

## LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI PER LA CURA E LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COVID-19 A DOMICILIO

TIPOLOGIA PAZIENTE	SINTOMATOLOGIA CLINICA	MONITORAGGIO	TERAPIA FARMACOLOGICA	AZIONI
ASINTOMATICO	ASSENZA DI SINTOMI	ISOLAMENTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO PER 10 GIORNI E FINO AL TAMPONE NEGATIVO	NESSUNA TERAPIA SPECIFICA UTILE: VITAMINA C 1gr/DIE	IL PAZIENTE ASINTOMATICO DEVE RIMANERE IN CONTATTO CON IL PROPRIO MMG TRAMITE APP <a href="#">e-Covid</a> .
PAUCISINTOMATICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• RAFFREDDAMENTO</li> <li>• ALTERAZIONE OLFATTO/GUSTO (ANOSMIA, AGEUSIA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONTROLLO TEMPERATURA CORPOREA 2 VOLTE AL DI</li> </ul>	NESSUNA TERAPIA SPECIFICA. <ul style="list-style-type: none"> <li>• UTILE: VITAMINA C 1gr/DIE E COMPLESSO VITAMINA B DUE VOLTE AL GIORNO (<i>bid</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IN CASO DI PEGGIORAMENTO CLINICO (<a href="#">e-Covid</a>) OPERARE COME NEI PAZIENTI CON STATO CLINICO SUCCESSIVO</li> </ul>
SINTOMI LIEVI IN ASSENZA DI FATTORI DI RISCHIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FEBBRE &gt;37,5° e &lt;38,6°</li> <li>• RAFFREDDAMENTO</li> <li>• TOSSE SECCA STIZZOSA</li> <li>• EUPNOICO</li> <li>• ANOSMIA, AGEUSIA.</li> <li>• NESSUNA ALTERAZIONE DELLA COSCIENZA</li> </ul>	MONITORAGGIO CLINICO TELEFONICO/TELEMEDICINA 2 VOLTE AL DI  <ul style="list-style-type: none"> <li>• CONTROLLO TEMPERATURA CORPOREA ED ATTI RESPIRATORI;</li> <li>• CONTROLLO DELLA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA DI BASE E DOPO CAMMINO PER ALMENO 6 MINUTI.</li> <li>• CONTROLLO IDRATAZIONE</li> <li>• CONTROLLO DELL'ALIMENTAZIONE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PARACETAMOLO 1g X 3/die</li> <li>• IBUPROFENE 400 mg <i>bid</i> + GASTROPROTEZIONE</li> <li>• AZITROMICINA 500mg: 1cp/die PER 6 GG</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SEGNALAZIONE AL COORDINATORE AFT PER L'ATTIVAZIONE DELLE USCA PER L'ESECUZIONE DEL TAMPONE NASOFARINGEO (TNF);</li> <li>• SE LA SATURAZIONE È INFERIORE A 94 IN ASSENZA DI COMORBIDITA' CONTATTARE MMG O USCA.</li> </ul> <p><i>N.B.: In caso di peggioramento clinico importante (febbre persistente non responsiva a sintomatici, tosse con difficoltà respiratoria) contattare 118.</i></p>
SINTOMI LIEVI IN PRESENZA DI FATTORI DI RISCHIO *	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FEBBRE &gt;37,5° e &lt;38,6°</li> <li>• RAFFREDDAMENTO</li> <li>• TOSSE SECCA STIZZOSA</li> <li>• EUPNOICO</li> <li>• ANOSMIA, AGEUSIA</li> <li>• NESSUNA ALTERAZIONE DELLA COSCIENZA</li> </ul>	VALUTAZIONE CLINICA DOMICILIARE (USCA)  MONITORAGGIO CLINICO TELEFONICO/TELEMEDICINA 2 VOLTE AL DI'  <ul style="list-style-type: none"> <li>• CONTROLLO TEMPERATURA CORPOREA ED ATTI RESPIRATORI;</li> <li>• EVENTUALE ECG (vedi FATTORI di RISCHIO);</li> <li>• IDRATAZIONE E CURA DELL'ALIMENTAZIONE</li> <li>• CONTROLLO DELLA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA DI BASE E DOPO CAMMINO PER ALMENO 6 MINUTI</li> <li>• EGA (emogasanalisi arteriosa) ed ECOGRAFIA POLMONARE SE SATURAZIONE INFERIORE A 92%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PARACETAMOLO (VALUTARE PER COMORBIDITA' DAL MMG)</li> <li>• IBUPROFENE 400mg: 1 cp OGNI 8 ORE PER 2 GIORNI POI 1 cp OGNI 12 ORE + GASTROPROTEZIONE</li> <li>• AZITROMICINA 500mg 1cp/die per 6gg</li> </ul> <p>VALUTARE LA POSSIBILITA' TERAPEUTICA DI AGGIUNGERE DESAMETASONE (6mg/die) ED EPARINA bpm DOPO CONSULTO SPECIALISTICO (vd Fattori di rischio).</p> <p><i>SE LE CONDIZIONI CLINICHE NON CONSENTONO LA GESTIONE DOMICILIARE, INSTRADARE SU PERCORSO OSPEDALIERO</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SEGNALAZIONE AL COORDINATORE AFT PER ATTIVAZIONE DELLE USCA/118/UOPC DISTRETTUALE PER L'ESECUZIONE DEL TNF</li> <li>• SE SATURAZIONE INFERIORE A 94 IN ASSENZA DI COMORBIDITA' O DI 92 IN PRESENZA DI COMORBIDITA' CONTATTARE MMG O USCA</li> </ul> <p><i>N.B.: In caso di peggioramento clinico importante (febbre persistente non responsiva a sintomatici, tosse con difficoltà respiratoria) contattare il 118.</i></p>

\* In presenza di almeno 1 dei fattori indicati:

- ETÁ > 65
- COMORBIDITA' (IPERTENSIONE, BPCO, PATOLOGIA CARDIOVASCOLARE, DIABETE, OBESITA', INSUFFICIENZA RENALE CRONICA)
- GRAVIDANZA
- IMMUNODEPRESSIONE

## LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI PER LA CURA E LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COVID-19 A DOMICILIO

TIPOLOGIA PAZIENTE	SINTOMATOLOGIA CLINICA	MONITORAGGIO	TERAPIA FARMACOLOGICA	AZIONI
<p style="text-align: center;"><b>SINTOMI MODERATI CON O SENZA FATTORI DI RISCHIO</b></p>	<p>TUTTI I SEGUENTI SEGNI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TOSSE SECCA CONTINUA E STIZZOSA</li> <li>• DISPNEA</li> <li>• ALMENO UNO TRA I SEGUENTI:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. FREQUENZA CARDIACA &gt; 100 bpm</li> <li>2. ASTENIA MARCATA CON FEBBRE &gt; 37,5°</li> </ol>	<p>NECESSARIA VALUTAZIONE CLINICA DOMICILIARE DEL PAZIENTE ^ CON:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• APPROFONDIMENTO ANAMNESTICO SU FATTORI DI RISCHIO CARDIOVASCOLARI ED EVENTUALE ECG</li> <li>• CONTROLLO DELLA TEMPERATURA DUE VOLTE AL DI'</li> <li>• CONTROLLO ATTI RESPIRATORI AL MINUTO, 4 VOLTE AL DI'</li> <li>• VALUTAZIONE 4 VOLTE AL DI' DELLA SATURAZIONE (se SpO2 &lt;95 avvisa il MMG).</li> <li>• ESAMI DI LABORATORIO PRESCRITTI DA MMG **</li> <li>• EMOGASANALISI SE SATURAZIONE INFERIORE A 92%</li> <li>• ECOGRAFIA POLMONARE</li> <li>• CONTROLLO DELLA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA DI BASE E DOPO CAMMINO PER ALMENO 6 MINUTI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PARACETAMOLO 1g X3/die (se richiesto dalla clinica);</li> <li>• IBUPROFENE 400mg: 1 cp OGNI 8 ORE PER 2 GIORNI POI 1 cp OGNI 12 ORE + GASTROPROTEZIONE;</li> <li>• AZITROMICINA 500mg: 1cp/die PER 6gg;</li> <li>• UTILIZZO DI CORTICOSTEROIDE (<u>desometasone</u> 6mg/die);</li> <li>• NEI PAZIENTI ALLETTATI O A MOBILITA' RIDOTTA VA PREVISTA LA PROFILASSI CON EPARINA A BASSO PESO MOLECOLARE ALMENO (4000UI/die)</li> <li>• VALUTARE CON LO SPECIALISTA INFETTIVOLOGO ULTERIORI NECESSITA' QUALI TERAPIA ANTIVIRALE DA PRATICARE IN AMBIENTE OSPEDALIERO</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SEGNALAZIONE AL COORDINATORE AFT PER ATTIVAZIONE DELLE USCA/118/UOPC DISTRETTUALE PER L'ESECUZIONE DEL TNF</li> </ul> <p><i>N.B.: In caso di peggioramento clinico importante (febbre persistente non responsiva a sintomatici, tosse con difficoltà respiratoria) contattare il 118.</i></p>