



رئیس محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: بخشنامه "ارزیابی کودک مراجعه کننده به مرکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه بهداشتی/ خانه بهداشت از نظر ابتلا به COVID-19"

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۱۰۰/۱۶۷۲ مورخ ۹۸/۱۲/۱۳ مبنی بر ارسال نسخه اول فلوچارت تشخیص و درمان بیماری COVID-19 در کودکان، بخشنامه "ارزیابی کودک مراجعه کننده به مرکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه بهداشتی/ خانه بهداشت از نظر ابتلا به COVID-19" بر پایه IMCI، به شرح زیر ابلاغ می گردد:

❖ در صورتی که کودک زیر ۵ سال با هر یک از علائم تب، سرفه و لرز به مرکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه بهداشتی/ خانه بهداشت مراجعه کرد، کودک را ارزیابی کنید.

سوال کنید: آیا کودک سابقه تماس با فرد مبتلای قطعی* یا مشکوک** به COVID-19 داشته است؟

۱- اگر سابقه تماس با فرد مشکوک یا قطعی وجود ندارد:

طبق بولکت مانا عمل کنید و ۲ روز بعد پیگیری کنید.

۲- اگر سابقه تماس با فرد مشکوک یا قطعی وجود دارد:

۱-۱) در صورت وجود هر یک از علائم و نشانه های زیر:

- اشباع اکسیژن کمتر از ۹۰٪ در هوای اتاق (در صورت وجود دستگاه پالس اکسی متری)
- کاهش هوشیاری، بی حالی، خوب شیر نخوردن
- تو کشیده شدن قفسه سینه
- تنفس تند (طبق بولکت مانا)
- ناله یا پرش پره های بینی

ضمن انجام اقدامات قبل از انتقال (گرم نگه داشتن و پیشگیری از پایین آمدن قند خون)، برای انتقال کودک به مراکز مشخص شده در پروتکل های ابلاغی با انجام هماهنگی های لازم، اقدام کنید.

۱-۲) در صورت فقدان هر یک از علائم و نشانه های فوق:

کودک را فوراً با ماسک و پوشش مناسب به مراکز تخصصی ارجاع دهید.

*** مورد قطعی:**

- جدا سازی ویروس COVID - 19 از فرد با علائم تنفسی

**** مورد مشکوک:**

- بیمار با شرح حال سرفه خشک یا لرز یا گلودرد همراه با تنگی نفس با یا بدون تب
- بیمار با علائم تنفسی فوقانی / تحتانی با تظاهرات رادیولوژیک بصورت انفیلتراسیون مولتی لوبولر یک یا دو طرفه در CT SCAN یا گرافی قفسه صدری

لازم به ذکر است در صورت عدم دسترسی به زیانه مانا در سامانه سیب، موارد فوق کماکان لازم الاجرا است و مستندات در قالب فرم های کاغذی ثبت شود.

دکتر علیرضا رئیسی
معاون بهداشت

شماره ۵۳۰۰/۲۲۲۴۸
تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۳
ندارد