

## 医療スタッフ及び患者へのCOVID-19暴露を最小限にする—非手技時

### 入院コンサルテーション

- 無症候性COVID-19を常に疑う
- 定期的なコンサルトやデバイスイントロゲーションを控える

### 外来診療

- 診察前に症状や発熱がないかスクリーニングを行う
- すべての対面診療においてサージカルマスクを装着する
- 可能な限り電話診療を検討する

COVID-19感染例および疑い例	非COVID-19例	デバイス外来	遠隔診療
チームによるカルテ診およびコンサルテーション	緊急ではないコンサルテーションを減らす	安定した患者は可能な限り遠隔診療に移行する	必要性がないかぎり、患者との直接の対面は避ける
電話や映像による診療を考慮	サージカルマスク装着	デバイス外来でのイントロゲーションを考慮	初診患者を含め電話やオンライン診療に移行
CDCないし院内の基準によるPPE		遠隔モニタリングやホルターなどで同定されたデバイスの異常	バイタルサインやECGを記録するためにウェアラブルデバイスを活用する
病室への入室を控える		ICD作動、失神、意識消失がありICD設定変更が必要な場合	植込み部の診察は画像(オンライン診察による動画や電子メールで写真を送付)を用いる
コンサルトや症例において、研修医や専修医の関与を減らす		遠隔モニタリングを行っていない患者におけるデバイス異常による症状がある場合	
		デバイス感染疑い	
		症状を伴うincessant型の頻拍、複数のショック治療を伴う場合は入院を考慮	
		デバイス設定変更が必要な場合	
		対応可能なアラートに対しては遠隔モニタリングのみで慎重に経過観察	

図 不整脈診療における入院患者コンサルテーションと不整脈患者の外来診療

CDC：Centers for Disease Control and Prevention、ECG：心電図

注) 米国では入院診療は病棟チームからのコンサルテーションにより不整脈チームが対応します。

許可を得て和訳転載

Translated from Lakkireddy DR, Chung MK, Gopinathannair R, et al.: Guidance for Cardiac Electrophysiology During the Coronavirus (COVID-19) Pandemic from the HRS COVID-19 Task Force; Electrophysiology Section of the ACC; and the Electrocardiography and Arrhythmias Committee of the Council on Clinical Cardiology, AHA. Heart Rhythm. 2020 Apr 1. pii: S1547-5271(20)30289-7. With permission.