

Jednoimienny szpital zakaźny MEGREZ
Epidemia COVID-19 03.2020

PROCEDURY I REGULACJE
W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
(ZDO)

Dr Barbara Giżycka



Dlaczego istnieje potrzeba wpracowania nowych procedur?

Ochrona personelu:

▷ **Układ szpitala:** w Zakładzie Diagnostyki wytyczono **trakt czerwony (zakaźny)**, który krzyżuje się z drogą transportu bielizny czystej i posiłków. Rodzi to potrzebę wyznaczenia osobnych regulacji na czas transportu powyższych, z zachowaniem rygorów sanitarnych.

▷ **Ryzyko szybkiego zużycia środków ochrony indywidualnej (ŚOI)**, w przypadku deficytu PPE Zakład Wstrzymuje wykonywanie badań diagnostycznych.

▷ **Pracownia USG** w Zakładzie Diagnostyki zostaje zamknięta, pracownie RTG i TK znajdują się w strefie czerwonej.

▷ Ryzyko przenoszenia zakażenia poprzez **dokumentację papierową.**



Dlaczego istnieje potrzeba wpracowania nowych procedur?

Ochrona pacjentów:

- W szpitalu znajdować się będą dwie grupy pacjentów:
 - z podejrzeniem (możliwi pacjenci COVID-19 (-))
 - z potwierdzeniem infekcji COVID-19 (+).

Należy zminimalizować ryzyko nadkażenia pacjentów COVID (-).

- Brak skierowań papierowych i opasek informacyjnych może doprowadzić do pomyłki pacjentów.



OKNA DIAGNOSTYCZNE

Badanie planowe (pacjent NIE jest w stanie bezpośredniego zagrożenia życia)

➤ Blok oddziałów obserwacyjnych (pacjenci z podejrzeniem, bez potwierdzenia):

➤- okienka diagnostyczne:

badania o pełnych godzinach, 1 pacjent/godzinę

terminy : 8:00, 9:00, 11:00, 12:00, widełki czasowe 8-10, 11-13

➤ Blok oddziałów leczniczych (pacjenci z potwierdzeniem):

➤- okienka diagnostyczne:

badania co 0,5 godziny

terminy: 13:30, 14, 14:30, 15:00, widełki czasowe 13:30- 15:30)

➤ W zależności od zapotrzebowania na badania obrazowe okna diagnostyczne mogą ulegać zmianom.



OKNA DIAGNOSTYCZNE

Badanie w trybie pilnym (pacjent jest w stanie bezpośredniego zagrożenia życia)

Badanie będą wykonywane niezależnie od okien czasowych, w ciągu dnia oraz w nocy.



ZGŁOSZENIE BADANIA

Badania planowe zgłaszamy najszybciej jak jest to możliwe, aby sprawnie tworzyć listy kolejkowe w oknach diagnostycznych.

Badanie należy zgłosić wcześniej pod nr wew. XXX, zostanie wyznaczona godzina.

Lekarz zalogowany na swoje konto wystawa SKIEROWANIE CYFROWE w systemie AMMS.

Dane ze skierowania wpisujemy w systemie.
(SZABLONY na stronie MEGREZ)



ZGŁOSZENIE BADANIA

SZABLON DANE ZE SKIEROWANIA- badanie RTG, TK klp:

COVID-19 w trakcie diagnostyki z gr. wysokiego/niskiego ryzyka
(Kategorie A, B, ... D) / potwierdzony

Nikotynizm: tak / nie

Współistniejąca choroba płuc: tak (jaka?) / nie

Inne choroby współistniejące:



OPISY BADAŃ

Dostępność lekarza radiologa na miejscu:

- Od 7:30 – 15:00
- Do rozpatrzenia 8:00 – 20:00
- Nr wew. XXX, XXX

➤ Teleradiologia:

- Nr tel. XXXXX

Teleradiologii NIE mają dostępu do AMMS, istotne informacje muszą znaleźć się w Uwagach Skierowania cyfrowego.



OPISY BADAŃ

Opisy będą tworzone w sposób schematyczny, wg utworzonego klucza.

Jako bazowe będziemy traktować wytyczne BSTI.

Wytyczne będą dostępne na stronie lokalnej MEGREZ



OPISY BADAŃ

Badanie TK klatki piersiowej wykonano techniką spiralną (GE Revolution 64), z wtórnymi rekonstrukcjami.

Dane ze skierowania: Trzeszczenia obustronnie - podejrzenie zap. płuc Pacjent w oczekiwaniu na wynik w kierunku SARS - Cov-2

Przewlekłe zmiany w miąższu płucnego:

Rozedma: umiarkowana, płaty górne. Torbiele w płatach dolnych, największa w segm. 9 PL

Włóknienie: brak

Zmiany w miąższu płucnym:

Non-COVID-19

Obraz pączkującego drzewa. Limfadenopatia: zwapnienia w niepowiększonych węzłach. Płyn w opłucnej: brak.

Inne obrazy: pojedyncze rozlane obwodowo położone guzki max. śr. 6mm, część zwapniała.

Lokalizacja zmian:

Płaty: segm. języczka, środkowy, dolny płuca lewego.

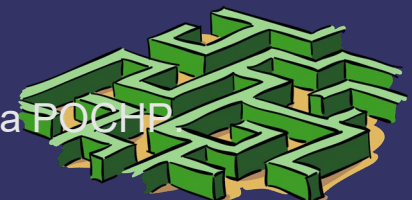
Okołoskrzelowa

Inne zmiany: miażdżyca LAD, zmiany torbielowate i kamienie odlewowe w dolnym biegunie nerki prawej, badanie nie objęło nerki lewej, stan po złamaniu kompresyjnym Th5.

Wnioski:

Non-COVID-19: do korelacji z RT-PCR

Obraz zmian zapalnych jak w przypadku zapalenia oskrzelików płucnych/zaostżenia POCHEP



Badania z dożylnym podaniem środka kontrastującego

- Konsultacja z lekarzem radiologiem
- Pacjent przyjeżdża z wenflonem
- Kontrast podłącza osoba przebrana w ŚOI
(optymalnie pielęgniarka; w przypadku braku dostępnych ŚOI można rozważyć podłączenie kontrastu przez technika pod nadzorem lekarza)
- Przy pacjencie jest dostępny lekarz ubrany w ŚOI



Transport pacjenta

- Transport pacjenta odbywa się poprzez strefę czerwoną, z udziałem minimalnej wymaganej liczby personelu zabezpieczonej w ŚOI.
- Najlepiej wybrać osoby, które przed transportem są już ubrane w ŚOI.
- Podczas transportu czystej bielizny, posiłków lub sprzątania na wjeździe do korytarza prowadzącego do ZDO znajdować się będzie znak informacyjny: **STOP TRANSPORT.**

