

## FRESENIUS HD CENTRI – 4 CENTRA

1. Imate li postupnik u svom dijaliznom centru za pacijente sa sumnjom na COVID-19 te u slučaju da pacijent čeka nalaz brisa?

Prilikom dolaska u naše centre svim bolesnicima mjeri se temperatura beskontaktnim toplomjerom te se uzima epidemiološka anamneza i provjerava se postojanje simptoma respiratorne bolesti. U slučaju pozitivnih znakova bolesnik se odmah izolira od ostalih i kontaktira se epidemiološka služba. Ukoliko epidemiolozi odluče da bolesnik zadovoljava kriterije za testiranje, dijalizni postupak se odgađa do dolaska nalaza. Nažalost do sada su od naših 300 bolesnika u svim poliklinikama testirana samo 3 bolesnika (2 IDC Zabok i 1 Sv.Duh II – svi nalazi negativni). Epidemiološka služba je vrlo nefleksibilna po tom pitanju i mišljenja smo da bi ih trebalo više senzibilizirati za testiranje bolesnika na dijalizi. U slučaju nemogućnosti testiranja bolesnik se izolira u zasebnu sobu za dijalizu na izdvojenom aparatu te se prati njegovo stanje kroz 14 dana.

2. U slučaju da je jedan ili nekoliko pacijenata u samoizolaciji, imate li postupnik i prostor za dijalizu za tu grupu pacijenata?

Za sada nismo imali bolesnike kojima je određena samoizolacija, ali imamo slučajeve da je njihov član obitelji u samoizolaciji. Takve bolesnike smo izolirali od ostalih (grupirani u zasebnoj sobi za dijalizu) uz sve preporučene mjere opreza, praćenje njihovog stanja te stalno praćenje informacija o stanju njihovih ukućana u samoizolaciji kroz period od 14 dana.

3. Imate li razrađen postupnik i odvojen prostor za COVID-19 pozitivne pacijente na dijalizi?

Poliklinike su skoro potpuno popunjene u dvije dnevne smjene, tako da je vrlo teško odrediti sobu za dijalizu koja bi se mogla odrediti samo za tu svrhu (čak i u slučaju kohortiranja bolesnika). Dodatni problem je centralni sustav ventilacije u klinikama, nemogućnost odvojenih puteva do prostorije određene za COVID-19 bolesnike, odvojenih garderoba i odvojenih sanitarnih čvorova što dodatno povećava rizik za ostale bolesnike. Eventualno otvaranje novih smjena otvara pitanje osoblja koje bi to moglo pokriti (liječnici, medicinske sestre, spremačice). Problem medicinskih sestara/tehničara je posebno značajan, jer u slučaju potrebe odlaska u samoizolaciju jedne dnevne smjene organizacija rada

s preostalim osobljem postaje kritična bez vanjske pomoći (općenito vrlo mali broj educiranih medicinskih sestara/tehničara koji znaju raditi na dijalizi).

4. Imate li adekvatnu zaštitnu opremu za pacijente sa sumnjom na COVID-19 i pacijente u samoizolaciji, prvenstveno vanbolnički dijalizni centri?

Imamo minimalne količine osobne zaštitne opreme (samo nekoliko FFP2 maski po klinici, i nekoliko zaštitnih odijela), a posebno se to odnosi na kirurške maske kojih gotovo nema. Zaštitnu opremu pokušavamo nabaviti, ali je u ovom trenutku to vrlo teško i dugo se čeka. Tu bismo spomenuli i problem transporta bolesnika koji se voze zajedno u sanitetskim vozilima ali nema dovoljno kirurških maski za njihovu kakvu takvu zaštitu tijekom transporta.