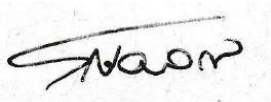
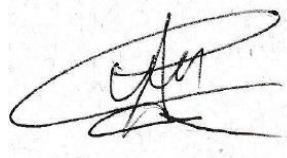



**CIRCUIT D'ACTUACIÓ ENFRONT CASOS D'INFECCIÓ  
PEL nou CORONAVIRUS (SARS-COV-2) i  
PEL CORONAVIRUS DE L'ORIENT MITJÀ (MERS-CoV)**

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
<b>Gemma Navarro Rubio. Metgessa especialista</b>  03/02/2020	<b>Comitè institucional d'infeccioses Manuel Cervantes Garcia. President</b>  04/02/2020	<b>Comitè Assistencial Hospital - Albada Isabel Moratón López. Secretària</b>  04/02/2020

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 2 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				

## AUTORS

M<sup>a</sup> Jesús López Parra, infermera control d'infeccioses

Begoña Macarrón Gómez, tècnica superior prevenció de riscos laborals

Gemma Navarro Rubio, metgessa unitat d'epidemiologia

Mateu Espasa Soley, metge coordinador de microbiologia del servei Laboratoris Clínics

Pilar Cores Fuentes, cap d'infermeria del servei d'urgències

Oriol Gasch Blasi, metge servei de malalties infeccioses

Marta Navarro Vilasaró, metgessa servei de malalties infeccioses

Marta Valls López, infermera control d'infeccioses

Rosa Jam Gatell, gestora assistencial d'infermera àrea de crítics d'adults


Emili Diaz Santos, metge de la Unitat de Cures Intensives

Valentí Pineda Solas, metge del servei de pediatria

Luz Veiga Díaz, cap de secció d'hoteleria

Gilberto Alonso Fernández, director del servei d'urgències

Manuel Cervantes Garcia, cap del servei de malalties infeccioses

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 3 de 35
Última revisió: 06/03/2020					

## ÍNDEX

<b>1. INTRODUCCIÓ .....</b>	<b>4</b>
<b>2. OBJECTIU.....</b>	<b>4</b>
2.1 Codificació: Codis CIM-10-MC 2019-ncov .....	4
<b>3. ABAST .....</b>	<b>4</b>
<b>4. ALGORITME .....</b>	<b>5</b>
<b>5. CRITERIS DE SOSPITA PRODUÏTS PEL CORONAVIRUS .....</b>	<b>6</b>
5.1 Criteris de sospita del COVID-19 .....	6
5.2 Criteris de sospita del MERS-cov.....	7
<b>6. FASTRACK D'ATENCIÓ URGENT DE CASOS INVESTIGATS PER INFECCIÓ PER COVID-19 .....</b>	<b>8</b>
6.1 Urgències gineco-obstètriques .....	9
6.2 Urgències pediàtriques .....	10
<b>7. PRECAUCIONS PER EVITAR TRANSMISSIONS .....</b>	<b>11</b>
<b>8. RECOLLIDA DE MOSTRES .....</b>	<b>12</b>
<b>9. DOCUMENTACIÓ ANNEXA.....</b>	<b>15</b>
9.1. Annex 1: Cartell informatiu .....	15
9.2. Annex2: Fitxa de notificació .....	16
9.3. Annex 3: recomanacions pel maneig inicial via aèria .....	20
9.4. Annex 4: equips de protecció individual .....	24
9.5. Annex 5: recomanacions a domicili .....	29
9.6. Annex 6: procediment de trasllat de risc .....	30
9.7 Annex 7 Instruccions de treball per realitzar radiografia en pacient amb coronavirus SARS-CoV-2 ....	31
9.8 Annex 8. Instruccions de treball per realitzar un TC en pacient amb coronavirus SARS-CoV-2 .....	32
<b>9.9. Annex 9: registre d'entrades i sortides .....</b>	<b>34</b>
9.10. Annex 10: Exemple com emplenar la petició manual de Microbiologia .....	35

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 4 de 35

## 1. INTRODUCCIÓ

Ajustar el procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus (2019-nCoV) al Parc Taulí Hospital Universitari.

## 2. OBJECTIU

Conèixer el protocol d'actuació

### 2.1 Codificació: Codis CIM-10-MC 2019-ncov

<b>B342</b>	INFECCIO PER CORONAVIRUS NO ESPECIFICADA
<b>J1289</b>	PNEUMONIA PER CORONAVIRUS COVID-19 (COD TB B9729)
<b>B9729</b>	ALTRES TIPUS CORONAVIRUS CAUSANT MALALTIES CLASSIFICADES EN ALTRE LLOC
<b>Z20828</b>	SOSPITA INFECCIO PER CORONAVIRUS
<b>B9721</b>	CORONAVIRUS ASSOCIAT SARS QUE CAUSA ALTRES MALALTIES
<b>J1281</b>	PNEUMONIA PER CORONAVIRUS ASSOCIADA SARS

## 3. ABAST

Dirigit a tots els professionals del centre. Especialment a l'àrea d'urgències, segona i novena planta i UCI pediàtrica i d'adults.

- L'UCI té uns procediments propis que no es troben en aquest document

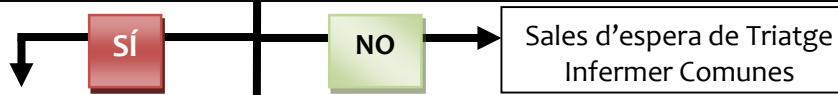
DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 5 de 35
Última revisió: 06/03/2020				

#### 4. ALGORITME

### CIRCUIT D'ACTUACIÓ ENFRONT CASOS D'INFECCIO PEL CORONAVIRUS 2019-nCoV CIRCUIT DE MALALTIES QUE ES TRANSMETEN PER CONTACTE I GOTES

Arribada al Servei d'Urgències de l'Hospital de Sabadell

**Administratiu d'Urgències (Adult i Pediàtric):**  
Preguntarà si ha viatjat a un o alguns països (cartell imprès, annex 1)



**Administratiu d'Urgències:**

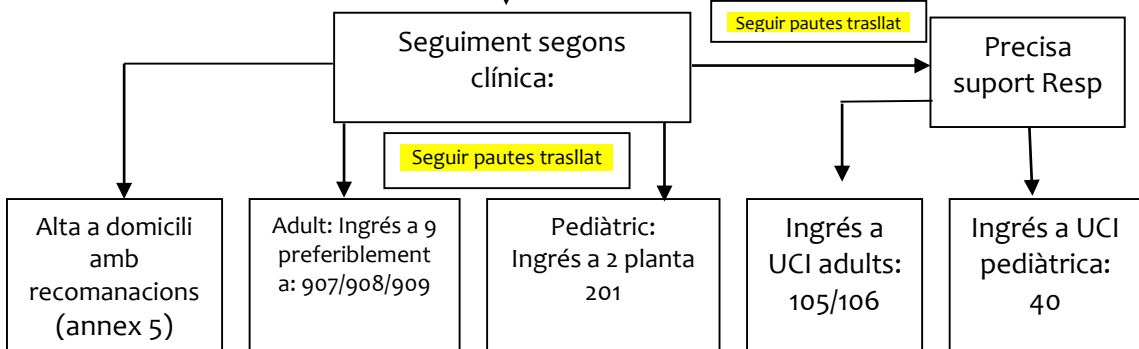
- Li dirà al pacient, (adult o pediàtric), que es posi la Mascareta Quirúrgica ell i el seu acompanyant.
- Pacient passa a la sala d'espera de triatge i l'administratiu avisa telefònicament a triatge

**Triage:** Determinar si pacient compleix criteris de sospita epidemiològics i clínics



- Contactarà amb el Metge Adjunt de l'Àrea Mèdica **Nivell 1** (721090) i gestora d'infermeria (721086) i avisar a infermera nivell 1 (20220)
- El pacient (adult i pediàtric) anirà al **box 12** del nivell 1 (després del fastrack)
- El pacient pediàtric entra al box acompanyat (tots dos amb mascareta quirúrgica)
- La gestora d'infermeria prepara l'espai del box i **activar l'extracció d'aire.**

- Metge adjunt activarà el Protocol de "**Sospita de Contagi per Coronavirus**". (annex 2)
- Notificar el cas telefònicament o via e-mail a Gemma Navarro ext 22107 ([gnavarro@tauli.cat](mailto:gnavarro@tauli.cat)), i/o Dr. Manel Cervantes 650802721 ([mcervantes@tauli.cat](mailto:mcervantes@tauli.cat))
  - De dilluns a divendres de 8 a 17h
  - 17 h – 8h, caps de setmana, festius: **Cap corporatiu** (729032)
  - El cap corporatiu trucarà al telèfon d'urgència del Departament 627480828.
- Es farà la **recollida de mostres** per enviar a Laboratori ([mespasa@tauli.cat](mailto:mespasa@tauli.cat))



\* Les mesures d'aïllament s'han de mantenir fins que acabin els símptomes i s'obtingui dos resultats de laboratori **negatius en dues mostres respiratòries separades per 24 hores**

Extracció de sang i visita/ interconsulta amb **Malalties Infeccioses als 15d**

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 6 de 35

## 5. CRITERIS DE SOSPITA PRODUÏTS PEL CORONAVIRUS

### 5.1 Criteris de sospita del COVID-19

#### A

Qualsevol persona que presenti un quadre clínic compatible amb una **infecció respiratòria aguda** (inici sobtat de qualsevol dels següents símptomes: tos, febre, dispnea) de **qualsevol gravetat**

i

Compliment en els 14 dies previs a l'inici dels símptomes algun dels següents criteris epidemiològics:

1. Història de viatge a **àrees amb evidència de transmissió comunitària\*\***
2. Història de **contacte estret** amb un cas probable o confirmat.

#### B

Qualsevol persona que requereixi hospitalització per una **infecció respiratòria aguda** amb **criteris de gravetat** (pneumònia, síndrome de distrès respiratori agut, fallida multiorgànica, shock sèptic, ingrés a UCI, o èxitus) en **què s'hagin descartat altres possibles etiologies infeccioses** que puguin justificar el quadre (resultats negatius com a mínim per a Panel Multiplex de Virus respiratoris, incloent grip)

#### Països:


- China (totes les províncies, inclos Hong Kong i Macao)
- Corea del Sur
- Japón
- Singapur
- Irán
- Italia (regiones de Lombardia, Véneto, Emilia-Romaña, Piemonte)

**\*LOMBARDIA:** Codogno (Lodi), Castiglione d'Adda (Lodi), Casalpusterlengo (Lodi), Caselle Landi (Lodi), Maleo (Lodi), Fombio (Lodi), Somaglia (Lodi), Bertinico (Lodi), Terranova dei Passerini (Lodi), Castelgerundo (Lodi), San Fiorano (Lodi), Pizzighettone (Cremona), Sesto Cremonese (Cremona), Sesto San Giovanni (Milano), Mediglia (Milano), Pieve Porto Morone (Pavia), Santa Cristina e Bissone (Pavia), Crema (Cremona), Bergamo, Seriate (Bergamo)

**VENETO:** Vo' Euganeo (Padova), Mira/Dolo (Venezia), Venezia

**EMILIA ROMAGNA:** Piacenza, Parma

**PIEMONTE:** Torino, Cuneo

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		

### Contacte estret:


- Qualsevol persona que hagi proporcionat cures a un cas probable o confirmat mentre que el cas presentava símptomes: treballadors sanitaris que no han utilitzat mesures de protecció adequades, membres familiars o persones que tinguin un altre tipus de contacte físic similar.
- Qualsevol persona que hagi en el mateix lloc que un cas probable o confirmat mentre que el cas presentava símptomes i a una distància < de 2 metres (p.ex convivents, visites).
- Els passatgers d'un avió situats durant el vol en un radi de dos seients al voltant d'un cas probable o confirmat mentre que el cas presentava símptomes i també la tripulació que hagi tingut contacte amb aquests casos.

### 5.2 Criteris de sospita del MERS-cov

#### Cas sospitós:

- Persona que **ha residit o viatjat a la Península Aràbiga o països veïns\*** i que durant els 14 dies següents d'haver tornat presenta:
  - Signes clínics i/o radiològics de distrets respiratori agut o infecció pulmonar parenquimatosa, amb febre i tos i que requereix ingrés hospitalari.
  - No presenta cap altra etiologia que pugui explicar aquesta simptomatologia mitjançant proves de diagnòstic per a la pneumònia adquirida a la comunitat establertes en les guies clíniques vigents.
- **Persona que ha estat en contacte estret amb un cas sospitós o confirmat**, que presenta infecció respiratòria aguda, independentment de la gravetat, durant **els 14 dies següents a l'últim contacte** durant la malaltia (encara que sigui asimptomàtica).

\* Jordània, Aràbia Saudita, Qatar, Kuwait, Emirats Àrabs Units, Bahrein, Iraq, Oman, Iemen, Siria, Líban, Palestina, Irsael.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 8 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				

## 6. FASTRACK D'ATENCIÓ URGENT DE CASOS INVESTIGATS PER INFECCIÓ PER COVID-19

Pacients:

- Que una vegada valorats per la infermera de triatge compleixen els criteris clínics i epidemiològics per a ser cas investigat i no presentin cap signe de gravetat que requereixi intervenció terapèutica immediata.
- Que una vegada valorats pel SVE del Vallès o pel SUVEC el considera cas investigat i no presentin cap signe de gravetat que requereixi intervenció terapèutica immediata.

Objecte:

- Visita mèdica ràpida i segura
- Visita mèdica fora de l'abast de la resta d'usuaris del Servei d'Urgències
- Presa de mostres de la PCR diagnòstica
- Ajustar la necessitat d'ingrés hospitalari als casos estrictament necessaris, utilitzant la resta d'alternatives a la hospitalització convencional

Procediment:

1. Ubicar al pacient cas investigat en el box de contenció del triatge.
2. Explicar-li amb la distància de seguretat què és el que anem a fer.
3. Col·locació del EPI del metge que realitzarà la visita amb control i suport d'infermeria (veure annex 4)
4. Davant d'un pacient pediàtric s'avisarà a pediatre i infermer/a pediàtric.
5. Visita mèdica amb presa de constants i exploració física completa que permeti reconèixer criteris de gravetat que no aconsellin l'alta a domicili. Si el pacient té criteris de gravetat i precisa més proves o tractament específic, passarà a MED\_URG i es seguirà el procediment ja establert.
6. Presa de mostres de frotis nasal i faringi per la realització de proves diagnòstiques (RT-PCR) (veure annex corresponent)
7. Enviament de les mostres al nostre laboratori (veure punt 7 del protocol)
8. Decisió i comunicació del destí del pacient a l'alta: hospitalització a domicili.
9. Retirada del EPI del metge que ha realitzat la visita amb control i suport d'infermeria (veure annex 4)
10. Realització de l'informe d'alta d'urgències (amb especial èmfasi en les normes de reconsulta i control posterior) i dels comunicats corresponents (veure annex corresponent)
11. Petició del TSNU (Transport Sanitari no Urgent)
12. Activació i neteja de l'espai utilitzat.



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 9 de 35

## 6.1 Urgències gineco-obstètriques

### **ADMISSIÓ I TRIATGE DE PACIENTS EMBARASSADES PER EVITAR EL SEU ACCÈS A ÀREA D'URGÈNCIES GINECO-OBSTÈTRIQÜES AMB POSSIBILITATS D'INFECCIÓ PER COVID-19**

Pacients:

- Embarassades amb simptomatologia respiratòria (febre i/o tos i/o dispnea) que ho comuniquen a Admissions d'Urgències després de llegir el rètol informatiu.

Objecte:

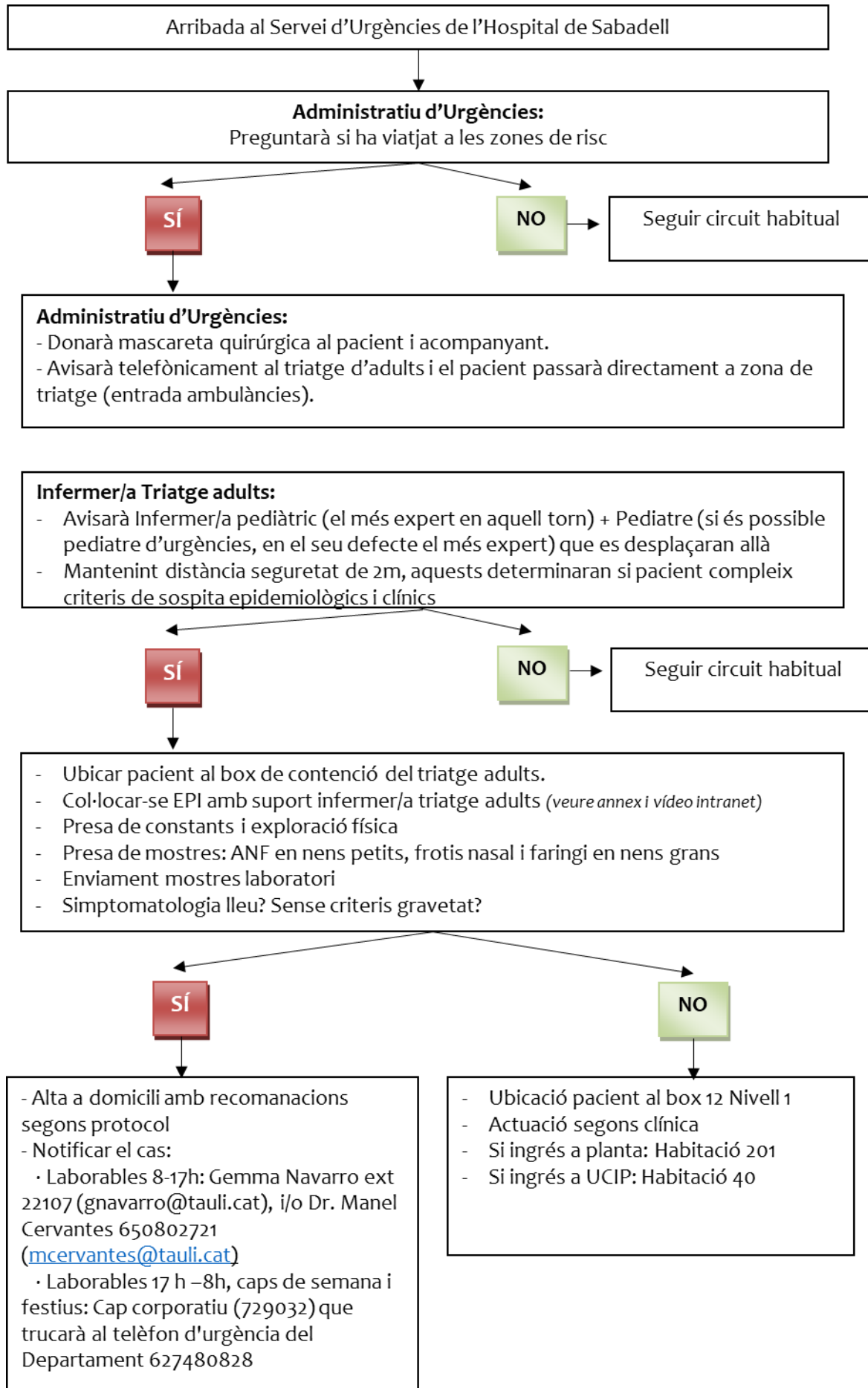
- Garantir que cap dona embarassada amb simptomatologia respiratòria pugui a l'Àrea d'Urgències Gineco-Obstètriques sense destacar raonablement que pugui ser un potencial cas a investigar per COVID-19.
- Visita mèdica ràpida i segura
- Visita mèdica fora de l'abast de la resta d'usuaris del Servei d'Urgències
- Presa de mostres de la PCR diagnòstica
- Ajustar la necessitat d'ingrés hospitalari als casos estrictament necessaris, utilitzant la resta d'alternatives a la hospitalització convencional.

Procediment:









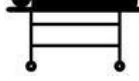

13. Ubicar a la pacient embarassada al despatx de triatge d'adults i descartar raonablement que pugui ser un potencial cas a investigar per COVID-19.
14. En el cas de descartar-se la pacient serà portada a l'Àrea d'Urgències Gineco-Obstètriques i continuarà el procés assistencial habitual.
15. En el cas de no poder descartar-se, s'ubicarà a la pacient cas investigat en el box de contenció del triatge, s'avisarà al ginecòleg de guàrdia per tal que baixi i es seguirà el procediment de fast-track d'urgències.
16. En cas de que no pugui ser alta des de l'àrea de triatge, passarà al box 12 i seguirà la resta del circuit ja descrit pels adults sense detriment de d'intervenció dels ginecòlegs si fos necessari.

DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 10 de 35
Última revisió: 06/03/2020				

## 6.2 Urgències pediàtriques



## 7. PRECAUCIONS PER EVITAR TRANSMISSIONS

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Admissions:</b> si ha viatjat, donar mascareta quirúrgica al pacient i acompanyats (si cal acompanyar, el professional es col·locarà mascareta FFP2 i <b>mantenir-se 2 metres distància</b>)</li> <li>• <b>A triatge</b> el professional portarà mascareta FFP2 primer farà anamnesi, si es sospita Coronavirus 2019-nCoV no prendre signes vitals, avisar al coordinador mèdic N1 i gestora infermeria. Assegurar-se que el malalt porta sempre la mascareta ajustada. <b>Caldrà avisar a Servei de Neteja per cas sospitós, i no es farà servir l'espai fins neteja amb lleixiu 1%</b></li> <li>• <b>Ubicació</b> immediata del pacient preferentment a N1 (box12) o si és un segon cas N2 (box11). <b>Activar ventilació.</b></li> <li>• El <b>box</b> tindrà el mínim material imprescindible i disposarà de solució alcohòlica a dins i fora. Porta tancada.</li> <li>• Si el malalt requereix oxigenació i ventilació cal seguir precaucions (Annex 3)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El material per l'aïllament es col·locarà a l'entrada del box.</li> <li>• Efectueu-vos higiene de mans abans d'entrar i un cop retirat tot l'equip de protecció.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equips de protecció (EPI): col·locació i retirada segons Annex 4</li> </ul>
 <b>Utilatge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>D'ús individual:</b> material d'higiene, fonendoscopi, aparell glicèmia, esfigmomanòmetre, termòmetre, etc es descontaminarà a l'alta amb lleixiu a l'1%.</li> <li>• <b>D'ús compartit:</b> S'evitarà utilitzar cap tipus de material d'ús compartit, però si s'ha de fer es descontaminarà amb lleixiu a l'1%.</li> <li>• <b>Roba bruta:</b> Col·locar en bossa tancada i indicar RISC. Si es produeixen vòmits o diarrea s'eliminarà al contenidor negre com a grup III.</li> <li>• <b>Deixalles:</b> Totes les deixalles s'eliminaran com a grup III. El contenidor sortirà net i segellat del box/habitació. Cal bossa per a secrecions.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El nombre de professionals ha de ser el mínim imprescindible per a garantir l'atenció i està prohibida qualsevol assistència per part d'estudiants i professionals en pràctiques.</li> <li>• L'acompanyant es quedarà si el pacient és menor. En els adults pot marxar a domicili o quedar-se amb el pacient seguint les mesures (fer registre de contacte).</li> <li>• Visites: mínimes i amb autorització facultativa. Caldrà protecció amb bata impermeable, mascareta quirúrgica, guants, barret i ulleres.</li> <li>• Registrar qualsevol persona que tingui contacte amb el pacient (professionals inclosos).</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cal 2 contenidors negres residus sanitaris Tipus III: 1 dintre i 1 fora.</li> <li>• Al sortir del box cal retirar tot l'equip de protecció en Contenedor Risc Biològic Grup III (excepte les <b>ulleres que es netejaran amb lleixiu al 1%</b>).</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totes les mostres de laboratori, introduir amb <b>doble</b> bossa amb sistema de tancament "zip" (codi 865), indicar risc biològic. S'introduiran en un contenidor groc, sense posar la tapa.</li> <li>• Es portaran en mà a Laboratori d'Urgències (portalliteres de nivell 1 a Urgències, TCAi a la resta d'Unitats)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si precisa radiografies utilitzar el RX portàtil amb protecció de plàstic al "xasis".</li> <li>• Al finalitzar serà necessari netejar el portàtil amb lleixiu a l'1%</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'eliminaran les restes de menjar al Contenedor de grup III.</li> <li>• La safata i els estris es ficaran en una bossa vermella i es dipositarà al carro.</li> <li>• Es netejarà a cuina amb protecció (guants, gorro de cuina, mascareta, davantal de plàstic)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimitzar els trasllats. Avisar a servei receptor. Per trasllat d'Urgències a UCI veure <b>annex 6</b>.</li> <li>• El pacient portarà mascareta quirúrgica i cobert amb roba neta. Si el pacient necessita O2 utilitzar Filtamask.</li> <li>• El portalliteres durant acomodació portarà EPI, durant el trasllat portarà: guants nets, bata d'aïllaments i mascareta FFP2. Demanarà al gestor d'urgències bossa de trasllat (amb bata impermeable, ulleres, <b>2 xopadors</b> per si calgués durant el trasllat).</li> <li>• Si fos precis trasllat amb ambulància: cabina de conductor separada.</li> <li>• Posteriorment netejar tot el material i llitera utilitzat amb lleixiu 1% (dintre i fora de la habitació)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neteja ordinària 2 cops al dia (i cada cop que sigui necessari), amb sistema doble cubell tant per superfícies com terra, lleixiu 1%. Tot el material serà exclusiu (baietes i "baieta de pal"). Els estris es netejaran amb lleixiu 1% després de cada ús.</li> <li>• No utilitzar ruixadors.</li> <li>• <b>A l'alta es farà neteja a fons</b> 15 minuts després de que l'espai quedi buit, seguint el procediment:</li> <li>• Totes les superfícies es netejaran a fons amb lleixiu a l'1%, rebutjant tot el material d'un sol ús que no es pugui descontaminar correctament (contenidor grup III).</li> </ul>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 12 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				

## 8. RECOLLIDA DE MOSTRES

### Mostres necessàries:

#### 1. Mostres respiratòries de vies altes:

##### Adults

- Frotis nasal i Frotis faringi.

##### Nens

- L'aspirat nasofaringe és la mostra recomanada però en cas de no ser possible el frotis nasal i faringi també seria útil.

#### 2. Mostres respiratòries de vies baixes:

En aquells casos amb afectació pulmonar també es recolliran mostres d'esput i en el cas d'estar intubat les mostres d'aspirat traqueal o rentat broncoalveolar seran les indicades.

Un cop confirmats els casos es recomana també recollir:

#### 3. Mostres de sèrum sanguini:

- 1 tub de sang per serologia (tubs tap vermell), a ser possible un primer el dia de la sospita diagnòstica i un segon als 14 dies o posterior

#### 4. Mostres de femta i orina

**L'alta del pacient es considerarà després d'haver obtingut resultats negatius en dues mostres respiratòries separades al menys 24 hores.**

### Mètode d'obtenció:

#### 1. Mostres respiratòries de vies altes:

- **Aspirat nasofaringe:** seguir el procediment habitual.
- **Frotis nasal i faringi:** En ambdós casos s'utilitzaran dos escovillons d'e-swab (tub tap rosa utilitzat per la recollida d'exsudats).



- ✓ Nasal: Introduir l'escovilló de plàstic 1-2 cm a cada una de les fosses nasals.
- ✓ Faringi: Introduir l'escovilló de plàstic a la faringe i fregar la faringe posterior.

**Introduir els dos escovillons en un dels tubs** i tancar be.

Trencar la part que sobri de la varilla de plàstic i tancar correctament el tub.

#### **NOTA IMPORTANT:**

- **Etiquetar el tub abans de recollir la mostra**
- **NO es poden utilitzar els escovillons de fusta**
- **NO s'han d'enviar les escovillons en el medi de transport sòlid**

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 13 de 35
Última revisió: 06/03/2020					

## 2. Mostres respiratòries de vies baixes:

Seguir el procediment habitual utilitzant els contenidors adequats segons si és esput, aspirat traqueal o rentat broncoalveolar.

## 3. Mostres sèrum sanguini:

Utilitzar els tubs de tap vermell utilitzats per serologia/bioquímica. Seguir el procediment habitual per la recollida de mostres de sang.

### A RECORDAR:

- Extrepar les mesures de protecció individual en la recollida de les mostres respiratòries al ser mostres que generen aerosols.
- Identificar TOTES les mostres amb l'etiqueta del pacient.

### Enviament mostres Laboratori – UDIAT :

**Fer una sola Petició de Microbiologia manual** (annex 8) anotant:

- Dades demogràfiques del pacient (etiqueta identificativa)
- Nom del servei i metge/s sol·licitants
- Anotar a observacions: "**sospita de coronavirus**"
- Marcar les mostres recollides. En el cas dels frotis nasal/faringi es marcarà com a mostra "**frotis nasal**" o "frotis faringi"
- Anotar a "Altres proves (especificar); PCR CORONAVIRUS SARS-COV2.

Col·locar les mostres en doble bossa de plàstic tancada amb la petició de microbiologia a l'exterior (cap grapa) i es portarà **en mà** al laboratori d'urgències de forma immediata.

### Processament mostres Laboratori – UDIAT (Microbiologia):

Les mostres rebudes al Laboratori es guardaran a la nevera (2-8°C) de Microbiologia del 1r pis de l'edifici UDIAT.

El laboratori de microbiologia no realitzarà cap determinació (PCR grip o altres virus respiratoris, cultiu) per evitar la manipulació de les mostres i minimitzar el risc d'infecció del personal sanitari. **Un cop es tingui el resultat de la determinació del SARS-COV2 es faran altres determinacions al laboratori de la CSPT, a partir d'una al·lquota de la mostra original que microbiologia haurà guardat (manipulada en cabina de bioseguretat tipus BIO-IIA).**

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 14 de 35

### **Enviament de mostres al Laboratori de referència de l'Hospital Clínic de Barcelona:**

Fins no disposar de la tècnica de PCR específica del SARS-COV2 al laboratori de la UDIAT, les mostres s'enviaran al laboratori de referència indicat pel Departament de Salut (Hospital Clínic de Barcelona) on es processaran les mostres per l'estudi virològic de coronavirus.

El laboratori de la UDIAT es farà responsable de gestionar l'enviament de les mostres trucant al servei de missatgeria contractat per l'Hospital: **D-packet Transport**. Laborables diürns (15-19h)- 935802244 / Laborables Nocturns (19-8h), dissabtes/diumenges i festius: 902104148 y 607696680

La logística d'enviament de les mostres s'organitzarà de la següent manera:

- Dilluns-divendres 8-21h dos enviaments a les 12h migdia i 21h.
- Nit (21-8h) només si es considera urgent per gravetat pacient que no pugui esperar l'endemà, trucant prèviament al laboratori per indicar-ho (cap de guàrdia de medicina).
- Caps de setmana i festiu un únic enviament a les 15h
- Si hi ha algun cas que es considera urgent per gravetat del pacient fora d'aquests horaris s'enviarà un missatge extra, trucant prèviament al laboratori per indicar-ho (cap de guàrdia de medicina).

**Recollida i manipulació d'altres mostres biològiques no respiratòries** dels possibles casos sospitosos (bioquímica, hemograma, hemocultius, gasometria, coagulació, etc.).

A dia d'avui no es té present que hi hagi virèmia, com succeeix en altres coronavirus, per tant el risc de contagi en mostres no respiratòries és baix.

La recollida d'aquestes mostres es realitzarà prenent les mesures de bioseguretat estandarditzades.

La petició de laboratori, ja sigui informatitzada (bioquímica, hemograma, gasometria, etc.) o de microbiologia manual (mostres no respiratòries) es faran com és habitual i s'haurà d'indicar conforme correspon a una "**sospita de coronavirus**"

Enviar les mostres al laboratori en bosses de plàstic tancades dobles, com amb les mostres respiratòries, i la petició per fora de les bosses.

Les mostres es processaran al laboratori de forma habitual però amb l'ús de màscara respiratòria tipus FP2 i guants. Intentar minimitzar la creació d'aerosols al destapar els tubs. Un cop processades es deixaran dins de bosses de plàstic dobles a la nevera de microbiologia i degudament identificades com "sospita nou coronavirus 2019-nCoV".

### **A RECORDAR:**

**Les mostres clíniques han de ser tractades com potencialment infeccioses pel transport i manipulació al laboratori i s'han d'aplicar les precaucions estàndard.**

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 15 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				

## 9. DOCUMENTACIÓ ANNEXA

### 9.1. Annex 1: Cartell informatiu



**Parc Taulí**  
Hospital Universitari

**Si en el darrer mes ha viatjat a algun país**

**Si durante el pasado mes ha viajado a algún país**

*If you have traveled last month to a country*  
*Si vous avez voyagé le mois dernier pour un pays*

如果您過去一個月去過任何國家  
إذا كنت قد سافرت إلى أي بلد خلال الشهر الماضي

**Especialment**  
**Especially**

**ÀSIA:** Aràbia Saudí, Barein, Corea del Sud, Emirats Àrabs Units, Iemen, Iran, Iraq, Israel, Jordània, Kuwait, Líban, Oman, Palestina, Qatar, Singapur, Síria, Xina (totes les províncies, incloent Hong Kong i Macau)

**EUROPA:** Itàlia (municipis de les regions de Llombardia, Vèneto, Emilia-Romanya i Piemont)

**ÀFRICA:** República Democràtica del Congo



### **Demani una mascareta** **Solicite una mascarilla**

*Ask for a mask*

*Demandez un masque*

求口罩

طلب قناع



### **Informi als professionals sanitaris** **Informe a los profesionales sanitarios**

*Report to healthcare professionals*

*Informez les professionnels sanitaires*

通知衛生專業人員

إبلاغ المهنيين الصحيين



### **Esperi instruccions** **Espere instrucciones**

*Wait for instructions*

*Attendez des instructions*

等待指示

انتظر التعليمات

Febrer 2020

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 16 de 35
Última revisió: 06/03/2020					

## 9.2. Annex2: Fitxa de notificació

### ANNEX 2: FORMULARI DE NOTIFICACIÓ DAVANT UN CAS EN INVESTIGACIÓ O CONFIRMAT D'INFECCIÓ PEL NOU CORONAVIRUS

#### INFORMACIÓ DEL CAS

---

Data de la declaració del cas (a la CCAA) (dd/mm/aa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Naixement (dd/mm/aa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

Sexe: Home  Dona  NS/NC

Edat en anys \_\_\_\_\_

Edat en mesos en menors de dos anys \_\_\_\_\_

	Codi CCAA	Any (aa)	Nº Cas
Nº de identificador <sup>1</sup>			

País residència actual: \_\_\_\_\_ CCA de residència \_\_\_\_\_

Província de residència \_\_\_\_\_ Municipi de residència \_\_\_\_\_

País de naixement: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓ CLÍNICA

---

Data d'inici de símptomes (dd/mm/aa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 17 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				

## Presentació clínica

	SI	NO	NS/NC
Febre <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> ____°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumònia <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal de coll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calfreds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultat respiratòria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vòmits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Síndrome de Distress Respiratori Agut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres quadres respiratoris greus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insuficiència renal aguda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres símptomes/signes clínics o radiològics greus		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especificar \_\_\_\_\_

Malaltia de base: Si  No  NS/NC

Diabetis  Malaltia Cardíaca  Hipertensió  Asma

Malaltia Pulmonar crònica  Immunocompromesos

Altres : \_\_\_\_\_

Ingrés Hospitalari: Si  No  NS/NC

En caso afirmatiu:

Data de ingrés (dd/mm/aa): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;

Data d'alta (dd/mm/aa): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_;

Ingrés en UCI Si  No  NS/NC

Data d'ingrés en UCI (dd/mm/aa): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Data d'alta en UCI (dd/mm/aa): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Defunció: Si  No  NS/NC

Data de defunció (dd/mm/aa): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### DADES EPIDEMIOLÒGIQUES

**Antecedents de risc en els 14 dies previs a l'inici de símptomes (marcar las caselles que corresponen):**

**Coneix en el seu entorn proper altres persones amb una malaltia similar?**

Sí  No  NS/NC

Tipus de lloc (treball, classe, llar...): \_\_\_\_\_

**Ha tingut contacte estret<sup>4</sup> amb un cas de 2019-nCoV probable o confirmat.**

Sí  No  NS/NC

En cas afirmatiu, NID del cas amb el que ha tingut contacte<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

Lloc del contacte (País (CCAA si és procedent) y tipus de lloc (treball, classe, llar...):

\_\_\_\_\_

Data del últim contacte (dd/mm/aa): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Ha viatjat a Wuhan, Xina.** Especificar dates del viatge:

Sí  No  NS/NC

Data entrada Wuhan (dd/mm/aa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data sortida Wuhan (dd/mm/aa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ha viatjat a altres llocs?** Especificar llocs i dates del viatge:

	Data d'entrada al lloc (dd/mm/aa)	Data de sortida del lloc (dd/mm/aa)

Data retorn a Espanya (dd/mm/aa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ha visitat algun centre sanitari en un país en el que s'han notificat hospitalitzacions associades a nCoV?**

Sí  No  NS/NC

Especificar el país/països motiu de l'estància en el centre sanitari

---

**¿El pacient és treballador sanitari?**

Sí  No  NS/NC

Si es afirmatiu, ¿ha treballat en algun centre sanitari en algun país en el que s'han notificat hospitalitzacions associades a nCoV?

Sí  No  NS/NC.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		

### 9.3. Annex 3: recomanacions pel maneig inicial via aèria

#### Precaucions a tenir en compte en la oxigenació i ventilació del pacient amb sospita o probable infecció per coronavirus (V\_01/02/2020)

- Utilitzar fonts seques d'oxigen (eliminar l'aigua de l'humidificador de paret; no utilitzar oxigen humidificat a alts fluxos).
- Es recomana que el pacient utilitzi mascaretes tipus FILTAMASK per realitzar tots els trasllats i sempre que el pacient requereixi oxigenoteràpia.
- No utilitzar nebulitzador. Si el pacient necessita broncodilatadors, s'han d'administrar amb els dosificadors pressuritzats amb o sense cambra.
- No utilitzar ventilació no invasiva (BIPAP) ja que es pot produir un augment de l'aerosol expiratori no filtrat. En casos d'insuficiència respiratòria, és millor intubar el pacient directament.
- Intubació: Haurà de ser realitzada per una persona experta, amb sedació i relaxació del pacient per tal d'evitar tos i agitació que pogués afavorir la contaminació (seqüència ràpida d'intubació).
- Minimitzar la utilització de la ventilació manual. Si és imprescindible, es farà per dues persones. Una persona que adapti bé la mascareta a la cara del pacient i l'altre manipularà la bossa de ventilació de forma suau.
- En cas de realitzar maniobres de RCP, sempre i quan hi hagin un mínim de dos persones: una serà responsable de les compressions toràciques i a la vegada de les dues ventilacions i l'altre d'administrar la medicació (Es poden alternar).
- En la ventilació manual amb mascareta i bossa de ventilació manual prèvia a la intubació, s'ha de col·locar un filtre antibacterià/antivíric entre la bossa de ventilació i la mascareta facial. Aquests filtres es rebutjaran com residu de grup III, biològicament contaminat un cop s'han utilitzat.



Filtre antibacterià/antivíric

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 21 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				

Filtre antibacterià/antivíric entre la bossa de ventilació i la mascareta o el tub endotraqueal.



- En el pacient intubat, s'han d'utilitzar els dispositius d'aspiració de secrecions de circuit tancat per tal d'evitar desconexions del respirador.



- Si el pacient intubat requereix ser ventilat manualment amb bossa de ventilació manual (ambú®), els passos a seguir seran els següents:
  - Abans de desconnectar el respirador, s'ha de posar en "standby" o aturar-lo per evitar aerosolització de gotes de la tubuladura.
  - Iniciar la ventilació manual, però sempre col·locant un filtre antibacterià-antivíric entre el tub endotraqueal i el ventilador manual.
  - Es recomana utilitzar equips de ventilació manual rebutjables.
- A l'àrea d'Urgències o durant els trasllats, quan s'utilitzi el respirador portàtil, s'haurà de col·locar sempre un filtre antibacterià/antivíric entre el tub endotraqueal i la connexió a la vàlvula bidireccional del respirador. S'utilitzaran tubuladures rebutjables i el respirador portàtil es netejarà i descontaminarà immediatament després del seu ús, seguint les indicacions establertes.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 22 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				



- A l'àrea de la UCI, si s'utilitzen respiradors volumètrics convencionals, hauran de portar filtre, al final de la branca expiratòria, abans d'entrar en el respirador, i a més de col·locar un intercanviador de calor-humitat (nas artificial) en la connexió de la peça en Y i el tub endotraqueal. No es poden utilitzar humidificadors en cascada.
- Els filtres els canviarà infermera cada 24 hores.
- S'utilitzaran tubuladures rebutjables.
- Es realitzarà un control estricte de la pressió del pneumotamponament del tub endotraqueal.

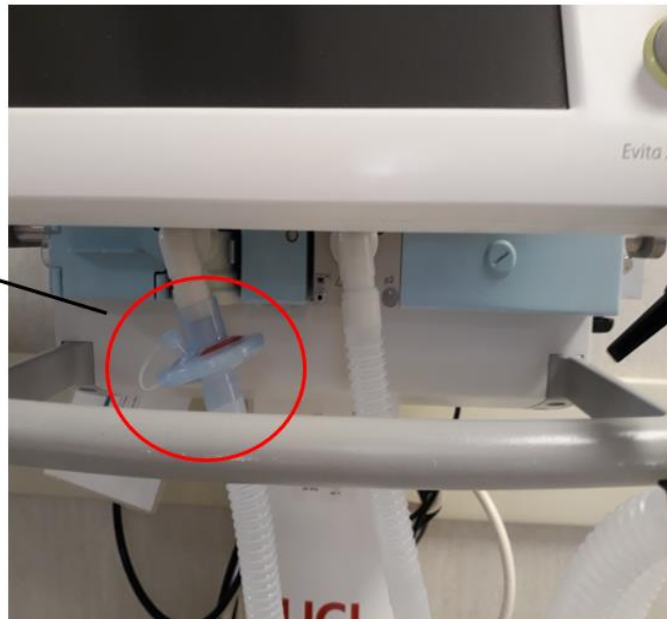
### Servo "I" i "U"

Filtre antibacterià/antivíric.  
Entrada del respirador.  
Vàlvula expiratòria



## Dräger Evita XL

Filtre antibacterià/antivíric.  
Entrada del respirador.  
Vàlvula expiratòria



## Dräger Evita V300

Filtre antibacterià/antivíric.  
Entrada del respirador.  
Vàlvula expiratòria



DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 24 de 35
Última revisió: 06/03/2020				

#### 9.4. Annex 4: equips de protecció individual









### COL·LOCACIÓ I RETIRADA D'EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL (EPI). DAVANT CAS SOSPITA o CONFIRMAT de MERS i 2019-nCoV a box d'aïllament URGÈNCIES o ingressat a PLANTA per a : Procediments sanitaris (PS), PS estèrils i procediments de neteja

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Material a l'abast: Barrets quirúrgics, guants de protecció (estèrils i no estèrils), polaines, bata impermeable de protecció, mascareta de protecció FFP2 o FFP3, ulleres de muntura integral.</b></li> <li>En <b>professionals de neteja, a més: Guants de nitril reutilitzables.</b></li> <li><b>Dos contenidors negres</b> (residus biològics tipus III)</li> <li><b>Solució alcohòlica i solució de solució d'hipoclorit sòdic 1% .</b></li> <li><b>Xucladors</b> impregnats en solució de solució d'hipoclorit sòdic 1% (en cas de vessaments de fluids).</li> <li>• <b>Un dels professionals, anirà donant la pauta de l'ordre de col·locació i, sobretot, de retirada dels EPI</b> (usant aquest <i>check-list</i>).</li> <li>• Els professionals han d'anar comprovant que els EPI no estiguin trencats ni defectuosos.</li> </ul> <p>Cal insistir en què la pràctica de col·locació i sobretot de retirada dels EPI s'ha de fer de forma molt <b>lenta, precisa i acurada</b>. <b>Controlant visualment tot moment les mans i els peus</b>, en alguns moments, <b>un a un</b>.</p>	
--	--

#### 1. COL·LOCACIÓ DELS EPI : CHECK-LIST


		<b>Check-list</b>		
<b>PREPARACIÓ PRÈVIA A L'ENTRADA A L'AVANT SALA de l'HABITACIÓ: D'AÏLLAMENT.</b> Evitar qualsevol objecte.		1	2	3
1	Retirar <b>tots</b> els <b>objectes</b> penjants, rellotges, joies, etc. 			
2	<b>Cabell</b> ben recollit ("monyo pla" ) 			
4	<b>Sabates</b> adequades i sobretot ben subjectes al peu. 			
5	Si és possible, evitar ulleres graduades. 			
<b>COL·LOCACIÓ A L'AVANT SALA de l'HABITACIÓ: D'AÏLLAMENT.</b> Una col·locació precisa i correcta afavoreix la retirada.				
6	Fer <b>higiene de mans</b> amb solució alcohòlica. 			
7	Posar-se <b>dos BARRETS</b> quirúrgics. 			
8	Posar-se els <b>guants de protecció interiors</b> (nitril). 			
9	<b>POLAINES:</b> Preferiblement, <b>seure</b> per poder-se col·locar be les polaines de protecció.			
10	<b>BATA impermeable de protecció:</b>			




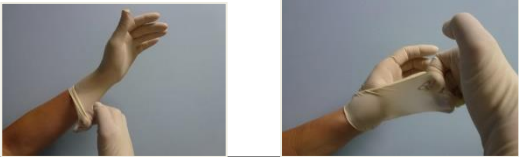



	A peu dret, posar-se la <b>bata de protecció</b> (ben estirada, sense que quedi doblegada). <b>Atenció!</b> Ben tancada i col·locada. (si és amb llaç, aquest ha de quedar al costat ben cordat).		
11	Posar-se <b>MASCARETA de protecció FFP2 o FFP3</b> . 		
	Agafar la mascareta per la part central amb una ma ( <b>no</b> per les gomes) i les gomes cap endavant		
	Situar la goma inferior per sota la orella.		
	Situar la goma superior per sobre de l'orella.		
12	Realitzar <b>test de fuga o d'ajust (detalls i fotos al final)</b> : Ajustar la zona del nas (part metàl·lica) o pinça nasal. Comprovar ajust: inhaleu amb força. Bufeu també. Repetiu la comprovació.		
13	Posar-se les <b>ULLERES de muntura integral</b> per sobre del barret quirúrgic.. 		
14	Posar-se els <b>GUANTS exteriors de protecció</b> (nitril). Cobrir amb els guants la major part possible del puny/màniga de la bata. 		
	<b>NOMÉS en PROCEDIMENTS SANITARIS "ESTÈRILS"</b> : Col·locació dintre del box i al costat del pacient. <b>1) Canviar</b> els 2 parells de guants de protecció per 2 parells de <b>guants de protecció estèrils. ATENCIÓ!</b> Els <b>guants interiors</b> es col·locaran <b>abans d'entrar al box. Els exteriors al camp quirúrgic.</b> <b>2) Posar-se per sobre</b> la FFP2 o FFP3 una <b>mascareta quirúrgica.</b> <b>3) Si cal,</b> posar-se <b>per sobre</b> de la bata <b>una bata quirúrgica estèril.</b>		
	  <b>Posar-los fora del box</b>  <b>Dintra del box</b>		
	<b>NOMÉS en PROCEDIMENTS de NETEJA:</b> Canviar el parell de <b>guants de protecció exterior (nitril blau)</b> per un parell de <b>guants de protecció major (nitril verd)</b> .  <b>Guants interiors</b>  <b>Guants exteriors</b>		
	<b>Ja es pot ENTRAR a l'habitació d'aïllament</b>		

DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 26 de 35
Última revisió: 06/03/2020				

## 2. RETIRADA DELS EPI : CHECK-LIST

		Check-list		
PREPARACIÓ PRÈVIA A LA RETIRADA – Abans de sortir d'HABITACIÓ AÏLLAMENT		1	2	3
	<b>ALERTES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar trepitjar on visiblement hi hagin fluids biològics.</li> <li>• Comprovar que cap EPI està trencat i que manté la integritat. Si està tacat o no manté la integritat, cal netejar-ho amb gases o xucladors impregnats amb solució d'hipoclorit sòdic 1% i, seguidament, procedir a la sortida exterior i retirada dels EPI.</li> <li>• Utilitzar també gases o xucladors impregnats amb solució d'hipoclorit sòdic % si es produeix una contaminació durant la retirada.</li> <li>• Totes les intervencions <b>dins</b> l'habitació d'aïllament es fan amb els guants exteriors posats, incloent també les neteges de les nanses o pany per preparar la sortida.</li> </ul>			
1	Si el <b>contenedor negre (residus biològics tipus III)</b> de l'habitació d'aïllament te la tapa tancada, cal obrir-la. Netejar i obrir amb una gasa impregnada amb solució d'hipoclorit sòdic 1% la <b>nansa del contenidor negre</b> . Dipositar-la a l'interior del contenidor.			
2	Netejar el <b>pany de la porta</b> amb una altra gasa impregnada de solució d'hipoclorit sòdic. Dipositar la gasa a l'interior del contenidor negre.			
3	<b>Sense treure's els guants</b> , fer una higiene acurada dels guants amb solució d'hipoclorit sòdic 1%.			
4	Treure els <b>GUANTS EXTERIORS</b> . Atenció a la manera de treure-se'ls!			
				
	Retirar primer un guant fent una pessigada a l'exterior del guant).			
	Retirar el segon guant (introduint 2 dits "girats" entre l'interior del guant i la bata).			
	Dipositar-los al <b>contenedor negre</b> (residus biològics tipus III) ubicat a l'interior de l'habitació d'aïllament.			
5	<b>Un cop netejat el pany de la porta</b> , per obrir-la, <b>sempre</b> es tocarà amb el <b>guant interior net. Ja es pot sortir de l'habitació d'aïllament.</b>			
6	<u>En SORTIR</u> , verificar visualment que els dispositius exteriors estan al seu lloc per la retirada dels EPI			
	<b>RETIRADA (extremadament acurada i lenta</b> , controlant visualment en tot moment les mans i els peus, en alguns moments, un a un).			
	<b>ALERTES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En treure els EPI, l'<b>objectiu és evitar que la part potencialment contaminada entri en contacte amb el vestuari interior i, especialment, amb pell i mucoses.</b></li> <li>•<b>Segon objectiu:</b> tocar mínimament les parts potencialment contaminades dels EPI per tal d'arrossegar la mínima contaminació possible cap a les parts potencialment menys contaminades. A mesura que avança la retirada, els guants que eren nets, potencialment es van contaminant)</li> <li>• Utilitzar també gases o xucladors impregnats amb <b>solució d'hipoclorit sòdic si es produeix una contaminació durant la retirada.</b></li> <li>• Fer la retirada de forma extremadament lenta i sense perdre contacte visual amb mans i peus (inclús un a un), és un signe d'expertesa.</li> </ul>			
7	Dipositar tots els EPI retirats en el <b>contenedor negre</b> (residus biològics tipus III) ubicat a la sortida/a l'exterior de l'habitació d'aïllament.			
8	Treure la <b>BATA DE PROTECCIÓ impermeable (evitant tocar les parts potencialment contaminades i el vestuari interior i sobretot la pell/mucoses).</b>			
	<b>Descordar la bata.</b> Fer-ho tocant el mínim la part exterior.			
	<b>Treure la bata molt lentament</b> (per evitar generar aerosols), anar "embotint" la bata fins a capgirar-la, si la part interior de la bata queda a l'exterior, s'evita fer "escampada".			

	Sobretot <b>NO posar els dits en la cara interior de la bata fins al final (fins que ja no la portem posada)</b> en que està embotida i la preparam per llençar.			
	<b>Recollir la bata "embotida"</b> i dipositar-la en el contenidor negre.			
9	Preferiblement , seure per treure les <b>POLAINES</b> .			
10	Treure les <b>ULLERES de muntura integral</b> agafant-les per la muntura ja que els guants ja estan potencialment contaminants. <b>(evitant el contacte amb pell i el barret quirúrgic).</b>			
11	Poden ser reutilitzades aquestes ULLERES de muntura integral sempre que es puguin netejar <b>en aquest moment amb solució d'hipoclorit sòdic 1%.</b>			
12	Treure la <b>MASCARETA de protecció FFP2 o FFP3.</b> <b>Important</b> que la mascareta sigui l'últim abans dels guants.			
13	Agafar la mascareta amb una mà per la part central ( <b>no</b> per les gomes), abaixar-la una mica (si es tenen ulleres graduades), allunyar-la de la cara i retirar-la cap enrere. Per evitar que surtin disparades les ulleres, si cal, amb l'altra mà es poden tocar les gomes (un cop allunyades de la cara).			
14	Treure el <b>BARRET QUIRÚRGIC</b> , evitant tocar-se el cap.			
15	Treure els <b>GUANTS INTERIORS de protecció</b>			
	Manera de retirar el guant dret i esquerra. (com en els exteriors)			
16	<b>Higiene de mans</b> amb solució alcohòlica.			
17	Final de l'actuació. Deixar la zona aïllada fins que arribin els professionals de neteja i apliquin el seu procediment.			

## COL·LOCACIÓ PROTECCIÓ RESPIRATÒRIA

### PAUTES DE COL·LOCACIÓ DE MASCARETA AUTOFILTRANT DE PROTECCIÓ

1.- La mascareta es col·locarà en el palmell de la mà, amb la peça metàl·lica cap als dits. Les bandes cauran lliurement.



2.- Col·loqueu la part inferior de la mascareta per sota de la barbata amb la peça metàl·lica sobre el nas.



3.- Col·loqueu la banda inferior de subjecció per sota de les orelles i la superior per sobre de les orelles i el clatell.



4.- Utilitzant les 2 mans, adapteu-vos el clip nasal al voltant del nas en la seva part baixa. No ajusteu amb una sola ma.



5.- **Comproveu l'ajust** de la mascareta: Cobriu la part frontal de la mascareta amb les dues mans, tenint cura de no deformar-la. Seguidament inhaleu amb força, si l'aire flueix al voltant del nas, reajustar el clip nasal. Si es noten fuites als extrems de la mascareta reajustar les bandes de subjecció.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 29 de 35


### 9.5. Annex 5: recomanacions a domicili

En els casos en investigació i confirmats en els que la situació clínica no faci necessari el seu ingrés hospitalari, podrà valorar-se el seu aïllament domiciliari, valorant tant criteris clínics com les circumstàncies de l'entorn sanitari i social.










S'ha de garantir que les condicions de l'habitatge possibilitin l'aïllament del pacient en una habitació individual ben ventilada i l'ús d'un bany propi.

Que el pacient està plenament disponible per a les avaluacions mèdiques que siguin necessàries i que tan el pacient com els seus convivents son capaços d'aplicar de forma correcta i consistent les mesures bàsiques d'higiene, prevenció i control de la infecció.

El centre proporcionarà al pacient i als seu convivents totes les indicacions necessàries. Programarà una visita de seguiment als 15 dies amb el servei de malalties infeccioses.






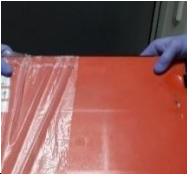













	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 30 de 35


## 9.6. Annex 6: procediment de trasllat de risc

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Minimitzar els trasllats.</li> <li>Abans de realitzar el trasllat s'haurà d'avisar al servei receptor, i el realitzaran l'equip responsable del pacient.</li> <li>Acompanyant a l'equip per obrir pas:               <ul style="list-style-type: none"> <li>Si el trasllat és des d'urgències cap a l'UCI el farà l'administrativa d'enllaç (mediadora) (<a href="#">721074</a>, <a href="#">29031</a>, <a href="#">29032</a>, <a href="#">29033</a>).</li> <li>Si és des d'hospitalització a UCI ho farà el conserge de recepció (<a href="#">29090</a>, <a href="#">29091</a>, <a href="#">29092</a>). Horari de 7:30 a 22, fora d'aquest horari i en festius i cap de setmana ho farà l'administrativa d'enllaç d'urgència.</li> <li>També anirà acompanyant el servei de neteja (per netejar l'espai que es buida) per coordinar totes les actuacions.</li> </ul> </li> <li>El pacient anirà cobert amb roba neta i mascareta quirúrgica (si no precisa tractament respiratori).</li> <li>Portaran la documentació del pacient (protegida en una bossa).</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Efectueu-vos higiene de mans abans d'entrar i un cop retirats tots els equips de protecció (EPI).</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Durant el "transfer" (lilit-llitera) es faran servir els Equips de protecció (EPI): col·locació i retirada segons <a href="#">Annex 4</a>.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Al sortir del box cal retirar tot l'equip de protecció en Contenedor negre de Risc Biològic Grup III (excepte les <b>ulleres que es netejaran amb lleixiu al 1%</b>), segons Annex 4.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>S'ha d'afegir al maletí habitual de trasllat tres bates rebutjables impermeables per si s'ha d'actuar sobre el malalt durant el trasllat.</li> <li>Incorporar també al maletí dos xopadors per si s'han de cobrir eventuals líquids orgànics vessats durant el trasllat (vòmit, sang, etc.).</li> </ul>
	<p><b>Durant el trasllat:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El trasllat es farà sempre en llitera.</li> <li>El personal assistencial que acompanyarà el pacient es retirarà els EPI a la avantsala (l'eliminarà Contenedor negre de Risc Biològic Grup III) i es col·locarà els nous equips de protecció per a fer el trasllat.</li> <li>Equips de protecció per a fer el trasllat: Mascareta FFP2 o FFP3, Bata de paper protecció barrera, Guants.</li> </ul>
	<p><b>Trasllat en cas de pacient amb oxigenació:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Col·locar al pacient una mascareta filtmask.</li> <li>Assegurar que el material de suport ventilatori que es porti durant el trasllat té totes les proteccions descrites al protocol (<a href="#">Annex 3</a>)</li> </ul>
	<p><b>Trasllat en cas de pacient intubat:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Assegurar que el pacient no té secrecions en la via aèria. Aspirar secrecions bronquials immediatament abans del trasllat.</li> <li>Assegurar que el ventilador portàtil té totes les proteccions descrites al protocol.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si fos precís trasllat amb ambulància: cabina de conductor separada.</li> <li>Els professionals que atenguin el pacient durant el trasllat portaran els EPI (annex 4)</li> </ul>
	<p><b>Descontaminació de material utilitzat durant el trasllat:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tot el material no rebutjable, utilitzat durant el trasllat es descontaminarà amb lleixiu al 1% a dins del box.</li> <li>La llitera de transport es descontaminarà a dins el box també amb lleixiu a l'1%.</li> <li>Un cop net el material de trasllat es farà un reforç de la neteja de tot el material emprat al trasllat a la zona bruta també amb lleixiu al 1%, inclosa la llitera.</li> </ul>










	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 31 de 35
	Última revisió: 06/03/2020				

## 9.7 Annex 7 Instruccions de treball per realitzar radiografia en pacient amb coronavirus SARS-CoV-2

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les radiografies es faran sempre amb portàtil, s'evitarà el trasllat del pacient a radiologia.</li> <li>Fer les mínimes proves radiològiques imprescindibles.</li> </ul>
 	1. El tècnic equipat amb els seus EPI radioprotectors, es col·locarà els EPI segons Annex 4 (prèvia higiene de mans amb Preparat de base alcohòlica, PBA) del procediment CSPT- PR-360.
	2. Preparació del xassís amb doble bossa de plàstic i en sentit contrari una de l'altre.
	3. Entrar al box, situar el xassís i realitzar la radiografia.
	4. Retirar el xassís del pacient.
	5. Extreure la bossa externa i entregar el xassís a un "company" a l'exterior que tingui guants de protecció nets ho recollirà subjectant per la bossa interna (neta), des de fora del box. El company de l'exterior portarà guants de protecció.
	6. El "company" de l'exterior retirarà la bossa del xassís amb els guants posats.
 	7. El tècnic que ha passat el xassís, encara dintre del box, es retirarà els guants exteriors protectors: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Retirar primer un guant fent una pessigada a l'exterior del guant (segons Annex 4 del CSPT-PR).</li> <li>- Dipositar-los al <b>contenedor negre</b> (residus biològics grup III) ubicat dins l'habitació d'aïllament.</li> </ul>
 	8. Posar un raig de hipoclorit sòdic 1% 9. Friccionar per netejar els guants.
	10. Agafar una gasa no estèril i impregnar amb hipoclorit sòdic 1%.
	11. Descontaminar tota la superfície del portàtil amb les gases impregnada amb hipoclorit sòdic 1%, utilitzant tantes com siguin necessàries. Eliminar les gases al contenidor negre de residus sanitaris de grup III. 12. Descontaminar el pany de la porta
	13. El/la tècnic sortirà del box traient el portàtil. 14. El "company" s'endurà el portàtil de la zona de l'avantsala i també el xassís..
	15. El "company" donarà suport en la retirada dels EPI del tècnic (que ha sortit de l'habitació d'aïllament) segons annex 4 del procediment CSPT- PR-360. 16. Tots els EPI es rebutjaran al contenidor Risc Biològic Grup III (excepte les ulleres que es netejaran amb hipoclorit sòdic al 1%) de l'avantsala.
	17. Fer higiene de mans amb PBA (preparat de base alcohòlica).
	18. Col·locar-se guants nets i repetir la neteja de l'aparell portàtil amb hipoclorit 1%.
	19. Descontaminar el xassís amb hipoclorit sòdic 1%.
	20. Retirar els guants i fer higiene de mans amb PBA.
	21. Processar la imatge radiològica segons procediment habitual.











	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV) Última revisió: 06/03/2020	CSPT-PR-360	03/02/2020		

### 9.8 Annex 8. Instruccions de treball per realitzar un TC en pacient amb coronavirus SARS-CoV-2

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cal valorar clínicament si és imprescindible realitzar el TC.</li> <li>• El servei que sol·licita el TC avisa a Radiologia Primera Planta del trasllat amb pacient sota sospita /cas confirmat de SARS-CoV-2.</li> <li>• El servei que sol·licita TC prepararà un <i>kit</i> amb tot els EPI que necessitarà el tècnic de Radiologia del TC (bata impermeable, polaines, ulleres integrals de protecció, mascareta FFP2).</li> <li>• <b>Buidar el box de TC</b> i deixar només el material fungible imprescindible abans de que arribi el pacient, deixar el "<i>camix</i>" per a fer el "<i>transfer</i>".</li> </ul>
	1. Preparar la llitera de TC cobrint amb paper.
	2. Tallar i retirar el rotllo de paper de la sala de TC abans que arribi el pacient.
	3. A la sala de control de TC, el tècnic equipat amb els seus EPI radioprotectors, es col·locarà els EPI segons Annex 4 (prèvia higiene de mans amb Preparat de base alcohòlica, PBA) del procediment CSPT- PR-360.
	4. L'altre tècnic romandrà a aquesta presala per realitzar el TC i donarà suport fent seguir el <i>Check-list</i> de l'annex 4 del procediment CSPT-PR-360.
	5. Rebre el pacient, informar del procediment a realitzar mentre l'auxiliar sanitari es col·loca EPI per a fer el " <i>transfer</i> ".
	6. Entre el portalliteres i el tècnic de radiologia es col·locarà al pacient en la llitera de TC, si cal fent servir el " <i>camix</i> ".
	7. Posar un raig de hipoclorit sòdic 1% als guants.
	8. Friccionar per descontaminar els guants, de la mateixa manera que fariem higiene de mans estàndard.
	9. El tècnic de radiologia amb la botonera situarà el pacient adequadament per la realització del TC.
	10. El tècnic de la sala de control obrirà la porta per a què puguin sortir de la zona irradiada: auxiliar sanitari i tècnic de radiologia. Mentre es realitza el TC estaran a la sala de control sense retirar-se els EPI però sense tocar res. 11. Realització del TC. 12. El tècnic de la sala de control obrirà la porta perquè puguin tornar a la sala de TC: auxiliar sanitari i tècnic de radiologia.



DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 33 de 35
Última revisió: 06/03/2020				

	13. El tècnic de Radiologia amb la botonera situarà el pacient adequadament per la realització del "transfer" cap a llitera de trasllat.
	14. Entre l'auxiliar sanitari i el tècnic de radiologia es col·locarà al pacient en la llitera de trasllat. Si cal, fer servir el "camix". 15. Cobrir al pacient amb llençol net. 16. S'avisarà a Servei de procedència pel retorn del pacient.
	17. Descontaminar el pany de la porta amb una gasa impregnada amb hipoclorit sòdic 1%. Eliminar la gasa al contenidor negre de Grup III.
	18. L'auxiliar sanitari sortirà de la sala de TC cap a la de control de TC i es retirarà EPI segons annex 4 del procediment CSPT-PR-360. Es prepararà per trasllat a Servei de Procedència.
	19. Al sortir del box cal retirar tot l'equip de protecció en Contenedor negre Risc Biològic Grup III (excepte les ulleres que es netejaran amb hipoclorit sòdic al 1%).
	20. El tècnic de radiologia encara a la sala de TC retira el paper de la llitera i rebutja al contenidor negre de residus sanitaris grup III. Roman amb el pacient mentre el portalliteres es prepara pel trasllat. 21. Es retira els dobles guants exteriors. Es queda amb els guants interiors. 22. Amb una gasa impregnada amb hipoclorit sòdic al 1% neteja la llitera. Eliminar la gasa al contenidor negre de residus sanitaris grup III.
	23. Des del passadís exterior l'auxiliar sanitari obrirà la porta de la sala de TC i recollirà al pacient (segons annex 6 del procediment CSPT-PR-360).
	24. El tècnic de radiologia sortirà de la sala de TC a la de control de TC i es retirarà els EPI segons annex 4 del procediment CSPT-PR-360, amb ajuda del company que li anirà indicant els passos del <i>check-list</i> .
	25. Al sortir de la sala de TC, cal retirar tots els EPI al contenidor negre de residus sanitaris grup III (excepte les ulleres que es netejaran amb hipoclorit sòdic al 1%).
	26. Fer higiene de mans amb PBA (preparat de base alcohòlica).
	27. Avisar a servei de Neteja per netejar la sala de TC segons protocol. No es podrà fer servir la sala fins a la fi de la neteja i que l'espai estigui sec. 28. Un cop net i sec: Recol·locar el material fungible habitual.



DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Circuit d'actuació enfront casos d'infecció pel nou Coronavirus (2019-nCoV) i pel coronavirus de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)	CSPT-PR-360	03/02/2020		Pàg. 35 de 35
Última revisió: 06/03/2020				

### 9.10. Annex 10: Exemple com emplenar la petició manual de Microbiologia

**Parc Taulí**  
Hospital Universitari

---

**Servei de LABORATORI**  
Microbiologia

Data: ..... / ..... / .....

Servei: .....

Metge

Procedència: .....

Llit: .....

---

Diagnòstic: **SOSPITA CORONAVIRUS**

Tractament antibiòtic: \_\_\_\_\_

Infecció intrahospitalària:  Sí  No

Etiqueta de codi de barres

Núm. Lab.

---

**Ompliu una petició per mostra**

Formalització:  Correcta      Incorrectes

**MOSTRA REMESA**

Líquids estèrils	Respiratòries	Exsudats / Varis	Mostres fecals	Dispositius
<input type="checkbox"/> Sang via perifèrica	<input checked="" type="checkbox"/> Espot	<input type="checkbox"/> Adenopatia *	<input type="checkbox"/> Femta	<input type="checkbox"/> Port-a-cath
<input type="checkbox"/> Sang via catèter/PAC *	<input type="checkbox"/> Espot FQ	<input type="checkbox"/> Biòpsia *	<input type="checkbox"/> Femta menor de 5 anys	<input type="checkbox"/> Catèter *
<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Espot sonda	<input type="checkbox"/> Bilis	<input type="checkbox"/> Cinta de Graham	<input type="checkbox"/> Catèter nutrició parenteral
<input type="checkbox"/> L. ascític	<input type="checkbox"/> Espot induït	<input type="checkbox"/> Còrnia	<input type="checkbox"/> Altres mostres *	<input type="checkbox"/> Frotis connexió
<input type="checkbox"/> L. pleural	<input type="checkbox"/> BAS	<input type="checkbox"/> Humor aquòs	<input type="checkbox"/> <b>Mostres genitals</b>	<input type="checkbox"/> <b>Altres mostres</b>
<input type="checkbox"/> L. sinovial	<input checked="" type="checkbox"/> Aspirat traqueal	<input type="checkbox"/> Exsudat *	<input type="checkbox"/> Semen	<input checked="" type="checkbox"/> F. nasal
<input type="checkbox"/> L. amniòtic	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> Peritoneal (diàlisi)	<input type="checkbox"/> Exsudat vaginal	<input type="checkbox"/> F. rectal
<input type="checkbox"/> L. pericàrdic	<input type="checkbox"/> Catèter telescopat	<input type="checkbox"/> Peritoneal (quirúrgic)	<input type="checkbox"/> E. vaginal <i>S. agalactiae</i>	<input type="checkbox"/> Superfície ambiental *
<input type="checkbox"/> Medul·la òssia	<input type="checkbox"/> Frotis conjuntival	<input type="checkbox"/> Ferida quirúrgica *	<input type="checkbox"/> E. rectal <i>S. agalactiae</i>	<input type="checkbox"/> Espores
<input type="checkbox"/> <b>Orines</b>	<input type="checkbox"/> F. òtic	<input type="checkbox"/> Abdominal	<input type="checkbox"/> E. uretral	<input type="checkbox"/> Aigua de diàlisi
<input type="checkbox"/> Orina	<input checked="" type="checkbox"/> F. faringi	<input type="checkbox"/> Articular *	<input type="checkbox"/> E. rectal gonococ	<input type="checkbox"/> Endoscop
<input type="checkbox"/> Orina portador sonda	<input type="checkbox"/> Aspirat nasofaríngic	<input type="checkbox"/> Pròtesi *	<input type="checkbox"/> E. endocervical	<input type="checkbox"/> Nutrició parenteral
	<input type="checkbox"/> Suc gàstric	<input type="checkbox"/> Os	<input type="checkbox"/> Placenta	<input type="checkbox"/> Pèls
	<input type="checkbox"/> Frotis bucal	<input type="checkbox"/> PAAF *	<input type="checkbox"/> DIU	<input type="checkbox"/> Escames
	<input type="checkbox"/> Saliva	<input type="checkbox"/> Pus *		<input type="checkbox"/> Ungles
				<input type="checkbox"/> Altres mostres *

\*Cal especificar el tipus de mostra

---

**PROVA SOL·LICITADA**

Bacteriologia	Virus	Micologia
<input type="checkbox"/> Tinció de Gram	<input type="checkbox"/> Detecció pneumococ / legionel·la	<input type="checkbox"/> Cultiu de fongs
<input type="checkbox"/> Tinció de Ziehl-Neelsen	<input type="checkbox"/> PCR <i>Chlamydia trachomatis</i>	<input type="checkbox"/> Detecció de <i>Cryptococcus</i>
<input type="checkbox"/> Cultiu bacteriològic	<input type="checkbox"/> PCR ITS	<input type="checkbox"/> <b>Paràsits</b>
<input type="checkbox"/> Cultiu micobacteris	<input type="checkbox"/> PCR tuberculosi	<input type="checkbox"/> Visualització paràsits en femta
<input type="checkbox"/> Cultiu <i>Legionella</i>		<input type="checkbox"/> Observació de la cinta de Graham
<input type="checkbox"/> Cultiu / PCR tosferina	<input type="checkbox"/> PCR citomegalovirus	<input type="checkbox"/> Observació de paràsits tropicals
<input type="checkbox"/> Detecció de toxina <i>C. difficile</i>	<input type="checkbox"/> Detecció de rotavirus / adenovirus	<input type="checkbox"/> Observació directa del paràsit
<input type="checkbox"/> Cribratge MARSa	<input type="checkbox"/> Detecció de VRS	<input type="checkbox"/> Tinció de Giemsa per paludisme
<input type="checkbox"/> Cribratge BLEE	<input type="checkbox"/> PCR herpes I i II	<input type="checkbox"/> Estudi per <i>Leishmania</i>
<input type="checkbox"/> Cribratge carbapenemasa	<input type="checkbox"/> PCR virus grip	<input type="checkbox"/> Estudi per microfilàries
<input type="checkbox"/> Cribratge <i>Acinetobacter baumannii</i>	<input type="checkbox"/> PCR virus respiratori UCI	<input type="checkbox"/> Detecció de <i>Pneumocystis</i>
<input type="checkbox"/> Cribratge <i>Pseudomonas MR</i>	<input type="checkbox"/> PCR meningoencefalitis	<input type="checkbox"/> PCR <i>Toxoplasma</i>
<input type="checkbox"/> Cribratge multiresistència - UCI	<input type="checkbox"/> PCR enterovirus	
<input type="checkbox"/> Cultiu <i>Helicobacter pylori</i>		

Altres proves (especificar):

PCR CORONAVIRUS SARS-COV2

27082