Allegato A



**Istruzione Operativa per l'effettuazione del tampone vie respiratorie per paziente sospetto Covid19**

| Data | Redazione | Verifica | Approvazione |
|---|---|---|---|
| | Referente Gruppo di redazione<br><br>PO Qualità<br>SOC Pistoia<br>Tamara Procopio | Direttore SOSD infezioni ospedaliere correlate all'assistenza<br>Anna Poli<br><br>Direttore SOC Monitoraggio Qualità e Accreditamento<br>Rosaria Raffaelli | Direttore Sanitario<br>Emanuele Gori<br><br>Direttore Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica<br>Paolo Zoppi |
| | | Direttore SOSD Governance clinico assistenziale<br>Mauro Romilio | |

**Gruppo di redazione:**

- David Buccioni PO Monitoraggio, SOC Monitoraggio, Qualità e Accreditamento
- Francesco Ielo PO Qualità (SOC Prato)
- Ilaria Benelli Infermiera Coordinatrice Malattie Infettive SOS Firenze Sud/Est
- Elisa Rinaldini PO Qualità (SOC Empoli)
- Patrizia Terrosi PO Qualità (SOC Firenze)
- Daniela Accorgi Infermiere Coordinatore DSPO Nuovo Ospedale S. Stefano Prato
- Cinzia Melchiori Infermiere SOSD ICA
- Marco Alaimo P.O. Obiettivi e Flussi Informativi, SOC Monitoraggio, Qualità e Accreditamento

**Parole chiave:** tampone vie respiratorie, Covid19

## Indice

1. Premessa ..... 2
2. Scopo/Obiettivi ..... 2
3. Campo di applicazione ..... 2
4. Materiale necessario ..... 3
5. Responsabilità e descrizione delle attività ..... 3
6. Monitoraggio e controllo ..... 4
7. Revisione ..... 4
8. Riferimenti ..... 4
9. Indice revisioni ..... 4
10. Lista di diffusione ..... 4

## 1. Premessa

Al fine di effettuare una determinazione corretta dell'accertamento tramite l'effettuazione del tampone dell'infezione da Covid-19 si è resa necessaria la stesura di una istruzione operativa che uniformasse in tutti i presidi Ospedalieri il procedimento di determinazione del campione nel paziente adulto.

I coronavirus sono un'ampia famiglia di virus respiratori che possono causare malattie dal comune raffreddore a sindromi respiratorie come la MERS (Sindrome respiratoria medio orientale, Middle East Respiratory Syndrome) e la SARS (sindrome respiratoria acuta grave, Severe acure respiratory Syndrome).

La presente istruzione operativa si integra con le istruzioni operative di presidio già esistenti per la gestione dei casi sospetti di infezione da COVID-19.

## 2. Scopo/Obiettivi

Scopo della presente istruzione operativa è di fornire indicazioni agli operatori sanitari dei presidi ospedalieri della ASL Toscana Centro per una corretta gestione dell'effettuazione del tampone ai fini degli accertamenti relativi all'infezione da Covid-19 nel paziente adulto.

## 3. Campo di applicazione

La presente istruzione operativa si applica a tutto il personale sanitario e di supporto operante in tutte le strutture dei Presidi Ospedalieri di tutta la ASL Toscana centro.

## 4. Materiale necessario

1. Dispositivi di protezione individuale raccomandati dal documento dell'Istituto Superiore di Sanità Rapporto IS Covid-19 n 2/2020 aggiornato al 14 marzo 2020
2. 1 tampone
3. 1 contenitore rigido a chiusura ermetica per il trasporto di materiale biologico
4. Trans-Bag
5. Contenitore esterno per trasporto

## 5. Responsabilità e descrizione delle attività

L'operatore, prima di effettuare il tampone deve indossare i dispositivi di protezione raccomandati dal documento dell'Istituto Superiore di Sanità Rapporto IS Covid-19 n 2/2020 aggiornato al 14 marzo 2020.

**ESECUZIONE TAMPONE**

- Prendere un tampone e un abbassalingua.
- Spiegare al paziente la procedura, al fine che comprenda ciò che viene fatto e aumenti la collaborazione.
- Invitare il paziente ad inclinare la testa all'indietro e ad aprire la bocca.
- Rivolgere il paziente verso una sorgente luminosa, per visualizzare la sede di prelievo.
- Estrarre il tampone dalla custodia.
- Spingere la lingua in basso con l'abbassalingua
- Strisciare ruotando il tampone tra i pilastri tonsillari evitando di toccare le pareti del cavo orale.
- Procedere **con lo stesso tampone in entrambi le narici**, inserendolo nella narice e proseguire lungo il pavimento della coana nasale fino a raggiungere il retro del rinofaringe.
- Ruotare delicatamente il tampone e mantenere in situ per qualche secondo al fine di raccogliere abbondante secreto nasale
- Successivamente ripetere l'operazione anche nell'altra narice.
- Inserire il tampone, con materiale biologico, nella provetta con il liquido di conservazione, senza toccare i bordi esterni.
- Eseguire movimento di flessione del tampone, per la rottura della parte distale del tampone, in corrispondenza dell'apposito segno rosso.
- Chiudere la provetta, mantenendo all'interno la punta del tampone, senza toccare la parte interna del tappo.

Il Tampone verrà posto nel contenitore rigido a chiusura ermetica per il trasporto di materiale biologico, all'interno dell'involucro assorbente già ivi presente, secondo le indicazioni contenute nella Circolare n.3 dell'8 maggio 2003 del Ministero della Salute per l'invio di materiale biologico, categoria B codice UN3373. Nello specifico, è fatto obbligo di utilizzare un triplo imballaggio, formato da un imballo esterno, uno intermedio ed uno interno a tenuta stagna, conformi alle disposizioni vigenti, in modo da impedire la fuoriuscita del contenuto anche in caso di incidente durante il trasporto. Il pacco deve essere provvisto di un'etichetta che riporti i dati (nominativo, indirizzo, telefono, email) del mittente e del destinatario.

In caso di carenza o mancanza di materiale per corretto imballaggio dei tamponi, i responsabili di struttura si raccorderanno con il laboratorio di riferimento per indicazioni sulle modalità di imballaggio.
Il campione dovrà essere inviato al Laboratorio di Microbiologia e Virologia di riferimento.

## 6. Monitoraggio e controllo

Il presente documento è monitorato dalla SOSD Infezioni Correlate all'Assistenza dai verificatori di processo, attraverso verbali periodici relativi alla discussione sui dati di adesione al documento, agli obiettivi.

## 7. Revisione

Il presente documento è revisionato a seguito di modifiche sostanziali di tipo organizzativo, normativo, clinico e comunque si consiglia ogni tre anni dalla data di applicazione.

## 8. Riferimenti

- IO.AGC.01 Gestione DPI per epidemia COVID-19
- IO.DRO.29, Gestione dei casi sospetti di infezione da SARS-COV-2
- IO.DS.02, rev.3 Disposizioni generali emergenza Coronavirus SARS-COV-2
- Aggiungere eventualmente altri riferimenti

## 9. Indice revisioni

| Revisione n° | Data emissione | Tipo modifica | Titolo |
|---|---|---|---|
| 0 | | Prima emissione | |

## 10. Lista di diffusione

- Direttore Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica
- Direttore Dipartimento Rete Ospedaliera
- Direttori SOC/SOS Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica
- Posizioni Organizzative e Coordinatori Ospedalieri e Territoriali
- infermieri e ostetriche della ASL Toscana Centro

Campioni biologici per diagnosi di COVID-19
Per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 il campione di elezione è un campione delle vie respiratorie.
Questo può essere delle alte vie respiratorie (tampone nasale, tampone oro-faringeo, tampone naso-faringeo) e più raramente, ove disponibili, delle basse vie respiratorie: aspirato endo-tracheale o lavaggio bronco-alveolare (Broncho-Alveolar Lavage, BAL).

**Tampone oro-faringeo e nasale**

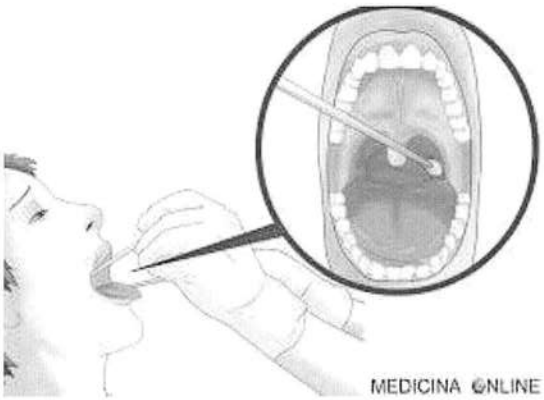
Il prelievo del tampone oro-faringeo e nasale è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della faringe posteriore o della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino ovattato, simile ad un cotton fioc (attualmente sono disponibili dei tamponi in materiale sintetico capaci di trattenere molto più materiale organico rispetto ai tamponi di ovatta).
Il prelievo viene eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando al più un impercettibile fastidio nel punto di contatto.
La semplicità del prelievo non significa però che possa essere eseguito da chiunque, ma da personale addestrato e specializzato che deve garantire la corretta esecuzione della procedura evitando sia la contaminazione del campione che la raccolta solo del tratto più esterno delle fosse nasali, procedura che inficerebbe il risultato del test molecolare.

**Prelievo**
Per ragioni di contenimento da potenziale contagio, la procedura deve essere svolta dal personale addestrato utilizzando opportuni DPI

**Esecuzione Tampone**

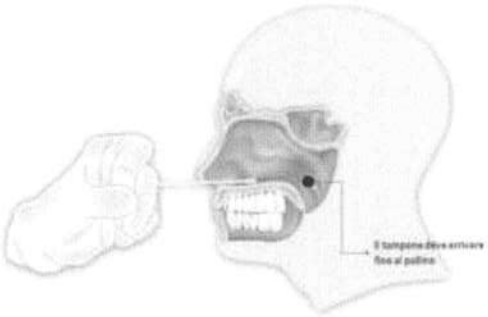
**Fase 1: Tampone Oro-faringeo**

- Invitare il paziente a piegare la testa all'indietro e aprire bene la bocca.
- Inserire il tampone tra i pilastri tonsillari e strofinare le zone tonsillari.
- Evitare che il tampone si contamini con la saliva, evitando il contatto del tampone con la lingua, le guance o le arcate dentarie.




**Fase 2: Tampone nasale**

- Chiedere alla persona di mettere la testa leggermente più diritta ed inserire lo stesso tampone anche nella prima narice spingendolo lungo la cavità nasale per circa 2,5 cm in modo da raggiungere la parte posteriore della rinofaringe.
- Ruotarlo delicatamente perché si ricopra abbondantemente con il secreto nasale
- Ripetere la manovra nell'altra narice.



Una volta terminato il tampone il bastoncino va inserito nella provetta contenente il terreno di trasporto e gestito come previsto dal laboratorio.