
PERCORSO CoViD da PS vs UTI

- 1) Arrivo del paziente caso sospetto in Pre-Triage (tenda)
- 2) Il medico del PS allerta la Direzione Medica di presidio
- 3) Il medico del PS fa diagnosi di insufficienza respiratoria : se SpO₂ < 92% con O₂ ad alti flussi , FR > 30atti/min, P/F < 100 (Fase clinica III° Stadio): allerta il Rianimatore .
- 4) Il Rianimatore chiama il Direttore della struttura
- 5) Due Rianimatori si recano nell'area di vestizione del PS per indossare i DPI assistiti da un infermiere del PS (doppio guanto, tuta Tivex, mascherina FFP3 , calzari
- 6) Si coinvolge (nel caso delle sola presenza del medico di guardia) la collega della guardia anestesiologicala in supporto al rianimatore che gestisce il paziente (Tenda-exOBI)
- 7) Si allerta il collega reperibile (nel caso della sola presenza dei medici di guardia che verrà se necessario, a sua volta chiamato per la gestione del reparto.
- 8) Il Rianimatore con borsa d'emergenza e ventilatore portatile, si reca nell'area di vestizione e indossa i DPI (doppio guanto, tuta Tivex, calzari, occhiali , visiera o casco) con l'aiuto di un infermiere addestrato
- 9) Il Rianimatore si reca nella tenda e con l'aiuto dell'infermiere già presente, procede alla eventuale intubazione del paziente a cui collegherà il ventilatore portatile.
- 10) Il paziente intubato, curarizzato e ventilato viene condotto nella sala ex OBI del PS dove verrà trasferito su letto di degenza e collegato a ICU ventilator già installato.
- 11) Si procede a Tampone rino faringeo per ricerca CoViD e, informata la UCL da parte del PS, si invia al laboratorio per la processazione.
- 12) L'equipe (medico rianimatore e infermiere di PS in una prima fase) continua l'assistenza al paziente restando nell'area confinata per 4 ore a cui potrà seguire ogni 4 ore un cambio medico (rianimatore) – infermiere (di rianimazione), previamente equipaggiati come sopra (nell'area PS) fino al referto del tampone
- 13) L'equipe medica (medico e infermiere) che termina il turno di assistenza si sveste nel disimpegno dell'ex OBI e reciprocamente si osserveranno e correggeranno durante questa delicata procedura (si prenda visione delle direttive scritte sia dell'ATS che del Ministero oltre che dei tutorial filmati)
- 14) Se il tampone risultasse Positivo si attenderà l'equipe 118 dedicata (chiamata dal medico del PS) per il trasferimento del paziente in presidio CoViD.
- 15) Se il tampone risultasse negativo il paziente verrà trasferito in Rianimazione seguendo il percorso specifico del reparto.

Il Responsabile della SC di

Anestesia e Rianimazione