



**RICOVERO PZ REPARTO NON  
INTENSIVO PER  
CASO SOSPETTO / NON  
ACCERTATO / INFETTO COVID-19**

**PSQ – AZ 13**



**REDAZIONE - DIPARTIMENTO COINVOLTI**

**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 4</b>
<b>4. RESPONSABILITA' PROCESSO E ATTIVITA'</b>	<b>Pag 4</b>
<b>5. ALLEGATI</b>	<b>Pag 7</b>

## **1 SCOPO**

Lo scopo della presente procedura è quello di definire le modalità di gestione del paziente **SOSPETTO / NON ACCERTATO / INFETTO COVID 19** che necessiti di un ricovero in un **reparto dedicato** per pazienti non intubati (assistenza di media e bassa intensità di cure) provenienti o direttamente dalla SO del I piano (vd **PSQ AZ 1**) o dalla PACU (vd **PSQ AZ 9**) o, ancora, pazienti di pertinenza Neurologica (vd **PSQ AZ 5**).

## **2 CAMPO DI APPLICAZIONE**

### **DEFINIZIONE CASO SOSPETTO / NON ACCERTATO / INFETTO COVID-19**

Fermo restando quanto indicato dal Ministero della Salute in relazione alle definizioni di “caso”, si individuano quali condizioni di eleggibilità dei pz che accedono in urgenza / emergenza :

- *Pz sintomatico ricoverato presso altro ospedale con tampone positivo in condizioni critiche per patologia di competenza HUB;*
- *Pz in condizioni critiche in stato di incoscienza per il quale non sia possibile effettuare il pre-triage con impossibilità di raccolta anamnestica e/o con necessità di accesso in SO in EMERGENZA;*
- *Pz in condizioni stabili sintomatico o con sospetto emerso in triage e pz. in quarantena domiciliare con tampone positivo.*

La presente procedura si applica alle strutture dell’Azienda Ospedaliera Brotzu:

**SC Cardiochirurgia**

**SC Chirurgia Vascolare**

**SSD Chirurgia d’Urgenza (in urgenza)**

**SC Chirurgia Generale (in urgenza)**

**SC Chirurgia Pediatrica**

**SC Ostetricia e Ginecologia**

**SC Neurochirurgia**

**SC Neurologia e Stroke Unit**

**SSD Nido e Neonatologia**

**SC Ortopedia e Traumatologia (politrauma)**

### **3 LUOGO DI APPLICAZIONE**

#### **AOBROTZU:**

Per il paziente considerato **CASO SOSPETTO / NON ACCERTATO / INFETTO COVID-19** che non necessita di ricovero in terapia intensiva (PACU), o in seguito al trasferimento dalla stessa, o in attesa di eventuale trasferimento nel reparto di appartenenza (all'esito del tampone), si dispongono le seguenti istruzioni operative.

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

#### **Posti Letto (PL) COVID**

**Al fine di limitare gli spostamenti dei pz. è stata individuata, quale area dedicata, il reparto attiguo dell'ex Neuroriabilitazione, attualmente identificata come PL COVID.**

#### **1. A chi è destinato il reparto PL COVID:**

Proseguo **PSQ AZ 1** : Dopo la valutazione in PS, il paziente verrà trasferito in SO dal Medico di Pronto Soccorso / Medico Rianimatore attraverso l'accesso posteriore del Pronto Soccorso lato Rianimazione → ascensore dedicato che giunge direttamente al 1° piano → accesso alla SO ex Chirurgia d'Urgenza → PACU COVID (III piano) → **PL COVID** (direttamente se non necessaria l'intubazione).

Proseguo **PSQ AZ 9** : L'area PL COVID accoglierà anche i pazienti trasferiti dalla PACU di altra specialità (vd Dipartimento Cardiovascolare )

Proseguo **PSQ AZ 5** : L'area PL COVID accoglierà anche i pazienti del Dipartimento Neuroscienze con una stanza dedicata.

## 2. Chi deve essere ricoverato nel PL COVID:

All'interno della **PL COVID** devono essere ricoverati pazienti che necessitano di:

- **MEDIA INTENSITA' DI CURE:** paziente **STABILE / NON CRITICO / ESTUBATO** ma che necessita di ventilazione meccanica non invasiva ed eventuale supporto per emodinamica (amine)
- **BASSA INTENSITA' DI CURE:** paziente **STABILE / NON CRITICO / ESTUBATO**

Il paziente **INFETTO COVID** che necessita di media o bassa intensità ricoverato nel PL COVID verrà trasferito appena possibile, con opportune misure per il contenimento dell'infezione, presso il reparto extra ospedaliero dedicato del presidio COVID Area Sud Sardegna, individuato dagli specialisti per pertinenza clinico chirurgica.

Il paziente **ACCERTATO NON INFETTO**, dopo tampone negativo, che necessita di media e bassa intensità di cure verrà trasferito, dopo opportuna decontaminazione, nel reparto di appartenenza.

## 3. Come è organizzato il reparto PL COVID:

All'interno del reparto:

- sono state individuate, e segnalate con apposita cartellonistica, le stanze assegnate ad ogni specialità, opportunamente attrezzate per l'assistenza al paziente
- sono state identificate, e segnalate con apposita cartellonistica, le stanze dedicate alla vestizione e svestizione degli operatori che prestano assistenza ai pazienti ricoverati
- è presente una stanza a pressione negativa (per la gestione dei pazienti critici Covid accertato)
- è presente una stanza "non assegnata", necessaria qualora siano occupate tutte le altre contemporaneamente
- è presente un'area dedicata al parto vaginale di paziente sospetta Covid (da trasferire se il tampone è positivo presso l'ospedale Covid di riferimento / SS Trinità), con relativa area vestizione e svestizione, nonché area nido opportunamente attrezzata.

## SEQUENZA DEGLI INTERVENTI E DEGLI OPERATORI COINVOLTI

### ➤ Pz provenienti dalla PACU:

#### RUOLO DELL' ANESTESISTA/RIANIMATORE:

- Stabilisce se procedere o no all'estubazione
- Classifica il base alla bassa e media intensità di cure
- Stabilisce i tempi e le sequenze di accesso alla **ZONA PL COVID** di concerto l'equipe coinvolta
- Accompagna il paziente nella **ZONA PL COVID** e da consegne al collega di guardia.

### ➤ Pz provenienti dalla SO I piano (ex ch urgenza) che non necessitano di assistenza intensiva:

#### RUOLO DEL ANESTESISTA/RIANIMATORE:

- Classifica in base alla bassa e media intensità di cure
- Stabilisce i tempi e le sequenze di accesso alla **ZONA PL COVID** di concerto l'equipe coinvolta
- Accompagna il paziente nella **ZONA PL COVID** e da consegne al collega di guardia.

#### RUOLO DEL PERSONALE CHE PRESTERÀ ASSISTENZA AI PAZIENTI (MED /INF/OSS):

L'assistenza sanitaria al paziente verrà garantita dal **personale medico del reparto di appartenenza** del paziente (specialità) mentre, per il personale infermieristico ed OSS, sarà cura dei Coordinatori delle singole strutture di appartenenza rapportarsi alla Dirigenza delle Professioni Sanitarie Inf ed OST per la pianificazione dell'articolazione del turno.

**E' imperativo che accedano all'assistenza clinica / terapeutica / diagnostica del CASO SOSPETTO / NON ACCERTATO / INFETTO COVID -1 9 unicamente gli operatori strettamente necessari, al fine di limitare l'esposizione a COVID-19 e contingentare l'utilizzo di DPI.**

- NB:**
- Tutto il personale dovrà essere dotato di DPI adeguati
  - Tutto il personale, prima di uscire dal reparto, si dirigerà verso la stanza denominata SVESTIZIONE / FILTRO e procederà secondo quanto riportato nell' allegato 3.

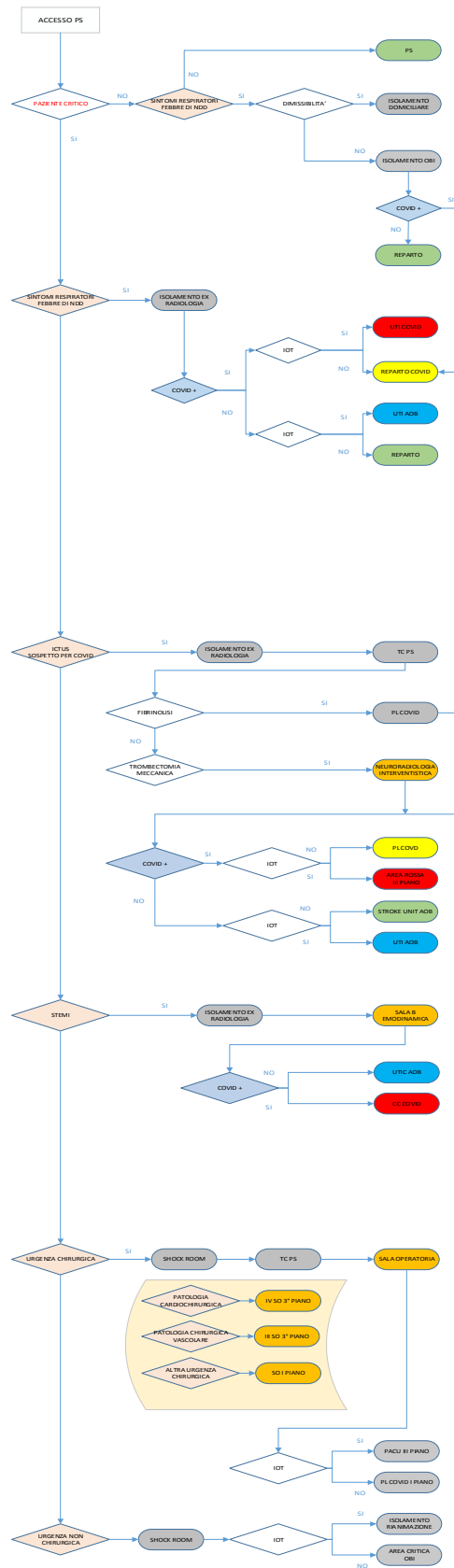
### **DECONTAMINAZIONE AMBIENTI**

Tutti gli ambienti percorsi durante l'accesso alla PACU verranno tempestivamente decontaminati dalla ditta preposta o dai disinfettori reperibili interni, a seguito della chiamata al 440 o al numero del reperibile della struttura delle prof sanitarie, seguendo quanto indicato dalla normativa ministeriale.

### **6 ELENCO ALLEGATI**

ALLEGATO 1	<b>FLOW CHART PERCORSO PAZIENTE PROVENIENZA PS</b>
ALLEGATO 2	<b>FLOW CHART PERCORSO PAZIENTE PROVENIENZA PACU</b>
ALLEGATO 3	<b>VESTIZIONE E SVESTIZIONE</b>

# ALLEGATO 1/2





## **ALLEGATO 3**

### ***Vestizione con assistenza del medico:***

- togliere ogni monile e oggetto personale
- legare i capelli
- PRATICARE L'IGIENE DELLE MANI con soluzione alcolica
- controllare l'integrità dei dispositivi e non utilizzare dispositivi non integri
- indossare un primo paio di guanti
- indossare sopra la divisa il camice monouso
- indossare calzari monouso
- indossare idoneo filtrante facciale
- indossare gli occhiali di protezione
- indossare 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;
- decontaminare i DPI riutilizzabili (occhiali) secondo indicazioni riportate nella scheda tecnica del fornitore (soluzione ipoclorito allo 0.5%);
- rispettare la sequenza indicata:
  - Rimuovere i calzari ed il camice monouso e smaltirlo nel contenitore;
  - Rimuovere il primo paio di guanti e smaltirlo nel contenitore;
  - Lavarsi le mani;
  - Rimuovere gli occhiali e sanificarli;
  - Lavarsi le mani;
  - Rimuovere la maschera FFP2/FFP3 maneggiandola dalla parte posteriore e smaltirla nel contenitore;
  - Lavarsi le mani;
  - Rimuovere il secondo paio di guanti;
  - Praticare l'igiene delle mani con soluzioni alcolica o con acqua e sapone.