

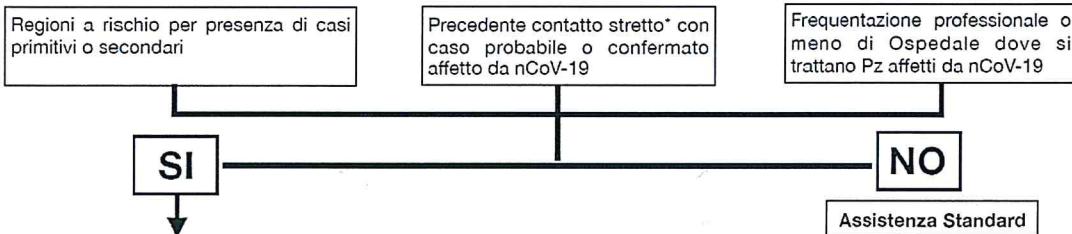
Percorso A

Pronto Soccorso

Paziente Sintomatico per Sindrome Influenzale al Pronto Soccorso

TRIAGE SEPARATO IN LOCALI DEDICATI, BOX O TENDA ADIACENTE DEDICATA

A rischio per esposizione nCoV-19?



Sono Trascorsi meno di 14 giorni fra l'esposizione a rischio per nCoV-19 e l'inizio dei sintomi?



Immediata Implementazione Misure IPC (Infection Prevention & Control)

Paziente:

Immediato isolamento del paziente

Mascherina chirurgica al paziente (se tollerata)

Operatori Sanitari:

filtranti respiratori FFP2 (utilizzare sempre FFP3 per le procedure che generano aerosol)

protezione facciale

camice impermeabile a maniche lunghe

doppi guanti monouso non sterili

Vestizione: Regole Comportamentali

Togliere ogni monile o oggetto personale e praticare accurata igiene delle mani con acqua e sapone o soluzione alcolica

Controllare l'integrità dei dispositivi

Indossare il primo paio di guanti

Indossare il camice monouso sopra la divisa

Indossare idoneo filtro filtrante facciale (FFP2)

Indossare occhiali di protezione

Indossare il secondo paio di guanti

Supporto Precoce e Monitoraggio

Somministrazione O₂ con materiale monouso partendo da 5 L/min fino ad ottenere SatO₂ > 90%

Fluidoterapia di mantenimento se non segni di shock (Lac > 2 mmol/L)

Prelievi per colture batteriche e materiale per indagini virali**

AntibioticoTerapia empirica ragionata ad ampio spettro

Monitoraggio continuo della pulsiossimetria

Svestizione: Regole Comportamentali

Evitare qualsiasi contatto tra DPI e viso, mucose o cute

I DPI monouso vanno smaltiti nell'apposito contenitore nell'area di svestizione

Decontaminare i DPI riutilizzabili

Rispettare la sequenza indicata:

- Rimuovere il camice monouso e smaltirlo nel contenitore
- Rimuovere il primordio di guanti e smaltirlo nel contenitore
- Rimuovere gli occhiali e sanificarli
- Rimuovere la maschera FFP2 maneggiandola dalla parte posteriore e smaltirla nel contenitore
- Rimuovere il secondo paio di guanti
- Praticare l'igiene delle mani con soluzione alcolica o con acqua e sapone

Il Presente Modello deve essere recepito e contestualizzato nel Modello Organizzativo di ciascuna Azienda Ospedaliera

Il Paziente ha una Infezione Acuta Respiratoria (ARI) che necessita l'ospedalizzazione?

SI

Il Paziente mantiene una SatO2 > 90% ed una FR < 35 atti/min con ossigenoterapia in maschera e/o NON ha segni di Shock (Lac > 4 mmol/L)

SI

Trasferimento presso Malattie Infettive del DEA di Riferimento Territoriale (vedi Dir Reg. n° 3257 del 20/01/2020)
Stanze di isolamento (possibilmente singole) a pressione negativa, bagno dedicato e possibilmente anticamera (filtro)
Utilizzo di ABZ fornita di divisione tra vano autista e vano paziente che sarà decontaminata*** immediatamente dopo il trasferimento
ABZ Fornita dalla stessa Azienda per il trasporto interno (IntraOspedaliero)
ABZ Fornita dalla CO 118 di riferimento per il trasporto esterno (InterOspedaliero)

NO

Consulenza Rianimatoria! - Inizia Percorso B