



SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE MEDICINA FAMILIEI

Email: office@snmf.ro Tel./ Fax. 021/315 46 56,

Str. Ionel Perlea 10, Sector 1, București Cod poștal 010209

CUI: 7165839 IBAN: RO42 RNCB 0082 0441 8731 0001, BCR

Web: www.snmf.ro, www.formaremedicala.ro

RECOMANDĂRI PRIVIND ACTIVITATEA ÎN CABINETUL MEDICULUI DE FAMILIE ÎN PERIOADE CU CIRCULAȚIE CRESCUTĂ A VIRUSULUI GRIPAL

Până la apariția unor precizări oficiale ale autorităților, Grupul de vaccinologie al SNMF recomandă medicilor de familie să reorganizeze activitatea cabinetului conform contextului epidemiologic. Recomandările pot fi modificate în funcție de evoluția acestui sezon și conform politicilor și intervențiilor recomandate de autoritățile de sănătate publică!

I. Recomandări de organizare a activității în cabinetele MF (pot fi utile unele modificări temporare ale circuitelor și /sau activității curente)

1. limitarea contactului pacienților cu infecții respiratorii acute cu alți pacienți:

- reorganizarea programărilor în vederea oferirii unui interval de timp dedicat afecțiunilor acute respiratorii, când este posibil vizite la domiciliu;
- unde este posibil, organizarea unei încăperi separate (de ex. sală de tratamente, chiar pentru mai multe cabinete) unde vor fi evaluați pacienții **cu infecții respiratorii acute (IRA)**
- triaj eficient și frecvent al pacienților din sala de așteptare (va fi antrenat un asistent care va identifica rapid pacienții febrili, cu afecțiuni respiratorii acute);
- distribuirea de măști persoanelor care tușesc.
- Recomandări scrise la intrarea în dispensar sau/și în sala de tratamente cu privire la circuitul separat al pacienților cu IRA
- Distribuirea de materiale informative

2. măsuri la contactul personalului medical cu pacienți, în vederea limitării transmiterii directe sau indirecte :

- se utilizează măști, mănuși (la contactul cu orice pacient, indiferent de patologie), alte elemente de protecție;
- menținerea, în măsura în care este posibil, în timpul discuției cu pacientul a unei distanțe de cel puțin 1 m.

3. alte măsuri nespecifice

- în perioadele cu circulație virală crescută se recomandă evitarea tratamentelor aerosoli, nebulizare, la cabinete, centre de permanență, etc.; Se atrage atenția ca folosirea acestor dispozitive la domiciliu să se facă cu respectarea strictă a regulilor de igiena.
- utilizarea, când este necesar în cabinet a substanțelor administrate inhalator (ventolin), numai cu SPACERS, respectând regulile de igienizare pre și post administrare;
- igienă atentă, mai frecventă cu substanțe autorizate a suprafețelor și a încăperilor (antrenat personalul auxiliar);
- instruirea întregului personal pentru identificarea semnelor/ simptomelor specifice de gripă;
- montarea unui dispenser cu soluții dezinfectante în sălile de așteptare;
- continuarea vaccinării antigripale a populației.

II. Recomandări uzuale pentru pacienți

Pot fi administrate de medic, recomandăm a fi implicat și asistentul, sau în sala de așteptare pot fi utilizate afișe, broșuri, etc

- ✓ Izolare la domiciliu până la dispariția simptomelor (cel puțin 24 de ore după ce febra a dispărut).
- ✓ Evitat contactul strâns cu alte persoane, în special cu persoanele din grupele la risc
- ✓ Evitat contactul strâns, cum ar fi sărutul sau folosirea în comun a veselei și a dispozitivelor medicale (nebulizator, spacer, etc dacă nu se respectă regulile de igienă)
- ✓ Acoperirea gurii sau a nasului în timpul efortului de tuse sau strănut (folosirea mănecii).
- ✓ Spălatul mâinilor cu apă și săpun sau alți dezinfectați
- ✓ Limitat numărul de vizitatori
- ✓ Se șterg suprafețele cu un dezinfectant de uz casnic standard
- ✓ Purtatul măștii

III. Atitudinea medicului de familie

1. Definiția de caz pentru gripă

Criterii clinice:

Febră $\geq 38^{\circ}\text{C}$

Și

Tuse

Și

Debut în perioada de 10 zile anterioare

Și
În absența altui diagnostic clinic și/sau radiologic

Criterii de laborator:

Detecție genetică de tip și subtip: RT-PCR/ Real Time-PCR

Izolare și caracterizare de virusuri gripale: tip/subtip

Criterii epidemiologice: orice persoană care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat.

Caz compatibil cu gripa: orice caz care prezintă criteriile clinice de gripă dar nu este confirmată prezența virusului cu laboratorul și nici nu are legătură epidemiologică cu un caz confirmat..

Recomandăm a se raporta la DSP cazurile de gripă și **cele compatibile cu gripa.**

Cod diagnostic: 505-Gripa, cu virus neidentificat-J11;

Pentru cazurile confirmate cu laboratorul și pentru cele care prezintă link epidemiologic cu un caz confirmat se va folosi: 504-Gripa, cu virus gripal identificat-J10;

2. Profilaxia specifică:

Vaccinuri gripale disponibile în România

a) vaccinuri trivalente:

- se administrează începând cu vârsta de 6 luni;
- 6 luni - 3 ani: 0,25 ml/doză (jumătate de doză preumplută)
- peste 3 ani: 0,5 ml (o doză)
- la copiii cu vârsta între 6 luni și 8 ani la care se administrează pentru prima dată vaccin gripal se va repeta doza corespunzătoare după 30 de zile

b) vaccinuri tetravalente:

b.1) Vaxigrip Tetra

- vârsta minimă pentru administrare este de 6 luni;
- indiferent de vârstă se administrează 0,5 ml (inclusiv la copiii 6 luni – 3 ani);
- la copiii cu vârsta între 6 luni și 8 ani la care se administrează pentru prima dată vaccin gripal se va repeta doza corespunzătoare după 30 de zile.

b.2) Influvac Tetra

- se administrează în acest moment, conform recomandărilor producătorului, doar peste 18 ani. Vaccinul este în curs de autorizare și pentru copii.

3. Tratamentul gripei/caz compatibil cu gripa cu medicație antivirală DISPONIBILĂ în România

a) Simptomatic

- **igieno dietetic** -hidratare, repaus, dietă adecvată, etc.
- **medicație** – antitermice, AINS, etc.
- **Nu se recomandă administrarea de aspirină**

b) Etiopatogenic: inhibitorii de neuraminidază

- **oseltamivir (Tamiflu®)**-, cps de 30 mg,40 mg,75 mg
- **zanamivir (Relenza)** – **indisponibil în acest moment**

Situații în care se recomandă tratamentul antiviral:

1. Decizia de a începe tratamentul antiviral se bazează pe judecata clinică și contextul epidemiologic și nu **trebuie să fie condiționat de identificarea în laborator a virusului gripal (nu se face de rutină)**
2. Recomandat pentru tratamentul oricărui pacient suspectat sau confirmat, care:
 - ✓ prezintă o boală complicată sau severă (inclusiv toți pacienții spitalizați)
 - ✓ prezintă un risc mai mare pentru complicațiile gripei (grupele la risc)
3. Tratamentul antiviral trebuie inițiat cât mai rapid, în mod ideal în 48 de ore de la debutul simptomelor.

Oseltamivir, mod de administrare:

a) persoanele cu vârsta peste 13 ani

- vor primi o capsulă de 75 mg cât mai repede după ce au primit recomandarea apoi câte o capsulă de 2 ori pe zi, 5 zile.
- capsulele de 30 mg și 45 mg pot fi utilizate de adulți și adolescenți ca o alternativă la capsulele de 75 mg.

b) nou-născuți, sugari și copiii

- sugarii cu vârsta de 1 an și mai mare și copiii cu vârsta de la 2 la 12 ani: se utilizează tamiflu suspensie orală sau capsule de 30 mg și 45 mg, durata tratamentului este de 5 zile
- schemă de tratament, ajustată în funcție de **greutate** :
 - 10 kg până la 15 kg -30 mg de două ori pe zi
 - 15 kg până la 23 kg 45 mg de două ori pe zi
 - 23 kg până la 40 kg 60 mg de două ori pe zi
 - 40 kg 75 mg de două ori pe zi
- sugarii cu greutate mai mică de 10 kg vor primi 3 mg/kg/doză, de 2 ori pe zi

c) Chimioprofilaxia

Chimioprofilaxia antivirală nu este recomandată de rutină în prezent.

OMS recomandă la persoanele din categoriile de risc care au fost expuse să beneficieze de chimioprofilaxie timp de 5 zile.

Grupul de Vaccinologie al Societății Naționale de Medicina Familiei