



وزارت صحت عامه
معینیت عرضه خدمات صحی
ریاست عمومی طب معالجوی
آمریت انکشاف رهنمودها و پروتوکول ها
پروتوکول تشخیص کلینیکی کوید - ۱۹



شدت بیماری کوید ۱۹	خصوصیات
بیماری خفیف	مریضان دارای اعراض بدون علائم نمونیا یا هایپوکسی
بیماری متوسط (نمونیا)	اعراض کلینیکی نمونیا (تب، سرفه، عسرت تنفس، تنفس سریع) بدون علائم نمونیا شدید، فشار قسمی اکسیجن در هوای خفته بیشتر یا مساوی به ۹۰٪
یادداشت: در کنار تشخیص کلینیکی، رادیوگرافی یا التراسوند صدر در تشخیص و شناسایی یا رد اختلالات ریوی کمک کننده میباشد.	
بیماری شدید (نمونیا شدید)	علائم کلینیکی نمونیا (تب، سرفه، عسرت تنفس، تنفس سریع) همراه با یکی از موارد ذیل: سرعت تنفس بیشتر از ۳۰ فی دقیقه؛ زجرت تنفسی شدید؛ یا فشار قسمی اکسیجن در هوای اتاق کمتر از ۹۰٪
یادداشت: در کنار تشخیص کلینیکی، رادیوگرافی یا التراسونوگرافی صدر در تشخیص و شناسایی یا رد اختلالات ریوی کمک کننده میباشد.	
بیماری وخیم (سندروم زجرت تنفسی حاد یا ARDS)	<p>آغاز: در جریان هفته اول از علائم کلینیکی (یعنی نمونیا) یا اعراض جدید یا تشدید اعراض تنفسی معاینات تصویری صدر (اکسری، التراسوند سی تی اسکن): تکاتف دوطرفه ریوی.</p> <p>منشاء ارتشاح ریوی: عدم کفایه ریوی.</p> <p>برای رد اسباب هایدروستاتیک ارتشاح/ اذیمای ریوی، در صورتیکه ریسک فکتور موجود نباشد، ایکوکاردیوگرافی اجرا شود. اختلالات اکسیجن</p> <p>ARDS خفیف: PaO₂/FiO₂ بیشتر از ۲۰۰ و کمتر از ۳۰۰ میلی متر ستون سیماب (یا PEEP یا CPAP مساوی یا بیشتر از ۵ سانتیمتر ستون آب)</p> <p>ARDS متوسط: PaO₂/FiO₂ بیشتر از ۱۰۰ و کمتر از ۲۰۰ میلی متر ستون سیماب (یا PEEP مساوی یا بیشتر از ۵ سانتیمتر ستون آب)</p> <p>ARDS شدید: PaO₂/FiO₂ مساوی یا کمتر از ۱۰۰ میلی متر ستون سیماب (یا PEEP مساوی یا بیشتر از ۵ سانتیمتر ستون آب)</p>
بیماری وخیم (سیپسیس)	اختلالات تهدید کننده اعضاء حیاتی ناشی از عکس العمل ناقص بدن در برابر انتانات. علائم اختلالات اعضاء: تغییر وضعیت روانی، عسرت یا سرعت تنفس، اشباع پایین اکسیجن، کاهش ادرار، سریع شدن ضربان قلب، نبض ضعیف، نهایت سرد یا تقریط فشار خون، لکه های جلدی، شواهد لابراتواری اختلالات تجزیه خون، ترومبوسایتوپنی، اسیدوز، میزان بلند لکتیت یا افزایش بیلیروبین خون.
بیماری وخیم (شاک سیپتیک)	تعنت تقریط فشار خون با وجود احیای حجم مایعات، که برای تأمین اوسط فشار شریانی بیشتر از ۶۵ میلی متر ستون سیماب ایجاب ادویه vasopressor را نموده و سوبه لکتیت سیروم از ۲ میلی مول فی لیتر بلند باشد.
سایر اختلالات تهدید کننده حیات در کوید - ۱۹	آمیولی ریوی، سندروم حاد کرونری، استروک حاد.

ریاست عمومی طب معالجوی / دبیرتمنت انکشاف رهنمود ها و پرو تو کول ها / کمیته انکشاف رهنمود های کوید - ۱۹ / سرطان سال ۱۳۹۹ هجری شمسی

دکتر احمد جواد عثمانی
سرپرست و نامزد وزیر صحت عامه

دکتر محمد رشید خیر
رئیس عمومی طب معالجوی