

# Οδηγός COVID-19

Νέοι Θεραπευτικοί  
Αλγόριθμοι

& Οδηγίες Απομόνωσης  
Κρουσμάτων & Στενών Επαφών

## Νέοι Θεραπευτικοί Αλγόριθμοι του ΕΟΔΥ

Δημοσιεύθηκαν στις 16 Νοεμβρίου οι επικαιροποιημένοι από τον ΕΟΔΥ θεραπευτικοί αλγόριθμοι ενηλίκων ασθενών με COVID-19, νοσηλευόμενων και μη νοσηλευόμενων.

Εστιάζοντας στο εξωνοσοκομειακό περιβάλλον, δηλαδή σε ασθενείς με ήπια συμπτωματολογία και χωρίς σοβαρό υποκείμενο νόσημα που μπορούν να νοσηλευθούν στο σπίτι και δε χρειάζονται νοσηλεία σε νοσοκομείο, δίνονται σαφείς οδηγίες ως προς τη θεραπευτική παρέμβαση, ανάλογα με τη σοβαρότητα της νόσου.



Οι θεραπευτικές παρεμβάσεις σε εξωνοσοκομειακό ασθενή με ήπια προς μέτρια νόσο (κορεσμός οξυγόνου >94% σε αέρα δωματίου), που δεν έχει παράγοντες κινδύνου για σοβαρή νόσο) είναι οι εξής:

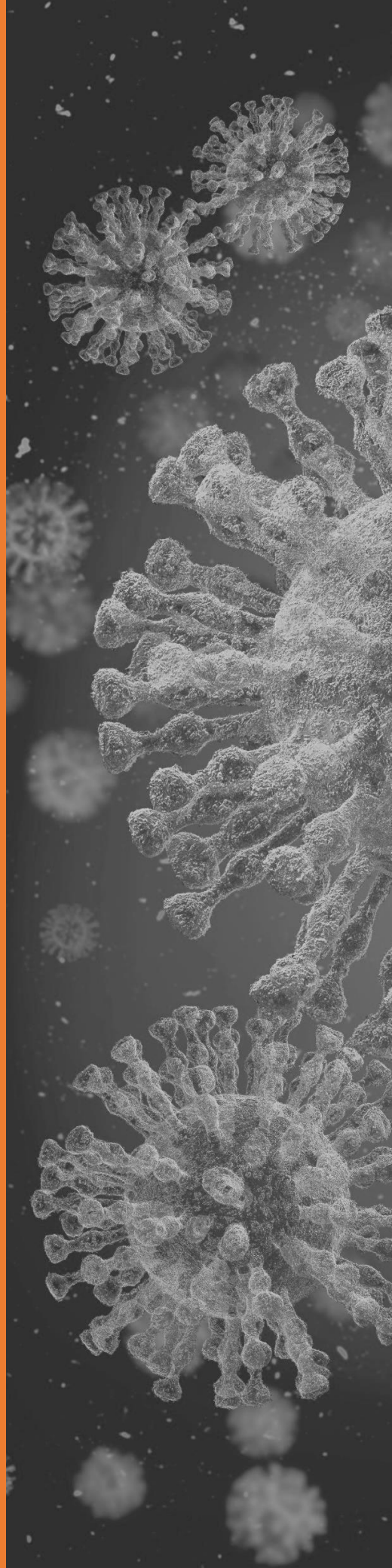
- Δε χορηγείται ειδική φαρμακευτική αγωγή
- Ο ασθενής παρακολουθεί την θερμοκρασία του και τον κορεσμό οξυγόνου με οξύμετρο τουλάχιστον δύο φορές την ημέρα
- Προτείνεται καλή ενυδάτωση, λήψη αντιπυρετικών και κλινοστατισμός μέχρι την πλήρη υποχώρηση του πυρετού
- Επί ενδείξεων συλλοίμωξης με βακτηριακή πνευμονία χορηγούνται αντιβιοτικά από το θεράποντα ιατρό



Οι θεραπευτικές παρεμβάσεις σε εξωνοσοκομειακό ασθενή με ήπια προς μέτρια νόσο (κορεσμός οξυγόνου >94% σε αέρα δωματίου), που όμως έχει παράγοντες κινδύνου για σοβαρή νόσο) περιλαμβάνει επιπλέον των ανωτέρων την πρώιμη θεραπεία για την αποφυγή της προόδου σε σοβαρή νόσο. Υπάρχουν διάφορες επιλογές για το θεράποντα ιατρό, οι οποίες μεταξύ άλλων περιλαμβάνουν τα μονοκλωνικά αντισώματα, όταν αυτά γίνουν διαθέσιμα, τις πρώτες 5 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων ή την θετικοποίηση του τεστ (αντιγονικό ή μοριακό).

**Ανεξαρτήτως σοβαρότητας ή ύπαρξης παραγόντων για σοβαρή νόσο τονίζεται ότι ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ να χορηγούνται τα παρακάτω σκευάσματα σε ασθενείς με COVID-19 που δε νοσηλεύονται:**

- Ιβερμεκτίνη
- Δεξαμεθαζόνη ή άλλα κορτικοειδή
- Αζιθρομυκίνη ή Κλαριθρομυκίνη ή κινολόνες
- Ηπαρίνη ή άλλα αντιπηκτικά φάρμακα (αν λαμβάνεται ήδη αντιπηκτική αγωγή για άλλο υποκείμενο νόσημα ΔΕΝ πρέπει να τη διακόπτεται ή να τροποποιηθεί το δοσολογικό σχήμα. Συνιστάται η επικοινωνία με τον θεράποντα ιατρό)
- Χλωροκίνη / Υδροχλωροκίνη
- Κολχικίνη



# Ποιοι είναι οι Παράγοντες Κινδύνου για Σοβαρή Νόσο

- Μη-εμβολιασμός
- Ηλικία > 65
- Εμβολιασμένα άτομα >65 ετών που έχουν παρέλθει > 6 μήνες από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού
- Παχυσαρκία (BMI>35)
- Ανοσοκαταστολή
- Αιμοκάθαρση
- Χρόνια καρδιοπάθεια
- Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια
- Διαβήτης
- Αιμοσφαιρινοπάθειες

## Σημαντικές Συμβουλές για ασθενείς που παραμένουν στο σπίτι

- ✓ Καλός αερισμός
- ✓ Αποφυγή επισκέψεων
- ✓ Τήρηση αποστάσεων
- ✓ Περιορισμός μετακινήσεων ασθενούς στο σπίτι
- ✓ Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας
- ✓ Υγιεινή χεριών & αναπνευστικού
- ✓ Προσεκτική διαχείριση και απόρριψη απορριμάτων και μολυσματικών υλικών ασθενούς
- ✓ Καθαριότητα και απολύμανση
- ✓ Διαχωρισμός άπλυτων του ασθενούς και πλύσιμο με κοινό οικιακό απορρυπαντικό σε υψηλή θερμοκρασία (60<sup>0</sup> C – 90<sup>0</sup> C)



Δείτε το θεραπευτικό Αλγόριθμο εδώ

[https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2021/11/covid\\_19\\_algorithmos-mi-nosileuomenon\\_20211116.pdf](https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2021/11/covid_19_algorithmos-mi-nosileuomenon_20211116.pdf)



# Οδηγίες Απομόνωσης Κρούσματος & Στενών Επαφών

## Ποιος είναι επιβεβαιωμένο κρούσμα;

Επιβεβαιωμένο κρούσμα είναι άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια, που είναι η ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος SARS-CoV-2 ή αντιγόνου σε κλινικό δείγμα. Θετικό αποτέλεσμα σε rapid test ή PCR τεστ για COVID-19 σημαίνει επιβεβαίωση της νόσου.

## Ποιος είναι στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος;

Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα που εντοπίζεται μέχρι και δύο 24ωρα πριν την έναρξη των συμπτωμάτων του ή τη διάγνωσή του με εργαστηριακό έλεγχο. Ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται:

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 σε απόσταση < 2 μέτρων και για  $\geq 15$  λεπτά εντός 24 ωρών (ακόμα και αν δεν είναι συνεχής)
- άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με ασθενή με COVID-19
- άτομο με απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις ασθενή με COVID-19
- άτομο που παρέμεινε σε κλειστό χώρο (π.χ. οικία, αίθουσα διδασκαλίας ή συσκέψεων, χώρο αναμονής νοσοκομείου, κλπ.) με ασθενή με COVID-19 για περισσότερο από 15 λεπτά
- συνταξιδιώτης στο ίδιο αεροσκάφος, ο οποίος καθόταν σε απόσταση δύο σειρών θέσεων (προς κάθε κατεύθυνση) από τον ασθενή με λοίμωξη COVID-19, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντισαν τον ασθενή και μέλη του πληρώματος που εξυπηρέτησαν το συγκεκριμένο τμήμα του αεροσκάφους όπου καθόταν ο ασθενής (επί ύπαρξης σοβαρών συμπτωμάτων ή μετακινήσεων του ασθενούς εντός του αεροσκάφους, που ενδέχεται να συνεπάγονται περισσότερο εκτεταμένη έκθεση, οι επιβάτες που κάθονταν στο ίδιο τμήμα του αεροσκάφους ή ακόμη και όλοι οι επιβάτες της πτήσης μπορεί να θεωρηθούν στενές επαφές)
- επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19 ή εργαζόμενος σε εργαστήριο που χειρίστηκε κλινικό δείγμα ασθενούς με COVID-19, χωρίς λήψη των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας.



# Καραντίνα ανά είδος επαφής

## **Ποια η καραντίνα στενών επαφών χωρίς ιστορικό εμβολιασμού ή προηγηθείσας νόσησης;**

Σε στενές επαφές κρουσμάτων COVID-19 που δεν εμφανίζουν συμπτώματα γίνεται άρση της καραντίνας στις **14 ημέρες** από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα χωρίς εργαστηριακό έλεγχο ή στις **10 ημέρες** από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα με **αρνητικό εργαστηριακό έλεγχο**, μοριακό τεστ (RT-PCR) ή άμεσο τεστ αντιγόνου (RAT) για τον ιό SARS-CoV-2. Εάν το τεστ είναι αρνητικό γίνεται άρση της καραντίνας αλλά τα άτομα οφείλουν να τηρούν αυστηρά τα μέτρα ατομικής προστασίας και να παρακολουθούν την υγεία τους για εμφάνιση συμπτωμάτων μέχρι και την ολοκλήρωση των 14 ημερών. Εάν το τεστ είναι θετικό,, πρόκειται για επιβεβαιωμένο κρούσμα και ακολουθείται το πρωτόκολλο για την απομόνωση των κρουσμάτων COVID-19 χωρίς να απαιτείται επανάληψη του τεστ.

## **Ποια η καραντίνα στενών επαφών με ιστορικό εμβολιασμού ή προηγηθείσας νόσησης;**

Άτομα που αποτελούν στενές επαφές κρουσμάτων COVID-19 και είτε έχουν εμβολιαστεί για τον ιό SARSCoV2 είτε μέσα στο προηγούμενο εξάμηνο έχουν νοσήσει από τον ιό και παραμένουν ασυμπτωματικοί δεν μπαίνουν σε καραντίνα, αλλά οφείλουν να τηρούν αυστηρά τα μέτρα ατομικής προστασίας και να παρακολουθούν την υγεία τους για εμφάνιση συμπτωμάτων μέχρι και την ολοκλήρωση των 14 ημερών.

## **Ποια η καραντίνα επιβεβαιωμένων κρουσμάτων με ήπια νόσο;**

Βασικό κριτήριο άρσης της απομόνωσης είναι η πλήρης ύφεση του πυρετού και η βελτίωση των κλινικών συμπτωμάτων κυρίως από το αναπνευστικό σύστημα. Η καραντίνα λήγει μετά από συμπλήρωση τουλάχιστον 10 ημερών απομόνωσης και ταυτόχρονα τουλάχιστον τριών 24ωρων μετά από πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα.

## **Ποια η καραντίνα ασυμπτωματικών επιβεβαιωμένων κρουσμάτων;**

Τα ασυμπτωματικά άτομα που είχαν θετικό εργαστηριακό έλεγχο για SARS-CoV-2 θα πρέπει να απομονωθούν για 10 ημέρες από την ημερομηνία λήψης του δείγματος και της εργαστηριακής διάγνωσης της νόσου.



## **Πώς γίνεται αποχαρκτηρισμός κρούσματος;**

Σε περίπτωση ασυμπτωματικού ατόμου με θετικό άμεσο αντιγονικό τεστ για τον ιό SARSCoV2 με ακόλουθο αρνητικό μοριακό τεστ που υλοποιείται άμεσα (η λήψη των δειγμάτων πρέπει να γίνεται μέσα σε χρονικό διάστημα μιας (1) ώρας), γίνεται αυτόματος αποχαρκτηρισμός του κρούσματος στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών με COVID-19. Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση ακολουθείται αποχαρκτηρισμός του κρούσματος σύμφωνα με το σχετικό πρωτόκολλο του ΕΟΔΥ.

