



# How to prepare your unit for Coronavirus

17 March 2020

**Lessons learned from the ISUOG Webinar on 17<sup>th</sup> March 2020**

*Summary by A. Dall'Asta, M. Gil and D. Rolnik*

# Come preparare la Vostra Unità Operativa all'epidemia da Coronavirus

- F. Castelli – COVID-19: preparativi e problematiche. Cosa ci ha insegnato l'esperienza della regione Lombardia  
*COVID-19 si diffonde rapidamente e si caratterizza per un rapido incremento della curva epidemica.*  
*Gli ospedali devono mettere a punto piani ad hoc al fine di soddisfare le necessità in termini di posti letto dedicati, staff, strumentazione e DPI.*
- S. Chan – Organizzazione dipartimentale: attività necessarie e differibili  
*I meeting, gli incontri di aggiornamento, le sessioni chirurgiche ed altre attività non urgenti devono essere sospese. In sala parto e negli ambulatori non deve essere ammessa la presenza dei partner, dei visitatori e dei membri dello staff che non sono necessari ai fini dello svolgimento dell'attività clinica.*  
*Le pazienti devono effettuare triage mediante controllo della temperatura corporea e mediante l'ausilio di checklists o questionari dedicati.*  
*L'informazione e le comunicazioni tra gli operatori sanitari sono fondamentali; è necessaria l'adozione di percorsi e protocolli coerenti e compatibili con le specificità locali.*
- L. Poon – Gestione ostetrica: azioni immediate  
*L'espletamento del parto deve avvenire in un centro di terzo livello al fine di consentire la standardizzazione della gestione clinica. È necessario l'isolamento dei casi sospetti e confermati.*  
*Nei casi confermati si raccomanda il monitoraggio ecografico della crescita fetale e dell'indice amniotico ogni 2/4 settimane.*  
*Gestione del travaglio: la positività per COVID-19 di per sé non rappresenta un'indicazione all'espletamento del parto mediante taglio cesareo; timing e modalità del parto individualizzati; si raccomanda di mettere in atto tutti i provvedimenti necessari al fine di ridurre per quanto possibile la durata del II stadio; bassa soglia di intervento per l'espletamento del parto; parto in acqua non raccomandato; clampaggio ritardato del cordone ombelicale non raccomandato.*
- J. Lee – Protezione degli operatori sanitari, DPI, benessere psicofisico e tasso di infezioni atteso negli operatori sanitari  
*Il mantenimento della distanza di almeno un metro, l'utilizzo dei DPI e il frequente lavaggio delle mani rappresentano misure preventive di cruciale importanza. Gli operatori sanitari devono utilizzare mascherine tipo N95/FFP2 previo training e fit test. È necessario che le pazienti con sintomi sospetti indossino mascherine.*  
*Si raccomanda il supporto emotivo e sanitario degli operatori coinvolti nella gestione dei casi di COVID-19 per il rischio di burnout.*