

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ Νο 1

ΜΕΤΡΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ COVID-19 ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΤΟ ΤΕΑΙ

(1) Στο Τακτικό Εξωτερικό Αναισθησιολογικό Ιατρείο (ΤΕΑΙ) εξετάζεται 1 μόνον ασθενής μέσα στο χώρο του ΤΕΑΙ.

(2) Αποφυγή συνωστισμού των ασθενών που αναμένουν για προαναισθητική εκτίμηση στον προθάλαμο του ΤΕΑΙ. Συνιστάται να προσέρχεται ένας τη φορά ασθενής κατόπιν συνεννόησης με την αντίστοιχη κλινική και το πρόγραμμα των χειρουργικών κλινικών να δίνεται έγκαιρα το πρωί, ώστε να μπορέσει να τηρηθεί αυτή η διαδικασία μέσα στο ωράριο λειτουργίας του ΤΕΑΙ.

(3) ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ* που προσέρχονται στο ΤΕΑΙ για προαναισθητική εκτίμηση πρέπει να ΦΟΡΟΥΝ ΜΑΣΚΑ.

(4) ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΚΡΟΑΣΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ: ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΦΟΡΟΥΝ ΜΑΣΚΑ ΣΤΕΓΑΝΑ ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗ.

(5) ΛΗΨΗ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ: ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΡΩΤΩΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΕΚΘΕΣΗ ΣΕ COVID-19 ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ:

- ΤΥΧΟΝ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΥΠΟΠΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ (ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΚΡΟΥΣΜΑ)
- ΥΠΟΠΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (ΤΑΞΕΙΔΙ ΣΕ ΧΩΡΕΣ / ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΔΙΑΠΙΣΤΩΜΕΝΟ ΚΡΟΥΣΜΑ)
- ΘΕΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ COVID-19
- ΥΠΟΠΤΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ COVID-19 : «ΠΥΡΕΤΟΣ-ΔΥΣΠΝΟΙΑ-ΒΗΧΑΣ»

(6) ΕΠΙ ΥΠΟΨΙΑΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΑΜΕΣΑ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΓΓΡΑΦΩΣ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΟ **

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

* ΟΙ ΥΠΟΠΤΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ορίζονται σήμερα με τα παρακάτω κριτήρια (αλλάζουν συχνά, βλέπε <https://eody.gov.gr/neos-koronoios-sars-cov-2/>):

«Υποπτο κρούσμα»

Ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, πυρετός και τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχα, δύσπνοια) ΚΑΙ χωρίς άλλη αιτιολογία που να εξηγεί πλήρως την κλινική εικόνα ΚΑΙ με ιστορικό ταξιδιού ή διαμονής σε χώρα/περιοχή, σύμφωνα με τον επικαιροποιημένο κατάλογο του ΕΟΔΥ 1, εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων ή 2.

Ασθενής με οποιαδήποτε οξεία νόσο του αναπνευστικού ΚΑΙ ιστορικό στενής επαφής με επιβεβαιωμένο ή πιθανό κρούσμα COVID-19 εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων ή 3.

Ασθενής με σοβαρή οξεία λοίμωξη αναπνευστικού (Severe Acute Respiratory Illness) η οποία απαιτεί νοσηλεία και για την οποία δεν έχει τεκμηριωθεί άλλη αιτιολογία ή 4. Ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, πυρετός και τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχα, δύσπνοια) που διαμένει ή επισκέφτηκε τις ακόλουθες περιοχές: Π.Ε. Ηλείας, Π.Ε. Αχαΐας, Π.Ε. Ζακύνθου.

Κάθε ύποπτο κρούσμα θα πρέπει να υποβάλλεται ΑΜΕΣΑ σε εργαστηριακό έλεγχο για το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2

** Ο Λοιμωξιολόγος δεν μπορεί να αποκλείσει ότι ένας ασθενής είναι μολυσμένος με SARS-CoV-2. Μπορεί όμως να βοηθήσει με την ερμηνεία των παραπάνω. Ακόμα και αν ένα τεστ είναι αρνητικό, ο ασθενής μπορεί να νοσήσει την επόμενη ημέρα.

Με βάση την τελευταία απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΑΠ οικ. 17229, 11/3/2020), όλα τα χειρουργεία που θα πραγματοποιούνται θα είναι πλέον «έκτακτα ή όσα δεν έχουν τη δυνατότητα να αναβληθούν». Αν όμως υπάρχει χρόνος και εφαρμοστεί η ταχεία μοριακή μέθοδος, καλό θα είναι σε ασθενείς με συμπτώματα από το αναπνευστικό ή ισχυρό επιδημιολογικό ιστορικό έκθεσης, να γίνεται έλεγχος προ του χειρουργείου.