

Radiology Department Preparedness for COVID-19: Radiology Scientific Expert Panel

Przygotowanie Zakładu Radiologii na pandemię COVID-19	
1.	Opracowanie protokołów obrazowania radiologicznego u chorych z podejrzeniem COVID-19 oraz wdrożenie procedur postępowania z pacjentem z potwierdzonym zakażeniem COVID-19 lub podejrzeniem takiego zakażenia
2.	Wykonywanie badań obrazowych jedynie u tych chorych, u których wynik badania obrazowego będzie miał wpływ na leczenie
3.	Wybór odpowiedniego, odizolowanego miejsca w zakładzie do wykonywania takich badań – z jak najmniejszą liczbą pacjentów, zwłaszcza ciężko chorych. W miarę dostępności - stosowanie aparatów jezdnych (diagnostyka przyłóżkowa)
4.	Opracowanie procedury dekontaminacji gabinetu , w którym odbyło się badanie, szczególnie aparatu TK po badaniu pacjenta z podejrzanego o zakażenie COVID-19
5.	Zwiększenie dostępności pracy w systemie teleradiologii w przypadku kwarantanny radiologów podejrzanych o kontakt z COVID-19

Współdziałanie Szpitala i Zakładu Radiologii w zakresie pandemii COVID-19	
1.	Centralna koordynacja działań i wymiany informacji pomiędzy Zespołem ds. Zakażeń Szpitalnych, a Zakładem Radiologii
2.	Screening (standardowa ankieta) w celu identyfikacji pacjentów zagrożonych COVID-19, przed wykonaniem badania obrazowego: w czasie umawiania badania, przy wejściu do szpitala i w rejestracji Zakładu Radiologii
3.	Szybka izolacja pacjentów podejrzanych (na podstawie ankiety) o COVID-19
4.	Przeszkolenie personelu w przestrzeganiu zaleceń dotyczących zapobieganiu zakażeniom, jak również we właściwym stosowaniu środków ochrony indywidualnej
5.	Centralizacja zaopatrzenia w środki ochrony indywidualnej , w celu optymalnego zapewnienia ich dostępności i dystrybucji (zależnie od potrzeb)
6.	Wprowadzenie zakazu odbywania podróży służbowych krajowych i zagranicznych przez personel
7.	Wprowadzenie video-konferencji zamiast bezpośrednich spotkań personelu medycznego i szpitalnego

Propozycja ankiety:

Objawy kliniczne		Epidemiologiczne czynniki ryzyka
Gorączka lub objawy choroby dróg oddechowych (kaszel, duszność)	ORAZ	Bliski kontakt z chorym z potwierdzonym laboratoryjnie COVID-19 w okresie 14 dni przed wystąpieniem objawów
Gorączka lub objawy choroby dróg oddechowych (kaszel, duszność) wymagające hospitalizacji	ORAZ	Podróż do kraju objętego epidemią COVID-19 w okresie 14 dni przed wystąpieniem objawów: <ul style="list-style-type: none">• Włochy,• Chiny,• Iran,• Korea Południowa• Japonia• (Hiszpania, Francja, Niemcy)
Gorączka z towarzyszącym, ciężkim, ostrym schorzeniem dróg oddechowych (np. zapalenie płuc, ARDS) wymagającym hospitalizacji - bez rozpoznania tłumaczącego przebieg choroby i powyższe objawy (np. grypa)	ORAZ	Brak zidentyfikowanego źródła kontaktu z COVID-19

Jeżeli pacjent ma gorączkę i kaszel oraz spełnia powyższe kryteria:

- 1) Należy poprosić go o **założenie maseczki chirurgicznej i natychmiast zaprowadzić do wydzielonego i izolowanego pomieszczenia**. Drzwi do tego pomieszczenia powinny pozostawać zamknięte.
- 2) **Personel medyczny wchodzący do izolatki powinien mieć na sobie środki ochrony indywidualnej**: maskę z filtrem FFP2/3, gogle lub przyłbicę (ochrona oczu), fartuch i rękawiczki.
- 3) Warto rozważyć **pobranie wymazu z nosogardła** w celu wykluczenia typowej infekcji wirusowej (np. grypy).
- 4) Należy natychmiast **skontaktować się ze szpitalnym Zespołem Epidemiologicznym / Kontroli Zakażeń Szpitalnych** - numer telefoniczny powinien być czynny również po godzinach pracy.