



Doporučení pro provoz pracoviště intervenční kardiologie během coronavirové pandemie.

Verze 31.3.2020

1. Neodložitelné výkony.

V období coronavirové epidemie je provádění elektivních výkonů ztíženo omezenou lůžkovou a personální kapacitou na jedné straně, rizikem infekce pacienta v nemocničním prostředí na straně druhé. Posouzení odložitelnosti výkonu musí být přísně individuální, zvláště pro limitující stupně anginy pectoris a pro nestabilní anginu pectoris. Ambulantní provedení katetrizací může být řešením výše uvedených limitací za předpokladu dodržení aktuálně platných epidemiologických nařízení Vlády ČR.

2. Léčba pacientů se STEMI a NSTEMI s pokračující ischemií

Metodou volby je v této chvíli v České republice primární PCI.

Pacient je vždy odeslán s rouškou na ústech.

Je snížený práh pro intubaci nemocných uzavřeným systémem s HEPA filtrem při dušnosti pacienta a podezření na současnou respirační infekci. Intubace je prováděna optimálně ještě mimo katetrizační sál.

Při konzultaci akutní koronarografie pro STEMI nebo NSTEMI s pokračující ischemií budou požadovány epidemiologicky významné informace:

1. Jsou přítomny klinické známky infekce dýchacích cest?
2. Je přítomna zvýšená teplota?
3. Má nemocný kontakt s nemocným COVID-19 nebo je v karanténě?

Výbor ČAIK: Doc. MUDr. Martin Mates CSc. FESC (předseda) | Doc. MUDr. Josef Štásek PhD. (místopředseda)
Doc. MUDr. Ivo Bernat PhD. | MUDr. Marian Branny PhD. | Prof. MUDr. Pavel Červinka PhD, FESC, FSCAI
MUDr. David Horák | Doc. MUDr. Petr Kala PhD., FESC, FSCAI | MUDr. Petr Kmoníček | Doc. MUDr. Viktor Kočka PhD. |
Doc. MUDr. Tomáš Kovárník PhD. | MUDr. Ladislav Peší | MUDr. Ivo Varvařovský PhD | MUDr. Michael Želízko CSc.



Při jediné pozitivní odpovědi na otázky 1.-3. probíhá výkon v režimu zvýšené ochrany personálu. Vstup pacienta na sál nastává až v okamžiku připravené **plné ochrany personálu katetrizační laboratoře** (ochranný oděv, utěsněné brýle, respirátor FFP3, dvojité speciální rukavice). Logistika provozu musí potom počítat s řádově hodinovým úklidem katetrizačního sálu o odsunutím dalších výkonů. Pacient bez podezření na coronavirovou infekci je léčen standardním způsobem a obvyklá ochrana personálu je zvýšena o respirátor FFP2.

3. Léčba pacientů s NSTEMI.

Pacienta s NSTEMI a hemodynamickou či klinickou nestabilitou bude nutné ošetřit v režimu STEMI – postup je popsán v bodu 2.

U stabilních nemocných s NSTEMI bude požadováno testování na přítomnost COVID-19. Podle výsledku testu a podle rizikovosti NSTEMI bude stanoveno načasování koronarografie.

4. Logistika provozu katetrizačních laboratoří (KL).

Katetrizační laboratoř je po dobu trvání pandemie uzavřeným pracovištěm s povoleným vstupem pouze pro právě pracující personál a spolupracující zdravotnické pracovníky.

Prioritou je zajištění udržitelného provozu. Lékaři a sestry jsou rozděleny do nejmenších možných týmů bez vzájemného promíchávání a kontaktů. Konzultace provozních záležitostí, indikační semináře a předávání nemocných bude probíhat s využitím komunikačních prostředků. Všechny osoby (včetně pacientů) vstupující do prostoru KL musí mít chráněné dýchací cesty a dezinfikované ruce.

Výbor ČAIK: Doc. MUDr. Martin Mates CSc. FESC (předseda) | Doc. MUDr. Josef Štásek PhD. (místopředseda)
Doc. MUDr. Ivo Bernat PhD. | MUDr. Marian Branny PhD. | Prof. MUDr. Pavel Červinka PhD, FESC, FSCAI
MUDr. David Horák | Doc. MUDr. Petr Kala PhD., FESC, FSCAI | MUDr. Petr Kmoníček | Doc. MUDr. Viktor Kočka PhD. |
Doc. MUDr. Tomáš Kovárník PhD. | MUDr. Ladislav Peší | MUDr. Ivo Varvařovský PhD | MUDr. Michael Želízko CSc.
