

AIRO Associazione Italiana di Radioterapia e Oncologia Clinica (Italian Association of Radiotherapy and Clinical Oncology)

Włoskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (AIOM; Associazione Italiana di Oncologia Medica)

Włoskie Kolegium Dyrektorów Oddziałów Onkologii Klinicznej (CIPOMO; Collegio Italiano dei Primari Oncologi Medici Ospedalieri)

Włoskie Kolegium Uniwersyteckich Ośrodków Onkologii Klinicznej (COMU; Collegio degli Oncologi Medici Universitari)

## **ZALECENIA DLA ONKOLOGII KLINICZNEJ W TRAKCIE EPIDEMII COVID-19**

Biorąc pod uwagę ewolucję sytuacji epidemiologicznej i stały wzrost liczby podejrzeń zakażenia i zakażeń z COVID-19 w różnych regionach Włoch, w celu zagwarantowania odpowiedniej ciągłości opieki, a jednocześnie maksymalnego ograniczenia przenoszenia zakażenia wśród pacjentów, odwiedzających i personelu medycznego, oraz przy braku aktualnych dowodów naukowych, na podstawie których można by sformułować oficjalne stanowisko, przedstawiamy kilka sugestii opartych na specjalistycznej wiedzy i zdrowym rozsądku klinicznym.

### **PACJENCI W TRAKCIE LECZENIA**

Ponieważ należy zagwarantować ciągłość i terminowość leczenia przeciwnowotworowego, większą uwagę należy zwrócić na sytuacje, w których z uwagi na indywidualne cechy biologiczne guza, obraz kliniczny pacjenta i potencjalne ryzyko zakażenia COVID-19, można odroczyć leczenie.

### **WIZYTY AMBULATORYJNE**

Uznaje się za słuszne odroczenie kolejnych wizyt ambulatoryjnych u pacjentów wolnych od choroby (np. follow-up co 6-12 miesięcy), zastępując je telefonicznym kontaktem, na podstawie którego na wizyty zapraszani są jedynie wybrani chorzy (np. z niepokojącymi objawami).

### **DOSTĘP OSÓB TOWARZYSZĄCYCH**

W celu uniknięcia tłoku w poczekalniach, na parkingach i w pokojach, w których podaje się chemioterapię, oraz dla zapewnienia bezpiecznej odległości między osobami (co najmniej 1 metr), należy zabronić wstępu opiekunów do klinik i pomieszczeń, w których prowadzi się leczenie. Wyjątkiem są sytuacje, kiedy na wstęp opiekuna wyraża zgodę lekarz. Osoby towarzyszące powinny pozostać na zewnątrz poczekalni. W odniesieniu do pacjentów przyjętych na zwykły pobyt w szpitalu, możliwa jest obecność przez ograniczony czas jednej osoby towarzyszącej, pod warunkiem uzyskania specjalnego zezwolenia. Osoby spoza miasta/gminy, w której znajduje się szpital, powinny posiadać dokument uzasadniający odbycie podróży.

### **ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ**

Rozsądne wydaje się stosowanie masek chirurgicznych jako środka ostrożności przez pracowników służby zdrowia, pacjentów i osób towarzyszących. Pracownikom służby zdrowia zaleca się stosowanie rękawic. Tam, gdzie jest to możliwe, należy zapewnić ochronę maskami FFP2-FFP3, w celu stworzenia pasa bezpieczeństwa wokół chorych na nowotwory, którzy w trakcie leczenia mają obniżoną odporność, a przez to zwiększone ryzyko zakażenia.

#### DOSTĘP DO ODDZIAŁÓW DZIENNEJ CHEMIOTERAPII

Surowo zabrania się wstępu do oddziałów dziennej chemioterapii osobom z gorączką i/lub objawami ze strony układu oddechowego (kaszel, ból gardła, trudności w oddychaniu) bez wcześniejszej oceny lekarza i/lub pielęgniarki. Chorzy, u których wyżej wymienione objawy wystąpiły w domu, przed zgłoszeniem się do placówki onkologicznej muszą się skontaktować telefonicznie z pracownikiem służby zdrowia.

Sytuacja stale się zmienia i opisane powyżej wskazania mogą być modyfikowane w zależności od ewolucji pandemii.

13 marca 2020

Dr Giordano Beretta, Prezydent AIOM

Dr Saverio Cinieri, Prezydent Elekt AIOM

Dr Livio Blasi, Prezydent CIPOMO

Prof. Massimo Aglietta, Prezydent COMU