**COVID-19 – TELEFON DO SENIORA**

Rozmowa telefoniczna przeprowadzona z:

* pacjentem
* opiekunem
* innym domownikiem

**Kryteria kliniczne – pytania dotyczą Pacjenta i domowników.**

1. Czy aktualnie występują objawy infekcji dróg oddechowych takie jak: ból gardła, kaszel, podwyższona temperatura, duszności lub inne współistniejące objawy grypopodobne lub przeziębieniowe ?

* tak, u …. osób
* nie *(przechodzimy do pytania 4)*

*Jeżeli tak to:*

1. Czy aktualnie występuje lub występowała w trakcie tej infekcji gorączka powyżej 38 st C?

* tak, u …. osób
* nie

*Jeżeli tak to:*

1. Czy aktualnie występuje męczący kaszel, narastające uczucie duszności lub trudności w nabraniu powietrza ?

* tak, u …. osób
* nie

**Kryteria epidemiologiczne – pytania dotyczą Pacjenta i domowników.**

*Jeżeli osoba pytana odpowiedziała przecząco na pierwsze pytanie, to pytamy:*

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni występowały objawy infekcji dróg oddechowych, takie jak: katar, ból gardła, kaszel, podwyższona temperatura, duszności lub inne współistniejące objawy grypopodobne lub przeziębieniowe?

* tak, u …. osób
* nie

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni był kontakt z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewa się zakażenie koronawirusem?

* tak, u …. osób
* nie

1. Czy ktoś   jest objęty kwarantanną lub izolacją ?

* tak, …. osoby
* nie

**Pacjent wraz z domownikami spełnia kryterium:**

0 - ujemny wywiad epidemiologiczny i kliniczny *(odpowiedź przecząca na pyt. 1, 4-6)*

A – dodatni wywiad epidemiologiczny, ujemny wywiad kliniczny *(odpowiedź przecząca na pyt 1, twierdząca na co najmniej jedno pytanie z pkt 4-6)*

B - występują łagodnie objawy infekcji *(odpowiedź twierdząca na pyt. 1 i przecząca na pyt. 2 lub 3)*

C – występują nasilone objawy infekcji *(odpowiedź twierdząca na pyt. 1 -3)*

**Sytuacja bytowa pacjenta:**

1. Czy pacjent wymaga stałej opieki drugiej osoby?

* tak
* nie

Jeżeli tak to poprosić o imię i nazwisko oraz telefon opiekuna:

……………………………..

1. Czy Pacjent ma zalecone przez lekarza leki?

* tak
* nie

1. Jeżeli tak to na jak długo jest w nie zaopatrzony ?

* na mniej niż tydzień
* na mniej niż miesiąc
* na więcej niż miesiąc

*Przypominamy o możliwości zamówienia erecepty telefonicznie lub mailowo.*

1. Czy przyjmuje zalecone leki regularnie?

* tak
* nie

1. Czy Pacjent sam przygotowuje i przyjmuje leki?

* tak
* nie

1. Czy Pacjent używa wyroby medyczne, np. pieluchomajtki?

* tak
* nie

1. Jeżeli tak to na jak długo jest w nie zaopatrzony?

* na mniej niż tydzień
* na mniej niż miesiąc
* na więcej niż miesiąc

*Przypominamy o możliwości zamówienia wyrobów medycznych telefonicznie lub mailowo.*

1. Czy pacjent ma zalecone regularne pomiary ciśnienia tętniczego?

* tak
* nie *(przejdź do pyt.12)*

*Jeżeli tak to:*

1. Czy pomiary są wykonywane regularnie (co najmniej raz w tygodniu)?

* tak
* nie

1. Czy Pacjent wykonuje pomiary samodzielnie?

* tak
* nie

1. Czy wartości ostatnich pomiarów nie przekraczają 135 mmHg dla ciśnienia skurczowego i 85 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego?

* tak
* nie

1. Czy pacjent ma zalecone regularne pomiary glukozy glukometrem?

* tak
* nie *(przejdź do pyt.16)*

*Jeżeli tak to:*

1. Czy pomiary są wykonywane regularnie (co najmniej raz w tygodniu)?

* tak
* nie

1. Czy Pacjent wykonuje pomiary samodzielnie?

* tak
* nie

1. Czy wartości ostatnich pomiarów glukozy na czczo nie przekraczają 120 mg% i po posiłku 180 mg%?

* tak
* nie

1. Czy pacjent robi samodzielnie zakupy?

* tak
* nie

1. Czy pacjent ma możliwość skorzystania z pomocy przy zakupach innych osób?

* tak
* nie i nie życzy sobie takiej pomocy
* nie, ale chętnie by skorzystał z takiej pomocy

*W przypadku ostatniej odpowiedzi podejmujemy próbę poszukania pomocy w zakupach.*

***Przekazywane inne zalecenia:***

* *proponujemy kilkukrotnie w ciągu dnia wietrzyć pomieszczenie, w którym Pacjent przebywa*
* *przypominamy o konieczności pozostawania w domu/izolacji, ograniczeniu kontaktów osobistych w celu zmniejszenia ryzyka zakażenia z uwagi na ciężki przebieg choroby w tym wieku*
* *przypominamy o zasadach higieny osobistej; myciu rąk, ograniczaniu dotykania twarzy; odkażania/dezynfekcji klamek, nawadnianiu organizmu, lekkiej zdrowej diecie a także zaleceniu spędzania czasu na czytaniu lub codziennych  czynnościach domowych, gotowaniu, sprzątaniu, rozmowach telefonicznych z rodziną, znajomymi a nie oglądanie całego dnia telewizji, aby nie budować nadmiernego stresu i lęku. itp.*
* *proponujemy, żeby w razie potrzeby dzwonić do Przychodni i podajemy numer.*

**Wnioski z teleporady:**

**……………………………………**