



**Пета национална
студија преваленције
болничких инфекција
и употребе антибиотика**

Ковид 19

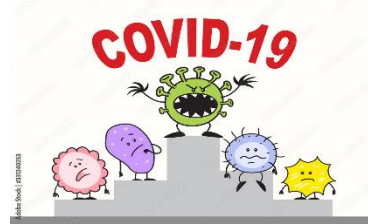
**Проф. др Весна Шуљагић
Војномедицинска академија**



Болничка инфекција је инфекција настала у пацијената и особља у болници или током пружања здравствене заштите у некој другој здравственој или социјалној установи, а поред услова за дефинисање инфекције према анатомској локализацији мора да испуњава и један од следећих услова:

- Пацијент има позитиван антигенски или PCR тест на SARS-CoV-2 и почетак симптома је био најраније 8. дана (дан пријема = 1. дан) од почетка актуелне хоспитализације (вероватни или дефинитивни болнички ковид 19). Код асимптоматских пацијената датум првог позитивног теста се сматра почетком болести.





КОВ-АСИМ: асимптоматски ковид 19 (COV-ASY: asymptomatic COVID-19)

Пацијент нема знакове или симптоме који указују на ковид 19.

КОВ-БУ: благи/умерени ковид 19 (COV-MM: mild/moderate COVID-19)

Пацијент има било који знак или симптом који указује на ковид 19*, али нема потребе за терапијом кисеоником, а сатурација кисеоником $\geq 92\%$.

КОВ-Т: тешки ковид 19 (COV-SEV: severe COVID-19)

Пацијент има знаке и симптоме који указују на ковид-19* и има потребу за терапијом кисеоником и због кратког даха услед болести ковид 19 и/или је сатурација кисеоником $< 92\%$.

***Напомена:**

Знаци и симптоми који указују на болест ковид 19: температура, кашаљ, умор, кратак дах, анорексија, мијалгије, губитак мириса (аносмија), губитак укуса (агеузија). Пријављени су и други неспецифични симптоми, као што су бол у грлу, зачепљеност носа, главобоља, дијареја, мучнина и повраћање. Додатне пријављене неуролошке манифестације укључују вртоглавицу, узнемиреност, слабост, нападе или налазе који упућују на мождани удар, укључујући проблеме с говором или видом, губитак чула или проблеме с равнотежом при стајању или ходању. Нарочито старији људи и пацијенти са ослабљеним имунитетом могу имати атипичне симптоме као што су умор, смањена будност, смањена покретљивост, дијареја, губитак апетита, конфузија и одсуство температуре. Симптоми као што су диспнеја, температура, гастроинтестинални симптоми или умор због физиолошких адаптација код трудница, нежељени догађаји у трудноћи или друге болести као што је маларија, могу се преклапати са симптомима ковида 19. Деца можда нису пријављивала температуру или кашаљ тако често као одрасли.



Извор ковида 19 је дефинисан као:



о Неодређена повезаност (НП-ковид 19) (IA-COVID-19):

- Почетак симптома 3-7. дана након пријема у болницу, с недовољним информацијама о извору инфекције да би се доделио другој категорији.

о Вероватна болничка инфекција ковид 19 (БИ-В-ковид 19) (HA-COVID-19):

- Симптоми су се јавили 8-14. дана након пријема у болницу.
- Симптоми су се јавили 3-7 дана након пријема, а постоји јака сумња на преношење у здравственој установи.

о Дефинитивна болничка инфекција ковид 19 (БИ-ковид 19) (HA-COVID-19):

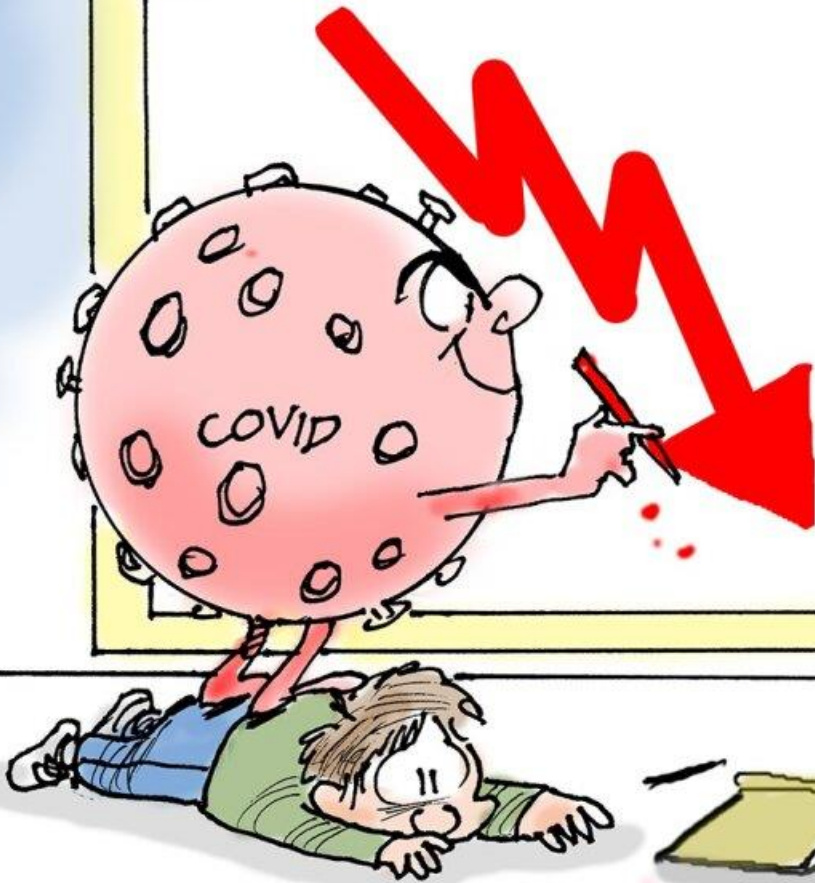
- Почетак симптома на дан > 14 након пријема.

Напомена: Класификација случајева с појавом симптома у року од 14 дана од отпуста из здравствене установе (нпр. поновни пријем) и случајева међу здравственим радницима треба да се заснива на процени од случаја до случаја вероватноће изложености случајевима ковид 19 у здравственој установи или заједници.

о Ковид 19 из популације: (пријавити као заразну болест, под шифром U07 (U07.1 ковид 19, вирус идентификован; U07.2 ковид 19, вирус није идентификован)

- Симптоми присутни на пријему у болницу или са почетком 1. или 2. дана након пријема или
- Симптоми се појављују 3-7. дана после пријама у болницу, али постоји јака сумња на преношење у популацији.

NATION'S LEARNING
REPORT CARD



©2022
TRIBUNE CONTENT AGENCY/SUMMERS

Дана 05. октобра 2022. пацијент В.М. у животној доби од 68 година примљен је у Клинику за неурологију због додатних испитивања у циљу дијагностике миастеније гравис. Смештен је у собу са Б.Б.пацијентом у животној доби од 77 година, који је у Клинику за неурологију примљен 04.октобра 2022. због транзиторног исхемијског напада.

Оба пацијента су на пријему имала антигенски тест негативан и оба су примила по две дозе вакцине Синофарм у току 2021. године.

Дана 06.10.2022. Б.Б. у вечерњим часовима добија високу температуру до 39°C, отежано дише (сатурација кисеоником 88%) и има интензиван сув кашаљ. Одмах је урађен РТГ плућа који указује на промене по типу ковид пнеумоније. Надлежни сестра за контролу БИ узима назофарингелани брис за ПЦР на SARS-CoV-2. Дана 7.10. стиже и позитиван резултат ПЦР теста, а сестра за контролу БИ узима брис и ради антигенски тест пацијенту В.М. , који нема симптоме ковид 19, а тест је позитиван.

Како класификујемо ова два случаја ковид 19?