Postępowanie z pacjentką ciężarną z podejrzeniem COVID-19

Expert FUNDACJA ADAMED

Wstępna ocena ryzyka – ankieta epidemiologiczna:

- Gorączka > 38°C
- Kaszel
- Duszność/trudności w oddychaniu
- Brak węchu/smaku
- Kontakt z osobą zakażoną w ciągu ostatnich 14 dni

Przyjęcie pacjentki ciężarnej do szpitala

- **Pacjentka bezobjawowa, bez czynników ryzyka**

Postępowanie standardowe (środki ochrony indywidualnej)
Do rozważenia wykonanie testu przesiewowego lub PCR przy przyjęciu

+ **Pacjentka objawowa lub czynniki ryzyka**

Badanie ginekologiczno-położnicze celem oceny pilności wskazań do hospitalizacji

Potwierdzony dobrostan matki i płodu

+ Wskazania do hospitalizacji

- **-** Brak bezwzględnych wskazań do hospitalizacji → Szybki test COVID-19; Izolacja w warunkach domowych i zgłoszenie do PSSE, leczenie objawowe
- **+** **Pacjentka rodząca**

- Pilna hospitalizacja oraz stabilizacja stanu pacjentki w miejscu zgłoszenia, z zachowaniem zasad izolacji do czasu ustąpienia zagrożenia

- Podstawową metodą wykluczenia lub potwierdzenia zakażenia COVID-19 jest wykonanie testów PCR
- Bezobjawowe kobiety ciężarne z dodatnim wynikiem COVID-19 PCR: o ile możliwe, nie należy podejmować planowych działań inwazyjnych

Pacjentka rodząca

Szybki test COVID-19

- **-** **Ujemny lub brak testu (do czasu uzyskania wyniku PCR)** Poród w ośrodku, do którego zgłosiła się pacjentka, z zachowaniem zasad pełnej izolacji pacjentki i personelu → Po zakończonym porodzie oraz ocenie stanu położniczego i ogólnego należy przeanalizować wskazania do hospitalizacji w szpitalu jednoimiennym
- **+** **Dodatni** Czy pacjentkę można bezpiecznie przetransportować do wyznaczonego ośrodka?
  - **-** → Po zakończonym porodzie oraz ocenie stanu położniczego i ogólnego należy przeanalizować wskazania do hospitalizacji w szpitalu jednoimiennym
  - **+** → Transport na oddział wyznaczony do opieki nad pacjentami z COVID-19

Szybki test COVID-19

- **-** **Ujemny lub brak testu** Izolacja epidemiologiczna w oczekiwaniu na wynik PCR
- **+** **Dodatni** Transport do oddziału wyznaczonego do opieki nad pacjentami z COVID-19

Szczegółowe zalecenia:
- Postępowanie multidyscyplinarne
- Obecnie COVID-19 nie jest wskazaniem do wyboru konkretnej drogi porodu
- Nie stosować przedłużonej transfuzji krwi z łożyska
- Zacisnąć pępowinę do 60 sekund po urodzeniu

Postępowanie po porodzie

Ujemny wynik PCR
Postępowanie standardowe, z zachowaniem środków ochrony indywidualnej

Ujemny wynik szybkiego testu COVID-19 → Oczekuj na wynik PCR

Dodatni wynik testu serologicznego lub PCR → Transport na oddział wyznaczony do opieki nad pacjentami z COVID-19

- Nie zaleca się karmienia piersią w zakażeniu objawowym, leczonym remdesiwirem, chlorochiną lub hydroksychlorochiną
- Dopuszcza się karmienie noworodka ściągniętym z piersi pokarmem matki zakażonej, po uprzednim poinformowaniu jej o możliwym zagrożeniu i wyrażeniu przez nią zgody
- W przypadku kobiet zakażonych koronawirusem izolacja od noworodka może być zakończona wtedy, kiedy testy wykonane u matki zakażonej będą ujemne dwukrotnie w odstępie 24 godzin

Schemat opracowany przy współpracy z prof. dr. hab. n. med. Mirosławem Wielgosiem, Kierownikiem I Katedry i Kliniki Położnictwa i Ginekologii WUM