

PROTOCOLO ATENCIÓN NO CENTRO DE SAÚDE SOSPEITA COVID-19

Sintomatoloxía de Infección respiratoria aguda

Tose,
disnea ou
febre (1)

(1) pode ter outros como anosmia, diarrea, mialxias, astenia, cefalea
Se dúbidas tratar como caso sospeitoso

PROPORCIONAR MÁSCARA E LUVAS (VINILO BRANCAS)
HIXIENE DE MANS
EVITAR CONTACTO OUTROS PACIENTES E SUPERFICIES



EXEMPLOS:
AUSCULTACIÓN PULMONAR: SE APORTA INFORMACIÓN E POR DETRÁS NUNCA NEBULIZACIÓN (INHALACIÓN CON CÁMARA)

CIRCUITO DE RESPIRATORIO

CADRO LEVE
SpO2>95%
FC<120
FR<20

CADRO GRAVE

- Disnea intensa/Cianose
- FR>25
- Dor pleurítica/hemoptise
- Diminución nivel de consciencia
- Vómitos/diarrea incoercibles
- Hipotensión (TAS<90-TAD<60)
- SpO2<92%

CADRO MODERADO:

- SpO2 92-95%
- FR 20-25
- FC 100-125

RX
Se disponible

061

TELÉFONO SOMBRA

HOSPITAL

DOMICILIO
Valorar medio transporte (prioritario evitar novos contactos)

VALORACIÓN SOCIAL:
Condições vivenda
Conviventes risco

INCAPACIDADE TEMPORAL:
CONFIRMADO: B34.2
SOSPEITOSO/
CONTACTO: Z20.828

SOLICITUDE PCR

CASO CONFIRMADO

PERSISTE SOSPEITA?

2º PCR

PERSISTE SOSPEITA?
5-7 DIAS EVOLUCIÓN:
SEROLOXÍA IGM

CASO DESCARTADO



