



**Hodnotiaci list na posúdenie pacienta pri podozrení na infekciu
koronar vírusom COVID-19 odporúčaný
SVLS/AVLS**

Pacient – meno a priezvisko:

adresa:

mobil:

1. Epidemiologická anamnéza

1.1 Pacientovi treba položiť všetky otázky !!!

	ÁNO	NIE
• Boli ste v posledných 14-dňoch v zahraničí?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ak áno, kedy ste sa vrátili?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Boli ste v posledných 14-tich dňoch v kontakte s človekom s pozitívnym testom na COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Je vo Vašej domácnosti človek s pozitívnym testom na COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Je vo Vašom zamestnaní človek s pozitívnym testom na COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Je vo Vašom okolí človek s pozitívnym testom na COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Je vo Vašom okolí v karanténe človek s podozrením na infekciu COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2 Ak je aspoň 1 odpoveď ÁNO, na pacienta sa nahliada ako na potenciálne infikovaného COVID-19

2. Príznaky ochorenia a iné dôležité informácie

Príznaky ochorenia	Iné dôležité informácie
<p>ÁNO NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Telesná teplota nad 38 stupňov Celsia*</u></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Bolesti svalov a kĺbov*</u></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bolesti hrdla</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bolesť hlavy</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Kašeľ a/alebo dusenie*</u></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vracanie a/alebo hnačka</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nádcha</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Únava, vyčerpanosť, malátnosť*</u></p>	<p>ÁNO NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liečené chronické ochorenie (srdce, pľúca, vysoký krvný tlak, cukrovka, obličky, onkologické ochorenie, poruchy imunity)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vek nad 70 rokov</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Očkovanie proti chripke a/alebo pneumokokom</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Užívanie antibiotík posledných 14 dní</p>

4 podčiarknuté hlavné príznaky COVID-19 podľa www.ecdc.europa.eu*



2.1. Pozitívna epidemiologická anamnéza + príznaky ochorenia aspoň 3 z hlavných – odporúčaný postup:

- eliminovať kontakt s ostatnými občanmi a neopúšťať domácnosť (karanténa)
- telefonicky kontaktovať RÚVZ
- riadiť sa pokynmi RÚVZ až do príchodu zdravotníckeho tímu
- v prípade náhleho zhoršenia alebo život ohrozujúceho stavu (napr. ťažkosti pri dýchaní, poruchy vedomia, rýchly tep) bez odkladu kontaktovať linku 112

2.2. Pozitívna epidemiologická anamnéza + bez príznakov ochorenia + – odporúčaný postup:

- eliminovať kontakt s ostatnými občanmi a neopúšťať domácnosť (karanténa)
- telefonicky kontaktovať RÚVZ
- riadiť sa pokynmi RÚVZ

2.3. Negatívna epidemiologická anamnéza + príznaky ochorenia (ktorékoľvek z vyššie uvedených) – odporúčaný postup:

- telefonická konzultácia s ošetrojúcim lekárom a symptomatická liečba (lieky na zníženie teploty, lieky proti bolesti, kašľu a podobne a pokoj na lôžku)
- minimalizovať kontakt s ostatnými občanmi mimo domácnosti a zbytočne nenavštevovať zdravotnícke zariadenie

Upravené podľa www.ecdc.europa.eu *

http://www.uvzsr.sk/docs/info/covid19/Usmernenie_hlavneho_hygienika_SR_COVID-19_piata_aktualizacia.pdf

Hodnotiaci list schválený Výborom Spoločnosti všeobecných lekárov Slovenska (SVLS) dňa 29.3.2020

V, dňa

podpis pracovníka, ktorý Hodnotiaci list vyplnil