



Αναθεωρημένες Οδηγίες Αποδέσμευσης από Απομόνωση Θετικών στον SARS-CoV-2 Ατόμων

**Τα πιο κάτω ισχύουν για όλα τα κρούσματα ανεξαρτήτως εμβολιαστικής κάλυψης.
Οι πιο κάτω αναθεωρημένες οδηγίες έχουν άμεση και αναδρομική ισχύ.**

A. ΥΠΟΒΑΘΡΟ

Το τέλος Μαΐου 2020 τέθηκαν σε εφαρμογή στην Κύπρο οι «Ενδιάμεσες οδηγίες αποδέσμευσης/άρσης απομόνωσης ασθενών με επιβεβαιωμένη λοίμωξη από COVID-19» μετά την έγκριση της Συμβουλευτικής Επιστημονικής Επιτροπής, οι οποίες βασίζονταν στην μέχρι τότε υπάρχουσα σχετική διεθνή βιβλιογραφία και Κυπριακά δεδομένα. Καθώς η πανδημία εξελίσσεται και η επιστημονική γνώση εμπλουτίζεται, κρίθηκε αναγκαίο όπως οι οδηγίες αυτές αναθεωρηθούν.

Βιβλιογραφικά δεδομένα τα οποία έχουν συσσωρευθεί τους προηγούμενους μήνες υποστηρίζουν τη χρήση **στρατηγικής βασισμένης στην ύπαρξη ή όχι συμπτωμάτων**, για τη λήψη αποφάσεων σχετικά με την άρση της απομόνωσης. Αυτό συνάδει και με την πλειονότητα των πρόσφατα επικαιροποιημένων συστάσεων από διεθνείς οργανισμούς. Επιγραμματικά, τα πρόσφατα δεδομένα καταδεικνύουν ότι, ιδιαίτερα σε άτομα με ήπια νόσο, η πιθανότητα να καλλιεργηθεί ο ιός από αναπνευστικά τους δείγματα μετά τις 10 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων είναι σπάνια. Επιπρόσθετα, άτομα των οποίων τα συμπτώματα έχουν υποχωρήσει, μπορεί να παραμένουν θετικοί σε εξέταση αναπνευστικών δειγμάτων με PCR για πολλές εβδομάδες χωρίς όμως να είναι μεταδοτικοί.

Οι συστάσεις αφορούν όλους ανεξάρτητα από το ιστορικό εμβολιασμού τους.

Επαναλαμβάνεται ότι καθώς η επιδημία εξελίσσεται και η επιστημονική γνώση συνεχίζει να διαμορφώνεται, οι οδηγίες ενδέχεται να τροποποιηθούν.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΘΕΤΙΚΟΥ ΑΤΟΜΟΥ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ
<p>ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟ ΑΤΟΜΟ</p> <p>Άτομο που παρέμεινε ασυμπτωματικό καθόλη τη διάρκεια παρακολούθησής του.</p>	<p>Αποδέσμευση από την απομόνωση <u>10 ημέρες</u> από τη λήψη του θετικού δείγματος για SARS-CoV-2</p> <p>ΠΡΙΝ από την αποδέσμευση, θα πρέπει να γίνεται επικοινωνία με τον θεράποντα/προσωπικό ιατρό έτσι ώστε να εξασφαλιστεί ότι πληρούνται τα παραπάνω κριτήρια.</p>
<p>ΗΠΙΑ / ΜΕΤΡΙΑ ΝΟΣΟΣ COVID-19</p> <p>Ήπια νόσος: γενική κακουχία / καταβολή ή/και θερμοκρασία >37.3°C, ή/και ξηρό βήχα, ή/και μυαλγία ή/και ανοσμία/αγευσία αδυναμία/καταβολή,</p> <p>Μέτρια νόσος: Πυρετός >38.5°C, αδυναμία/καταβολή, βήχας, συμπτώματα που επιμένουν πάνω από 2 μέρες, CXR ή CT (+)</p> <p>(Νόσος που γενικά δεν χρήζει ενδοноσοκομειακής νοσηλείας)</p>	<p>Απυρεξία για τουλάχιστον 3 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p> <p>ΚΑΙ</p> <p>Αφού έχουν παρέλθει <u>10 ημέρες</u> από την έναρξη των συμπτωμάτων</p> <p>Για τα άτομα που δεν νοσηλεύονται, ΠΡΙΝ από την αποδέσμευσή τους θα πρέπει να γίνεται επικοινωνία με τον θεράποντα/προσωπικό ιατρό έτσι ώστε να εξασφαλιστεί ότι πληρούνται τα παραπάνω κριτήρια.</p> <p>Σε περίπτωση βραχυχρόνιας νοσηλείας όπου η κλινική κατάσταση των ασθενών επιτρέπει το εξιτήριο τους πριν την εκπλήρωση των ως άνω κριτηρίων, τότε πρέπει να παραμένουν σε απομόνωση στο σπίτι μέχρι να πληρούνται τα πιο πάνω κριτήρια αποδέσμευσης.</p>
<p>ΣΟΒΑΡΗ ΝΟΣΟΣ COVID-19:</p>	

<p>δύσπνοια με αναπνευστική συχνότητα >30/λεπτό, ή/και SpO₂≤93% στον αέρα, ή/και πνευμονικά διηθήματα >50% σε απεικονιστική εξέταση πνευμόνων, ή/και αναπνευστική ανεπάρκεια που χρειάζεται μηχανικό αερισμό, ή/και καταπληξία (ανάγκη για αγγειοσπαστικά), ή/και οργανική ανεπάρκεια άλλη από αναπνευστική που απαιτεί εισαγωγή σε ΜΕΘ. (Νόσος που απαιτεί ενδονοσοκομειακή νοσηλεία)</p>	<p>Απυρεξία για τουλάχιστον 3 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p> <p>ΚΑΙ</p> <p>Αφού έχουν παρέλθει 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων</p> <p>Νοσηλεύομενοι ασθενείς που κατά την κρίση του θεράποντος ιατρού η κλινική τους κατάσταση επιτρέπει το εξιτήριο τους πριν την εκπλήρωση των ως άνω κριτηρίων, πρέπει να παραμένουν σε απομόνωση στο σπίτι μέχρι να πληρούνται τα πιο πάνω κριτήρια αποδέσμευσης.</p>
<p>ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ</p> <p>Π.χ. άτομα που λαμβάνουν χημειοθεραπεία για καρκίνο, παρατεταμένη χρήση κορτικοειδών, μεταμοσχευμένα άτομα, συγγενείς ανοσοανεπάρκειες άτομα HIV θετικά με χαμηλά CD4.</p>	<p>Απυρεξία για τουλάχιστον 3 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p> <p>ΚΑΙ</p> <p>Αφού έχουν παρέλθει 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων</p> <p>(για ασυμπτωματικά άτομα προτείνεται 14-20 ημέρες αναλόγως της εκάστοτε περίπτωσης)</p>
<p>ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΧΩΡΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ</p> <p>Κάτοικοι οίκων ευγηρίας, τρόφιμοι φυλακών, φιλοξενούμενοι σε δομές φιλοξενίας προσφύγων/μεταναστών/</p>	<p>Τα άτομα αυτά μπορούν να αποδεσμευτούν από την απομόνωση και να επιστρέψουν στο χώρο φιλοξενίας ευάλωτων ομάδων πληθυσμού αν πληρούνται τα πιο κάτω κριτήρια:</p> <p>Απυρεξία για τουλάχιστον 3 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p>

αιτητών πολιτικού ασύλου και λοιπών κλειστών δομών	ΚΑΙ Αφού έχουν παρέλθει 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων (για ασυμπτωματικά άτομα ισχύουν οι 10 ημέρες)
---	--

- **Για τους ασθενείς που δεν νοσηλεύονται, ΠΡΙΝ από την αποδέσμευση τους θα πρέπει να γίνεται επικοινωνία με τον θεράποντα/προσωπικό ιατρό έτσι ώστε να εξασφαλιστεί ότι πληρούνται τα παραπάνω κριτήρια.**
- Το κριτήριο αποδέσμευσης με βάση τον εργαστηριακό έλεγχο (**2 διαδοχικά αρνητικά αποτελέσματα SARS-CoV-2 PCR από δείγματα αναπνευστικού, ληφθέντα με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 24 ωρών μετά τη 10^η ημέρα**) συστήνεται κατά περίπτωση μετά από συνεννόηση με τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου Λοιμωδών Νοσημάτων ή με τις Τοπικές Επιτροπές Λοιμώξεων των νοσηλευτηρίων (σε περίπτωση νοσηλευόμενου ασθενή) σε ειδικές κατηγορίες όπως π.χ. οι ανοσοκατασταλμένοι και οι βαρέως πάσχοντες από COVID-19 ασθενείς, ειδικά όταν μεταφέρονται από την ΜΕΘ σε άλλα τμήματα του νοσοκομείου για νοσηλεία ή σε κέντρα μακροχρόνιας φροντίδας.

Τονίζεται ότι το πιο πάνω πρωτόκολλο αποδέσμευσης ισχύει για όλα τα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα ανεξαρτήτως ιστορικού εμβολιασμού.

Αναφορές:

ECDC Guidance for discharge and ending of isolation of people with COVID-19, 16 October 2020, <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/guidance-discharge-and-ending-isolation-people-covid-19#no-link>

CDC Duration of Isolation and Precautions for Adults with COVID-19. Updated Oct. 19, 2020, <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/duration-isolation.html>

WHO Criteria for releasing COVID-19 patients from isolation, Scientific brief 17 June 2020. <https://www.who.int/publications/i/item/criteria-for-releasing-covid-19-patients-from-isolation>

Public Health England. Guidance for stepdown of infection control precautions and discharging COVID-19 patients. Updated 30 July 2020. <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-guidance-for-stepdown-of-infection-control-precautions-within-hospitals-and-discharging-covid-19-patients-from-hospital-to-home-settings/guidance-for-stepdown-of-infection-control-precautions-and-discharging-covid-19-patients>

ΕΟΔΥ, ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΛΗΞΗΣ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗΣ ΣΤΕΝΩΝ ΕΠΑΦΩΝ & ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ COVID19. Επικαιροποίηση 06.11.2020 <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/11/COVID19-lix-karantinas-apomonosis.pdf>