



Препоръки към здравните работници за работа с пациент със съмнение за или с потвърдена 2019-nCoV инфекция



Министерство на здравеопазването

Кога да подозираме инфекция с 2019-nCoV?

При пациент с **остра респираторна инфекция (внезапно начало на поне един от следните симптоми: кашлица, зачервено гърло, затруднено дишане)**, появили се в рамките на 14 дни от завръщане от Китай **или** при пациент с респираторни оплаквания бил в контакт с болен с 2019-nCoV.

Как да процедираме при съмнение за инфекция с 2019-nCoV?

- Снабдете болния с хирургична маска; отделете го от останалите пациенти; прегледайте го в отделна стая.
- Приложете стандартни предпазни мерки, включващи хигиена на ръцете и употреба на лични предпазни средства за инфекции, предавани чрез контакт, по въздушно-капков път или аерогенно: FFP2 или FFP3 респиратор*, защитни средства за очи, престилка и ръкавици.
- Вземете проби за изследване за 2019-nCoV.
- Съобщете случая на здравните власти.

*Ако FFP2 или FFP3 респиратори не са налични, се препоръчва използването на хирургични маски.

Грижа за пациенти с доказана инфекция с 2019-nCoV:

- Хоспитализация в единична или изолационна стая.
- Използване на лични предпазни средства за инфекции, предавани чрез контакт, по въздушно-капков път или аерогенно: FFP2 или FFP3 респиратор*, защитни средства за очи, престилка и ръкавици.
- Използване на правилно поставен FFP3 респиратор, плътно прилепнали очила или шлем, ръкавици и непромокаема престилка с дълги ръкави при провеждане на аерозол-генериращи процедури, като трахеална интубация, бронхо-алвеоларен лаваж, мануална вентилация и др.
- Здравните работници трябва да се наблюдават за появата на респираторни симптоми и треска в рамките на 14 дни от последния контакт с болен.

www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china