

---

**PERCORSO (zona Rossa) e Gestione per Sospetto COVID in PS:**

- 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 e 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.
- 5) Due Rianimatori si vestono in un area dedicata del reparto, indossano i DPI (doppio guanto, tuta Tivex, mascherina FFp3 , calzari, portano un video laringoscopio e stabiliranno la gestione del paziente (Tenda-exOBI)
- 6) Nel caso della sola presenza del medico di guardia (notte o festivo), il rianimatore coinvolgerà la collega della guardia anestesiológica (si vestiranno entrambi con i DPI e si porteranno insieme in PS) che procederà a IOT e gestirà il paziente (Tenda-exOBI) per le prime 4 ore.
- 7) **Valutato il paziente in pre-triage (Tenda), il paziente verrà trasferito in exOBI per procedere alle manovre di IOT con l'aiuto dell'infermiere del PS.**
- 8) **In condizioni di emergenza** il Rianimatore o l'Anestesista (notte o festivo), che si reca nella tenda, con l'aiuto dell'infermiere già presente e previa disponibilità del letto dell'exOBI, procede alla eventuale intubazione del paziente a cui collegherà un ventilatore portatile.
- 9) Il paziente intubato, curarizzato e ventilato, nella sala ex OBI del PS, verrà e collegato a ICU ventilator già installato.
- 10) Si procederà , quindi, a Tampone rino faringeo per ricerca CoViD e, informata la UCL da parte del PS, si invierà al laboratorio per la processazione.
- 11) L'equipe (medico rianimatore e infermiere di PS in una prima fase) continua l'assistenza al paziente restando nell'area rossa per 4 ore a cui potrà seguire ogni 4 ore un cambio medico (rianimatore) – infermiere (di rianimazione), previamente equipaggiati come sopra (in reparto) fino al referto del tampone
- 12) L'equipe medica (medico e infermiere) che termina il turno di assistenza si sveste nell'area gialla) 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)
- 13) Se il tampone risultasse Positivo si attenderà l'equipe 118 dedicata (chiamata dal medico del PS ) per il trasferimento del paziente in presidio CoViD.
- 14) 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