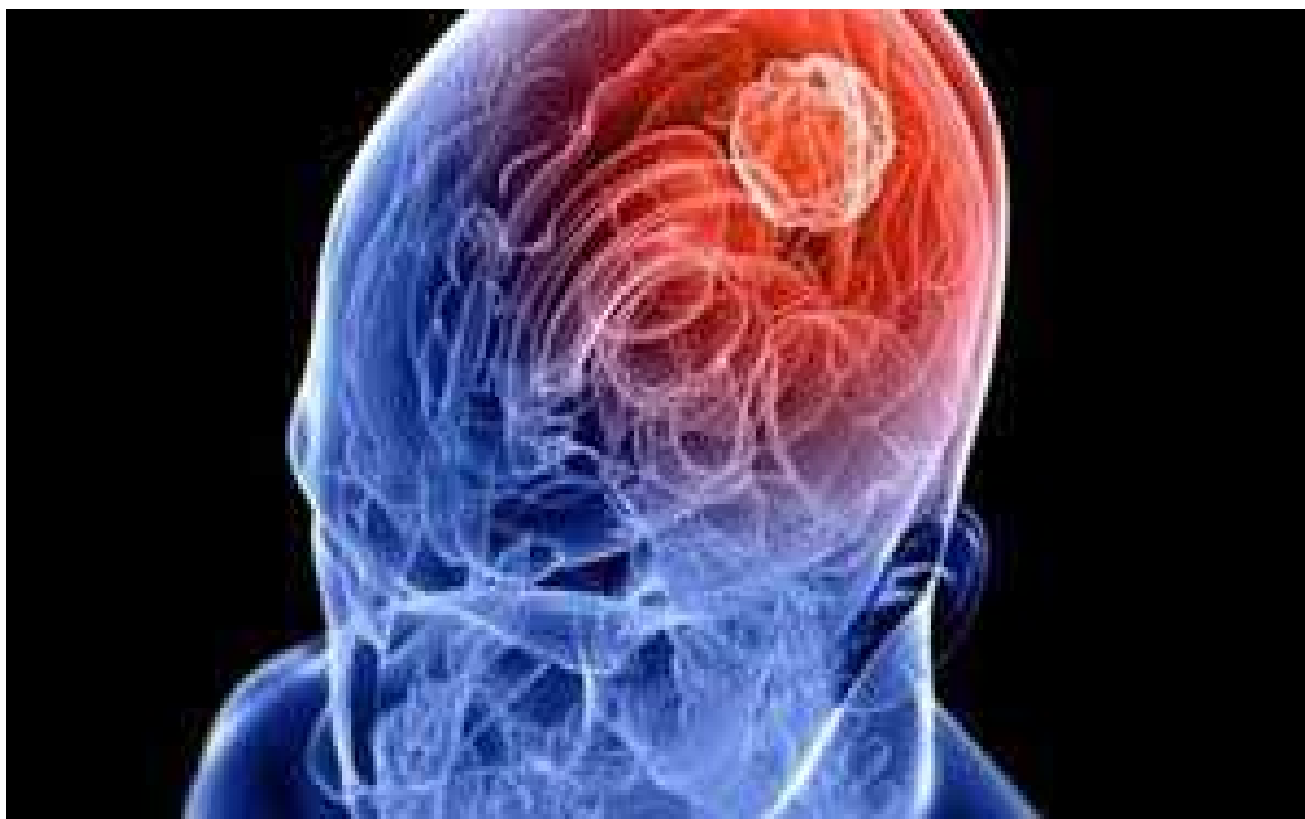




**PROCEDURA PER  
ACCETTAZIONE E TERAPIA  
DEL PAZIENTE CON ICTUS  
ACUTO**

**(Caso sospetto di COVID 19 )**

**PSQ AZ 5  
COVID 19  
Rev 002**



**REDAZIONE - SC NEUROLOGIA E STROKE UNIT**

**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 3</b>

## **1 SCOPO**

Lo scopo della presente procedura è quello di definire le modalità di gestione del paziente con Ictus acuto – caso sospetto di Covid 19.

## **2 CAMPO DI APPLICAZIONE**

L'Azienda Ospedaliera Brotzu è l'unica struttura che attualmente pratica la terapia della fase acuta dell'ictus ischemico per un bacino d'utenza di circa 700.00 persone, in pratica vengono effettuate circa 300 procedure all'anno. Al fine di preservare le strutture dedicate a tali trattamenti (Stroke Unit-Neurologia, Neuroradiologia Interventistica) è necessario predisporre un percorso che riduca la possibilità che pazienti affetti da infezione da COVID19 accedano a queste strutture. Tale percorso prende inoltre in considerazione l'opportunità che il paziente acceda ai presidi diagnostici indispensabili per evitare inquinamenti e successiva paralisi dell'attività diagnostica specie in Radiologia.

## **3 LUOGO DI APPLICAZIONE**

SC Neurologia e Stroke Unit del PO San Michele - Azienda Ospedaliera Brotzu

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

Quando il Neurologo viene allertato, da parte del medico del Pronto Soccorso per paziente con Ictus e **Caso sospetto di COVID 19 che richiede ulteriori accertamenti**, lo stesso dovrà essere valutato, per quanto possibile, all'interno dell'area del PS:

1. Il Medico del PS allerta il Neurologo della criticità.
2. La valutazione neurologica, gli esami ematochimici dovranno essere eseguiti nella sala di isolamento, sita nei locali dell'ex radiologia del PS. Il paziente risulterà in carico per tutte le procedure al medico del PS che provvede a caricare esami ematochimici e a fare richiesta angio-TC.

3. Il paziente verrà sottoposto a TC cranio ed angio-TC dei vasi del collo, e ad ogni altro accertamento radiologico atto a valutare anche la patologia da Covid 19, presso il PS.
4. Nel caso il paziente abbia i criteri per essere sottoposto a terapia fibrinolitica endovenosa il trattamento verrà praticato presso la camera appositamente adibita ed il paziente verrà assistito durante l'ora di somministrazione del farmaco dal Medico e da un infermiere della Stroke-Unit.
5. Nel caso dovesse presentare un'occlusione intracranica suscettibile di trattamento, all'interno della finestra temporale delle 6 ore dall'esordio dei sintomi, deve essere presa in considerazione anche l'opzione terapeutica di trombectomia da eseguire presso la Neuroradiologia.
6. Il paziente sarà pertanto trasportato presso la Neuroradiologia e sottoposto a trattamento osservando le norme di trasporto previste per questi casi.
7. Il paziente verrà quindi nuovamente trasferito presso la camera di isolamento del PS.
8. Nel caso in cui sia esclusa l'infezione da COVID 19 il paziente sarà nuovamente trasferito presso la Stroke Unit.
9. Nel caso dovesse rimanere in isolamento perché affetto, e necessiti di terapia intensiva, verrà trasferito presso la stanza individuata nel blocco operatorio del III piano e assistito dal personale medico della Stroke Unit-Neurologia. Il paziente, appena stabilizzato, previ accordi, verrà trasferito presso l'Ospedale Covid di riferimento.
10. Nel caso dovesse rimanere in isolamento perché affetto, e non necessiti di terapia intensiva, verrà trasferito presso la stanza individuata nel reparto "PL Covid" del I piano e assistito dal personale medico della Stroke Unit-Neurologia. Il paziente, appena stabilizzato, previ accordi, verrà trasferito presso l'Ospedale Covid di riferimento.
11. Nel caso il paziente risulti positivo per infezione da COVID 19 si dovrà procedere alla sanificazione dei locali che sono stati interessati.

12. Il personale che a qualsiasi titolo dovrà assistere il paziente deve essere munito dei DPI previsti. Il personale si recheranno nella zona individuata come vestizione accettazione del vecchio PS
13. Per tutte le altre situazioni che prevedono l'assistenza a pazienti con Ictus ma senza **sospetto di infezione da COVID 19** ci si atterrà alle procedure comunemente utilizzate.