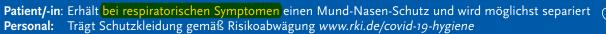
# COVID-19 Verdacht: Testkriterien und Maßnahmen

## Orientierungshilfe für Ärztinnen und Ärzte

#### Erstkontakt durch Empfang/ Aufnahme





BASIS-/HÄNDE HYGIENE BEACHTEN

#### Prüfung der Testkriterien

- Akute respiratorische Symptome jeder Schwere und/oder Verlust von Geruchs-/ Geschmackssinn bei allen Patienten, insbesondere bei
  - Personal in Pflege, Arztpraxis, Krankenhaus oder
  - Angehörigen von Risikogruppen
- Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall bis max. 14 Tage vor Erkrankungsbeginn UND jegliche mit COVID-19 vereinbare Symptome (www.rki.de/covid-19-steckbrief)
- Klinische oder radiologische Hinweise auf eine virale Pneumonie UND Zusammenhang mit einer Häufung von Pneumonien in Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus

Klinische oder radiologische Hinweise auf eine virale Pneumonie
OHNE Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall bei fehlender Alternativdiagnose

### Ambulantes Management möglich?

Schwere der Erkrankung? Risikofaktoren? Umfeld? www.rki.de/covid-19-ambulant



JA

#### Stationäre Einweisung

**NEIN** 

Vorabinformation des Krankenhauses Transport gemäß www.rki.de/covid-19-hygiene



#### **Ambulante Diagnostik**

COVID-19 Diagnostik, weitere Diagnostik, z.B. Influenza, je nach Symptomatik und Grunderkrankung www.rki.de/covid-19-diagnostik



#### Stationäre Diagnostik

SARS-CoV-2 PCR aus Naso-/Oropharyngealabstrich und Sputum/Trachealsekret/BAL; ggf. Serum-Asservierung für AK-Nachweis www.rki.de/covid-19-diagnostik



#### Ambulante Betreuung

Kontaktreduktion im häuslichen Umfeld bis Befundeingang; weiterführende Informtionen siehe www.rki.de/covid-19-ambulant



Bei laborbestätigtem COVID-19-Fall

### Meldung an zuständiges Gesundheitsamt

Gesundheitsamt via PLZ suchen: https://tools.rki.de/PLZTool/



#### Im häuslichen Umfeld

#### Stationäre Behandlung

Supportive Maßnahmen entsprechend Schwere der Erkrankung Anwendungsempfehlung antiviraler Arzneimittel unter ständiger Aktualisierung





#### **Ambulante Behandlung**

Symptomatische Behandlung entsprechend Beschwerdebild; niedrigschwellige Einweisung bei Beschwerdezunahme oder ausbleibender Besserung (v.a. Fieber, Dyspnoe) nach 7-10 Tagen





#### Hygienemaßnahmen

Patient in Isolierzimmer, möglichst mit Vorraum

Personal-Schutzkleidung: Einmalschutzkittel, Handschuhe, Schutzbrille, geeigneter Atemschutz

www.rki.de/covid-19-hygiene



#### Hygienemaßnahmen

Patient in Einzelzimmer, strenge Separierung von Haushaltsangehörigen, bei Aufenthalt in demselben Raum Abstand >1,5 m und Mund-Nasen-Schutz für alle Anwesenden

www.rki.de/covid-19-isolierung



#### Reinigung und Desinfektion

Tägliche Wischdesinfektion mit Mittel mit begrenzt viruzidem Wirkungsbereich

www.rki.de/desinfektionsmittelliste www.rki.de/covid-19-hygiene



#### Reinigung und Desinfektion

Häufig benutzte Oberflächen und gemeinsam benutztes Bad täglich reinigen mit Mittel mit begrenzt viruzidem Wirkungsbereich

www.rki.de/covid-19-isolierung



#### **Abfallentsorgung**

Nicht flüssige Abfälle aus Behandlung nach AS 18 01 04 entsorgen; Abfälle aus COVID-19-Diagnostik vor Ort mit anerkanntem Verfahren desinfizieren oder AS 18 01 03\* zuordnen

https://www.umweltbundesamt.de/co-vid-19-abfaelle-aus-einrichtungen-des



#### Abfallentsorgung

Abfallsammlung in Müllsack in verschließbarem Behälter im Krankenzimmer bis Entsorgung des verschnürten Müllsacks im Restmüll

www.rki.de/covid-19-isolierung



#### Entlassung aus Krankenhaus

www.rki.de/covid-19-entlassungskriterien



## Aufhebung der häuslichen Isolierung

www.rki.de/covid-19-entlassungskriterien

