



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0

Data 15/05/2020

Pag. 1 di 9

Sommario

Premessa.....	pag. 2
1. Scopo/Obiettivo.....	pag. 2
2. Campo di Applicazione.....	pag. 2
3. Definizioni.....	pag. 2
4. Modifiche alle revisioni precedenti.....	pag. 3
5. Descrizione delle Attività.....	pag. 4
6. Matrice di responsabilità.....	pag. 6
7. Diagramma di flusso.....	pag. 8
8. Riferimenti/ Allegati.....	pag. 9
9. Indicatori/Parametri di controllo.....	pag. 9
10. Lista di distribuzione.....	pag. 9

REDAZIONE

UOC di Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva: Dott. R. Di Mitri

UOC di Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva: Dott. F. Mocciaro

UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico: Dott.ssa Maria Amato

VERIFICA

Resp. U.O. Qualità e Rischio Clinico Dott. A. Capodicasa

U.O.S. GESTIONE QUALITÀ
E RISCHIO CLINICO

Dott. Antonio Capodicasa

APPROVAZIONE

Direttore Sanitario: Dr. Salvatore Requirez

ARNAS CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI
Il Direttore Sanitario
Dott. Salvatore Requirez



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0

Data 15/05/2020

Pag. 2 di 9

Premessa

Durante l'attuale fase epidemica legata alla diffusione del Covid-19 è possibile che un paziente possa avere bisogno di esami endoscopici. A quel punto oltre alle usuali misure di sicurezza che coincidono con le buone pratiche delle procedure da eseguire, sorge l'esigenza di creare condizioni di sicurezza ambientali e personali atte ad evitare che il contagio sia trasmesso agli operatori

1. Scopo/Obiettivo

Scopo:

Il presente documento fornisce al personale un percorso per gestire i pazienti in condizioni cliniche di conferma di infezione da nuovo Coronavirus (COVID-19) e che necessitano di esami endoscopici in urgenza, nonché le misure da adottare per la prevenzione del rischio di diffusione dei virus respiratori e la protezione degli operatori coinvolti.

Obiettivo:

L'obiettivo del presente documento è quello di strutturare modalità di intervento, in accordo con le più recenti direttive ministeriali e assessoriali per garantire il contenimento dell'eventuale epidemia di infezione da COVID-19 all'interno del P.O. attraverso l'identificazione di percorsi stabiliti e misure di protezione del personale coinvolto.

2. Campo di Applicazione

Il seguente Percorso si applica a tutti i pazienti affetti da Covid 19 ricoverati presso le UU.OO. dedicate e che necessitano di esami endoscopici in urgenza.

3. Definizioni

COVID 19 - "CO" sta per corona, "VI" per virus, "D" per disease e "19" indica l'anno in cui si è manifestata).

ERCP – Endoscopic retrograde cholangiopancreatography

UU.OO.- Unità Operative

UTIR – Unità di Terapia Intensiva Respiratoria

P.O. – Presidio Ospedaliero

D.P.I. - Dispositivi di Protezione Individuale

FFP2 / FFP3 – Filtering Face Piece



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0

Data 15/05/2020

Pag. 3 di 9

4. Modifiche alle revisioni precedenti

Prima stesura, non esistono versioni precedenti.

5. Descrizione delle Attività

Attese le disposizioni pervenute dalla Direzione Sanitaria e la risultanza della letteratura si dispone che l'effettuazione degli esami endoscopici in oggetto venga portata a termine come di seguito specificato.

Per i pazienti trasportabili, gli esami endoscopici in urgenza (emorragie digestive, ERCP, etc.) su pazienti accertati per Covid-19 ricoverati presso le UU.OO dedicate, dovranno essere eseguiti in una **sala individuata presso l'U.O. di Neuroradiologia al piano terra del PAD. 4**. La sala endoscopica sarà attrezzata con una colonna per endoscopia, un elettrobisturi ed un carrello con tutti gli accessori necessari ad eseguire le procedure, il tutto stabilmente presente in sala. Nell'eventualità vi sia la necessità di eseguire procedure endoscopiche sotto controllo **fluoroscopico**, si è concordato di eseguirle in sala angiografica, spostandovi la colonna endoscopica.

Per raggiungere i suddetti locali sarà utilizzato il percorso esterno e la rampa posta sul retro del PAD. 4, collegata direttamente con accesso esterno alla Neuroradiologia, dedicata all'arrivo dei pazienti Covid-19.

Per i pazienti non trasportabili degenti in UTIR e Rianimazione I, la procedura endoscopica, escludendo quelle sotto controllo fluoroscopico, verranno eseguite al letto del malato, utilizzando apparecchiature portatili o già presenti sui luoghi. Rispetto alla strumentazione endoscopica da utilizzare ed all'accessoristica saranno previste procedure che possano garantire il trasporto in sicurezza evitando la contaminazione dei percorsi puliti già identificati nel padiglione.

Si identificano di seguito due percorsi:

A – pazienti trasportabili;

B – pazienti non trasportabili;



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0

Data 15/05/2020

Pag. 4 di 9

Percorso A – Pazienti trasportabili in sala dedicata o in sala angiografica attrezzata di colonna per endoscopia e presidi necessari per lo svolgimento della procedura presso l'U.O. di Neuroradiologia al piano Terra del Pad. 4

- 1) Il medico richiedente l'esame endoscopico in urgenza contatta i medici in servizio presso l'U.O. di Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva o il gastroenterologo reperibile se l'urgenza dovesse verificarsi dopo le 17 dei giorni feriali dal lunedì al venerdì, o il sabato e festivi.
- 2) Il medico gastroenterologo una volta confermata l'indicazione alla procedura contatta il centralino per la chiamata degli infermieri reperibili della Gastroenterologia.
- 3) Il medico gastroenterologo, se necessario il controllo fluoroscopico, contatta il centralino per la chiamata del tecnico reperibile dell'U.O. di Neuroradiologia.
- 4) Il personale della gastroenterologia disinstalla gli allarmi per l'apertura della sala endoscopica individuata.
- 5) Il personale della gastroenterologia contatta l'Ufficio Tecnico per lo spegnimento dell'impianto di condizionamento, come previsto dal percorso TAC-Covid-19.
- 6) Il personale della gastroenterologia si assicura che lo spegnimento durerà per l'intera procedura.
- 7) Il medico gastroenterologo, all'arrivo del paziente attraverso la rampa esterna posta sul retro del Pad.4 e collegata direttamente all'U.O. di Neuroradiologia, contatta il medico anestesista.
- 8) Il medico gastroenterologo e il medico anestesista concordano i tempi per l'esecuzione dell'esame endoscopico.
- 9) Il personale coinvolto procede alla vestizione con DPI presso una sala dedicata dell' U.O. di Neuroradiologia.
- 10) Il medico gastroenterologo, finita la procedura, trasferisce il paziente al reparto di appartenenza attraverso i percorsi individuati.
- 11) Il personale infermieristico, alla fine della procedura procede alla decontaminazione dello strumento endoscopico all'interno della stessa sala.
- 12) Il personale infermieristico provvede al trasporto dello strumento endoscopico per il re processing.
- 13) Il personale medico ed infermieristico a questo punto procede con la svestizione nei locali dedicati.
- 14) Il personale infermieristico **contatta la squadra dedicata alla sanificazione.**
- 15) Il personale della gastroenterologia si assicura che l'impianto di condizionamento sarà riattivato dopo 30 min dall'avvenuta sanificazione degli ambienti.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0

Data 15/05/2020

Pag. 5 di 9

Percorso B – Percorso per pazienti non trasportabili ricoverati in UTIR e Rianimazione I.

- 1) Il medico richiedente l'esame endoscopico in urgenza contatta i medici in servizio presso l'U.O. di Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva o il gastroenterologo reperibile se l'urgenza dovesse verificarsi dopo le 17 dei giorni feriali dal lunedì al venerdì, o il sabato e festivi.
- 2) Il medico gastroenterologo una volta concordato l'indicazione contatta il centralino per la chiamata degli infermieri reperibili della Gastroenterologia.
- 3) Il personale coinvolto procede alla vestizione con DPI nelle aree individuate delle rispettive U.O.
- 4) Il medico gastroenterologo esegue la procedura al letto del malato utilizzando la colonna endoscopica portatile presente già sul luogo.
- 5) Il personale infermieristico della Gastroenterologia, alla fine della procedura procede alla decontaminazione dello strumento endoscopico all'interno.
- 6) Il personale infermieristico provvede al trasporto dello strumento endoscopico per il re processing.
- 7) Il personale medico ed infermieristico a questo punto procede con la svestizione nei locali dedicati.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0
Data 15/05/2020
Pag. 6 di 9

6. Matrice di responsabilità

PERCORSO A

Pazienti trasportabili in sala dedicata o in sala angiografica attrezzata

Figure Responsabili	Medico Richiedente	Medico di Gastroenterologia	Medico Anestesista	Infermiere di Gastroenterologia	
	Attività				
Pazienti trasportabili in sala dedicata o in sala angiografica attrezzata	Contatta i medici in servizio presso l'U.O. di Gastroenterologia per l'esame endoscopico in urgenza	R			
	Contatta il centralino per la chiamata degli infermieri reperibili della Gastroenterologia.		R		
	Contatta il centralino per la chiamata del tecnico reperibile dell'U.O. di Neuroradiologia se necessario il controllo fluoroscopico		R		
	Disinstalla gli allarmi per l'apertura della sala endoscopica individuata.			R	
	Contatta l'Ufficio Tecnico per lo spegnimento dell'impianto di condizionamento, come previsto dal percorso TAC-Covid-19.			R	
	Assicura che lo spegnimento durerà per l'intera procedura			R	
	Assicura che l'impianto di condizionamento sarà riattivato dopo 30 min dall'avvenuta sanificazione degli ambienti.			R	
	Contatta il medico anestesista all'arrivo del paziente attraverso la rampa esterna posta sul retro del Pad.4		R		
	Concordano i tempi per l'esecuzione dell'esame endoscopico.		R		
	Procedono alla vestizione con DPI presso una sala dedicata dell' U.O. di Neuroradiologia.		R	R	R
	Trasferisce il paziente al reparto di appartenenza attraverso i percorsi individuati alla fine della procedura		R		
	Procede alla decontaminazione dello strumento endoscopico all'interno della stessa sala alla fine della procedura				R
	Provvede al trasporto dello strumento endoscopico per il re processing.				R
Procedono con la svestizione nei locali dedicati.		R	R	R	
Contatta la squadra dedicata alla sanificazione				R	



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0
Data 15/05/2020
Pag. 7 di 9

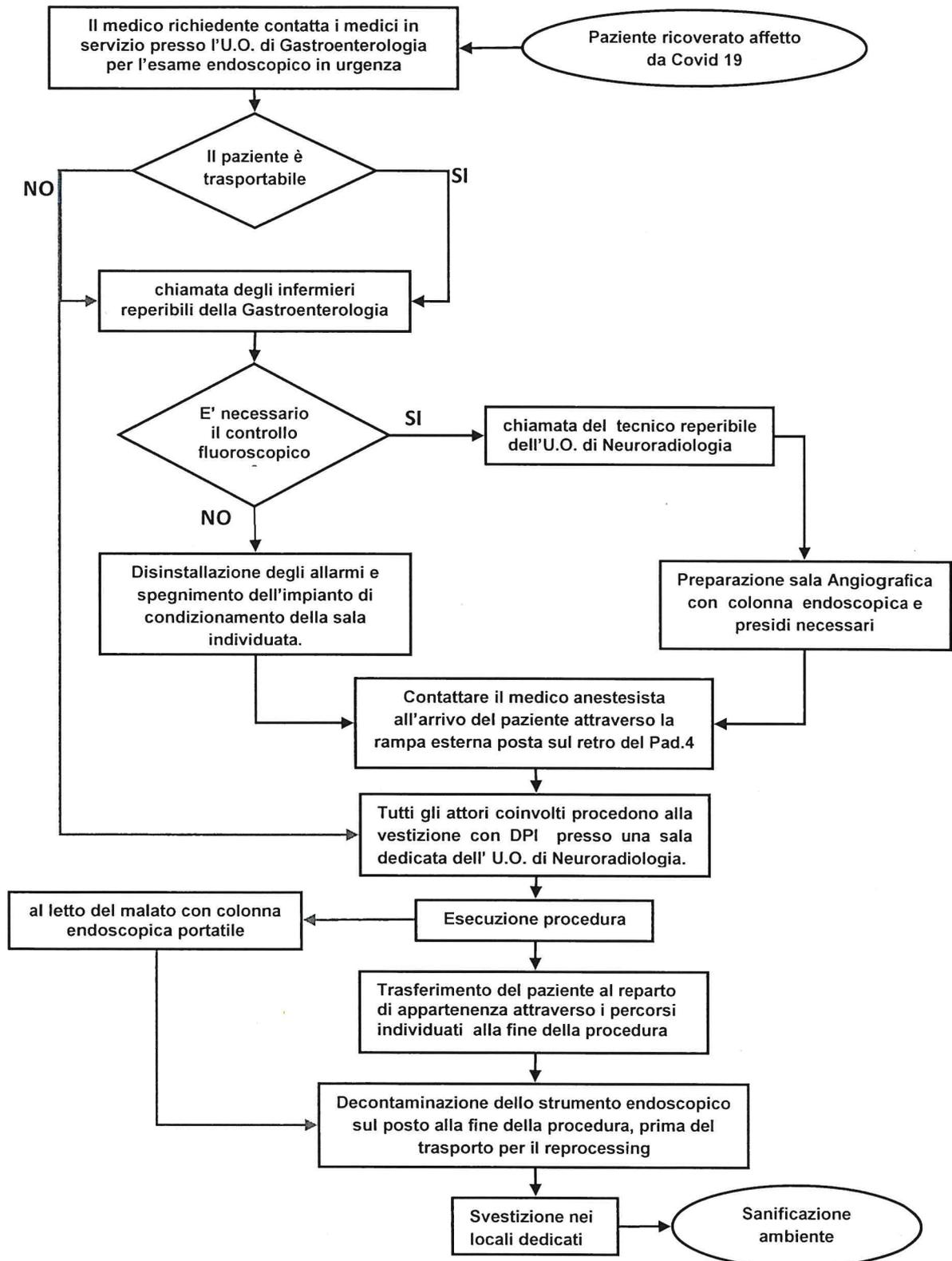
PERCORSO B

Pazienti NON trasportabili ricoverati in UTIR e Rianimazione I

Attività	Figure Responsabili			
	Medico Richiedente	Medico di Gastroenterologia	Medico Anestesista	Infermiere di Gastroenterologia
Pazienti NON trasportabili	Contatta i medici in servizio presso l'U.O. di Gastroenterologia per l'esame endoscopico in urgenza	R		
	Contatta il centralino per la chiamata degli infermieri reperibili della Gastroenterologia.		R	
	Procedono alla vestizione con DPI nelle aree individuate delle rispettive U.O.		R	R
	Esegue la procedura al letto del malato utilizzando la colonna endoscopica portatile presente già sul luogo.		R	
	Procede alla decontaminazione dello strumento endoscopico alla fine della procedura			R
	Provvede al trasporto dello strumento endoscopico per il reprocessing.			R
	Procedono con la svestizione nei locali dedicati.		R	R



7. Diagramma di flusso





Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Endoscopia in urgenza per i pazienti affetti da Covid-19

Rev. 0/0

Data 15/05/2020

Pag. 9 di 9

8. Riferimenti/ Allegati

- Grennan D. What Is a Pandemic? JAMA. 2019 5;321:910
- ESGE and ESGENA Position Statement on gastrointestinal endoscopy and the COVID-19 pandemic: www.esge.com/esge-and-esgena-position-statement-on-gastrointestinal-endoscopy-and-the-covid-19-pandemic/
- Repici A, Maselli R, Colombo M, Gabbiadini R, Spadaccini M, Anderloni A, Carrara S, Fugazza A, Di Leo M, Galtieri PA, Pellegatta G, Ferrara EC, Azzolini E, Lagioia M. Coronavirus (COVID-19) outbreak: what the department of endoscopy should know. GastrointestEndosc. 2020 Mar 14. pii: S0016-5107(20)30245-5. doi: 10.1016/j.gie.2020.03.019. [Epub ahead of print]
- COVID-19: Consigli FISMAD per l'assistenza ai Pazienti con malattie dell'apparato digerente e per gli operatori sanitari in gastroenterologia: <http://www.sied.it/n-015-del-18-marzo-2020>
- Emergenza CoronaVirus: Video Tutorial SIED. Raccomandazioni per ridurre le probabilità di contaminazione degli operatori durante le attività di endoscopia digestiva: www.sied.it/n-019-del-30-marzo-2020
- Chiu PWY, et al. Practice of endoscopy during COVID-19 pandemic: position statements of the Asian Pacific Society for Digestive Endoscopy (APSDE-COVID statements) Gut 2020;0:1–6

9. Indicatori/Parametri di controllo

N. di non conformità segnalate

_____ = nessuna non conformità

N. Totale di Procedure effettuate

10. Lista di distribuzione

A tutte le UU.OO. del P.O. Civico