


 <p>REGIONE DEL VENETO ULSS3 SERENISSIMA</p>	<p>Istruzione Operativa</p> <p>Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV"</p> <p>Direzione Medica Ospedale dell'Angelo</p>	<p>REV 1 04/02/2020</p>
---	--	-----------------------------

Sommario

1. Premessa	2
2. Scopo	2
3. Campo di applicazione	2
4. Responsabilità	2
5. Soggetti Destinatari	3
6. Terminologia e abbreviazioni	3
7. Modalità operative	3
8. Documenti di riferimento	8
9. Allegati	8

	Istruzione Operativa Gestione ospedaliera dei casi di “Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV” Direzione Medica Ospedale dell’Angelo	REV 1 04/02/2020
---	---	---------------------

1. Premessa

Sono di seguito riportate le indicazioni e le procedure operative relative alla gestione e sorveglianza dei casi di infezione da nuovo Coronavirus 2019-nCoV che accedono alla struttura ospedaliera dell’Angelo, secondo le indicazioni regionali e ministeriali.

Le indicazioni riportate sono soggette a modifiche in relazione all’evoluzione del quadro epidemiologico internazionale e nazionale e agli aggiornamenti emanati dal Ministero della Salute e dalla Regione Veneto.

2. Scopo

Principali finalità del presente documento sono le seguenti:

- presa in carico dei pazienti che rientrano nella definizione di caso come da indicazioni ministeriali, e che necessitano, per la gravità/complessità del quadro clinico di isolamento e cure ospedaliere;
- contenimento dei contatti del caso con altri soggetti e con il personale sanitario in caso di accesso del paziente alla struttura ospedaliera (Pronto Soccorso) e gestione del paziente (Malattie Infettive);
- gestione della diagnostica di Laboratorio
- notifica

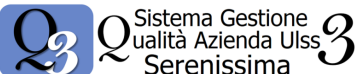
3. Campo di applicazione

L’Istruzione Operativa si applica alla gestione dei casi che accedono alla struttura ospedaliera. In particolare vengono descritte le azioni e procedure da attuare nei seguenti casi:

1. Soggetto che si presenta in Pronto Soccorso
2. Soggetto trasportato in Ospedale dal SUEM

4. Responsabilità

Responsabili dell’applicazione di quanto evidenziato nella presente Istruzione Operativa è di tutti gli operatori sanitari a vario titolo coinvolti nella gestione dei casi di polmonite da nuovo coronavirus.

	File: I.O. GESTIONE 2019-nCoV.v1.doc	Pagina 2 di 9
---	--------------------------------------	---------------

	Istruzione Operativa Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV" Direzione Medica Ospedale dell'Angelo	REV 1 04/02/2020
---	---	---------------------

5. Soggetti Destinatari

Personale dei Servizi di Pronto Soccorso, Laboratorio Analisi / Microbiologia / Biologia Molecolare, Malattie Infettive, Pediatria, SUEM 118, Terapia Intensiva.

6. Terminologia e abbreviazioni

nCoV: nuovo coronavirus - 2019

SARI: infezione respiratoria acuta grave

ARDS: sindrome da distress respiratorio acuto

7. Modalità operative

7.1 Definizione di Caso (Circolare Ministeriale prot. 2302 del 27/01/2020)

Caso sospetto

A. (Allegato 1 – flow chart sintetica) Una persona con Infezione respiratoria acuta grave – SARI (febbre, tosse e che ha richiesto il ricovero in ospedale) -, **E** senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica **E** almeno una delle seguenti condizioni:

- storia di viaggi o residenza in aree a rischio della Cina*, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; oppure
- il paziente è un operatore sanitario che ha lavorato in un ambiente dove si stanno curando pazienti con infezioni respiratorie acute gravi ad eziologia sconosciuta.

B. Una persona con malattia respiratoria acuta **E** almeno una delle seguenti condizioni:

- contatto stretto (vedi par. 7.2) con un caso probabile o confermato di infezione da nCoV nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; oppure
- ha visitato o ha lavorato in un mercato di animali vivi a Wuhan, provincia di Hubei, Cina, nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia; oppure
- ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia dove sono stati ricoverati pazienti con infezioni nosocomiali da 2019-nCoV;

*<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

	Istruzione Operativa Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV" Direzione Medica Ospedale dell'Angelo	REV 1 04/02/2020
---	---	---------------------

Caso probabile

Un caso sospetto il cui risultato del test per 2019-nCoV è dubbio utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per 2019-nCoV o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

Caso confermato

Una persona con conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento regionale (UOC Microbiologia e Virologia dell'Azienda Ospedale – Università, Padova) per infezione da 2019-nCoV, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

7.2 Definizione di contatti stretti / a rischio

Un contatto stretto si configura in caso di:

- esposizione dovuta ad assistenza sanitaria, compresa l'assistenza diretta a pazienti affetti da nCoV;
- lavoro con operatori sanitari infetti da nCoV, visita ai pazienti o permanenza nello stesso ambiente di un paziente con nCoV;
- lavoro a stretto contatto o condivisione dello stesso ambiente con un paziente nCoV;
- viaggio con un paziente con nCoV, con qualsiasi mezzo di trasporto;
- convivenza nella stessa casa di un paziente con nCoV.

Il collegamento epidemiologico può essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni prima o dopo la manifestazione della malattia nel caso in esame.

Ai contatti stretti deve essere raccomandato l'isolamento domiciliare fiduciario fino a conferma della diagnosi, d'intesa con il Dipartimento di Prevenzione (Servizio di Igiene e Sanità Pubblica) che provvede ad effettuare la sorveglianza.

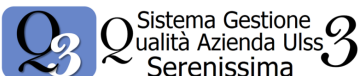
	Istruzione Operativa Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV" Direzione Medica Ospedale dell'Angelo	REV 1 04/02/2020
---	---	---------------------

7.3 Gestione dei casi che accedono alla struttura ospedaliera

7.3.1 Soggetto che si presenta in Pronto Soccorso - Azioni e procedure da attuare:

- 1) al paziente che si presenta in Pronto Soccorso (accoglienza, triage e sala d'attesa) e che manifesta i sintomi di tosse, mal di gola e febbre**, l'assistente di sala fa indossare la mascherina chirurgica e lo invita ad igienizzare le mani con soluzione alcolica;
- 2) il colloquio con il paziente viene effettuato mantenendo la distanza di almeno un metro;
- 3) identificato il caso come caso sospetto, vanno applicate le misure di isolamento da contatto, droplets e aereo in aggiunta alle precauzioni standard e di igiene respiratoria (Allegato 2); il paziente viene accolto nell'ambulatorio di isolamento;
- 4) gli Operatori che prestano assistenza dovranno indossare i DPI previsti: mascherina e protezione facciale, camice impermeabile a maniche lunghe (non sterile) e guanti;
- 5) Il Medico di Pronto Soccorso che ha in carico il paziente rispondente ai criteri di caso sospetto:
 - i) contatta il Medico di Guardia del reparto di Malattie Infettive (dect 8509) per la gestione per il ricovero;
 - ii) informa il personale di tutti gli eventuali servizi ospedalieri coinvolti (es: radiologia, endoscopia respiratoria, ...) del sospetto clinico per l'adozione delle misure di prevenzione e controllo della trasmissione.

**Per febbre si intende la rilevazione di una temperatura corporea uguale o superiore a 38° C.

	File: I.O. GESTIONE 2019-nCoV.v1.doc	Pagina 5 di 9
---	--------------------------------------	---------------

	Istruzione Operativa Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV" Direzione Medica Ospedale dell'Angelo	REV 1 04/02/2020
---	---	---------------------

Soggetto Trasportato in Ospedale dal SUEM - Azioni e procedure da attuare:

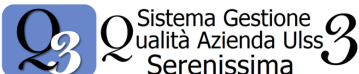
1. Il personale del SUEM, una volta attivato, provvede ad effettuare la procedura di triage telefonico al fine di valutare la presenza dei criteri di caso (Paragrafo 7.1).
2. Se si confermano i criteri di caso, la Centrale Operativa del SUEM provvede a contattare il Medico di Guardia del reparto di Malattie Infettive (dect 8509) concordando le modalità e i tempi di arrivo del paziente presso la struttura per la valutazione clinica e l'isolamento; informa il personale del Triage del Pronto Soccorso del transito di un paziente per le Malattie Infettive.
3. Il paziente giunto in ambulanza nella camera calda del Pronto Soccorso, accede direttamente accompagnato dal personale del SUEM al reparto di Malattie Infettive utilizzando il montalettighe della colonna E.
4. L'Assistente di Sala del Pronto Soccorso, allertato dal Triage, si attiva per rendere prontamente disponibile e libero al piano -1, un montalettighe per il trasporto diretto del paziente in Malattie Infettive.

Il Medico infettivologo, chiamato in consulenza o che ha in carico il paziente rispondente ai criteri di caso sospetto:

- i) segnala il caso al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica di competenza (Allegato 3 – scheda di notifica di casi da virus respiratori, stagione 2019/2020); l'informativa circa la presenza di un caso sospetto deve essere inoltre fornita tramite contatto telefonico al medico di guardia (6064)/reperibile della Direzione Medica di Presidio;
- ii) segnala al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica di competenza i dati (generalità, recapiti) degli eventuali contatti individuati secondo i criteri sotto riportati (Paragrafo 7.2), per attivare le misure di prevenzione nei confronti di questi ultimi;
- iii) Informa il personale di tutti gli eventuali servizi ospedalieri coinvolti (es: radiologia, endoscopia respiratoria, ...) del sospetto clinico per l'adozione delle misure di prevenzione e controllo della trasmissione.

7.3.2 Paziente pediatrico

Per il paziente pediatrico, sia nel caso di accesso al PS, che di invio in ospedale tramite SUEM 118, è previsto l'accoglimento diretto presso la Pediatria, in stanza dedicata.

	File: I.O. GESTIONE 2019-nCoV.v1.doc	Pagina 6 di 9
---	--------------------------------------	----------------------

	Istruzione Operativa Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV" Direzione Medica Ospedale dell'Angelo	REV 1 04/02/2020
---	---	---------------------

Nei casi di soggetti gravi che rispondono alla definizione di SARI o ARDS e che rispondono al criterio epidemiologico di caso, dovranno essere inviati all'Azienda Ospedaliera di Padova.

7.4 Diagnostica di Laboratorio

La diagnosi di infezione da 2019-nCoV si avvale dell'analisi con metodiche di biologia molecolare su campioni di secrezioni respiratorie da pazienti sintomatici.

La prescrizione dell'indagine diagnostica può essere effettuata dal medico infettivologo, o, sulla base di una consulenza infettivologica, dai medici delle UU.OO. di Pronto Soccorso, Rianimazione e Pediatria.

La raccolta dei campioni biologici deve avvenire adottando precauzioni e dispositivi di protezione individuale utili a minimizzare la possibilità di esposizione a patogeni, secondo le istruzioni riportate nell'Allegato 4.

In caso di negatività delle indagini di laboratorio, ma in presenza di un quadro clinico particolarmente suggestivo, è indicata la ripetizione dell'indagine a distanza di 24/48 ore, secondo indicazioni dell'Medico di Malattie Infettive.


Nell'evenienza di un caso che risponde ai criteri di "caso sospetto", il reparto di malattie infettive si fa carico dell'invio del campione al laboratorio regionale di riferimento (UOC Microbiologia e Virologia – Azienda Ospedale Università di Padova) per la conferma, seguendo le indicazioni regionali di cui all'allegato "Istruzioni Generali per l'Invio dei Campioni per la Conferma di Laboratorio di Casi Sospetti di infezione di 2019-nCoV" (allegato 5).

7.5 Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) per gli Operatori Sanitari addetti all'assistenza diretta del paziente:

La dotazione di DPI per l'Operatore addetto all'Assistenza (Medico, Infermiere, OSS, etc.) è monouso.

E' cura dei Coordinatori di U.O. verificare l'approvvigionamento e la disponibilità per i pazienti di:

- Mascherine chirurgiche;
- Soluzione alcolica per l'igiene delle mani.

	Istruzione Operativa Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV" Direzione Medica Ospedale dell'Angelo	REV 1 04/02/2020
---	---	---------------------

Per quanto riguarda gli operatori, devono essere inoltre disponibili i seguenti DPI:

- Facciale filtrante (tipo FFP2). Indicato l'utilizzo di filtranti FFP3 se procedure invasive sulle vie aeree;
- Protezione facciale (visiera / occhiali protettivi);
- Camice impermeabile a manica lunga del tipo attualmente in dotazione "Self Protect Plus Non Sterile";
- Guanti;
- Soluzione alcolica per l'igiene delle mani.

8. Documenti di riferimento

- Circolare Ministeriale prot. 2302 del 27/01/2020 "Polmonite da nuovo Coronavirus (2019 – nCov) in Cina."
- Nota regionale prot. 34550 del 23/01/2020
- Circolare Ministeriale prot. 1997 del 22/01/2020 "Polmonite da nuovo Coronavirus (2019 – nCov) in Cina."
- Comunicato CREU del 28/01/2020 "Polmonite da nuovo Coronavirus – 2019-nCov – istruzioni operative per il SUEM"
- Nota regionale prot. 49257 del 31/01/2020 - "Istruzioni Generali per l'Invio dei Campioni per la Conferma di Laboratorio di Casi Sospetti di infezione di 2019-nCoV"

9. Allegati

Allegato 1. Definizione di caso sospetto (Flow chart sintetica: punto A – criterio epidemiologico e clinico)

Allegato 2. Precauzioni raccomandate per la prevenzione del n Cov

Allegato 3. Scheda di notifica di casi da virus respiratori, stagione 2019/2020


Allegato 4. Diagnosi di laboratorio in biologia molecolare - Sistema di prelievo e conservazione Copan eNAT per la ricerca di RNA di 2019nCoV

Allegato 5. "Istruzioni Generali per l'Invio dei Campioni per la Conferma di Laboratorio di Casi Sospetti di infezione di 2019-nCoV".

 <p>REGIONE DEL VENETO ULSS3 SERENISSIMA</p>	<p>Istruzione Operativa</p> <p>Gestione ospedaliera dei casi di "Polmonite da nuovo Coronavirus 2019-nCoV"</p> <p>Direzione Medica Ospedale dell'Angelo</p>	<p>REV 1 04/02/2020</p>
---	--	-----------------------------

Documento condiviso e approvato dal C.I.O. del Presidio Ospedaliero di Mestre, in occasione dell'incontro del 30/01/2020

Successivo aggiornamento DMPO del 04/02/2020

 <p>Sistema Gestione Qualità Azienda Ulss3 Serenissima</p>	<p>File: I.O. GESTIONE 2019-nCoV.v1.doc</p>	<p>Pagina 9 di 9</p>
---	---	-----------------------------