

POZİTİF TEST SENARYOSU

Pnömonisi Olmayan Asemptomatik veya Hafif Semptomlular

PCR
(+)

- Pozitif test sonucunun alındığı gün «0.» gün kabul edilir.
- Sağlık Bakanlığı güncel uygulamalarına uygun olarak HES-FYS entegrasyonu ile izolasyon uygulanır.

İlk Test
(-) ise

- Semptomsuz ise izolasyonun bittiği günün bir takvim günü sonrası yapılan test negatif ise sporcu bireysel antrenman, takım antrenmanları ve karşılaşmalara katılabilir.
- Testin pozitif çıkması halinde izolasyona devam edilir.

İlk Test
(+) ise

- Pozitif çıkan testin sonrasında farklı günlerde yapılan testlerden ilk gelen negatif sonuçla sporcu bireysel antrenman, takım antrenmanları ve karşılaşmalara katılabilir.
- **Sahaya dönmeden önce;** →

YAPILMASI GEREKENLER/ÖNERİLER

- Fizik Muayene, Kan Tahlilleri (hemogram, biyokimya, hs-CRP, D-dimer, pro-BNP, ferritin, hs-TnT vb), EKG ve EKO
- Eğer sporcunun önceki EKG ve EKO'suna göre değişiklik varsa HOLTER uygulanır ihtiyaç halinde kardiyak MRG

Pnömonisi Olan Hafif Semptomlular

PCR
(+)

- Pozitif test sonucunun alındığı gün «0.» gün kabul edilir.
- Sağlık Bakanlığı güncel uygulamalarına uygun olarak HES-FYS entegrasyonu ile izolasyon uygulanır.

İlk Test
(-) ise

- Semptomsuz hale gelmişse izolasyonun bittiği günün bir takvim günü sonrası yapılan test negatif ise bireysel antrenmanlara başlayabilir.
- **Takım antrenmanlarına katılmadan ve karşılaşma oynamadan önce**
- Testin pozitif çıkması halinde izolasyona devam edilir.
- Pozitif çıkan testin sonrasında farklı günlerde yapılan testlerden ilk gelen negatif sonuçla sporcu bireysel antrenmana başlayabilir.
- **Takım antrenmanlarına katılmadan ve karşılaşma oynamadan önce**

İlk Test (+)
veya
Semptomlular

- Semptomu devam edenler, tamamen semptomsuz hale geldikten sonra yapılan testinin negatif çıkması ile bireysel antrenmanlara katılabilir.
- **Takım antrenmanlarına katılmadan ve karşılaşma oynamadan önce**

ÖNEMLİ UYARI

Pnömonisi olan her sporcu mutlaka

- Toraks BT,
- KPET ve
- Solunum fonksiyon testi ile takip edilmelidir.

Bu tetkikler normalleşene kadar yarışma ortamına dahil edilmemelidir. Karar GÖĞÜS HASTALIKLARI uzmanı tarafından verilmelidir.

YAPILMASI GEREKENLER/ÖNERİLER

- Fizik muayene ve anamnez
 - Tam Kan Sayımı ve Kan Biyokimyası
 - Toraks BT, KPET ve solunum fonksiyon testi
 - İnflamasyon belirteçleri (hs-CRP, Ferritin, CK-MB vb) ve hs-TnT, D-dimer vb.
 - EKG – Efor Testi- EKO
- Eğer bu testlerde önceki durumlara göre değişiklik varsa (aritmi, kan tahlilleri ve görüntüleme) Kardiyak MRG ve ileri değerlendirme gerekir.

PNÖMONİSİ OLAN HER SPORCU MUTLAKA GÖĞÜS HASTALIKLARI ve KARDİYOLOJİ UZMANLARININ ONAYI İLE SAHAYA DÖNMELİDİR

Pnömonisi Olan Ağır Semptomlular

PCR
(+)

- Pozitif test sonucunun alındığı gün «0.» gün kabul edilir.
- Sağlık Bakanlığı güncel uygulamalarına uygun olarak HES-FYS entegrasyonu ile izolasyon uygulanır.

Son
Pozitiften
14 gün
sonra

- Hastanede değilse izolasyonun bittiği günün bir takvim günü sonrası PCR testi istenir. Sporcunun testi negatif, asemptomatik, tetkiklerin tamamı normal olduğunda bireysel antrenmanlara başlanabilir.
- Testi pozitif çıkması halinde izolasyona devam edilir. Testler 7 gün ara ile tekrarlanır. Sporcunun testi negatif, asemptomatik, tetkiklerin tamamı normal olduğunda bireysel antrenmanlara başlanabilir.
- **Takım antrenmanlarına katılmadan ve karşılaşma oynamadan önce ;**

Detaylı
Kontrol

- Bu tür sporcularda sistemlere ait ve yaşamsal tehdit oluşturabilecek komplikasyonlar görülme ihtimali unutulmamalıdır. Gerekli tıbbi değerlendirme yapıldıktan sonra takım antrenmanına ve karşılaşmalara katılmasına izin verilmelidir.
- **Takım antrenmanlarına katılmadan ve karşılaşma oynamadan önce ;**

ÖNEMLİ UYARI

Pnömonisi olan her sporcu mutlaka

- Toraks BT,
- KPET ve
- Solunum fonksiyon testi ile takip edilmelidir.

Bu tetkikler normalleşene kadar yarışma ortamına dahil edilmemelidir. Karar GÖĞÜS HASTALIKLARI uzmanı tarafından verilmelidir.

YAPILMASI GEREKENLER/ÖNERİLER

- Fizik muayene ve anamnez
- Tam Kan Sayımı ve Kan Biyokimyası
- Toraks BT, KPET ve solunum fonksiyon testi
- İnflamasyon belirteçleri
- Karaciğer Enzimleri
- Böbrek Fonksiyonları
- Solunum fonksiyon testleri
- EKG – Efor Testi- EKO
- 24 saat holter
- Kardiyak MRG (ihtiyaç halinde)

**PNÖMONİSİ OLAN HER SPORCU MUTLAKA GÖĞÜS HASTALIKLARI
ve KARDİYOLOJİ UZMANLARININ ONAYI İLE SAHAYA DÖNMELİDİR**

COVID-19 POZİTİF SPORCULAR İÇİN YAPILMASI GEREKENLER

Yöntem	Pnömoni Olmayanlar	Pnömoni Olanlar (Hafif veya Ağır Semptomlular)
Anamnez-Muayene	Yapılmalı	Yapılmalı
Tam Kan Tahlili	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	Yapılmalı
İnflamasyon Belirteçleri	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	Yapılmalı
Sistemlere yönelik kan değerlendirmesi	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	Yapılmalı
EKG-EKO	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	Yapılmalı
Eforlu EKG	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	Yapılmalı
Holter	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	İhtiyaç Halinde Yapılmalı
Kardiyak MRG	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	İhtiyaç Halinde Yapılmalı
Toraks BT	İhtiyaç Halinde Yapılmalı	Yapılmalı
SAHAYA DÖNÜŞ ÖNCESİ	Solunum Fonksiyon Testi	Zorunlu Değil
	Kardiyopulmoner Stres Testi (Spiroergometrik)	Zorunlu Değil

İLAÇ KULLANIMLARINDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

DMAH* Kullanımı Boyunca Sportif Aktivite Yaptırılmamalı

Steroid Kullanımı Halinde Tedavi Sonunda Kemik dansitesi ve Kalsiyum Seviyesi Değerlendirmesi Yapılmalı

*DMAH:Düşük Molekül Ağırlıklı Heparin

Semptomlularda Kardiyak Değerlendirme Algoritması

Yapılacak Tetkikler

EKO
EKG
Holter
Kardiyak Enzimler
KPET
Kardiyak MRG

Duvar hareket bozukluğu
Diyastolik disfonksiyon
Aritmi
Kardiyak enzim yükselmesi
Miyokardit

HEPSİ
(-)

EN AZ BİRİ
(+)

Kontrollü Antrenmana Başlanır.
4 hafta tüm tetkikler tekrarlanır herhangi bir patoloji tespit edilmezse yarışma ortamına verilir.

Tetkiklerin tamamı normalleşene kadar orta ve yüksek şiddetli sportif aktivite yasaklanır.

Tetkiklerin tamamı normalleşene kadar 1., 3. ve 6. ayda tetkikler tekrarlanır.

Tetkiklerin tamamı normalleştikten sonra