

Scheda iniziale per trasferimento in malattie infettiveData , ora Richiedente: DEA/PS Richiedente: Dott telefono diretto mail **Quesito clinico/breve anamnesi** Stato di portatore MDR, sito e microrganismo **Dati paziente:** Cognome e Nome M F Data nascita Paese di origine Provenienza geografica: in Italia da Occupazione: **Fattori sociali** tossicodipendenza, alcolismo, senza fissa dimora, **Esposizione a rischio** ospite comunità chiusa, eventi di massa, contatto di patol. Infettive da specificare (es.TBC), a animali se SI specificare **Malattie croniche e/o condizioni di rischio** respiratorie, cardiache, renali, epatiche, tumori, diabete mellito, malattie cerebrovascolari, splenectomia, ospedalizzazione nell'ultimo anno, HIV, malnutrizione, immunodepressione, obesità (BMI > 30), psichiatriche gravidanza,sett allergie a farmaci **Sintomatologia attiva****1. respiratoria** febbre da gg, tosse da gg, emoftoe, dispnea, ostruzione vie aeree superiori;**2. neurologica** febbre da gg, convulsioni, segni meningei, paresi, petecchie;**3. gastroenterologica/epatica** febbre da gg, diarrea n scariche /die da gg, con sangue o muco, insufficienza, ematemesi, melenaepatica acuta grave INR>1.5 senza encefalopatia, insufficienza epatica acuta fulminante INR>1.5 con encefalopatia;**4. setticemica** febbre da gg, disuria, stranguria, SIRS, dispnea, sepsi, sepsi grave, shock settico, petecchie**5. esantematica** caratteristiche , mucosite sede ;**6. tropicale** febbre da gg di ritorno da da gg, esantema caratteristiche , petecchie, adenopatia localizzata o generalizzata,**Esami di immagine** RX sede Eco sede TC sede **Esami di laboratorio**Principali alterazioni

MEWS (indicare un solo valore per ogni parametro)								
Punteggio	Indicare valore	3	2	1	0	1	2	3
Freq respiratoria/min	<input type="text"/>		< 9		9-14	15-20	21-29	≥ 30
Freq cardiaca bpm	<input type="text"/>		≤ 40	41-50	51-100	101-110	111-129	≥ 130
Pres sistolica mmHg	<input type="text"/> <input type="text"/>	< 70	71-80	81-100	101-199		≥ 200	
Temperatura (°C)	<input type="text"/>		≤ 35		35.1-38.4		≥ 38.4°C	
Sintomi neurologici	<input type="text"/>				Vigile	Risponde alla voce	Risponde al dolore	Non risponde (GCS < 9)

PUNTEGGIO TOTALE 0-2 stabile, 3-4 instabile, ≥5 critico; Sat O₂ in FiO₂ rapporto

PaO₂/FiO₂

GCS (grave ≤ 8, moderata, 9-13, minore, ≥ 14), trasportabile

Firma leggibile del medico richiedente

Decisione finale del bed manager

- Trasferimento reparto mal inf sede isol
- Trasferimento rianimazione sede isol
- Valutazione rianimatore (per paziente critico)
- isol
- Rivalutazione trasferimento: motivare
- Rifiuto trasferimento: motivare diniego
- visita ambulatorio malattia infettive sede entro gg

Firma leggibile del bed manager