

Koronawirus SARS-CoV-2

Schemat postępowania dla zespołów ratownictwa medycznego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne z pacjentem spełniającym kryteria epidemiologiczne wersja z 23.04.2020

W przypadku otrzymania zlecenia wyjazdu do osoby spełniającej kryteria epidemiologiczne oraz, u której występują m.in. objawy infekcji

zastosuj dostępne środki ochrony osobistej.

Obowiązuje odzież barierowa z długim rękawem, rękawiczki jednorazowe, gogle albo przyłbice, maseczka twarzowa typu FFP2 lub FFP3 (ang. filtering face-piece) = N95 lub N99 - powinna dobrze przylegać do twarzy, w przypadku braku powinna być przynajmniej maseczka chirurgiczna. Nie dopuszcza się maseczek papierowych ani flizelinowych. Higiena rąk zwłaszcza w kontakcie z wydzielinami dróg oddechowych oraz po zdjęciu rękawiczek.

Po dotarciu na miejsce zdarzenia niezwłocznie:

- w miarę możliwości poproś inne osoby o opuszczenie pomieszczenia, w którym znajduje się pacjent;
- załóż pacjentowi maseczkę chirurgiczną, a jeśli stan pacjenta na to pozwala, zaleca się, aby pacjent sam zakładał maseczkę;
- zmierz pacjentowi temperaturę i SaO_2 oraz określ liczbę oddechów.

W trakcie udzielania medycznych czynności ratunkowych na miejscu zdarzenia **przeprowadź wywiad medyczny i badanie przedmiotowe w kierunku infekcji SARS-CoV-2.**

Postępowanie z pacjentem z objawami **infekcji układu oddechowego, spełniającym którykolwiek z następujących warunków:**
gorączka $>38^\circ\text{C}$, liczba oddechów $>20/\text{min}$, $\text{SaO}_2 <95\%$, który

spełnia KRYTERIA EPIDEMIOLOGICZNE, tj.:

w okresie ostatnich 14 dni:

- miał bliski kontakt z osobą z potwierdzonym lub prawdopodobnym zachorowaniem na COVID-19 lub z osobą przebywającą w izolacji domowej,
- przebywa na kwarantannie lub w izolacji domowej,
- objęty jest nadzorem epidemiologicznym.



Ministerstwo Zdrowia

1. Pacjent wymaga hospitalizacji.
2. Uzyskaj dane osobowe pacjenta (imię, nazwisko, adres i telefon, PESEL).
3. W razie potrzeby zastosuj standardowe objawowe postępowanie w przypadku duszności – unikaj nebulizacji.
4. Poinformuj rodzinę i osoby z najbliższego kontaktu pacjenta o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 14 dni od czasu ostatniego kontaktu z osobą, u której wystąpiło podejrzenie zakażenia SARS-CoV-2, w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury oraz o konieczności odbycia obowiązkowej 14-dniowej kwarantanny w domu lub w innym miejscu odosobnienia. Kwarantannę nakłada właściwy Powiatowy Państwowy Inspektor Sanitarny.
5. Poinformuj dyspozytora głównego o konieczności przekazania danych pacjenta, do Powiatowego Państwowego Inspektora Sanitarnego właściwego ze względu na miejsce podejrzenia .
6. Skontaktuj się z dyspozytorem medycznym wysyłającym celem ustalenia wolnego miejsca na oddziale zakaźnym lub obserwacyjno-zakaźnym, natomiast w przypadku pacjenta z innymi ciężkimi chorobami (np. udar, OZW, uraz, niedrożność układu pokarmowego, ostry stan zapalny w obrębie jamy brzusznej, krwotok itp.) – transport pacjenta do szpitala jednoimiennego zakaźnego.
7. W przypadku, gdy stan zdrowia pacjenta nie pozwala na przewiezienie go do szpitala jednoimiennego lub szpitala posiadającego oddział zakaźny/obserwacyjno-zakaźny lub w razie braku możliwości leczenia pacjenta w tych podmiotach, pacjent powinien być przewieziony do innego szpitala – wskazanego przez dyspozytora medycznego zgodnie ze stanem zdrowia pacjenta.
8. Po zrealizowaniu wyjazdu i przekazaniu pacjenta konieczna jest dezynfekcja ambulansu.

Postępowanie w razie kontaktu personelu ZRM z pacjentem z podejrzeniem SARS CoV-2 lub z potwierdzonym zakażeniem, bez zabezpieczenia w środki ochrony osobistej:

- Personel mający bliski kontakt z pacjentem, bez zabezpieczenia w środki ochrony osobistej, powinien zostać odsunięty od świadczenia pracy, a najwcześniej po 7 dniach od kontaktu należy wykonać test w kierunku SARS CoV-2.
- Dysponent ZRM zwraca się do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o wynik testu w kierunku SARS CoV-2 skierowanego pacjenta, z którym personel medyczny miał kontakt.

Definicja bliskiego kontaktu:

- przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej-przez dowolny czas lub bezpośredni kontakt fizyczny z pacjentem z potwierdzonym COVID-19 BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ,
- bezpośredni kontakt z wydzielinami osoby z COVID-19 (np. dotykanie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej) BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ, pozostawanie w bezpośrednim kontakcie z pacjentem z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2, lub w odległości mniejszej niż 2m przez ponad 15 min, BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ

	Nr tel:
Powiatowy Inspektor Sanitarny	
Wojewódzki Inspektor Sanitarny	
Oddział Zakaźny w	
Oddział Zakaźny w	
	E-mail:
E-mail Sanepidu do zgłaszania pacjenta	

Do zadań dyspozytora głównego należy przekazanie danych pacjenta do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

Zgłoszenie telefonicznie lub e-mail powinno zawierać:

1. Imię i nazwisko.
2. PESEL (albo rodzaj, nr i seria innego dokumentu potwierdzającego tożsamość).
3. Adres zamieszkania (państwo, miasto, województwo/region, powiat, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy).
4. Nr tel. do kontaktu (najlepiej komórkowy, może być więcej niż jeden).
5. Adres e-mail do kontaktu.
6. Adres tymczasowy – jeżeli pacjent jest w Polsce tylko przejazdem (miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, ew. nazwa hotelu).
7. Informację o kontakcie pacjenta z domownikami lub osobami z bliskiego kontaktu.
8. Osoba do kontaktu w razie nagłej potrzeby (imię i nazwisko, nr tel. najlepiej komórkowy).