



AO Brotzu

Deliberazione n. 607

Adottata dal Commissario Straordinario in data 17.04.2020

OGGETTO: **Emergenza COVID 19 Modifica protocollo "PROCEDURA INTERNA ESECUZIONE RX IN PAZIENTE SOSPETTO COVID 19" (PSQ-AZ 10 – Rev. 01)**

PDEL/\_\_\_\_\_

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 17.04.2020 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas  
Coadiuvato da  
Direttore Amministrativo Dott. Ennio Filigheddu  
Direttore Sanitario Dott. Giancarlo Angioni

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI  NO

Su proposta della S.C. Comunicazione e Relazioni Esterne

**VISTA** la deliberazione n. 475 del 25.03.2020 con la quale si è preso atto della adozione del protocollo "**PROCEDURA INTERNA ESECUZIONE RX IN PAZIENTE SOSPETTO COVID 19" (PSQ-AZ 10 Rev 00)**

**CONSIDERATO** che si è rilevata al necessità di effettuare alcune modifiche al protocollo sopra citato;

**PRESO ATTO** del protocollo modificato trasmesso in data 25.03.2020 "**PROCEDURA INTERNA ESECUZIONE RX IN PAZIENTE SOSPETTO COVID 19" (PSQ-AZ 10 Rev 01)** (All. A pag.9), allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;

**CONSIDERATO** che il protocollo di cui in oggetto potrà essere revisionato qualora se ne verificasse la necessità;

**RITENUTO** pertanto di voler approvare e adottare il sopracitato protocollo;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

**DELIBERA**



AO Brotzu

- 1) Di prendere atto dell'adozione, con decorrenza immediata, del protocollo modificato "**PROCEDURA INTERNA ESECUZIONE RX IN PAZIENTE SOSPETTO COVID 19**" (PSQ-AZ 10 Rev 01) allegato alla presente deliberazione (All A pag. 9) per farne parte integrale e sostanziale;
- 2) Di dare mandato al G.O.A. e al Nucleo Valutazione Aziendale di provvedere alle necessarie modifiche qualora se ne verificasse la necessità;
- 3) Di darne la più ampia diffusione a tutte le strutture e ai tutti i dipendenti dell'AOB tramite le Direzioni Mediche di Presidio, le Direzioni di Dipartimento, le Direzioni delle Strutture e la pubblicazione sul sito istituzionale e nell'area intranet aziendale.

**Il Commissario Straordinario  
Dott. Paolo Cannas**

**Il Direttore Amministrativo  
Dott. Ennio Filigheddu**

**Il Direttore Sanitario  
Dott. Giancarlo Angioni**



**REDAZIONE - DIPARTIMENTO SERVIZI – SC RADIOLOGIA**

**VERIFICA - Dott.ssa M. Spissu – Dott. A. Manti – Dott. ssa C. Ghiani**

**APPROVAZIONE - GOA**

**REFERENTE AZIENDALE PDTA - Dott.ssa C. Ghiani**

## **INDICE**

|  |              |
|--|--------------|
| <b>1. SCOPO</b>                                    | <b>Pag 3</b> |
| <b>2. CAMPO DI APPLICAZIONE</b>                    | <b>Pag 3</b> |
| <b>3. LUOGO DI APPLICAZIONE</b>                    | <b>Pag 3</b> |
| <b>4. RESPONSABILITA' - PROCESSO - E ATTIVITA'</b> | <b>Pag 4</b> |
| <b>5. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI</b>      | <b>Pag 9</b> |

## **1 SCOPO**

Lo scopo della presente procedura è quello di definire le modalità di gestione del paziente - sospetto COVID 19 che deve eseguire RX in paziente sospetto COVID 19

## **2 CAMPO DI APPLICAZIONE**

Al fine di preservare il personale e le strutture dedicate a tali esami, si è reso necessario predisporre una procedura, interna al presidio, che definisca nel dettaglio **tempistiche, modalità e locali di cui avvalersi** nello svolgimento delle stesse. Tale procedura prende in considerazione l'opportunità che il paziente acceda ai presidi diagnostici **indispensabili** per evitare inquinamenti e successiva paralisi dell'attività diagnostica Radiologica.

## **3 LUOGO DI APPLICAZIONE**

Azienda ospedaliera Brotzu – SC Radiologia

## **4 RESPONSABILITA' - PROCESSO - E ATTIVITA'**

L'esame radiologico va richiesto con la consueta procedura informatica da parte del medico richiedente; nel campo del quesito diagnostico andrà specificato oltre al quesito clinico anche il rischio infettivo per COVID 19, in quanto questo comporta l'adeguamento del livello di protezione che devono usare gli operatori, in ossequio alle regole emanate dal ministero della salute.

- 1) i TSRM coinvolti nello svolgimento dell'esame saranno due:
  - il primo TSRM si occuperà dell'esecuzione dell'esame,
  - il secondo TSRM (o in caso di sua assenza il personale del reparto) sarà di ausilio nella vestizione/svestizione dei DPI previsti e la sanificazione dell'apparecchiatura
- 2) l'esame rx sarà eseguito nei locali appositamente predisposti (sale di osservazione dedicate), utilizzando un apparecchio rx portatile movimentato e sotto la responsabilità del TSRM
- 3) il **primo TSRM** che entrerà nella stanza, a stretto contatto con il paziente, dovrà indossare nel reparto richiedente i DPI previsti dal **secondo livello** di protezione, mentre il **secondo TSRM** (o in caso di sua assenza il personale del reparto) dovrà indossare nel reparto richiedente i DPI previsti dal **primo livello** di protezione; tali DPI verranno forniti dal servizio di Radiologia e in caso di

manca di alcuni di questi si richiederà il contributo del servizio ospitante

- 4) se necessario, in funzione del grado di collaborazione del paziente, il personale del reparto offrirà supporto al TSRM per il corretto posizionamento; il detettore andrà protetto appositamente
- 5) una volta effettuato l'esame, ai fini della trasmissione delle immagini e dei dati, il TSRM collegherà l'apparecchio alla porta RJ45 abilitata a tal fine (direttamente in reparto o in radiologia)
- 6) al termine dell'esecuzione dell'esame, l'apparecchio, compreso il cavo di alimentazione, verrà sanificato accuratamente mediante prodotti opportuni, quale ad es. soluzioni alcoliche, in modo da poter essere utilizzabile per ulteriori successive procedure rx
- 7) i TSRM si recheranno quindi presso il locale predisposto al processo di rimozione dei DPI utilizzati, seguendo la procedura a tal scopo prevista.

### **SEQUENZA ESECUZIONE ESAME**

1. TSRM 1 - TSRM 2: vestizione (vedi procedura)
2. TSRM 1: protegge appositamente il detettore
3. TSRM 1: conduce apparecchiatura e detettore nella stanza del paziente
4. TSRM 1: posiziona detettore a contatto con il paziente
5. TSRM 1: rimuove il primo paio di guanti e li smaltisce nel contenitore
6. TSRM 1: posiziona correttamente l'apparecchio per eseguire l'indagine
7. TSRM 1: eroga raggi
8. TSRM 1: porta fuori l'apparecchio
9. TSRM 2: inizia la sanificazione dell'apparecchio
10. TSRM 1: rimuove detettore a contatto con il paziente
11. TSRM 2: aiuta il TSRM 1 a liberare il detettore dall'apposita protezione
12. TSRM 1: smaltisce la protezione nell'apposito contenitore
13. TSRM 2: sanifica il detettore e termina la sanificazione dell'apparecchio
14. TSRM 1 – TSRM 2: svestizione (vedi procedura)

Il **PRIMO LIVELLO DI PROTEZIONE** va indossato dal TSRM 2 (o in caso di sua assenza il personale del reparto) di ausilio nella vestizione/svestizione dei DPI previsti e la sanificazione dell'apparecchiatura, e prevede:

1. calzari
2. due paia di guanti
3. copricapo
4. maschera chirurgica
5. sovracamice

**Procedura di Vestizione:**

1. togliere ogni monile e oggetto personale
2. legare i capelli
3. indossare i calzari
4. PRATICARE L'IGIENE DELLE MANI con soluzione alcolica
5. indossare un paio di guanti
6. indossare il copricapo
7. indossare maschera chirurgica
8. indossare il sovracamice
9. indossare il secondo paio di guanti

**Svestizione:**

- evitare qualsiasi contatto tra i DPI potenzialmente contaminati e il viso, le mucose o la cute;
- i DPI monouso vanno smaltiti nell'apposito contenitore nell'area di svestizione;
- rispettare la sequenza indicata:
  1. rimuovere il primo paio di guanti
  2. rimuovere il sovracamice e smaltirlo nel contenitore
  3. rimuovere il copricapo
  4. eliminare i calzari
  5. rimuovere il secondo paio di guanti
  6. praticare l'igiene delle mani con soluzioni alcolica o con acqua e sapone

Il **SECONDO LIVELLO DI PROTEZIONE** va indossato dal TSRM 1 quando si eseguono gli RX su tutti i pazienti sospetti per il COVID 19 (pazienti dei reparti, con indicazione precisa di sospetto indicata nel quesito diagnostico, e TUTTI i pazienti ricoverati in OBI) e prevede:

1. telo monouso (da utilizzare per la fase di svestizione)
2. calzari
3. tre paia di guanti
4. camice chirurgico
5. copricapo
6. maschera chirurgica
7. filtrante facciale FFP2 (o in caso di assenza doppia maschera chirurgica)
8. occhiali di protezione

**Procedura di Vestizione:**

1. posizionare telo imbevuto di ipoclorito di sodio (varecchina) utile per la successiva fase di svestizione
2. togliere ogni monile e oggetto personale
3. legare i capelli
4. PRATICARE L'IGIENE DELLE MANI con soluzione alcolica
5. indossare i calzari
6. indossare il primo paio di guanti
7. indossare sopra la divisa il camice chirurgico
8. indossare la maschera chirurgica
9. indossare filtrante facciale FFP2 (se non disponibile, doppia maschera chirurgica)
10. indossare gli occhiali di protezione
11. indossare il copricapo
12. indossare il secondo e terzo paio di guanti

**Svestizione:**

- evitare qualsiasi contatto tra i DPI potenzialmente contaminati e il viso, le mucose o la cute;
  - i DPI monouso vanno smaltiti nell'apposito contenitore nell'area di svestizione;
  - decontaminare i DPI riutilizzabili;
  - rispettare la sequenza indicata:
1. calpestare il telo monouso posto sul pavimento all'ingresso imbevuto di ipoclorito di sodio



(varecchina)

2. far spruzzare sul camice Spraycid o ipoclorito di sodio (varecchina)
3. rimuovere il camice chirurgico e smaltirlo nel contenitore – suggerimento operativo: afferrare il camice da dietro, e in ogni caso far sì che la porzione anteriore, ed in genere tutte le parti con maggiore probabilità di carica infettiva siano appallottolate lasciandole all'interno del camice rimosso, privilegiando la manipolazione sulle parti "pulite"
4. rimuovere insieme al camice chirurgico il secondo paio di guanti e smaltirlo nel contenitore (il primo paio di guanti è stato rimosso prima di manipolare l'apparecchio nella stanza del paziente)
5. rimuovere il copricapo
6. rimuovere gli occhiali e sanificarli
7. rimuovere il filtrante facciale FFP2 (o in caso di assenza doppia maschera chirurgica)
8. rimuovere la maschera chirurgica
9. eliminare i calzari
10. rimuovere il terzo paio di guanti
11. praticare l'igiene delle mani con soluzioni alcolica o con acqua e sapone

Il **TERZO LIVELLO DI PROTEZIONE** va indossato dal TSRM 1 quando si eseguono gli RX su tutti i pazienti conclamati per il COVID 19 (pazienti PS, dei reparti, con indicazione precisa nel quesito diagnostico) e nel caso di assenza di DPI di 2° livello, e prevede:

1. telo monouso (da utilizzare per la fase di svestizione)
2. tuta completa a protezione per rischio biologico
3. calzari (nel caso in cui non siano compresi nella tuta)
4. tre paia di guanti
5. occhiali di protezione
6. copricapo
7. maschera chirurgica
8. filtrante facciale FFP3 o FFP2
9. occhiali di protezione

**Procedura di Vestizione:**

1. posizionare un telo monouso sul pavimento, imbevuto di ipoclorito di sodio (varecchina)
2. posizionare una sedia adiacente ma fuori dal telo (sara' utile all'operatore nella svestizione)
3. togliere ogni monile e oggetto personale

4. legare i capelli
5. PRATICARE L'IGIENE DELLE MANI con soluzione alcolica
6. indossare i calzari nel caso in cui non si utilizzi la tuta comprensiva di calzari
7. indossare il primo paio di guanti possibilmente lunghi
8. indossare sopra la divisa la tuta di 3° livello
9. indossare la maschera chirurgica
10. indossare il filtrante facciale FFP3 o FFP2
11. indossare gli occhiali di protezione
12. indossare copricapo
13. posizionare il cappuccio e chiudere la cerniera della tuta
14. indossare il secondo e terzo paio di guanti

#### **Svestizione:**

- la svestizione e' opportuno eseguirla in presenza del secondo operatore (TSRM 2), sempre vestito con DPI di 3° livello
- rispettare la sequenza indicata:
  1. Il primo operatore (TSRM 1) si posiziona sopra il telo e procede alla svestizione
  2. Il secondo operatore (TSRM 2) procede alla decontaminazione delle mani con ipoclorito di sodio (varecchina)
  3. il primo operatore (TSRM 1) toglie il primo paio di guanti
  4. il primo operatore (TSRM 1) indossa un nuovo paio di guanti
  5. il secondo operatore (TSRM 2) apre lentamente la cerniera della tuta del primo operatore (TSRM 1), la allarga al livello delle orecchie , la rivolta all'indietro
  6. il secondo operatore (TSRM 2) si posiziona posteriormente al primo operatore (TSRM 1) e sfilando lentamente la tuta sino a farla arrivare ai gomiti
  7. il primo operatore (TSRM 1) si sfilando prima una manica toccando la tuta dalla parte interna e successivamente sfilando la seconda manica e abbassa la tuta sino a sotto le ginocchia
  8. il primo operatore (TSRM 1) rimuove il secondo paio di guanti
  9. il primo operatore (TSRM 1) si siede e sfilando prima una gamba , toccando la tuta dalla parte interna e sfilando contemporaneamente anche il calzare ( se presente ) e successivamente la seconda gamba e poggia i piedi (ormai privi di calzari ) fuori dal telo
  10. rimuovere gli occhiali e sanificarli successivamente
  11. rimuovere il copricapo

12. rimuovere il filtrante facciale FFP3 o FFP2
13. rimuovere la mascherina chirurgica
14. rimuovere l'ultimo paio di guanti
15. praticare l'igiene delle mani con soluzioni alcolica o con acqua e sapone.

## **5 RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI**

*\*Gruppo di lavoro ISS Prevenzione e controllo delle infezioni - Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per l'infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e socio-sanitarie nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV 2 (Rapporto ISS COVID 19 n° 2 14/03/2020)*

*\*SIRM Diagnosi radiologica e prevenzione della diffusione di COVID -19 nei Dipartimenti di Radiologia*

*\*Rapporto FASteR (Federazione delle associazioni scientifiche dei tecnici di radiologia) versione 01 del 12/03/2020*

*raccomandazioni delle Società Scientifiche di riferimento : SIUMB- SIRM- FISM*