

Solunum Sıkıntısı veya  
Takipne veya  
SPO<sub>2</sub> < %93 veya  
Taşikardi

VAR

YOK

Belirlenen Servise Yatış\*

VAR

Komorbid Hastalık veya  
Yaş >50

YOK

Tam Kan,  
CRP  
+  
PA Akc veya BT\*\*

Ağır pnömoni bulguları

Normal veya hafif pnömoni bulguları

Belirlenen Servise Yatış\*

Test (PCR)

Sonuç çıkana kadar  
Evde izolasyon ve Takip

Test sonucu

Negatif

Pozitif

Hastalık Bulguları

Hidroksiklorokin<sup>3</sup> başlanır  
Evde tedavi kurallarına  
göre takip edilir

Düzelmiş

İlerlemiş

Semptom başlangıcından 7  
gün sonrasına kadar evde  
izole takip edilir

Hastaneye çağrılarak  
yatış ve test tekrarı açısından  
yeniden değerlendirilir

Tam Kan CRP, Biyokimya  
Kan Gazı, D-Dimer  
PA Akc veya BT\*\*

Ampirik Tedavi: Oseltamivir<sup>1</sup> + Hidroksiklorokin<sup>2</sup> ± Antibiyotik

Test (PCR)

Negatif

Pozitif

Ampirik Tedaviyi Kes  
Alternatif Tanıları Düşün

Negatif

24 saat sonra PCR tekrar

Pozitif

COVID Tedavisine devam



## Servis\*

YBÜ'ne yatış kriterleri olan hastalar yoğun bakım ünitesine yatırılır.

## BT\*\* ⚠️

Ateş + öksürük – Akciğer grafisi doğal: Kontrastsız düşük doz BT

Ateş + öksürük – Akciğer grafisi tanısal/tanısal değil: Kontrastsız düşük doz BT

Ateş + öksürük + komorbid hastalık veya ileri yaş (60 yaş ve üzeri) + tanısal olmayan akciğer grafisi:

Kontrastsız tam doz BT, başka bir hastalık nedeniyle endikasyon varsa kontrastlı BT çekilir

⚠️ 20 yaş altındaki genç kadınlarda BT çekilmesinden kaçınılmalıdır.

⚠️ Çapraz bulaşı önlemek için her hastadan sonra BT cihazı uygun şekilde temizlenmelidir.

<sup>1</sup>Influenza testi negatif bulunan hastalarda kesilebilir

<sup>2</sup>Kardiyak aritmi öyküsü olan veya QT mesafesini uzatan ilaç kullanan kişilerde hidroksiklorokin başlanmadan önce EKG çekilmesi gerekir.

<sup>3</sup>Çocuk hastalarda klorokin sadece ağır olgularda kullanılır