**ПАМЯТКА ДЛЯ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ЗВЕНА**

**Коронавирусная инфекция (коронавирус 2019-nCo)**

**Коронавирусная инфекция**– острое вирусное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей, вызываемое РНК-геномным вирусом рода Betacoronavirus семейства Coronaviridae.

**Резервуар и источник инфекции:**больной человек или животное (заболевание является антропозоонозом).

**Механизм передачи:**воздушно-капельный (выделение вируса при кашле, чихании разговоре), воздушно-пылевой, контактный и фекально-оральный (точных данных нет на текущий момент). Пути и факторы передачи: воздух, пищевые продукты, предметы обихода, животные.

**Инкубационный период:**от 2 до 14 суток, чаще 2-7 суток (точных данных нет на текущий момент, в СМИ от 1 дня, в среднем 7-10 дней).

**Период заразности:**весь инкубационный период, в том числе при отсутствии симптомов.

**Восприимчивость и иммунитет**: восприимчивость к возбудителю высокая у всех возрастных групп населения.

**Клиническая картина:**

• повышение температуры тела в > 90 % случаев;

• кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты) в 80 % случаев;

• ощущение сдавленности в грудной клетке в> 20 % случаев

• одышка в 55 % случаях.

• миалгии и утомляемость (44%);

• продукция мокроты (28%).

Также установлено, что среди первых симптомов 2019-nCoV инфекции могут быть головные боли (8%), кровохарканье (5%), диарея (3%), тошнота. Данные симптомы в дебюте инфекции могут наблюдаться в отсутствии повышения температуры тела.

**Определение случая, подозрительного на 2019-nCoV-инфекцию:**

Подозрение на 2019-nCoV-инфекцию должно возникать при клинике ОРВИ, бронхита или пневмонии, особенно тяжелого течения, в сочетании с характерным эпидемиологическим анамнезом:

* • посещение за последние 14 дней до первых симптомов эпидемически неблагополучных по 2019-nCoVстран и регионов (в первую очередь г.Ухань, Китай),
* • наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находившимися под наблюдением в связи с подозрением на 2019-nCoV- инфекцию, которые в последующем заболели,
* • наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз 2019-nCoV- инфекции.

**При подозрении на 2019-nCoV-инфекцию – госпитализация больного в инфекционный стационар специально выделенным медицинским автотранспортом.**

Медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с коронавирусной инфекцией 2019-nCoV и при подозрении на эту инфекцию, а также водители специализированного медицинского автотранспорта, должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа NIOSH-certified N95, EU FFP2 или аналогичные). При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При наличии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.

Медицинский персонал при контакте с больным подозрительным на наличие данной коронавирусной инфекции не должен прикасаться к глазам, носу, рту руками, в том числе в перчатках. Должна проводиться гигиеническая обработка рук с применением кожных спиртовых антисептиков до контакта с пациентом, перед проведением любой процедуры, после контакта с биоматериалами пациента и предметами в его окружении.

[Коронавирус](http://uzalo48.lipetsk.ru/taxonomy/term/601)