

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПМСП ПРИ ОРВИ У ДЕТЕЙ

1. Первичная оценка пациента

1.1. Сбор анамнеза у родителей (жалобы, дата появления симптомов, контакт с инфекционными больными).

1.2. Оценка основных симптомов:

- Лихорадка ($>38^{\circ}\text{C}$)
- Озноб, вялость, слабость
- Отказ от еды и питья
- Насморк, заложенность носа
- Кашель (сухой/влажный)
- Боль в горле, осиплость голоса
- Головная боль, ломота в теле
- Умеренная одышка (при тяжелом течении)

1.3. Оценка критериев тяжести:

- Частота дыхания по возрасту:
 - >60 в минуту (до 2 месяцев)
 - >50 в минуту (от 2 до 12 месяцев)
 - >40 в минуту (от 1 до 5 лет)
- Спутанность сознания, вялость, судороги
- Гемодинамические нарушения (тахикардия, снижение АД)

1.4. Измерение температуры, сатурации кислорода, ЧД, пульса.

2. Диагностические мероприятия

2.1. Общий анализ крови (по показаниям, при подозрении на бактериальную инфекцию).

2.2. Оценка сатурации кислорода (при выраженной одышке).

2.3. ПЦР-диагностика на грипп, респираторно-синцитиальный вирус, SARS-CoV-2 (по эпидемиологическим показаниям).

2.4. Рентгенография органов грудной клетки (при подозрении на осложнения).

Критерии тяжести и маршрутизация пациентов

Амбулаторное лечение

Легкое течение:

- Температура $\leq 38,5^{\circ}\text{C}$
- Хороший аппетит, активность сохранена
- Нет выраженной одышки, втяжения межреберных промежутков
- Симптомы ОРВИ без осложнений

Вопрос о госпитализации

Среднетяжелое течение:

- Температура $> 38,5^{\circ}\text{C}$ более 3 дней
- Выраженная слабость, снижение аппетита
- Затрудненное дыхание, умеренная одышка
- Частое дыхание (ЧД выше нормы по возрасту)

Экстренная госпитализация

Тяжелое течение:

- Сатурация кислорода $< 90\%$
- Выраженная дыхательная недостаточность
- Спутанность сознания, судороги, вялость
- Гемодинамические нарушения (снижение АД, тахикардия)