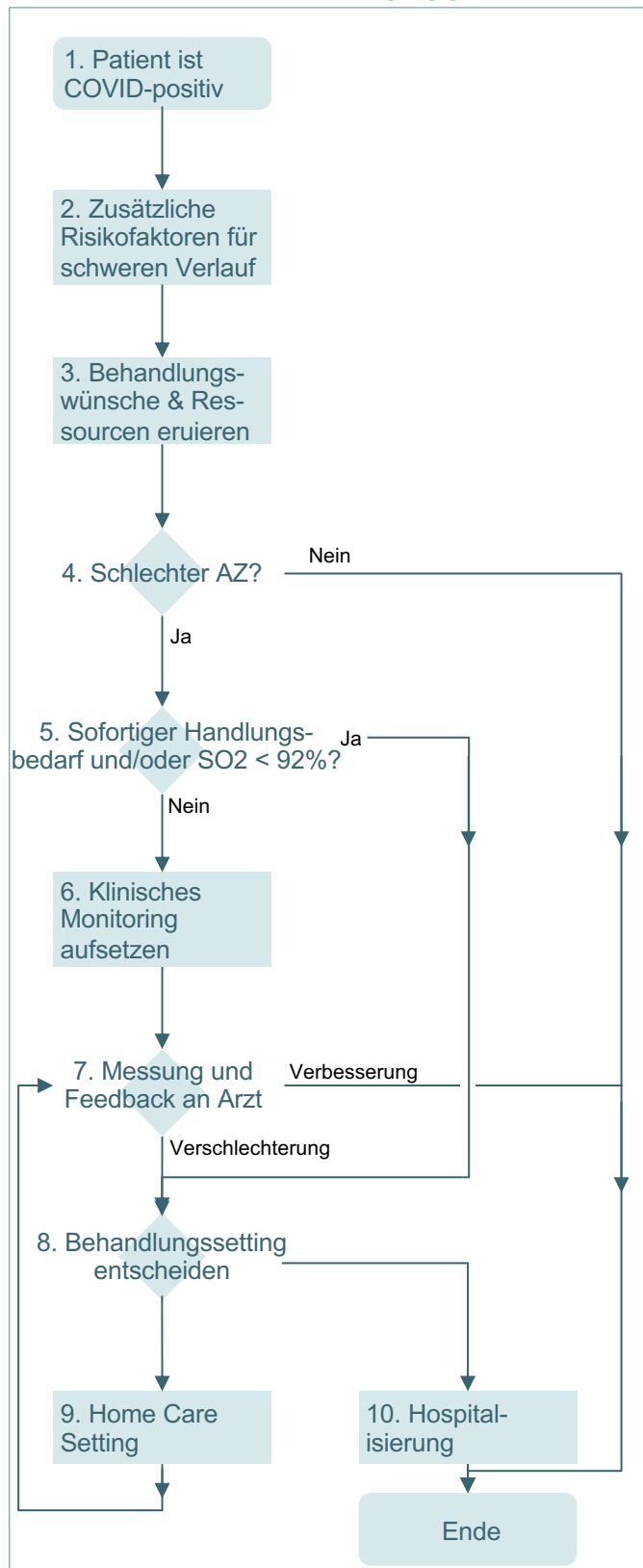


Ambulante Betreuung von COVID-19 Patienten medIX

V.6.0/22.04.2021; zur freien Verfügung gestellt von medIX schweiz, PD Dr. med. Corinne Chmiel, corinne.chmiel@medix.ch



1. Patient wird positiv auf COVID-19 getestet¹
2. Hausarzt (HA) ermittelt zusätzliche Risikofaktoren
 - Diabetes
 - Nieren/Lebererkrankung
 - Schwangerschaft
 - Immunsuppression
 - COPD/Asthma/Rauchen
 - Kardiovaskuläre Krankheit
 - Adipositas
3. HA klärt mit Patient
 - Hospitalisierungswunsch
 - Rea Status, IPS-Status/Intubation
 - [Patientenverfügung](#) / [Notfallverordnung](#) / [ACP](#)
 - Ressourcen: Patient alleine zu Hause?
4. Schlechter klinischer Allgemeinzustand oder Verschlechterung des Allgemeinzustandes im Verlauf (Selbst- oder Angehörigenüberwachung)
5. Sofortiger Handlungsbedarf und / oder Sättigung anhaltend < 92%
6. Lieferung eines Pulsoximeters² und Instruktion des Patienten betreffend
 - Korrekter Selbstmessung Atemfrequenz und Sättigung 4 x im Tag
 - Messfrequenz Puls, BD, Temperatur (je nach Komorbidität)
 - Trinken von 6-8 Gläsern Flüssigkeit im TagHA definiert mit Patient Feedback Intervall und Modus
 - HA 24h
 - ANP / MPK
 - HA tagsüber / Nachts SOS Arzt oder Telemedizin
 - Palliativ- oder COVID-Spitex
 - Pflegeheim
7. Messung gemäss Instruktion & regelmässiges Feedback
 - Vitalparameter
 - Zyanose
 - Sprechdyspnoe
 - Atemnot
 - Druck auf Brust
 - Wenig Urin
 - Meningismus
 - Hämoptoe
 - Nicht wegdrückbarer AusschlagBei nachhaltiger Verbesserung Überwachung beenden. Bei Verschlechterung, insbesondere wenn
 - Neu verwirrt
 - Atemfrequenz > 22/min
 - Sättigung < 92%
 - Puls über 100/min
8. Behandlungssetting anpassen: Entscheid mit Patient über Hospitalisierung oder Versorgung zu Hause.
9. Home Care Setting organisieren, falls keine Hospitalisierung erwünscht
 - Bei relevanter Bettlägerigkeit, thrombotischem Ereignis in der Vergangenheit oder aktiver Tumorerkrankung: Thromboseprophylaxe erwägen³.
 - Sauerstoff verordnen: Nur falls keine Hospitalisierung erwünscht ([Verordnung 4 Lungenliga](#))
 - Palliativ- oder COVID-Spitex organisieren
 - [Notfallplan](#) erstellen und Medikamente vor Ort lassen
 - Dexamethason bei O2-Zufuhr erwägen⁴
10. Hospitalisierung organisieren

Dieses Factsheet wurde ohne externe Einflussnahme erstellt. Es bestehen keine finanziellen oder inhaltlichen Abhängigkeiten gegenüber der Industrie oder anderen Einrichtungen oder Interessengruppen. Dieses Factsheet enthält therapeutische Handlungsempfehlungen für bestimmte Beschwerdebilder oder Behandlungssituationen. Jeder Patient muss jedoch nach seinen individuellen Gegebenheiten behandelt werden. Dieses Factsheet wurde mit grosser Sorgfalt entwickelt und geprüft, dennoch kann der Verein medIX für die Richtigkeit keine Gewähr übernehmen.

- ¹ Inhalatives Budesonid prophylaktisch kann noch nicht routinemässig empfohlen werden.
- ² Pulsoximeter z.B. bei Lungenliga bestellen oder abholen lassen. Alternativ aus Praxis abgeben. Die Kosten trägt der Patient.
- ³ Eine therapeutische Antikoagulation hat bisher nur bei intubierten / IPS-pflichtigen Patienten einen leichten Benefit gezeigt.
- ⁴ Dexamethason ist zum aktuellen Zeitpunkt das einzige Medikament, welches einen positiven Einfluss betreffend Letalität gezeigt hat, jedoch nur bei schweren pulmonalen Symptomen.