

კლინიკური შემთხვევა #5 - სცენარი:

56 წლის ქალბატონი საექვო COVID-19-ით - შემთხვევა გადმოცემულია 112-ის მიერ:

პაციენტის შემთხვევა შეირჩა ისე, რომ პროტოკოლის მიხედვით, ის უნდა გადამისამართებულიყო ოჯახის ექიმთან, მას (ოჯახის ექიმს) კი, უნდა შეეთავაზებინა ბინაზე დარჩენა და სატელეფონო მონიტორინგი.

პაციენტი 56 წლის ქალბატონი.

უჩვიის სხეულის ტემპერატურის მატებას 38.5 გრადუსამდე, საერთო სისუსტეს. აღნიშნული ჩივილი აქვს 3 დღეა. ასევე მარჯვენა ფეხის ტკივილს, სიმხურვალესა და სიწითლეს წვივის არეში მე-2 დღეა. იანვარში გადატანილი აქვს ორმხრივი მწვავე პნევმონია, ჩაიტარა ანტიბიოტიკოთერაპიის სრული კურსი.

ანამნეზში რამოდენიმე წლის წინ მოტეხილი აქვს მარჯვენა ფეხის წვივის მიდამო. ჩაუტარადა მეტალოფიქსაცია (ოსტეოსინთეზი).

ცხოვრობს მარტო, მუშაობს აფთიაქში (სამსახურში არ დადის ბოლო 3 დღეა რაც ტემპერატურა გამოუვლინდა), ხმარობდა პირბადესა და ხანდახან ფარსაც. პაციენტი შეშინებულია მისი ანამნეზიდან გამომდინარე COVID ინფექციის გამო და არ იცის როგორ მოიქცეს

დანარჩენი დეტალები მოცემულია დანართში #1.

შესაძლოკითხვებიდაპაციენტისსტანდარტულიპასუხები,წარმოდგენილიადანართის სახით.

სცენარი მისტიკური პაციენტისთვის

ექიმის შესაძლო კითხვა	პაციენტის პასუხი
1. ძირითადი ჩივილი:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. რა გაწუხებთ? 2. როგორია ცხელების ხანგრძლივობა ? 3. ტემპერატურის მომატებას გრძნობთ თუ მონიტორინგის დროს აღმოაჩინეთ შემთხვევით? 4. რა სიხშირით იზომავთ ტემპერატურას? 5. როგორ ცვალებადობს დღე-ღამის განმავლობაში? 6. ამ პერიოდში მდგომარეობა ერთნაირია თუ თანდათან უარესდება? 7. დადლილობა/ზოგადი სისუსტე 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ტემპერატურა 38.5 გრადუსამდე 2. ჩივილი მაქვს მე-3 დღეა. 3. შემამცივინა და გავიზომე. მაშინ დავაფიქსირე, რომ მაღალი მქონდა 4. დღეში 3-4 ჯერ 5. ტემპერატურა მაქვს მეთელი დღის მანძილზე, დამწევს მივიღებ, რამდენიმე საათით მიწევს დაბლა, მაგრამ, მალევე, ისევ შემამცივინებს და მაღლა ამდის 6. თითქოს ერთნაირია 7. დიახ, სუსტადაც ვგრძნობ თავს, განსაკუთრებით, როცა სიცხე მიწევს ხოლმე.
2. თანმხლები ჩივილები	
<ol style="list-style-type: none"> 1. სუნთქვის გაძნელება 2. ტკივილი / შებოჭილობა გულმკერდის არეში 3. ოფლიანობა 4. თავის ტკივილი 5. დიარეა 6. შარდვის გახშირება ხომ არ არის? 7. წონის ცვლილება ხომ არ შეგინიშნავთ ბოლო პერიოდში? 8. ძილთან დაკავშირებული პრობლემები 9. გულისცემის აჩქარება? 10. სხვა ჩივილი ხომ არაფერი გაქვთ? 11. ეს სიწითლე შემოსაზღვრულია თუ ვრცელდება მთელს კიდურზე? 12. შემუშუბულიც ხომ არ გაქვთ კიდურები? 13. ტკივილი ადგილობრივია თუ გადაეცამა სადმე? 14. როგორია ტკივილის ინტენსივობა 15. ტკივილს მუდმივი ხასიათი აქვს თუ მოვლითი? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. არა 2. არა 3. არა 4. არა 5. არა 6. არა 7. არა 8. არა 9. არა, მაგრამ როცა სიცხე მიწევს, მაშინ თითქოსდა მიჩქარდება 10. მე-2 დღეა მარჯვენა ფეხიც მტკივა, თითქოს შეწითლებული მაქვს და მიხურს. ქავილიც მაქვს და დაჭიმულობაც. შეიძლება კავშირიში იყოს? 11. არა, მარტო წვივის წინა ზედაპირზე 12. დიახ, შემუშუბული მაქვს და მიხურს 13. არა მხოლოდ წვივის მიდამოში მტკივა 14. ძალიან არ მტკივა, თუმცა უსიამოვნო შეგრძნებაა, მაწუხებს. 15. თითქმის მუდმივი დისკომფორტია

16. საგანგაშო სიმპტომები (ცნობიერების დაბინდვა, სუნთქვის მკვეთრი გამწვანება, კრუნჩხვა)	16. არა
3. თანმხლები დაავადებები და რისკ-ფაქტორები	
<ol style="list-style-type: none"> 1. დიაბეტი, ჰიპერტენზია, გულის იშემიური დაავადება, ასთმა, ფქოდ და ა. შ. 2. სტაციონარში ხომ არ მოგიწიათ დაწოლა? 3. რაიმე ტრავმა ან ოპერაცია ხომ არ გაქვთ გადატანილი 4. ადრეც ხომ არ გქონია მსგავსი ეპიზოდები 5. თამბაქოს ხომ არ მოიხმართ(რამდენი ღერი და რამდენი ხანია) 6. ალერგიული ხომ არ ხართ? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. არა. მაგრამ იანვარში გადავიტანე ორმხრივი ფილტვების ანთება, მაშინ კი ჩავიტარე სრულად ანტიბიოტიკებით მკურნალობა, ეხლა კი კორონავირუსის გამო მეშინია. 2. არა, სახლში ვმკურნალობდი ეჯახის ექიმის მეთვალყურეობით. 3. რამდენიმე წლის წინ მოვიტეხე მარჯვენა ფეხი წვივის არეში და რკინა მაქვს ჩადგმული 4. არა 5. არა 6. არა
4. მედიკამენტური ანამნეზი	
<ol style="list-style-type: none"> 1. რაიმე მედიკამენტი ხომ არ მიგიღიათ მიმდინარე ჩივილების გამო? 2. სხვა რაიმე მედიკამენტებს ხომ არ ღებულობთ? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. პარაცეტამოლს ვღებულობ 38°C სიცხეზე. 2. არა
5. კონტაქტები და სოციალური ფაქტორები	
<ol style="list-style-type: none"> 1. დადასტურებულ COVID-19-თან ან საკარანტინე ზონაში მყოფ პირებთან კონტაქტი ხომ არ გქონიათ? 2. სოციალური დისტანცირების და „დარჩით სახლში“ რეკომენდაციებს თუ იცავთ? 3. სამსახურში იყენებთ თუ არა პირადი დაცვის საშუალებებს? 4. ოჯახში რამდენი ადამიანი ცხოვრობთ? 5. ინფექციის კონტროლის დაცვის წესები (ხელების დაბანა, პირბადე და ა. შ.) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. არა 2. 2-3 დღეა რაც სიცხე მაქვს, არ გავსულვარ სახლიდან, თუმცა მანამდე ყოველდღიურად ვმუშაობდი აფთიაქში. 3. ვმუშაობდი პირბადით და ხანდახან ფართაც. კლიენტებთან ვიცავდი 2 მეტრიან დისტანციას. 4. ვცხოვრობ მარტო 5. ვიცავ ყველა წესს, შეძლებისდაგვარად.
<ul style="list-style-type: none"> • გადაწყვეტილების მიღება 	
<ol style="list-style-type: none"> 1. პაციენტთან გაზიარებული გადაწყვეტილების მიღება 2. შემდგომი სამოქმედო გეგმის გაცნობა 	<ul style="list-style-type: none"> • კორონავირუსი ხომ არ მაქვს? • რა დანიშნულებას მომცემდით? • მეშინია ჩემი მდგომარეობის გამო • თან სახლიდან ვერ გადავალ ცხელების კლინიკაში.

პაციენტის მოლოდინი

ძალიან მნიშვნელოვანია „მისტიკური პაციენტისათვის“ სწორი მოლოდინის შექმნა, რომ მანაც სწორად მოახდინოს ექიმის კონსულტაციის შეფასება.

პაციენტმა უნდა იგრძნოს ის, რომ ექიმი მას გულდასმით უსმენს და უყურადღებოდ არ ტოვებს არცერთ სიგნალს, რომელსაც პაციენტი აძლევს.

ექიმმა, აუცილებლად უნდა შეაჯამოს მიღებული ინფორმაცია, რომ სწორად დასახოს მართვის გეგმა, რომელიც აუცილებლად იქნება პაციენტთან გაზიარებული არა მოხლოდ ფორმალურად, არამედ, გულწრფელად და რეალურად.

მართვის გეგმის ყველა დეტალი, ექიმის მიერ უნდა გადამოწმდეს, თუ რამდენად სწორად გაიგო პაციენტმა და რამდენად შესძლებს მის შესრულებას.

პასუხი გაეცეს შემდეგ შეკითხვებს:

- **კორონავირუსიხომარმაქვს?**

- დიდი ალბათობით კორონავირუსული ინფექცია არ გაქვთ, რადგან თქვენი ცხოვრების წესი და პირადი დაცვის საშუალებებისა და ჰიგიენური წესების გამოყენება განაპირობებს დაინფიცირების დაბალ რისკს, ასევე, თქვენი სიმპტომებისა და ჩივილების ერთობლიობა არასპეციფიურია COVID ინფექციისთვის.
- თეორიული შანსი ინფიცირების ყოველთვის არსებობს, ამდენად, სიფრთხილეს არ გამორიცხავს და სასურველია, მინიმუმ ერთ კვირიანი დაკვირვება, თვითიზოლაციაში ყოფნა.

ამდენად, აუცილებელია დაიცვათ ყველა წესი:

- „დარჩით სახლში“
- **ზედმიწევნით აკონტროლეთ სიმპტომები.** თუ სიმპტომები გიუარესდებათ, დაუყოვნებლივ დაუკავშირდით პირად ექიმს.
- **დაისვენეთ და მიიღეთ საკმაო რაოდენობით სითხე**
- ექიმთან ვიზიტის საჭიროების შემთხვევაში, **წინასწარ დაურეკეთ ექიმს** და შეატყობინეთ, რომ გაქვთ ან შეიძლება გქონდეთ COVID-19
- **დაიფარეთ ცხვირი და პირი, ხველების და ცემინების დროს**

- ხშირად დაიბანეთ ხელები საპნით და თბილი წყლით, სულ მცირე, 20 წმ-ის მანძილზე ან დაიმუშავეთ ხელები, სულ მცირე, 60% ალკოჰოლის შემცველის სანიტაიზერით.
- შეძლებისდაგვარად, **დარჩით** იზოლირებულ ოთახში და **ოჯახის წევრებისგან მოშორებით**. შესაძლებლობის შემთხვევაში, ისარგებლეთ ცალკე აბაზანით. სხვებთან კონტაქტის საჭიროებისას, იხმარეთ სახის ნიღაბი.

არ გაუზიაროთ პირადი ნივთები ოჯახის სხვა წევრებს (მაგ.:ჭურჭელი, პირსახოცი, თეთრეული)

• **რა დანიშნულებას მომცემდით?**

1. სავარაუდოდ გაქვთ წითელი ქარი, რომელიც კანის მწვავე სტრეპტოკოკური დაავადებაა, უფრო მარტივად, რომ ვთქვათ კანის ბაქტერიული ინფექციაა. ამდენად, მნიშვნელოვანია, ანთებითი სიმპტომების მოხსნა.

გესაჭიროებათ **მკურნალობა შემდეგი მედიკამენტებით:**

- ამპისიდი 750 მგ 1 აბი 2ჯერ დღეში ჭამის შემდეგ 7-10 დღე, სიმპტომების გავლიდან კიდევ 2 დღე.
- ტკივილის ან მაღალი ტემპერატურის დროს - პარაცეტამოლის 0.5 გ-დან 1 გ-მდე 4-6 საათში ერთხელ, მაქსიმუმ 4 გ დღეში
- ფიზიოლოგიური ხსნარის საფენები დაიდეთ ადგილობრივად შეწითლებულ ადგილზე, ვცვალოთ 2 საათში ერთხელ.

II. ზოგადი რეკომენდაციები

2. უცილებელია მოძრაობის შეზღუდვა და კიდურის მოსვენება აწეულ მდგომარეობაში, რათა შემცირდეს ანთებითი შეშუპება და ტკივილი.
3. ჰიგიენური წესების ხშირი დაცვა
4. მიკროტრავმებისგან თავის არიდება (გაპარსვა, ფრჩხილის ღრმად მოჭრა, მოჭერილი ფეხსაცმლის ტარება და ა.შ)

• **მეშინია ჩემი მდგომარეობის გამო**

მიმართეთ სასწრაფო სამედიცინო დახმარებას, თუ:

- თუ იგრძნობთ მდგომარეობის გაუარესებას
- გაგიჭირდებათ სუნთქვა;
- სხეულის ტემპერატურა აღემატება 38,3°C-ს, 24 საათის მანძილზე;

- გაბრუებული ხართ, ან ნათლად ვერ აზროვნებთ. შინ იყოლიეთ ახლობელი, რომელიც დაურეკავს თქვენს ექიმს ან სასწრაფოს.

- **თან სახლიდან ვერ გადავალ ცხელების კლინიკაში.**

- ამ ეტაპზე ნამდვილად, არ არის საჭირო, თქვენი გადასვლა ტესტირებისათვის სადმე - ცხელების კლინიკაში თუ ჰოსპიტალში.
- ნებისმიერ დროს შეგიძლია დაგვირეკოთ ჩვენ.
- კარგი იქნება თუკი დაუკავშირდებით თქვენი ოჯახის ექიმს და ჩაიტარებთ შემდგომ სადიაგნოსტიკო კვლევებს.
- მე, დაგირეკავთ 2-3 დღეში და დარწმუნებული ვარ, მდგომარეობა გაუმჯობესებული იქნება.