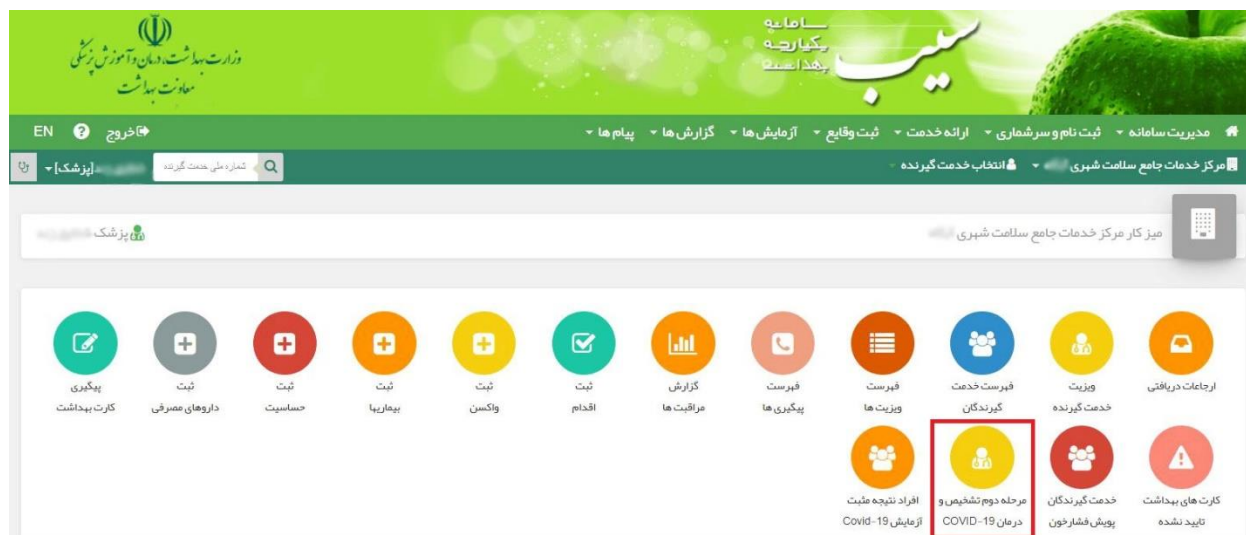


مرحله دوم تشخیص و درمان COVID-19

در صفحه میزکار آپیکون تشخیص و درمان COVID-19 انتخاب شود.



بعد از انتخاب آیگون، مراقبت تشخیص و درمان COVID-19 نمایش داده می شود.

تشخیص و درمان (نویت دوم) COVID19 - پزشک

درجه حرارت بدن	درجه سانتیگراد
سرفه خشک	☐ بلی ☐ خیر
لرز	☐ بلی ☐ خیر
گلودرد	☐ بلی ☐ خیر
از دست دادن حس بویایی	☐ بلی ☐ خیر
از دست دادن حس چشایی	☐ بلی ☐ خیر
آیا فرد دارای علائمی غیر از علائم ذکر شده می باشد ؟	☐ بلی ☐ خیر
تنگی نفس یا هیپوکسی (spo2) کمتر از 93	☐ بلی ☐ خیر
بیمار دارای کدامیک از نواقص ایمنی زیر می باشد :	
☐ تحت درمان با کورتیکواستروئید ☐ شیمی درمانی ☐ بدخیمی ☐ پیوند اعضا ☐ مبتلا به HIV ☐ هیچکدام	
بیمار دارای کدامیک از بیماری های زمینه ای زیر می باشد :	
☐ بیماری قلبی-عروقی ☐ فشارخون ☐ بیماری تنفسی زمینه ای ☐ دیابت ☐ هیچکدام	
قد	سانتیمتر
وزن 	کیلوگرم
آیا برای فرد آزمایش کووید19 (نمونه گیری) انجام شده است ؟	☐ بلی ☐ خیر
آیا تصویربرداری ریه موجود است ؟	☐ بلی ☐ خیر
آیا ممنوعیت مصرف قرص هیدروکسی کلروکین سولفات یا قرص کلروکین فسفات را دارد ؟	☐ بلی ☐ خیر
سابقه تماس با فرد مشکوک به کرونا	☐ بلی ☐ خیر
آیا کسی در خانواده فرد جزو گروه های پرخطر برای بیماری کرونا می باشد ؟ گروه پرخطر شامل : زنان باردار ، ضعف سیستم ایمنی (سرطان ، پیوند عضو، شیمی درمانی)، فرد بالای 60 سال، بیماری زمینه ای (دیابت، قلبی عروقی، تنفسی)	
آیا کسی در خانواده فرد یکی از علائم (تب، سرفه خشک، تنگی نفس، لرز) را دارد ؟	
☐ بلی ☐ خیر	

بعدی

پس از تکمیل اطلاعات، گزینه "بعدی" انتخاب شود.

در مرحله بعدی اطلاعات را تکمیل کنید و گزینه "بعدی" را انتخاب کنید.

تشخیص و درمان (نوبت دوم) COVID19 - پزشک

بازگشت →

☒ بلی
 ☐ خیر

آیا بیمار نیاز به رژیم دارویی دارد ؟

☒ بلی
 ☐ خیر

آیا بیمار نیاز به آزمایش تشخیصی کووید 19 دارد ؟

علت درخواست آزمایش :

☒ دارای علائم بالینی
 ☐ در تماس با فرد مبتلا

☒ بلی
 ☐ خیر

آیا بیمار نیاز به ارجاع به بیمارستان دارد ؟

بعدی

در این مرحله، سیستم با توجه به اطلاعات ثبت شده در مرحله ی قبل، تشخیص و دستورالعمل لازم برای پزشک نمایش داده می شود.

تشخیص

- رژیم درمانی تک دارویی در بیماران سرپایی و پیگیری
- نیاز به درخواست آزمایش کووید 19 (نمونه گیری)
- ارجاع به بیمارستان منتخب

اقدامات

- آموزش و ارائه پرشور
- شروع درمان دارویی تک دارویی:

Hydroxy Chloroquine sulfate / Chloroquine phosphate

قرص هیدروکسی کلروکین سولفات BID 200mg به مدت 7روز یا قرص کلروکین فسفات (150MG base) BID به مدت 7روز

- پیگیری فعال روزانه توسط مراقب سلامت یا بهورز
- بیمار برای انجام آزمایش کووید 19 به نمونه گیر مراجعه نماید
- ارجاع به بیمارستان منتخب
- پیگیری بیمار جهت مراجعه به بیمارستان

تاریخ پیگیری بعدی

1399/01/29

×

توضیحات

تایید نهایی ☒

ارجاع فوری 

توجه: در صورتی که نیاز به ارجاع بیمار می باشد، با توجه به تشخیص و اقدام نمایش داده شده، خدمت گیرنده را به بیمارستان و یا به نمونه گیر ارجاع دهید.

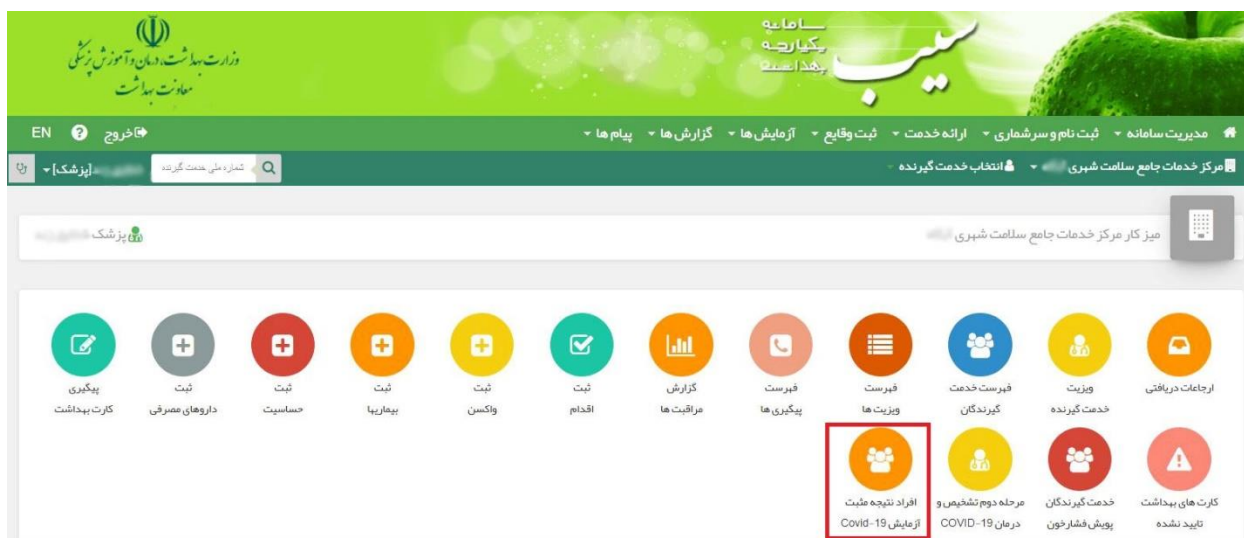


نکات مهم:

- اگر در این مرحله "تشخیص" نیاز به درخواست آزمایش کووید ۱۹ (نمونه گیری) اعلام شود، بیمار را برای انجام آزمایش به نمونه گیر ارجاع دهید.
- اگر در این مرحله "تشخیص" ارجاع به بیمارستان منتخب اعلام شود، بیمار را به بیمارستان منتخب ارجاع دهید.

افراد نتیجه مثبت آزمایش covid-19

در صفحه میز کار آیکون مربوطه انتخاب شود.



فهرست افراد دارای نتیجه مثبت آزمایش کرونا در این صفحه نمایش داده می‌شود.

فهرست افراد دارای نتیجه مثبت آزمایش کرونا

نام خانوادگی

شماره ملی

تاریخ نتیجه از

تا

ابتدا فیلتر مورد نظر خود را انتخاب و سپس بر روی جستجو کلیک کنید.

فهرست افراد دارای نتیجه مثبت آزمایش کرونا

نام خانوادگی

شماره ملی

تاریخ نتیجه از

تا

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	تاریخ آزمایش	نتیجه آزمایش	نیاز به تایید	نتیجه بررسی آزمایش	تاریخ تایید نتیجه
فرید	محمدی	0000000000	1399/01/28	Screening positive	Confirmatory positive		---