



**Duchenne
Parent
Project**
aps



In caso di EMERGENZA legata al COVID-19

- Recarsi al pronto soccorso (PS) **solo in caso di estrema necessità e solo dopo aver consultato il proprio clinico di riferimento.**
- Lo specialista della patologia, che ha in cura il paziente e lo conosce bene, deve entrare in contatto con i medici del PS al fine di valutare e concordare insieme le terapie da impostare.
- Di seguito l'elenco dei numeri da contattare nelle diverse regioni in caso di emergenza. Si può fare riferimento anche al **118**.

Abruzzo Asl 1 L'Aquila 118;
Asl 2 Chieti-Lanciano-Vasto 800 860 146;
Asl 3 Pescara 118 - 333 616 26 872;
Asl 4 Teramo 800 090 147
Basilicata: 800 99 66 88
Calabria: 800 76 76 76
Campania: 800 90 96 99
Emilia-Romagna: 800 033 033
Friuli Venezia Giulia: 800 500 300
Lazio: 800 11 88 00
Lombardia: 800 89 45 45
Marche: 800 93 66 77

Piemonte: 800 19 20 20
attivo 24 ore su 24
800 333 444
attivo dal lunedì al venerdì,
dalle ore 8 alle 20

Provincia autonoma di Trento:
800 867 388

Provincia autonoma di Bolzano:
800 751 751

Puglia: 800 713 931
Sardegna: 800 311 377
Sicilia: 800 45 87 87
Toscana: 800 55 60 60
Umbria: 800 63 63 63
Val d'Aosta: 800 122 121
Veneto: 800 462 340

Contattate comunque sempre anche il vostro clinico di riferimento



In caso di EMERGENZA legata al COVID-19

Cosa preparare

Di seguito l'elenco dei documenti da tenere pronti in una cartellina con tutte le informazioni necessarie in caso di emergenza:

- **Diagnosi**
- **Terapie** in corso, farmacologiche e non
- Informazioni sul **cortisone**: tipo di cortisonico, dose, da quanto tempo, indicare che non si può stare più di 24 ore senza assumerlo
- Risultati degli **esami respiratori** più recenti (FVC%p, saturazione basale)
- Risultati degli **esami cardiologici** più recenti (ECG, LVEF)
- Riferimenti e **contatti degli specialisti di riferimento** che conoscono sia la patologia che il paziente

Cosa portare

- Se il paziente li utilizza, portare con sé il **ventilatore e la macchina della tosse**
- Portare i documenti raccolti con tutte le **informazioni necessarie in caso di emergenza**

Cosa comunicare

- Informare subito il personale del PS se il paziente è in **trattamento giornaliero con steroidi**, da quanto tempo e se ha saltato una o più dosi, informando il personale che il paziente non può stare più di 24 ore senza assumere steroidi perché rischia una crisi surrenalica
- **Nel caso in cui sia necessaria l'anestesia**, bisogna somministrare agenti anestetici per via endovenosa ed evitare di usare quelli per via inalatoria; l'impiego di succinilcolina è rigorosamente controindicato nei pazienti affetti da DMD