**مراقبت کووید ۱۹ در سالمندان** 

* سالمندان می توانند علایم بیماری را با درجات و شدت های مختلفی نشان دهند.
* سالمندان در مقایسه با جوانان و میانسالان آسیب پذیرتر بوده و در رویارویی با مشکلات سلامتی اغلب ضعیف تر هستند.
* علایم و نشانه های بیماری در سالمندان می توانند با گروه های سنی دیگر متفاوت و کاملا غیر اختصاصی باشد.

**علایم شایع و اقدامات لازم**

* در اغلب سالمندان، تب اولین نشانه بیماری است و در حدود نیمی از آنها تب بالا دیده می شود. اما باید توجه داشت که در حدود یک چهارم سالمندان هم، تب گزارش نشده است. این حالت در سالمندان، با توجه به نقص نسبی سیستم ایمنی، محتمل تر است.

**سایر علایم شایع بیماری در سالمندان عبارتند از:**

* سرفه
* تنگی نفس یا دشواری در تنفس
* احساس سنگینی یا درد قفسه سینه
* خستگی و گاهی درد عضلانی
* در برخی سالمندان ممکن است شواهد درگیری سیستم قلبی-عروقی، دستگاه گوارش ( بی اشتهایی، تهوع، استفراغ و دل درد) و یا سیستم عصبی ( گیجی، تغییر سطح هوشیاری، هذیان گویی و ...) نیز دیده شود.
* سردرد، اسهال، خلط خونی، آبریزش بینی و سرفه خلط دار نیز از ساير علایم احتمالی هستند.
* در صورت بروز هر یک از این علایم، لازم است سالمند توسط پزشک معاینه و براساس تشخیص پزشک اقدام لازم برای او صورت گیرد.
* درمرحله خفیف بیماری، علایم معمولا بعد از یک هفته فروکش می کند، درصورتی که درموارد شدید، احتمال بروز نارسایی تنفسی پیشرونده، ناپایدار شدن علایم حیاتی از جمله افت فشارخون وجود دارد.
* موارد منجر به مرگ ناشی از بیماری کرونا اغلب در افراد میانسال وسالمند و یا افراد با سابقه بیماری های زمینه ای (مثل سابقه جراحی برای سرطان، سیروز کبدی، بیماری ریوی، فشار خون بالا، بیماری عروق کرونری قلب، دیابت، اختلالات مزمن کلیوی، هر گونه نقص ایمنی و بیماری پارکینسون) دیده شده است.
* سرعت پیشرفت بیماری و میزان مرگ ناشی از آن در سالمندان، بیشتر ازسایر گرو ههای سنی است.
* در صورت بروز هر یک از علایم تنگی نفس یا دشواری در تنفس، احساس سنگینی یا درد قفسه سینه، خستگی و گاهی درد عضلانی، درگیری سیستم قلبی-عروقی، بی اشتهایی، تهوع، استفراغ و دل درد، گیجی، تغییر سطح هوشیاری، هذیان گویی و ...، سردرد، اسهال، خلط خونی، آبریزش بینی و سرفه خلط دار، سالمند مشكوک را با رعایت نکات زیر در اتاقی جداگانه ايزوله كنند:
* همه احتیاط های لازم در تماس با سالمند و احتمال عطسه و سرفه اودر نظر گرفته شود.
* وضعیت فرد سالمند به پزشک اطلاع داده شود.
* سالمند توسط پزشک ویزیت و براساس دستور پزشک اقدام بعدی انجام شود.

**انتقال سالمند بیمار به منزل**

* نباید بیمار سالمند را با رضایت شخصی از بیمارستان مرخص کرد وباید منتظر دستور ترخیص پزشک بود.
* سالمندان با علایم خفیف بدون وجود علایم هشدار دهنده ای مانند تنگی نفس، مشکل در تنفس، افزایش خلط، خونریزی، گیجی، بی حالی و بدون سابقه بیماری های مزمن مانند بیماری های قلبی، ریوی، نارسایی کلیوی و یا شرایط نقص ایمنی که فرد را در معرض خطر ابتلا به بیماری قرار می دهند، می توانند در محیط خانه مورد مراقبت قرار گیرند.
* این افراد باید تا پایان قطعی سیر بیماری همیشه ماسک بزنند.
* باید با بهورزان/ مراقبین بهداشتی که براساس برنامه زمانی وضعیت بیمار را پیگیری می کنند، همکاری لازم صورت گیرد.
* در صورت نیاز بیشتر، باید شرح وضعیت روزانه بیمار باید با بهورز/ مراقب بهداشت منطقه در میان گذاشته شود.