

## Kontrollmanagement bei SARS-CoV-2 positiven Patienten

### Haus- und Fachärztliche Verlaufskontrollen

Tägliche Telefonvisite  
oder Videovisite

Temperatur, RR (Selbstmessung des  
Patienten)

Red Flags: Plötzliche Diarrhoe, Luftnot,  
schnelles Atmen, RR deutlich niedriger als  
normal -> CRB-65 Index

Puls-Oxymeter  
--> muss Patient selber kaufen  
Evtl nicht hilfreich: Oftmals normale Sättigung  
durch erhöhte Atemfrequenz. In der BGA dann  
deutliche Hypoxämie und Normokapnie durch  
Hyperventilation.

5 Tage nach Abstrich Labor: Diff-BB, CRP,  
GGT, GOT, GPT, LDH, D-Dimer  
--> nicht möglich bei fehlender  
Schutzausrüstung (evtl. auch logistisch nicht  
leistbar)

CRB-65-Index (klinischer Score zur statistischen Wahrscheinlichkeit des Versterbens)	1 Punkt für jedes festgestellte Kriterium (max. 4)
■ Pneumonie-bedingte Verwirrtheit, Desorientierung	
■ Atemfrequenz $\geq 30/\text{min}$	
■ Blutdruck diastol. $\leq 60$ mmHg oder systol. $< 90$ mmHg	
■ Alter $\geq 65$ Jahre	
▶ Stationäre Aufnahme: Ab 1 Punkt erwägen, ab 2 Punkten immer!	

Auszug: Neues Coronavirus –Informationen für die hausärztliche Praxis  
DEGAM S1- Handlungsempfehlung