

Klinický protokol pre racionálny manažment pacientov vyžadujúcich ambulantné angiologické vyšetrenie v kontexte nepravdepodobného, pravdepodobného alebo potvrdeného ochorenia COVID-19– 4.fáza uvoľňovania – angiológia

Cieľom predkladaného klinického protokolu je poskytnúť zásady usmernenia pre optimalizáciu odkladnej a neodkladnej ambulantnej angiologickej zdravotnej starostlivosti v klinicky i epidemiologicky problémových situáciách u pacientov s vaskulárnym postihnutím v manažmente angiológa.

Rozhodnutie o poskytnutí plánovanej alebo akútnej a neodkladnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti u pacienta s angiologickou indikáciou je rozhodnutie na úrovni indikujúceho lekára-angiologa. Potrebné je individuálne posúdenie liečebného postupu zohľadňujúce aktuálnu epidemiologickú situáciu, kapacity daného regiónu a zdravotníckeho zariadenia a predovšetkým rizikovosť jednotlivého pacienta.

Záveru indikácie zaznamená indikujúci lekár do zdravotnej dokumentácie pacienta, ktorej neoddeliteľnou súčasťou je podrobný informovaný súhlas pacienta .

Pacienti s ochoreniami cievneho systému sú často prognosticky vysoko rizikoví a popri akútnych stavoch možno pri viacerých diagnózach definovať potrebnú zdravotnú starostlivosť ako neodkladnú, kedy jej výraznejšie odloženie zvyšuje riziko trvalého zdravotného poškodenia. Na druhej strane je našou úlohou chrániť zdravotníckych pracovníkov, a tým dávať šancu čo najväčšiemu počtu pacientov.

Algoritmus triedenia pacientov pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť – 4.fáza uvoľňovania

Vo 4. fáze uvoľňovania sa postupne vracia zdravotná starostlivosť k bežnej prevádzke, ale s dôsledným sledovaním vývoja epidemiologickej situácie a so zohľadnením epidemiologickej anamnézy a klinického obrazu konkrétneho pacienta. Podmienkou je účinné a dôsledné využívanie OOP (osobných ochranných pomôcok). Test na COVID-19 nie je podmienkou ambulantnej zdravotnej starostlivosti , ale sa môže zväziť realizácia PCR vyšetrenia na prítomnosť SARS-CoV-2 v súlade s Klinickým protokolom indikácií testovania metódou PCR na dôkaz SARS-CoV-2, verzia 9.

Je odporúčané objednávať pacientov na vyšetrenie na konkrétnu dobu (preferenčne telefonicky, mailom), tak aby nedochádzalo k prítomnosti viac ako troch pacientov v čakárni súčasne (jeden pacient prichádza, jeden odchádza a jeden je na vyšetrení).

Vstup do ambulancie je, ak je to priestorovo možné, zabezpečený cez vstupný filter, kde sa vykonáva orientačný skrining pacientov a zdravotníckeho personálu vstupujúceho do zdravotníckeho zariadenia

bezkontaktným meraním telesnej teploty a anamnézou klinických príznakov ochorenia (horúčky, nový kašeľ, dypnoe novovzniknuté, myalgie, únava, strata čuchu alebo chute, príp. hnačka u detí).

Všetci pacienti vstupujúci do priestorov ambulancie musia mať počas vyšetrenia rúško príp. chirurgickú masku a dezinfikovať si ruky. Ambulacie sú vybavené barierovými osobnými ochrannými prostriedkami ako sú masky(chirurgické rúška), príp. respirátory rôzneho stupňa ochrany (N95, FFP2, FFP3), rukavice, plášte, čiapky, zástery, dezinfekcia rúk virucídnymi prostriedkami. Pre bežné vyšetrenie pacienta bez podozrenia na pozitívitu COVID-19 postačuje ochranné rúško a jednorázove rukavice.

Je upravená prevádzková doba a počet ošetrovaných pacientov vzhľadom k potrebe častej dezinfekcie povrchov, používaniu germicídnych žiaričov a bezpečnej likvidácii odpadu.

Sú využívané všetky možnosti telemedicíny (fotografie, videohovory a pod.) vrátane predpisovania receptov a poukazov formou e-receptov.

1. COVID-19 negat. pacienti (4.fáza uvoľňovania)

Návrat k realizácii nie len akútnych a neodkladných, ale už všetkých vyšetrení indikovaných angiologických pacientov.

2. COVID-19 pozit. pacienti; Tab.1

Kategória	Diagnóza
1. vyšetrenie nemá byť odložené	akútna končatinová ischémia
	kritická končatinová ischémia
	klinické podozrenie na závažnú stenózu extrakraniálnych mozgových ciev
	klinické podozrenie na závažnú aneuryzmu abdominálnej aorty
	akútna hlbková žilová trombóza dolných končatín
	akútna tromboflebitída
	akútny uzáver dialyzačnej AV fistuly
	akútne alebo progredujúce ulkusy končatín (artériovej, žilovej, neuropatickej,... etiológie)

Iné ambulantné vyšetrenia majú byť u COVID-19 pozit. pacientov odložené bez ohľadu na fázu uvoľňovania.

3. COVID-19 suspektní pacienti (4.fáza uvoľňovania)

Realizácia angiologického ambulantného vyšetrenia u neodkladných stavov ako v prípade COVID-19 pozit. Pacientov-Tab.1, časovanie ďalších výkonov podľa výsledku bezprostredne zrealizovaného PCR testu, indikovaného na základe Klinického protokolu indikácii na testovanie metódou PCR na dôkaz SARS-CoV-2,verzia 9

4. COVID-19 v karanténe

Vyšetrenia, ktoré sa odporúča odložiť u pacientov v COVID-19 karanténe (4.fáza uvoľňovania)
Tab.2

Kategória	Diagnóza
2. vyšetrenie môže byť odložené	chronická ischemická choroba dolných končatín
	chronická vénová choroba, bez progresie stavu
	chronický lymfedém DK alebo HK
	unilaterálna asymptomatická karotická stenóza
	asympt. aneuryzma abd.aorty, stabilná, <6cm
	unilaterálna renálna stenóza

Diagnózy u ktorých odklad ambulantného angiologického vyšetrenia má byť zvažovaný u pacientov v COVID-19 karanténe (4.fáza uvoľňovania)

Tab.3

Kategória	Diagnóza
3. odklad má byť zvažovaný	Akútna končatinová ischemia 1
	Bilat. závažná asymptomatická karotická stenóza
	Akútna symptomatická extenzívna hlboká venózná trombóza bez obrazu flegmázie
	Perif.art.ochorenie dolných končatín s výrazným pohybovým obmedzením (krátky klaudikačný interval)

Diagnózy u ktorých odklad ambulantného angiologického vyšetrenia sa neodporúča odložiť u pacientov v COVID-19 karanténe (4.fáza uvoľňovania)

Tab.4

Kategória	Diagnóza
4.	Akútna končatinová ischémia 2a, 2b
	Akútna aortálna disekcia typ B, komplexná
	Akútna extenzívna hlboká venózná trombóza s flegmáziou
	Symptomatická karotická stenóza
	Kritická končatinová ischemia
	Symptomatická aneurizma abdominálnej aorty
	Symptomatické neaortálne aneurizmy
	Bilat. renálna stenóza s progresiou renálnej insuficiencie, resp. s nekontrolovanou art.hypertenziou
	Symptomatická mezenterická ischémia
	Asympt. aneurizma infraren. abd.aorty > 60mm
	Nefunkčná AV dializačná fistula