

EMERGENZA COVID - RAI

Protocollo Operativo

RAZIONALE

- separare in modo assoluto** i pz COVID+/sospetti COVID+ (C+/sC+) con gli altri pazienti
- separare il più possibile i percorsi dei pazienti **esterni** con quello dei pazienti **interni**
- se non possibile **separazione spaziale**, provvedere a **separazione temporale**
- ridurre** al minimo possibile lo **scambio tra team** diversi (Medici/Infermieri/Tecnici)
- prepararsi** alla gestione del paziente C+/sC+
- uniformare ed integrare** le azioni di tutti gli operatori coinvolti

AZIONI GENERALI

Definizione di:

-2 distinti Team, intercambiabili (soprattutto per **interventi su C+/sC+**)

Team-1: Bonomo, Mauri, Varano

Team-2: Della Vigna, Camisassi, Maiettini

-Percorso pazienti diversificato: **TC/RT:** Ambulatoriali, Esterni, DS (in coda a esterni e ambulatoriali)

Canon: Interni

-**Percorso pazienti C+/sC+:** **Canon:** Indipendentemente dalla provenienza

Esterni: Mattina

Interni: Pomeriggio

Istruzioni Operative in caso di pz C+/sC+

INDICAZIONI GENERALI:

- Tutti i casi verranno programmati in **sala R01 (Sala Canon)**
- Tutti i casi (fatta salva indifferibilità, ovvero emergenze cliniche) verranno programmati come **ultimo caso** di sala al fine di garantire adeguata sanificazione. Se fattibile, sarà anche l'unico caso da eseguirsi in sala Canon
- Tutti i pazienti C+/sC+ verranno trasportati in sala con mascherina chirurgica, guanti e camice verde

PREPARAZIONE SALA Canon:

- **Rimuovere** dalla sala e dalla sala risveglio tutte le apparecchiature, i dispositivi e gli oggetti non considerati indispensabili per l'esecuzione della procedura;
- Provvedere per quanto possibile alla **copertura** con supporti idonei (es copri-arco ecc) di tutte le apparecchiature in utilizzo durante la procedura e quelle non rimovibili;
- **Posizionare Cartello** (Attenzione: Procedura in corso su paziente Covid 19+) all'ingresso della sala consolle e all'ingresso sala lavaggio. La porta scorrevole di ingresso Blocco RAI verrà bloccata elettronicamente (ingresso e uscita), appena il paziente sarà entrato in sala (non sosterà in sala risveglio!!!)
- Posizionare **porta-camici carrellato** in pre-sala (sala risveglio) con camici dell'equipe definita per l'intervento (2 Medici RAI; 2 Infermieri; 1 Anestesista). Se possibile, il **Tecnico non entrerà** mai in sala prima, durante e dopo la procedura.
- Provvedere alla preparazione di camici e PPE per **eventuali altri Sanitari** necessari per lo svolgimento dell'intervento

Istruzioni Operative in caso di pz C+/sC+

PREPARAZIONE PERSONALE (prima dell'arrivo del paziente):

- **La vestizione e svestizione** (non sterile!) dell'equipe (2 Infermieri, 1 Anestesista ed 1 Ausiliario) prevista per il trasporto del paziente e la sua preparazione (sistemazione sul letto angiografico, incannulamento vena, posizionamento elettrodi ECG, etc) avverrà in sala risveglio, seguendo le indicazioni riportate nella pagina web IEO: (<https://vimeo.com/399172597>).
- **NB: l'Anestesista e l'Infermiere che assisterà all'intubazione, dovranno indossare a questo punto il camice di piombo!!**
- Nel caso si rendesse necessario **l'aiuto di altro personale**, allora anche uno o in caso entrambi i due Medici RAI del Team coinvolto, si prepareranno allo stesso modo
- Verrà allestito in sala Canon un **halipack dedicato** a DPI/materiale monouso utilizzato durante la procedura



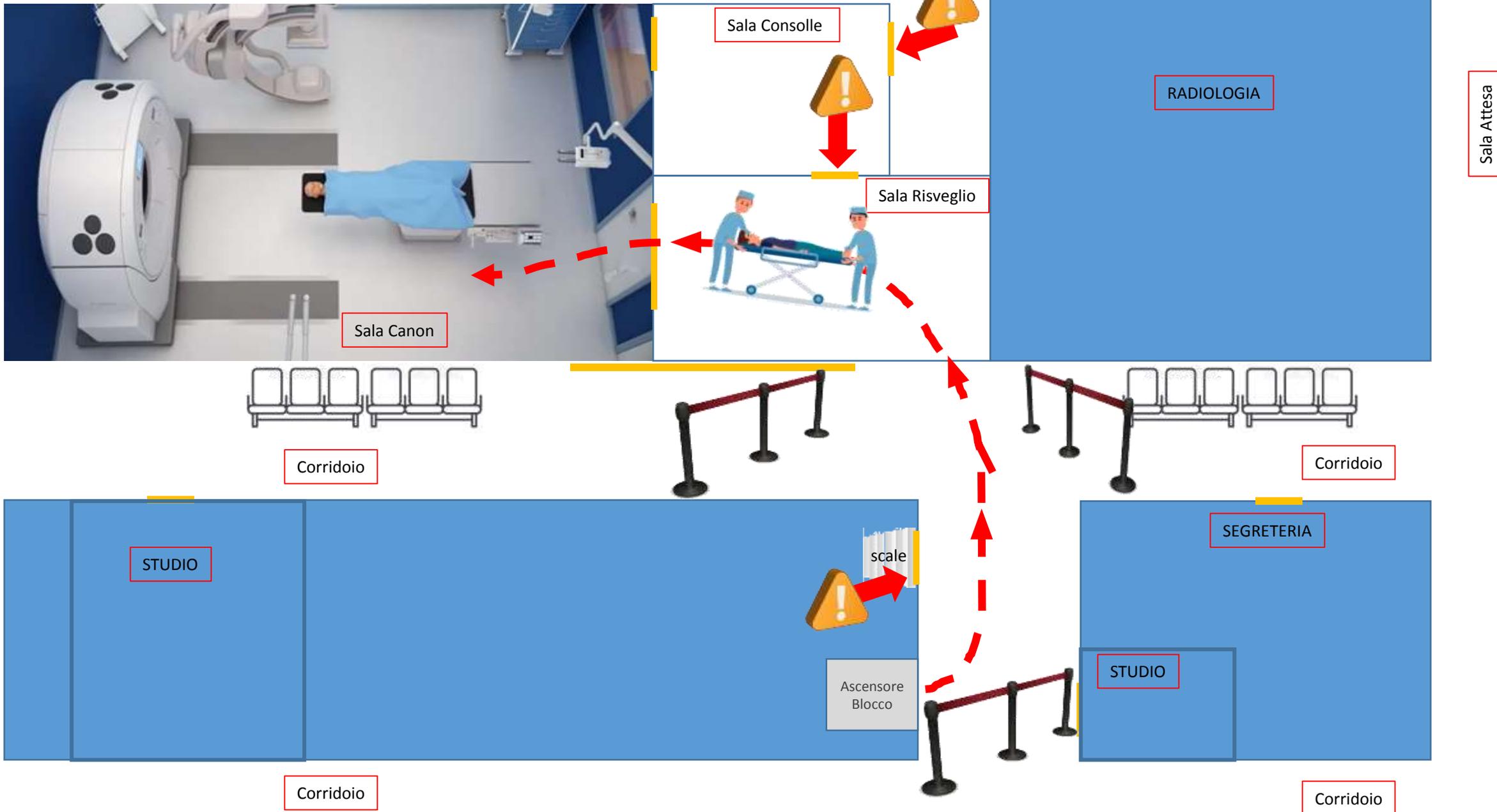
Istruzioni Operative in caso di pz C+/sC+

INGRESSO PAZIENTE:

- Il Paziente verrà preso in reparto da un **ausiliario RAI***, esclusivamente con la barella del Blocco RAI (Sala Canon)
- Il corridoio di accesso al Blocco RAI, verrà interrotto con «**cordoni di separazione**», per evitare l'accesso durante il transito del paziente.
- All'ingresso del Blocco RAI, il paziente verrà trasferito **direttamente all'interno della Sala Canon**, transitando velocemente dalla sala risveglio
- Se il paziente giunge da reparto con Mascherina FFP2/FFP3, **posizionare sopra la mascherina chirurgica!**
- La **barella** di trasporto paziente **rimarrà in sala Canon**, durante l'intera procedura
- La **fase di intubazione** verrà seguita dal Medico Anestesista e da 1 Infermiere; il secondo infermiere e tutto l'eventuale personale presente in sala, non direttamente coinvolto nella procedura, dovrà uscire dalla sala, eseguendo la svestizione in sala risveglio
- Durante l'intubazione del paziente (in sala Canon) e dopo la svestizione del personale uscito dalla sala, la **sala risveglio verrà sanificata**. Per la sanificazione, contattare la Ditta Pellegrini (tel.2014), la quale sarà stata preventivamente informata mediante apposita email.
- Avvenuta la sanificazione della sala risveglio, i 2 Medici RAI (camice di piombo e vestizione sterile) e il secondo infermiere di sala (camice di piombo e vestizione non sterile), si **prepareranno per accedere nella sala Canon**, ad intubazione avvenuta.

*=l'ausiliario prenderà in carico il pz dopo essersi adeguatamente preparato e vestito (<https://vimeo.com/399172597>) in sala risveglio Canon

Cartelli e Barriere percorso paziente



Istruzioni Operative in caso di pz C+/sC+

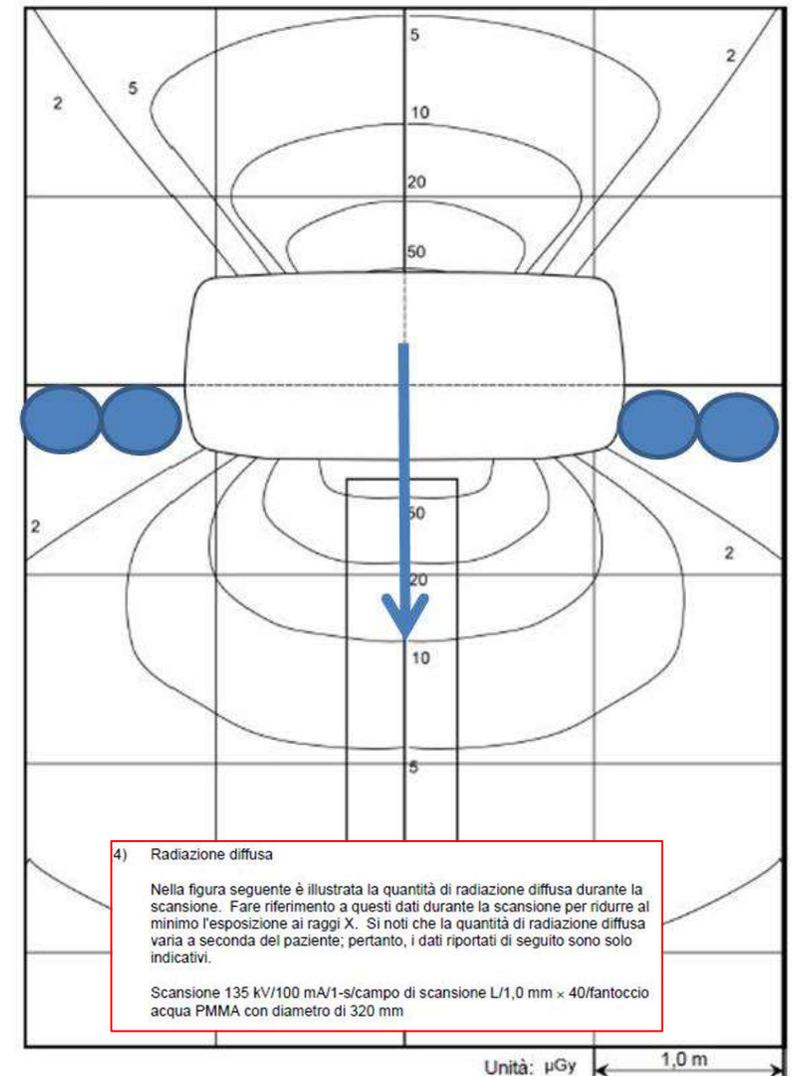
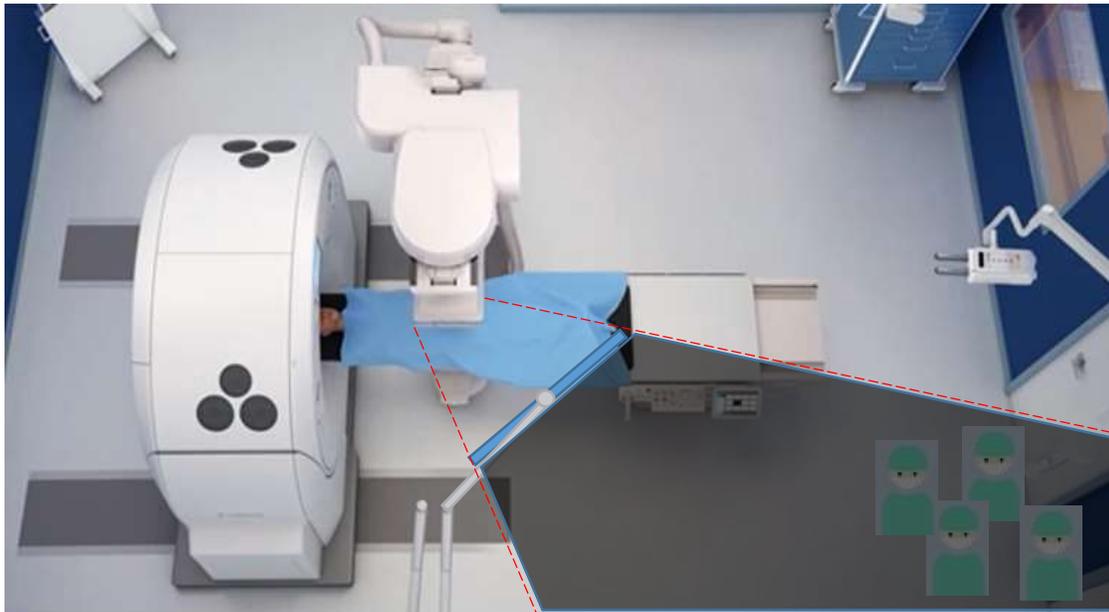
INTERVENTO:

- Il personale presente in sala (1 Anestesista, 2 Medici RAI, 2 Infermieri) non dovrà uscire dalla sala fino alla fine della procedura!!!
- Il tavolo con il materiale sterile necessario all'intervento, verrà preparato dall'infermiere che non ha partecipato all'intubazione.
- Il catetere vescicale, se necessario, verrà inserito dall'infermiere che ha eseguito l'intubazione.
- L'induzione della apnea durante la procedura, se necessaria durante TC o acquisizioni angiografiche, dovrà essere eseguita sempre dalla stessa persona (Infermiere)
- Il circuito di respirazione andrà disconnesso SEMPRE dal lato di emissione del ventilatore e non dal tubo endotracheale
- Durante l'esecuzione delle scansioni TC o le acquisizioni angiografiche, tutto il personale presente in sala, resterà all'interno, con le dovute protezioni (Valutare con Fisica Sanitaria Distanza Corretta e l'adozione di paratie piombate)

Istruzioni Operative in caso di pz C+/sC+

INTERVENTO:

- Durante l'esecuzione delle **scansioni TC**, tutto il personale presente in sala, resterà all'interno, con le dovute protezioni, posizionarsi di fianco al Gantry come evidenziato nell'immagine
- Durante le **acquisizioni angiografiche**, l'adozione degli schermi anti-X e l'allontanamento dalla sorgente, saranno sufficienti a ridurre l'esposizione del personale presente in sala.



* La linea tratteggiata sul lettino nella figura sopra riportata indica la fine del lettino portapaziente opzionale.

Radiazione diffusa orizzontale (per 100 mAs)

Istruzioni Operative in caso di pz C+/sC+

FINE PROCEDURA E ESTUBAZIONE PAZIENTE:

- **Dichiarata finita la procedura, l'Ausiliario** che accompagnerà il paziente in reparto, si vestirà in sala risveglio (vestizione non sterile) ed entrerà in sala.
- Al termine della procedura, il personale non strettamente necessario, dopo l'ingresso dell'ausiliario in sala, passerà in **sala risveglio per la rimozione dei DPI**
- In caso di necessità di **compressione** emostatica manuale, rimarrà in sala **un solo Medico RAI** (rimarrà in sala con il camice piombato, sotto il camice sterile)
- Per il **risveglio/estubazione** rimarranno in sala solo il Medico Anestesista e 1 Infermiere
- **L'osservazione post-operatoria**, avverrà direttamente in sala Canon.
- Il **passaggio del paziente dal letto angiografico alla barella** (già presente in sala), verrà eseguito dall'Anestesista, dall'Infermiere rimasto in sala e dall'Ausiliario (che nel frattempo si sarà protetto adeguatamente in sala risveglio, prima dell'uscita del personale non necessario in sala)
- **Alla dimissione dalla sala Canon**, il paziente verrà riaccompagnato in reparto dall'Ausiliario RAI (adeguatamente protetto) e se necessario dall'Infermiere che ha partecipato all'estubazione, utilizzando la barella presente in sala Canon, senza sostare in sala risveglio. L'Ausiliario (e l'eventuale infermiere) provvederà ad adeguata svestizione nella stanza «in isolamento» del paziente, prima di lasciare il reparto di degenza.
- A paziente dimesso, il **personale rimasto in sala Canon**, provvederà alla svestizione in sala risveglio

Istruzioni Operative in caso di pz C+/sC+

SANIFICAZIONE SALA

- Una volta liberate entrambe le sale (la sala risveglio e la sala Canon), il personale provvederà ad attivare la Ditta Pellegrini per la **sanificazione** (tel 2014)
- La barella verrà sanificata dall'Ausiliario, all'esterno della sala risveglio e solo successivamente reintrodotta nel Blocco RAI, ove la sanificazione sarà stata completata.
- L'esterno del Blocco RAI (corridoio, accesso ascensore e ascensore), verranno sanificati all'ultimo.
- Conclusa la sanificazione, verranno **rimossi i cartelli sulle porte e i «cordoni di separazione» nel corridoio**