COVID-19
ERİŞKİN TEDAVİ ALGORİTMASI

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

Güncelleme Tarihi
09.04.2020

ANAMNEZ

Asemptomatik Kesin COVID-19 olgusu

Hidroksiklorokin başlanır (5 gün)
14 Gün Evde İzolasyon ve Takip
Kurallarına uygun şekilde izlenir

Olası Olgu

Fizik Muayene

Konfüzyon veya taşikardi (>125/dk) veya
solunum sıkıntısı veya
takipne (>22/dk) veya
hipotansiyon <90/60 mmHg veya
SPO_2 <%93

VAR → Belirlenen Servise Yatış*

YOK → Komorbid Hastalık[3] veya Yaş >50

VAR → Belirlenen Servise Yatış*

YOK → Tam Kan+
CRP+
Varsa Ferritin ve D-Dimer
+
PA Akc veya BT**

Belirlenen Servise Yatış* → Tam Kan CRP, Biyokimya
Kan Gazı, D-Dimer, Ferritin
PA Akc veya BT**

- Görüntülemede bilateral yaygın pnömoni bulguları mevcut veya
- Kan lenfosit sayısı <800/µl veya serum CRP>40 mg/l veya
- ferritin >500ng/ml veya D-Dimer >1000 ng/ml

→ Belirlenen Servise Yatış*

- Görütüleme normal veya hafif pnömoni bulguları mevcut ve
- Kan lenfosit sayısı ≥800/µl ve serum CRP≤40 mg/l, ferritin ≤ 500ng/ml, D-Dimer ≤ 1000 ng/ml

→

- Hidroksiklorokin[2] sülfat +/- Oseltamivir[1] başlanır
- PCR İçin örnek alınır ve evde takip edilebilir

→ Ampirik Tedavi: Hidroksiklorokin[2] sülfat ve/veya Favipiravir + Azitromisin +/- Oseltamivir[1]

→ **Test (PCR)**

Negatif → 24 saat sonra PCR tekrar
- Negatif → Alternatif Tanıları Düşün
- Pozitif → **COVID Tedavisine devam**

Pozitif → **COVID Tedavisine devam**

Test sonucu

Negatif → Hastalık Bulguları
- Düzelme mevcut → Alternatif tanılar düşünülür İzolasyon yinede 14 güne tamamlanır
- Devam ediyor/kötüleşiyor → Hastanede tekrar değerlendirilir COVID-19 için 2. örnek alınır ve alternatif tanılar için değerlendirilir

Pozitif → Hastalık Bulguları
- Düzelme mevcut → Tedavi tamamlanır İzolasyon 14 güne tamamlanır
- Devam ediyor/kötüleşiyor → Hastaneye çağrılarak tekrar değerlendirilir

***Servis**
YBÜ'ne yatış kriterleri olan hastalar yoğun bakım ünitesine yatırılır.

****BT** ⚠
Ateş + öksürük – Akciğer grafisi doğal: Kontrastsız düşük doz BT
Ateş + öksürük – Akciğer grafisi tanısal/tanısal değil: Kontrastsız düşük doz BT
Ateş + öksürük + komorbid hastalık veya ileri yaş (60 yaş ve üzeri) + tanısal olmayan akciğer grafisi: Kontrastsız tam doz BT, başka bir hastalık nedeniyle endikasyon varsa kontrastlı BT çekilir

⚠ 20 yaş altındaki genç kadınlarda BT çekilmesinden kaçınılmalıdır.

⚠ Çapraz bulaşı önlemek için her hastadan sonra BT cihazı uygun şekilde temizlenmelidir.

[1] Mevsim ve diğer faktörler göz önünde bulundurularak influenza dışlanamayan olgularda oseltamivir tedaviye eklenebilir, İnfluenza testi negatif bulunan hastalarda kesilebilir.

[2] Kardiyak aritmi öyküsü olan veya QT mesafesini uzatan ilaç kullanan kişilerde hidroksiklorokin sülfat tek veya azitromisin ile birlikte kullanıma başlanmadan önce EKG çekilmesi gerekir. Hem hidroksiklorokin hem de azitromisin QT aralığını uzatıp, ventriküler taşikardiye eğilim yaratabilir.

[3] Kardiyovasküler hastalıklar, DM, HT, kanser, kronik akciğer hastalıkları başta olmak üzere diğer immunosüpresif durumlar