

Больница Калифорнийского университета в Сан-Франциско (UCSF)

Временное руководство в отношении взрослых пациентов отделения неотложной помощи, приёмного отделения акушерского стационара, родильного отделения, госпитализированных с подозрением на заражение COVID-19

Руководство предназначено для помощи в принятии клинических решений в типовых ситуациях, но не могут заменить индивидуализированный анализ и решения в отношении каждого конкретного пациента

<http://relaxandoit.ru/air>



RELAXANDOIT.RU/AIR

Оригинал на англ. яз. можно скачать по ссылке:
<https://infectioncontrol.ucsfmedicalcenter.org/ucsf-health-covid-19-resources>

Телефоны специалистов по коронавирусу, по инфекционным болезням при трансплантировании (для пациентов с легочной гипертензией), либо инфекциониста клиники Jacobs (для пациентов из региона Mission Bay):

Adult ID services COVID Adult ID Attending
 Careweb или 415-443-0190
Transplant ID
 Careweb или 415-443-2552
Jacobs ID Attending (Mission Bay)
 Careweb или 415-443-8996

Телефоны отделений по эпидемиологии и профилактике инфекций:

Hospital Epidemiology and Infection Prevention (HEIP)

Moffitt-Lona and Mission Bay:
 Business Hours
 415-353-4343 or 415-806-0269 (cell)
After Hours Moffitt-Long:
 ML Hospital Supervisor Spectralink 415-353-8036 or 415-353-1964
Mission Bay Adults:
 MB Adult Hospital Clinical Resource Nurse 415-502-0562

Гриф документа:
UCSF Health V.14
от 6 апреля 2020
Клиническая рабочая группа UCSF
COVID-19
Разработчики:
Сара Доенберг и Мэтт Алдрич

Критерии по исключению:
 Известный или очень вероятный альтернативный диагноз (например, подтвержденная свидетелем аспирация, ИМП, абдоминальная инфекция)

В отделениях неотложной помощи, т.к. пациенты не сортированы, при этом большое число пациентов с подозрением на COVID-19 и очень часто выполняются аэрозольобразующие процедуры,

Всем лицам, оказывающим контактную помощь, рекомендуется использовать протокол расширенного использования масок N 95 и защиты глаз во время рабочей смены.

Для пациентов, изолированных по подозрению или после подтверждения заражения COVID-19:
 При применении небулизированных медикаментов или других эпизодических аэрозольобразующих процедурах* надевайте маски N95 и защиту для глаз или фильтрующий респиратор с принудительной подачей воздуха в дополнение к перчаткам/халату - как во время процедур, так и при посещении палаты в течение последующего 1 часа. Поместить табличку "Аэрозоль-генерирующая процедура" на двери палаты на время процедуры и последующего 1 часа.

Рекомендованное тестирование:
 Одиночный мазок из ротоглотки, плюс либо из носоглотки, либо из средней носовой раковины
Допустимые зонды для забора материалов:
 1. Зонд – тампон типа «флок» для мазка из носоглотки (NP) плюс для мазка из ротоглотки (OP)
 2. Зонд – тампон типа «флок» для забора мазка из средней носовой раковины плюс из ротоглотки
 3. Синтетический тампон для забора мазка из средней носовой раковины плюс из ротоглотки
- Все тесты могут быть оформлены через тот же самый APEX заказ на тест на COVID-19 PНК - Респираторно-вирусную панель и тест на COVID-19 PНК следует делать на одном и том же зонд-тампоне - заказывайте либо респираторно-вирусную панель, либо экспресс-тест на грипп / Респираторно-синцитиальный вирус, но не оба.

Назначьте режим «Изоляция из-за новой респираторной инфекции с применением отрицательного давления» как только пациенту потребуются интубация, высокопоточные носовые канюли, неинвазивная вентиляция легких, трахеостомия

Руководство по аэрозольгенерирующим процедурам :
https://infectioncontrol.ucsfmedicalcenter.org/sites/g/files/tksra4681/f/Guidance_for_PPE_use_for_High_Risk_Aerosol_Generating_Procedures.pdf

Имеются ли любые новые острые симптомы из следующих:

1. Лихорадка (объективная или субъективная)
2. Миалгия
3. Респираторные симптомы (одышка или кашель)
4. Симптомы ОРВИ (головная боль, насморк, боль в горле)
5. Гастро-интестинальные симптомы (диарея, тошнота, рвота)
6. ЛОР симптомы (потеря обоняния или вкуса)
7. Глазные симптомы (конъюнктивит)
8. Иные клинические признаки COVID-19 (в том числе продолжительный тесный контакт с установленным носителем вируса

ЛИБО

Любой из следующих: *

1. Отсутствие данных об истории заболевания или анамнестических данных
2. Недавнее пребывание среди большого скопления людей
3. Нахождение в данной больнице в ожидании трансплантации паренхиматозных органов или трансплантации костного мозга.

*Не делайте повторный тест при отрицательном результате теста за последние 48 часов и при отсутствии симптомов и не тестируйте, если тест может отложить срок проведения трансплантации (из-за необходимости 12-24 часового интервала до получения результатов теста).

Режимы изоляции:

- Оценка степени тяжести респираторного заболевания без применения отрицательного давления:
 контактно-воздушно-капельная изоляция (с защитой глаз). Поместить на двери табличку «Оценка степени тяжести респираторного заболевания».

- Изоляция пациентов с новой респираторной инфекцией:
 контактная изоляция + маска N 95 и защита глаз, либо фильтрующий респиратор с принудительной подачей воздуха. Поместить на двери табличку «Изоляция пациентов с новой респираторной инфекцией»

ДА

Проводились ли интубация, использование высокопоточных носовых канюль, неинвазивная вентиляция легких или трахеостомия ?

ДА

1. Поместите пациента в изолированную палату с отрицательным давлением, если есть возможность
 2. Назначьте через APEX режим «Изоляция пациента с респираторным заболеванием С ПРИМЕНЕНИЕМ отрицательного давления»
 3. Назначьте тест на PНК вируса COVID-19, качественный формат

НЕТ

1. Поместите пациента в отдельную палату за закрытой дверью
2. Зарегистрируйте в APEX (электронная история болезни) режим "Оценка степени тяжести респираторного заболевания без применения отрицательного давления "
3. Назначьте тест на PНК вируса COVID-19, качественный формат

Во время взятия мазка из носоглотки и/или ротоглотки, персоналу помимо перчаток/халата, необходимы маска N95 и защита для глаз, либо фильтрующий респиратор с принудительной подачей воздуха

Назначьте дополнительное тестирование

- РВП анализ (респираторно-вирусная панель)
 - рентген грудной клетки
 - рассмотреть дополнительные лабораторные исследования: общий анализ крови с дифф., полный метаболический профиль, прокальцитонин

Могут быть назначены дополнительные тесты по клиническим показаниям

-РВП (респираторная вирусная панель)
 -рентген грудной клетки
 -лабораторные доп. анализы для уточнения: Клинический анализ крови с дифф., объемная метаболическая панель, прокальцитонин

Положительный результат COVID теста?

ДА

Есть необходимость в длительной аппаратной вентиляции легких, высокопоточных носовых канюль, неинвазивной вентиляции легких, трахеостомии?

ДА

Продолжается режим «Изоляция пациентов с новой респираторной инфекцией»

Положительный результат COVID теста?

ДА

НЕТ

НЕТ

НЕТ

1. Первичная бригада отменяет режим «Изоляция пациентов с новой респираторной инфекцией»
 2. Первичная бригада назначает через APEX режим «Оценка степени тяжести респираторного заболевания без применения метода отрицательного давления»

Установлен альтернативный диагноз ?

ДА

1. В случае выявления инфекции, обратитесь к протоколу изоляции для получения рекомендаций по специфическим патогенным микроорганизмам. Первичная бригада назначает пациенту необходимый режим изоляции
 2. В случае неинфекционного диагноза первичная бригада отменяет режим «Оценка степени тяжести респираторного заболевания без применения метода отрицательного давления». **Дальнейшая изоляции не требуется.**

НЕТ

Повторить тест на COVID:

Таблица протокола изоляции
<https://infectioncontrol.ucsfmedicalcenter.org/isolation-table>

ДА

Положительный результат COVID теста?

ДА

1. Если заинтубирован, то аспират трахеи на качественное PНК COVID-19
 2. Если нет, повторить ротоглоточный+назальный мазок на качественное PНК COVID-19

НЕТ

НЕТ

Первичная бригада отменяет режим «Оценка степени тяжести респираторного заболевания без применения отрицательного давления». Нет никакой необходимости в каком-либо режиме изоляции.

Первичная бригада передает на утверждение специалисту по коронавирусу, или по инфекционным болезнями при трансплантировании (для пациентов с легочной гипертензией), либо инфекционисту клиники Jacobs (для пациентов из региона Mission Bay) представление о прекращении изоляции. В случае одобрения первичная бригада отменяет назначенную изоляцию и регистрирует в APEX режим «Контактной» или «Воздушно-капельной» изоляции или альтернативной изоляции, с учетом патогена и соответствующих рекомендаций

В зависимости от остроты проявлений продолжается либо режим «Оценка степени тяжести респираторного заболевания без применения отрицательного давления», либо «Изоляция пациентов с новой респираторной инфекцией»