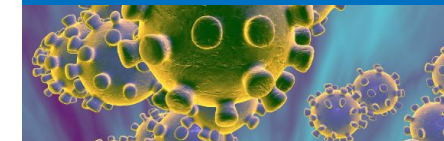


Vermoeden COVID-19 (volwassene)

Vaak (>50%): koorts (88%), hoesten (68%), moeheid (40-60%)
Soms (10-50%): sputum (33%), kortademig (19%), spierpijn (15%), keelpijn (14%), hoofdpijn (14%)
Overig: braken en/of diarree, verlies smaak/geur, conjunctivitis, verkoudheid

COVID-19 STROOMDIAGRAM

Versie 1-4-2020



ICPC-codes:

- A27: ongerust over coronavirus
 - R74: verdenking COVID-19
 - R83: COVID-19 infectie
- <https://www.nhg.org/coronavirus>

Telefonische beoordeling (of videoconsult)

- Hoorbare stridor, sterk versnelde ademhaling, hevige dyspneu
- Collapsneiging, niet op benen kunnen staan, pijn op de borst
- Verwardheid/sufheid

FFP2 gebruik huisartsenpraktijk/post

- Vernevelen (niet aangeraden)
- Zuurstoftoediening via non-rebreathing masker
- Reanimatie (NB: niet beademen)
- Verdenking op TBC of aviaire influenza
- Coronaspreekuur (minimaal FFP1 masker)

≥1 item

Onvoldoende informatie

Milde klachten

Fysieke beoordeling (visite of spreekuur, altijd PBM)

- Saturatie meter $O_2 < 92-94\%$ (bij niet-COPD)
- Tachypneu (> 24 p/min)
- Bloeddruk < 100 mmHg (systolisch) en tachycard (> 100 /min)
- Verward/suf (AVPU afwijkend of GCS < 15) [NB: glucose]
- Zieke indruk (niet pluis) en temperatuur: > 39 of $< 36C$
- Alternatieve acute verklaring: ACS, longembolie, etc



Zelfzorg advies:

- Thuisarts Corona / Informatiebrief thuisisolatie / LSP
- Dagelijks temperatuur meten (let op: > 39 en < 36)
- Bespreek alarmsymptomen: hevige vermoeidheid, moeilijk ademen (bij lopen), verwardheid, (flauw)vallen. Typisch na 5-9 dagen, risicogroepen: ouderen en comorbiditeit

≥1 item

Matig ziek

Milde klachten

Pneumonie (klinisch of $CRP > 100$ of > 20 (afhankelijk kliniek/comorbiditeit):

Amoxicilline 750mg 3dd 5dgn, 2^e doxycycline 200mg 1^e dag, 100mg 6dgn

Exacerbatie astma/COPD:

Mild: ophogen ICS(/LABA) en SABA. Ernstig: prednison 30mg 7dgn of 40mg 5dgn

NIET vernevelen. Optie: PCR SARS-CoV-2 (keel/neus)

Bespreek: 1) openzetten LSP, 2) behandelwensen (A20)

Direct insturen (ambulance melden COVID-19)

Doel: diagnostiek, monitoring, IV, O_2 , beademen

Bespreek: reanimeren?, beademen?

Benoem kans langdurige beademing (> 2 wkn) in isolatie

Reserve capaciteit: clinical frailty score (zie onder)

Cognitie, (I)ADL, mobiliteit, levensverwachting

Gaat patiënt langdurige beademing en revalidatie doorstaan? (frailty)



Geen verbetering

Herbeoordeling

24 uur: (video)consult of telefonisch

Meegeven saturatiemeter (indien voorhanden)

Behandeling thuis/ELV

Diagnostiek SARS-CoV-2 bij ernstig zieke oudere patiënt die niet wordt verwezen (tot testuitslag: PBM en strikte isolatie)
Behandelwens: zuurstof (tot 6-8L), antibiotica (zie bovenstaand)
Palliatief beleid: <https://www.palliaweb.nl/covid19>