



PRONTO SOCCORSO GENERALE - FASE 2 COVID-19

RIDEFINIZIONE PERCORSI AD ALTA, INTERMEDIA, BASSA PROBABILITA' COVID

Il Pronto Soccorso differenzia i percorsi secondo la probabilità di malattia già a partire dal TRIAGE INFERMIERISTICO con l'individuazione di spazi funzionalmente dedicati all'attesa e al trattamento delle varie tipologie di malati.

I pazienti vengono quindi suddivisi secondo probabilità di infezione:

- **PROBABILITA' BASSA**
 - Paziente con nessun sintomo riconducibile ad infezione COVID ne' altri criteri epidemiologici
 - Paziente con altre necessità clinico-assistenziali (es. trauma)
- **PROBABILITA' INTERMEDIA**
 - Paziente con un solo sintomo non respiratorio riconducibile a possibile infezione COVID:
 - Febbre con temp > 37,5°
 - Astenia
 - Dolori muscolari diffusi
 - Diarrea
 - Aritmie (tachi- o bradi-aritmie), episodi sincopali, disturbi nella percezione di odori e gusti (anosmia, a-disgeusia)
 - Congiuntivite
 - Cefalea
 - Provenienza da aree con focolai epidemici o RSA, CRA, comunità residenziali
- **PROBABILITA' ALTA**
 - Paziente con DISPNEA E/O INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (FR > 25/MIN +/- SAT < 95%)

SCREENING DEI PAZIENTI CON NECESSITA' DI RICOVERO

Tutti i pazienti di Pronto Soccorso che al termine dell'iter diagnostico terapeutico necessitano di ricovero/OBI in AOUFE, o che vanno trasferiti al privato accreditato, devono eseguire un tampone prima del ricovero.

Nei casi di patologie tempo dipendenti (IMA, STROKE, EMERGENZE CHIRURGICHE, ANGIOEMBOLIZZAZIONI, ACCESSO IN TERAPIA INTENSIVA) l'iter del paziente deve procedere speditamente senza attendere l'esito del tampone.

Il laboratorio dispone di accettazione e refertazione dei tamponi H24, dividendo i test secondo priorità:

- Test emergenti: referto entro 4-6 ore (TAMPONI PER PAZIENTI DA AMMETTERE IN OSPEDALE)
- Test urgenti/routinari: referto entro 12-24 ore (TAMPONI PER PAZIENTI DIMISSIBILI DA PS)

Di fondamentale importanza l'individuazione quanto più precoce possibile della necessità di ricovero di un paziente, in modo da eseguire quanto prima possibile il tampone: ai pazienti con alta probabilità di ricovero

fa eseguito tempestivamente il tampone già dalle prime fasi di accesso, senza attendere la decisione finale di ricovero.

1. **Pazienti con bassa probabilità di infezione COVID:** devono eseguire il tampone solo i pazienti che vengono ricoverati. Al momento della decisione del ricovero il paziente viene sottoposto a tampone con scopo di screening.
Il paziente, in attesa del referto, resta in area di PS con le dovute precauzioni di distanziamento. Se positivo, verrà ricoverato in una degenza COVID, se negativo potrà essere allocato nella UO non COVID di pertinenza.
2. **Pazienti con probabilità intermedia di infezione COVID:** devono eseguire il tampone solo i pazienti che vengono ricoverati. Al momento della decisione del ricovero il paziente viene sottoposto a tampone con scopo diagnostico. Il paziente, in attesa del referto, resta in area di PS con le dovute precauzioni di distanziamento, in quanto l'esito del tampone determina l'allocazione del paziente. Se positivo, verrà ricoverato in una degenza COVID, se negativo potrà essere allocato in qualunque UO non COVID.
3. **Pazienti con probabilità alta di infezione COVID:** tutti i pazienti eseguono il tampone a scopo diagnostico e indipendentemente dalla necessità di ricovero, in quanto l'allocazione dipende dalla gravità del quadro respiratorio e dalla necessità o meno di supporto ventilatorio in UO che sono deputate comunque alla gestione di casi sospetti COVID o COVID positivi.

SCREENING DEI PAZIENTI DIMESSI

I pazienti dimessi da PS con diagnosi di patologia COVID clinicamente accertata o molto sospetta, stratificati a basso rischio evolutivo, vengono sottoposti a tampone a scopo diagnostico durante o al termine del loro iter diagnostico terapeutico. L'esecuzione del tampone segue le modalità su esposte.

Il medico di PS compila l'apposita segnalazione di malattia infettiva SOLO per i pazienti dimessi.

NB: I PAZIENTI DIMESSI DA PS PER PROBLEMATICHE NON CORRELATE AL COVID NON NECESSITANO DI TAMPONE (es. rientro presso strutture residenziali dopo accertamenti o prestazioni effettuate in PS)