



PROCEDURA OPERATIVA
per la gestione del paziente in trattamento emodialitico

REVISIONI DOCUMENTO		DESCRIZIONE
REV. N°	DATA	
0	23/03/2020	

FASI	FUNZIONE	NOME	DATA
REDAZIONE	-Esperto Nefrologo -Dirigente medico del settore competente	Dr. Renzo Bonofiglio Dr.ssa Liliana Rizzo	12/03/2020
VERIFICA	Dirigente referente rischio clinico del settore n. 8	Dr.ssa Liliana Rizzo	19/03/2020
APPROVAZIONE	Dirigente Settore n. 8	Dr.ssa Tommasina Pelaggi	23/03/2020

fu
SC
CG



3. RESPONSABILITÀ

Questa procedura viene applicata dal Management aziendale, dagli Infermieri e dai Medici addetti alla gestione del paziente in trattamento emodialitico, in tutte le Aziende Sanitarie del SSR.

4. MODALITÀ OPERATIVE per la gestione e l'organizzazione dei centri dialisi in caso di infezione COVID-19

- In ogni presidio ospedaliero e/o azienda si deve pianificare un percorso dedicato ai pazienti dializzati specificatamente differenziato da quello per i soggetti Covid positivi.
Considerato che nella nostra regione l'entità della diffusione della malattia è ancora contenuta, si può anche ipotizzare l'individuazione di un Centro Emodialitico COVID-19 per ogni provincia ove possano essere inviati e trattati i pazienti in dialisi Covid positivi.
Il Centro può essere collocato in un HUB o SPOKE dotato di terapia intensiva nel caso sia necessario supporto ventilatorio.
- Il Centro Emodialitico COVID-19 deve prevedere un numero di posti di dialisi dedicati ai pazienti COVID-19 pari a 3.
- Ogni Centro Emodialitico COVID-19 deve prevedere la presenza di almeno 3 infermieri e 2 OSS provvisti di tutti i dispositivi DPI al pari delle terapie intensive. Il centro deve essere dotato di appositi spogliatoi dove sistemare gli indumenti.
- Tutto il personale coinvolto nella cura diretta dei pazienti affetti da COVID-19 sia cronici che acuti deve avere una protezione completa, compresi indumenti isolanti impermeabili a maniche lunghe, cuffie per capelli, occhiali, guanti e mascherine (maschera FFP2 o FFP3 se * disponibili).
- L'igiene delle mani deve essere rigorosamente implementata: lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone e sistematicamente usando soluzioni alcoliche e utilizzare guanti monouso e mascherine chirurgiche (in tutte le sale dialisi).
- Il team sanitario deve essere organizzato in team separati rigidamente per la gestione dei pazienti ad alto e basso rischio. Solo il numero minimo di personale sanitario assegnato deve entrare nell'area operative di isolamento.
- In caso di pazienti COVID-19 non in dialisi cronica, che sviluppino una insufficienza renale acuta con necessità di terapia dialitica, il trattamento deve essere eseguito nel reparto dove il paziente è già ricoverato: Rianimazioni, Malattie Infettive, o altri spazi individuati in ogni singolo presidio.

Handwritten signature



7. E' obbligatorio consegnare ai pazienti opportuno vademecum sulle norme di distacco sociale da perseguire a domicilio.
8. Nelle sale da aspetto devono essere presenti dei dispenser di soluzioni alcoliche; occorre invitare i pazienti ad usarli.
9. Tutti i pazienti devono effettuare l'igiene delle mani con soluzione alcolica, possibilmente prima di entrare nello spogliatoio o prima di entrare in sala dialisi (anche i pz accompagnati con ambulanza).
10. I pazienti devono essere sollecitati a lavarsi il braccio della fistola prima dell'inizio della dialisi e disinfettare accuratamente le aree di puntura.
11. Tutti i pazienti devono essere muniti di mascherina chirurgica durante la normale seduta emodialitica.
12. Tutto il personale sanitario ed infermieristico deve usare maschere, camici, guanti ed occhiali durante il trattamento emodialitico e quindi è necessario prevedere un numero congruo di DPI.
13. Se nel centro di dialisi viene casualmente identificato un caso recentemente confermato o altamente sospetto di nuova infezione da Coronavirus, la disinfezione deve essere eseguita immediatamente. Le aree a stretto contatto con questi pazienti non devono essere utilizzate per altri pazienti fino a quando non vengono del tutto igienizzate.
14. In caso di pazienti in dialisi in quarantena occorre individuare un'area dedicata ed isolata in ogni specifico presidio di dialisi. Obbligatoria la disinfezione della stanza al termine della seduta o dei turni di dialisi (in rapporto alla numerosità dei pazienti da trattare).
15. Per i pazienti già in Dialisi Peritoneale è raccomandabile una gestione massimale domiciliare, evitando/rallentando la frequenza di accessi in ospedale per esami o visite. Mantenere un contatto telefonico o di tele-sorveglianza (ove possibile). Segnalare al paziente ed al caregiver la necessità, in caso di sintomi sospetti per infezione da Covid-19, di avvisare il Servizio di Igiene Pubblica (oppure seguire le specifiche indicazioni locali). Allertare il paziente che, in caso di sintomi respiratori ingravescenti, è necessario coinvolgere il 118.

6. DISTRIBUZIONE

Questa Procedura viene distribuita al management delle Aziende del SSR.