

## RIEPILOGO ISTRUZIONI OPERATIVE COVID-19

RHO SOCCORSO 16/04/2020 Ver.01

	SEQUENZA 1	SEQUENZA 2
CODICE INVIO	VERDE / GIALLO	ROSSO
CONTESTO	CHIAMATA (QUALSIASI GENERE)	CHIAMATA (QUALSIASI GENERE)
PREARRIVO	VALUTAZIONE INGAGGIO E INFO DI INVIO <b>UN SOLO SOCCORRITORE SE POSSIBILE INIZIO PROCEDURA DI VESTIZIONE IN AMBULANZA</b> - MASCHERINA FFP2/3 - CAMICE/TUTA - OCCHIALI PROTETTIVI - GUANTI (2 PAIA). (IL RESTO DELL'EQUIPAGGIO DEVE CMQ INDOSSARE: GUANTI + MASCHERINA FFP2 + OCCHIALI.)	VALUTAZIONE INGAGGIO E INFO DI INVIO <b>INIZIO PROCEDURA DI VESTIZIONE IN AMBULANZA (DUE SOCCORRITORI)</b> - MASCHERINA FFP2/3 - CAMICE/TUTA - OCCHIALI PROTETTIVI - GUANTI (2 PAIA). (IL RESTO DELL'EQUIPAGGIO DEVE CMQ INDOSSARE: GUANTI + MASCHERINA FFP2 + OCCHIALI.)
SUL POSTO, PRIMO APPROCCIO AL PZ	SI AVVICINA AL PZ SOLO SOCC CON TUTTI I DPI FAR INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA AL PZ O MASCHERINA CON OSSIGENO e DISINFEZIONE MANI PZ	(SE POSSIBILE UN SOLO SOCCORRITORE CON TUTTI I DPI SI AVVICINA AL PZ) FAR INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA AL PZ O MASCHERINA CON OSSIGENO e DISINFEZIONE MANI PZ
RISCONTRO	CONFERMA INFORMAZIONI INVIO VALUTA SE COINVOLGERE ALTRI SOCCORRITORI CHE NEL CASO DOVRANNO INDOSSARE TUTTI I DPI COME PUNTO PRECEDENTE. (SE POSSIBILE NON COINVOLGERE ALMENO L'AUTISTA (1)).	CONFERMA INFORMAZIONI INVIO VALUTA SE COINVOLGERE AUTISTA CHE NEL CASO DOVRA' INDOSSARE TUTTI I DPI COME PUNTO PRECEDENTE. (SE POSSIBILE NON COINVOLGERE ALMENO L'AUTISTA (1)).
OPERATIVITA'	RIMUOVERE LA COPERTA DALLA BARELLA E UTILIZZARE UNICAMENTE LENZUOLA MONOUSO (E NEL CASO METALLINA) PER AVVOLGERE IL PZ ED EVITARE CONTATTO TRA PAZIENTE/BARELLA/CINGHIE. SE POSSIBILE SPOSTARE BORSE/PRESIDI NON UTILIZZATI DAL VANO SANITARIO AL NEL VANO GUIDA (SE NON ISOLATI).  NEL CONTESTO COVID, SE INDICATO FARE "TEST CAMMINO" E SU INDICAZIONE SOREU GESTIRE VIDEOCHIAMATA (WAREU).	
INFO FAMILIARI TRASPORTO&C	NEL CONTESTO COVID, INDICARE ATS METROPOLITANA PER INFORMAZIONI PZ. IN CASO DI SINTOMI SOSPETTI CONTATTO MEDICO CURANTE O NUM VERDE 800894545. RIPORTARE NOME/NUMERO DEI FAMILIARI DEL PZ NEL CAMPO "NOTE/ANAMNESI AMPIA" DI INPRIMIS.  I FAMILIARI NON DEVONO ESSERE TRASPORTATI E NON POSSONO ENTRARE IN OSPEDALE UNICA (ECCEZIONE PZ MINORENNE O AFFIDATO A TUTORE, IL "FAMILIARE" IN QUESTO CASO PUO' ESSERE TRASPORTATO FACENDO INDOSSARE UNA MASCHERINA CHIRURGICA).	
IN AMBULANZA	SE POSSIBILE 1 SOLO SOCC "VESTITO" NEL VANO SANITARIO TRASPORTO CON VANO SANITARIO ISOLATO (CHIUDERE FINESTRA CABINA GUIDA/VANO SANIT)	2 SOCCORRITORI "VESTITI" NEL VANO SANITARIO TRASPORTO CON VANO SANITARIO ISOLATO (CHIUDERE FINESTRA CABINA GUIDA/VANO SANIT)
IN OSPEDALE	LIMITARE INGRESSO E SOSTA DEI SOCCORRITORI IN PS (1 SOCC. SE PZ SEDUTO, 2 SOCC SE PZ IN BARELLA)	
FINE SERVIZIO (se possibile IN OSPEDALE)	SMALTIMENTO MAT. MONOUSO IN CONTENITORE DEDICATO. DETERSIONE E SANIFICAZIONE MEZZO E PRESIDI (VANO SANITARIO E POSTO GUIDA, OCCHIALI, PRESIDI...) SECONDO PROCEDURA (SE PRESENZA LIQ. ORGANICI USARE PROCEDURA 12 AREU - NO NEOSTERIXIDINA) PULIRE ELETTRONOMICI, CELLULARE, APPARECCHI ELETTRICI IMPIEGATI CON UN PANNINO DI CARTA INUMIDITO DI DETERGENTE PULIRE OCCHIALI COME DA PROCEDURA. RIUTILIZZO MASCHERINA FFP2/3 FINO A 4h DI UTILIZZO EFFETTIVO LAVARSI LE MANI SE PRESENTI: Febbre o Tosse o Diff. Res. o servizi con "criticità COVID"(2), INVIARE EMAIL A <a href="mailto:SOR@ANPASLOMBARDIA.ORG">SOR@ANPASLOMBARDIA.ORG</a> CON CC <a href="mailto:COVID@RHOSOCCORSO.IT">COVID@RHOSOCCORSO.IT</a> (Riportare nella @: numero servizio, nominativi equipaggio, info d'invio, info descrizione evento, dpi impiegati/quando, indicazioni della SOREU e del PS)	

### NOTE IMPORTANTI:

#### TUTTI I SERVIZI SONO DA CONSIDERARE SOSPETTI COVID.

(1) Se l'autista viene coinvolto nel servizio deve indossare tutti i DPI previsti che dovrà rimuovere secondo procedura prima di entrare nel vano guida per partire dal posto verso l'ospedale.

(2) Per "criticità COVID" si intendono contesti di anomala esposizione dell'equipaggio al rischio infettivo.

- In tutti i casi di pz in ossigenoterapia, ventilazioni, presenza rianimatore, insufflazioni e RCP e' **obbligatorio l'impiego della mascherina ffp2/3 da parte dell'equipaggio.**

- **NON lasciare ai pazienti mascherine ad alta protezione con valvola (FFP2-FFP3, ALTRO)**

- La SOREU chiama su cell MSB principalmente per gestire eccezioni alle istruzioni di cui sopra. Il servizio è da gestirsi come "sospetto" anche senza chiamata specifica di conferma dalla SOREU.

- Principali segni/sintomi COVID: febbre (> 37,5°C) o tosse o difficoltà respiratoria o diarrea, perdita sensazione gusto/olfatto, dolori muscolari diffusi. Presentazioni atipiche coinvolgono anche segni-sintomi neurologici (TIA/Ictus).

- Disinfezione dell'ambulanza. Per la detersione e disinfezione dei mezzi e delle attrezzature/apparecchiature in presenza di liquidi organici del paziente (es. sangue, vomito, urine, feci) resta valida la PRO 12 (rev. 3, modalità operativa indicata a pag. 10 e 11), avendo cura di utilizzare ipoclorito di sodio 0,5%.

In assenza di tale contaminazione, la disinfezione del vano sanitario dell'ambulanza deve essere effettuata con soluzione alcolica al 75/90% o Neosterixidina (o equivalente), spruzzata e strofinata con panni monouso su tutte le superfici con le quali il paziente è venuto a contatto o con le quali è stato in stretta prossimità.