

# Beslutningsstøtte for når pasienter med mistenkt eller påvist Covid-19 sykdom skal henvises sykehus.

Mild sykdom med øvre luftveis symptomer behøver ikke testes for Covid-19 sykdom (SARS-CoV2 virus).

Mild pneumoni uten respirasjonsbesvær behøver ikke testes for Covid-19 sykdom eller henvises sykehus.

Råd om hjemme karantene endres stadig, og for oppdatert informasjon konsulter folkehelseinstituttet: [fhi.no](http://fhi.no).

Følgende pasienter med mistenkt Covid-19 sykdom og uten annen kjent lungesykdom skal henvises sykehus for vurdering av innleggelse:

- 1) Respirasjonsfrekvens  $\geq 30$
- 2) Pulsoksymetri  $< 93\%$  på romluft
- 3) Subjektiv opplevelse av nyoppstått uttalt hvile eller aktivitets dyspnoe selv om RF og pulsoksymetri verdiene ikke fyller kriteriene for innleggelse.

Pasienter med RF  $\geq 24$  men  $< 30$ , kan være i en sykdomsfase der forverring kan utvikle seg raskt, og må vurderes individuelt for henvisning til sykehus, eller gis instruksjon om ny kontakt med ny vurdering i løpet av 24-48 timer.

Alvorlig Covid-19 sykdom har ofte hatt et 2 faset forløp med initial mild sykdom første 5-7 dager, hvoretter det har tilkommet forverring med symptomer fra nedre luftveier med økende dyspnoe. Forverring av tilstanden etter 5-7 dager tilsier derfor rask vurdering for henvisning til sykehus.

Alder  $> 60$  år og komorbiditet (hjertekarsykdom, diabetes, kronisk lungesykdom) øker risikoen for alvorlig Covid-19 sykdom og må tillegges vekt i vurderingen av om pasienten skal henvises til sykehus.

Kriteriene erstatter ikke klinisk skjønn og er kun veiledende.

Mvh

Jan Erik Berdal

MD, PhD

Avdelingsleder

Infeksjonsmedisinsk avdeling AHUS

