**FEDERAZIONE CIPe-SISPe-SINSPe**

Emergenza Coronavirus – COVID-19

**TRIAGE TELEFONICO CONSIGLIATO PER BAMBINI CON SINTOMI INFLUENZALI**

**NEI CASI SOSPETTI CONTATTARE IL NUMERO 1500 ED INVIARE LA SCHEDA agli indirizzi email contenuti nella circolare ministeriale Regione per Regione ( allegato allo stesso articolo )**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEDIATRA DI FAMIGLIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI PAZIENTE PER IL QUALE SI VIENE CONTATTATI**

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Nascita Luogo Di Nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza Via N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Generalità di chi chiama (genitore o famigliare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di conviventi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGGIORNO IN PAESE/LOCALITÀ A RISCHIO:**

**□ SI □ NO □ NON NOTO**

SE SI SPECIFICARE

PAESE/LOCALITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI PARTENZA DALLA ZONA A RISCHIO**\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**1. Il bambino o un famigliare convivente ha avuto contatto con:**

□ con casi accertati di soggetti (vivi o deceduti) risultati positivi al test per il Coronavirus

□ con casi sospetti d’alto rischio di essere positivi al Coronavirus

□ con familiari di casi sospetti di infezione da Coronavirus

□ con persone rientrate da paesi, località e luoghi ad alto rischio

se SI, quando (indicare data di partenza dalla zona a rischio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SE RISPOSTO SI AD UNO DEI PRECEDENTI, CONTATTARE 118**

**SE NO PROCEDERE A VALUTAZIONE CLINICA**

( N.B. Se e’ presente anche una sola delle condizioni del punto 1 allertare i servizi di emergenza come da indicazioni dei servizi sanitari locali o il 118 e **raccomandare l’isolamento domiciliare volontario**. )

Il triage telefonico del pediatra di famiglia termina, se non sono presenti le condizioni riportate al punto 1 .

Se il bambino è sintomatico per una infezione simil-influenzale procedere con il triage telefonico come segue.

**Domande sullo stato clinico**

**Valutazione clinica**

􀀀 È fortemente abbattuto e poco reattivo anche quando sfebbrato

􀀀 Ha uno stato di coscienza alterato

􀀀 Il respiro è lento (provare a indicare al paziente/convivente come misurare la frequenza respiratoria e

ottenere il dato)

􀀀 Il respiro è accelerato (provare a indicare al paziente/convivente come misurare la frequenza respiratoria

e ottenere il dato)

􀀀 Ha difficoltà a respirare dopo un lieve sforzo (alzarsi dalla sedia/letto), si affatica a camminare o non sta in piedi

􀀀 Il paziente è tachicardico (indicare ai genitori come misurare la frequenza cardiaca, verificare se disponibilità di App cellulare, cardiofrequenzimetro da polso utili allo scopo, ottenere il dato)

􀀀 Il paziente ha segni di cianosi periferica (suggerire controllare colore letto ungueale e tempo di refill dopo digitopressione, colore cute e labbra)

􀀀 Valutare la capacità del paziente di parlare e il coordinamento con la respirazione

Se il processo diagnostico (condizioni di rischio, dato vaccinale e quadro clinico) è suggestivo di sospetto impegno polmonare (polmonite) si richiede attivazione del 118/112 o servizio attrezzato per valutazione domiciliare secondo direttive regionali. In caso contrario valutare tempi e modalità per rivalutazione telefonica del caso, con informazioni chiare e concordate con i genitori , forti del patto fiduciario, disincentivare iniziative di ricorso autonomo ai servizi sanitari (Pronto Soccorso,Studio del Pediatra , Continuità Assistenziale, punti di primo intervento pediatrico) in assenza di contatto con i numeri di pubblica utilità su Coronavirus (1500 Ministero, numeri verdi regionali) contattare il proprio Pediatra di Fiducia .

Data di inizio dei sintomi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.1 Rilevare la presenza di sintomi suggestivi di infezione simil-influenzale (ILI)**

□ Febbre >38°C

□ Raffreddore

□ Tosse

□ Mal di gola

□ Difficoltà di alimentazione

□ Vomito

□ Mal di testa

□ Malessere generale

**2.2 Rilevare altri aspetti generali:**

□ Vaccinato per l’influenza stagionale

□ Famigliari conviventi ammalati di ILI (nelle ultime settimane)

□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se le condizioni rilevate sono di lieve o modesta gravità:**

a. Raccomandare di rimanere a casa evitando i contatti con persone sane.

b. Fornire consigli sulla terapia sintomatica e l’igiene personale e dei famigliari.

c. Mantenere il monitoraggio dell’evoluzione di sintomi assicurando disponibilità al follow-up in caso di peggioramento concordando tempi e modalità per rivalutazione telefonica del caso, con informazioni chiare e concordate con i genitori del bambino.

d. Raccomandare di non recarsi allo studio del pediatra di famiglia o agli altri Servizi di Assistenza (Pronto Soccorso o Guardia Medica,Punti di Primo Intervento Pediatrici ) senza aver concordato un appuntamento telefonico.

**Per i casi che presentino segnali di gravità:**

a. Se presente una o più tra le condizioni del punto 3 contattare i servizi sanitari locali per attivare le strategie di assistenza più opportune.

b. Disponibilità alla valutazione clinica diretta con le dovute misure di protezione individuale fornite dall’ASL (maschera, camice monouso, guanti, visiera).