

U.O.C. PEDIATRIA

GESTIONE DEL BAMBINO CON SOSPETTA O CONFERMATA INFEZIONE DA SARS-CoV-2

***SI PREMETTE CHE OGNI FASE ASSISTENZIALE DI SEGUITO
DESCRITTA DOVRA' ESSERE EFFETTUATA DALL'OPERATORE
SANITARIO UTILIZZANDO IL SET DI DPI PREVISTI***

***TUTTI I PAZIENTI E GLI ACCOMPAGNATORI AFFERENTI ALL'UOC
PEDIATRIA DOVRANNO INDOSSARE MASCHERINA CHIRURGICA
SECONDO LE DIRETTIVE NAZIONALI E REGIONALI.***

***I PICCOLI PAZIENTI RICOVERATI IN DEGENZA ORDINARIA E GLI
ACCOMPAGNATORI SONO SOTTOPOSTI A TAMPONE NASO-
FARINGEO***

ACCESSO AL PS

L'accesso del paziente in età pediatrica (31 giorni di vita-18 anni), con sintomi suggestivi di COVID-19, avviene esclusivamente attraverso la postazione di pre-triage allestita all'esterno del PS, in cui si effettua la valutazione clinica del piccolo paziente.

CASO SOSPETTO

Paziente che al pretrriage si presenti con le seguenti caratteristiche:

Con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno 1 tra i seguenti sintomi: febbre, tosse o difficoltà respiratoria).

Valutare possibile presentazione clinica con nausea, vomito o diarrea, perdita del gusto o dell'olfatto, dolori muscolari, cefalea.

- senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica
- storia di viaggi o residenza in Paese/area in cui è segnalata trasmissione locale durante i 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi.

Oppure

- Paziente con una qualsiasi infezione respiratoria acuta ((insorgenza improvvisa di almeno 1 tra i seguenti sintomi: febbre, tosse o difficoltà respiratoria) o con le altre presentazioni cliniche sovradescritte.
- Che è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di Covid-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi

Oppure

- Paziente con infezione respiratoria acuta grave (febbre ed almeno 1 segno/sintomo di malattia respiratoria-es tosse, difficoltà respiratoria).
- Che richieda il ricovero ospedaliero (SARI)
- Senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica

- Valutare il paziente che si presenti con Positività dei test di laboratorio (diagnostica molecolare o test antigenico).

Una volta che allo stesso sia stato attribuito, presso lo stesso pretriage, codice di accesso giallo, verde o bianco, viene inviato tramite ambulanza dedicata, nelle 2 stanze allestite al di fuori dell'U.O.C. di Pediatria, localizzate nel corridoio antistante l'U.O.S.D. di Fisiopatologia della Riproduzione, con accesso dalla porta antiincendio situata nel corridoio centrale del plesso 1939.

Il bambino che è stato accompagnato tramite ambulanza dal pretriage, nei suddetti locali predisposti dalla UOC di Pediatria, viene preso in carico dal personale medico ed infermieristico precedentemente allertato dal personale del pretriage.

Il personale medico ed infermieristico pediatrici, dedicato esclusivamente a tale attività, come previsto nella procedura operativa redatta nella fase 1 dell'emergenza COVID-19, utilizza il locale attualmente adibito all'attività ambulatoriale di otorinolaringoiatria.

A) Qualora il pediatra decida per la **dimissione a domicilio del paziente**, dopo aver eseguito il TNF (tampone nasofaringeo) per Covid-19 e prescritto l'isolamento domiciliare, predisporrà l'uscita del paziente da Via Migliori, in quanto è la più vicina all'UOC di Pediatria e non prevede il passaggio del paziente attraverso i corridoi dell'Ospedale.

Nel caso la dimissione dovesse avvenire durante le ore notturne, il personale della UOC di Pediatria avviserà le Guardie di turno per l'apertura dei cancelli.

Il risultato del TNF (tampone nasofaringeo) verrà comunicato in seguito alla famiglia telefonicamente.

In caso di **positività** al SARS-CoV-2, i Pediatri provvederanno alla compilazione del modello 15 entro 24 ore (secondo quanto previsto dal DM 15/12/1990 " Notifica di Malattie Infettive e diffuse sul territorio nazionale") ed alla successiva trasmissione, in originale, presso gli Uffici della Direzione Medica di Presidio che, a sua volta, provvederà all'inoltro presso c/o gli Uffici del Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di Cosenza tramite PEC.

Si invita alla compilazione del modulo in tutte le sue parti, con apposizione di firma e timbro del Medico compilatore.

B) Se il **paziente dovesse essere trattenuto in Ospedale** (per ricovero ordinario o osservazione breve intensiva), rimarrà nella stanza di accoglienza COVID fino al risultato del TNF,

Qualora il TNF risulterà negativo ed il Pediatra avrà consigliato il ricovero, il paziente verrà accolto nell'area della degenza dell'UOC di Pediatria.

In caso di positività del TNF, il paziente resterà ricoverato nell'area Covid pediatrica.

In caso di insufficienza respiratoria che necessita di ventilazione assistita, verrà ricoverato in ambiente di cure intensive, ed in caso di positività al TNF, verrà trasferito nella zona T2 della terapia intensiva dedicata a tali pazienti.

Il TNF viene eseguito anche al genitore accompagnatore.

La richiesta per il genitore viene redatta su carta intestata, riportando la dicitura “genitore/accompagnatore di” (nome e cognome del bambino) secondo quanto concordato con il Direttore ff dell’UOC di Microbiologia e Virologia Dott, Francesca Greco.

Tornando all’osservazione in area di pretriage, solo i pazienti ai quali è stato attribuito il codice rosso, dovranno fermarsi presso il PS generale ed il pediatra verrà chiamato in consulenza (tel. int. 2807).

Tabella 1

VALUTAZIONE DEL BAMBINO CON SINDROME RESPIRATORIA ACUTA

AUMENTO DELLA FREQUENZA RESPIRATORIA:

- ≥ 70 VOLTE/MIN (<1 ANNO)
- ≥ 50 VOLTE/MIN (≥ 1 ANNO)

(dopo aver escluso gli effetti della febbre e del pianto);

SATURAZIONE DI OSSIGENO <92%

IPOSSIA: RESPIRAZIONE ASSISTITA (*lamenti, alitamento delle pinne nasali, rientramenti al giugulo e/o intercostali*)

CIANOSI, APNEA INTERMITTENTE

DISTURBO DELLA COSCIENZA: *sonnolenza, coma o convulsioni;*

RIFIUTO ALIMENTARE O DIFFICOLTÀ ALIMENTARE, CON SEGNI DI DISIDRATAZIONE.

SE PRESENTE UNO DEI SEGUENTI CRITERI : RICOVERO

Dr Franco Rose Direttore Sanitario ff PU

Dr Francesco Cesario Covid Manager

Dr Gianfranco Scarpelli Direttore Dipartimento Materno-Infantile
Natale Dodaro Direttore ff UOC Pediatria
Dolores Vantaggiato Responsabile SSD Rischio Clinico

Cosenza 12/02/2021