

Allegato 2

Manuale

PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFETZIONI NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E DI
COMUNITÀ

Allegato 2

Precauzioni Standard



Per prevenire la trasmissione di agenti infettivi durante le attività di cura e assistenza, occorre adottare sempre misure precauzionali a protezione dell'ospite e dell'operatore, indipendentemente dallo stato di infezione/colonizzazione della persona. Di seguito si esplicitano le azioni da intraprendere nell'ambito di queste Precauzioni Standard.

Igiene delle mani

L'igiene delle mani è da considerarsi la **principale misura di prevenzione del rischio infettivo**. Gli aspetti principali sono indicati a pagg. 4, 5, 6, 7 e 8 del presente allegato.

Per una completa trattazione di questa fondamentale misura di prevenzione si rimanda anche all'"Atto di indirizzo Igiene mani e uso dei guanti", pubblicato nella pagina Intranet dell'AUSL di Bologna e reperibile al link [Materiali utili sulla gestione del rischio infettivo nelle strutture](#).

Utilizzo e smaltimento dei taglienti

Gli aghi ed altri taglienti devono essere maneggiati con cura e smaltiti immediatamente dopo l'uso negli appositi contenitori, per evitare lesioni durante lo smaltimento. I contenitori in cui smaltire aghi e taglienti devono essere sistemati in posizione comoda per l'operatore.



Attenzione! **MAI re-incapucciare gli aghi**

Misure Barriera (Dispositivi di Protezione Individuale e Dispositivi Medici)

*Guanti *, Mascherine chirurgiche, Occhiali/Schermi facciali, Camice monouso.*

Utilizzare queste misure barriera quando il tipo di contatto atteso con l'ospite implichì il contatto con sangue o altri liquidi corporei. Rimuovere tutti i dispositivi utilizzati non appena si è terminato l'atto assistenziale sulla persona e, comunque prima di intraprendere qualunque altra attività. Igienizzarsi le mani dopo aver rimosso i dispositivi.

Attenzione! **L'uso routinario delle misure barriera non è raccomandato.**

***Guanti**

- I guanti devono essere considerati una misura aggiuntiva e mai sostitutiva rispetto all'igiene delle mani.
- Indossare i guanti quando si prevede il contatto con sangue o altri materiali potenzialmente infetti, mucose, cute non integra o potenzialmente contaminata (es. paziente con incontinenza fecale o urinaria).
- Rimuovere i guanti dopo avere assistito un ospite o dopo avere toccato le superfici ambientali in prossimità del paziente (inclusa l'attrezzatura sanitaria). Non indossare lo stesso paio di guanti per assistere più di un ospite.
- Quando si indossano i guanti, rimuoverli nel passare da un sito del corpo contaminato ad un altro pulito durante l'assistenza allo stesso ospite o all'ambiente.
- La "Piramide WHO sull'uso corretto dei guanti" è riportata a pag. 9.



Presidi per l'assistenza e attrezzature sanitarie

I presidi e le attrezzature contaminate possono essere fonte di infezione.

Smaltire i presidi monouso dopo l'utilizzo e trattare i presidi riutilizzabili tra un ospite e l'altro, in particolare gli strumenti non dedicati al singolo ospite.

Collocazione dell'ospite

Nella scelta di dove collocare l'ospite tenere in considerazione le potenziali vie di trasmissione di agenti infettivi, l'autonomia dell'ospite e il suo grado di collaborazione.

Pratiche sicure per le iniezioni, gestione exit site e misure di controllo per procedure speciali

Utilizzare tecniche asettiche nella gestione di:

- Presidi sterili per terapia iniettiva
- Accessi vascolari (CVP/CVC)

Aghi, cannule, siringhe e set per infusione devono essere sterili e monouso: non devono essere utilizzati su ospiti diversi, né per prelevare sostanze da preparazioni multiuso.

Per quanto riguarda fiale, sacche e flaconi di soluzione:

- Utilizzare, quando possibile, fiale monodose per preparati parenterali
- Utilizzare fiale, sacche e flaconi di soluzione endovenosa distinti per ciascun ospite e non mescolare le soluzioni rimaste per usi successivi.
- Per prelevare soluzioni da preparazioni multidose, utilizzare siringhe e aghi/cannule sterili
- Conservare le preparazioni multidose in aree separate da quelle frequentate dagli ospiti e secondo le indicazioni del produttore
- Eliminare il materiale da infondere se la sterilità viene meno o è dubbia.

Educazione Sanitaria all'ospite e ai visitatori

È importante fornire all'ospite e ai visitatori indicazioni finalizzate a prevenire la diffusione di microrganismi ad altre persone o all'ambiente (igiene delle mani, uso dei servizi igienici, gestione degli effetti personali dell'ospite, igiene personale).

Igiene respiratoria

E' importante adottare misure idonee per prevenire la trasmissione di patogeni respiratori tramite droplet o fomiti: educare ospiti, parenti e visitatori ad utilizzare un fazzolettino monouso in caso di tosse o starnuti, eliminarlo immediatamente dopo l'uso ed eseguire l'igiene delle mani. Anche il personale deve applicare queste pratiche.

E' importante fornire una mascherina all'ospite e al visitatore che presenti sintomi respiratori.

Pulizia e Disinfezione Ambientale

La modalità e la frequenza di pulizia variano nelle diverse aree della struttura residenziale.

È raccomandata un'attenta pulizia e rimozione dello sporco delle superfici, soprattutto quelle definite ad alta frequenza di contatto (es. pulsantiere, maniglie, interruttori, infissi, tavoli, sponde, corrimano), ma non è opportuna la disinfezione di routine, tranne che nei servizi igienici in comune, dove invece è raccomandata.

Biancheria (effetti letterecci, indumenti degli ospiti e divise)

Nel maneggiare, trasportare e trattare la biancheria usata occorre evitare la contaminazione ambientale e di superfici e persone.

Smaltimento dei rifiuti

È importante adottare adeguate misure per lo smaltimento dei rifiuti, in relazione alla contaminazione del materiale da smaltire.



Igiene delle mani

IGIENE DELLE MANI: QUANDO, COME E PERCHÈ?

Perchè?

- In tutto il mondo migliaia di persone muoiono ogni giorno per infezioni acquisite durante l'assistenza sanitaria.
- Le mani sono la principale via di trasmissione di germi durante le procedure assistenziali.
- L'igiene delle mani è la misura più importante per evitare la trasmissione di germi patogeni e per prevenire le infezioni correlate a pratiche assistenziali.
- Questa brochure spiega come e quando effettuare l'igiene delle mani.

Chi?

L'igiene delle mani riguarda qualsiasi operatore sanitario, caregiver o persona coinvolta nella cura del paziente.

Come?

- Effettua l'igiene delle mani mani mediante la **frizione con una soluzione a base alcolica**, se disponibile. Questo metodo è più veloce, più efficace e meglio tollerato dalle mani.
- **Lava le tue mani con acqua e sapone** soltanto quando sono visibilmente sporche e se non è disponibile un prodotto a base alcolica.



Precauzioni standard

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

Come frizionare le mani ?

USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!
LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!



Come lavarsi le mani?

LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!



BROCHURE RIASSUNTIVA SULL'IGIENE DELLE MANI

1

L'OMG ringrazia l'Ospedale Universitario di Ginevra e in particolare i membri del programma per il controllo delle infezioni per la loro attiva partecipazione e il contributo reso per questa realizzazione

1 versione Ottobre 2006

Ricorda

- Non usare unghie artificiali nelle attività a diretto contatto con il paziente.
- Mantieni le unghie corte.

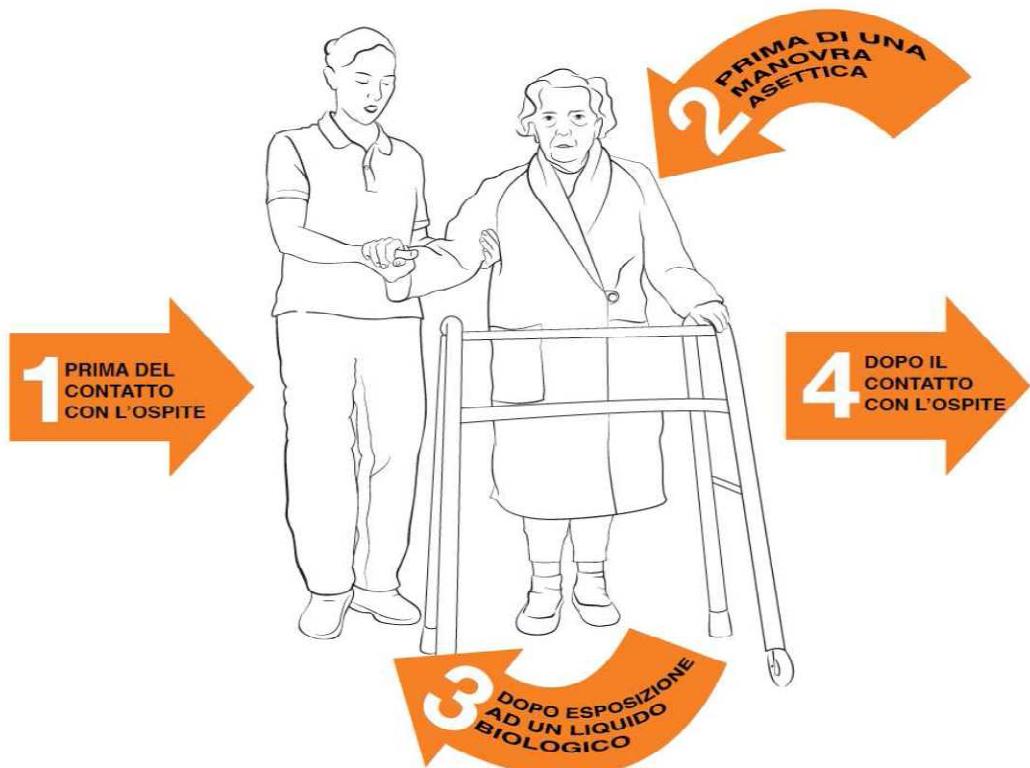
Cura delle mani

- Prenditi cura delle tue mani usando regolarmente una crema o una lozione protettiva, almeno una volta al giorno.
- Non lavare di routine le mani con acqua e sapone immediatamente prima o dopo l'utilizzo di un prodotto a base alcolica.
- Non usare acqua calda per risciacquare le mani.
- Dopo aver frizionato le mani con un prodotto a base alcolica o dopo il lavaggio con acqua e sapone, lascia asciugare completamente le mani prima di indossare i guanti.



I momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI

Assistenza sanitaria nelle strutture residenziali



1 PRIMA DEL CONTATTO CON L'OSPISTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani prima del contatto con un ospite PERCHÉ? Per proteggere l'ospite nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani
2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASETTICA	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani subito prima di eseguire una manovra pulita/aseptica PERCHÉ? Per evitare l'introduzione accidentale di germi potenzialmente patogeni dall'ospite o dalle tue mani
3 DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Pratica l'igiene delle mani subito dopo il contatto con fluidi corporei e dopo aver rimosso i guanti PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente dalla contaminazione di germi potenzialmente patogeni
4 DOPO IL CONTATTO CON L'OSPISTE	QUANDO? Pratica l'igiene delle mani dopo aver toccato un ospite al termine dell'assistenza PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente dalla contaminazione di germi potenzialmente patogeni



I 5 momenti per l'igiene delle mani

Assistenza al paziente con catetere urinario

ESEGUIRE L'IGIENE DELLE MANI QUANDO SI MANIPOLA UN CATETERE URINARIO O UN SISTEMA DI DRENAGGIO

Immediatamente prima di qualsiasi manipolazione del catetere urinario o sistema di drenaggio che potrebbe comportare la contaminazione delle urine sterili, come:

- 2a. Introduzione o applicazione di un catetere a permanenza, intermittente o condom; immediatamente prima di indossare i guanti sterili
- 2b. Accesso al sistema di drenaggio per il prelievo di un campione di urina o per svuotare la sacca di raccolta del drenaggio

PERCHE'? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso



ESEGUIRE L'IGIENE DELLE MANI QUANDO SI MANIPOLA UN CATETERE URINARIO O UN SISTEMA DI DRENAGGIO

Immediatamente dopo qualsiasi procedura che coinvolge il catetere urinario o sistema di drenaggio che potrebbe comportare esposizione alle urine, come:

- 3a. Prelevare un campione di urina
- 3b. Svuotare la sacca di drenaggio
- 3c. Rimuovere il catetere urinario

PERCHE'? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni

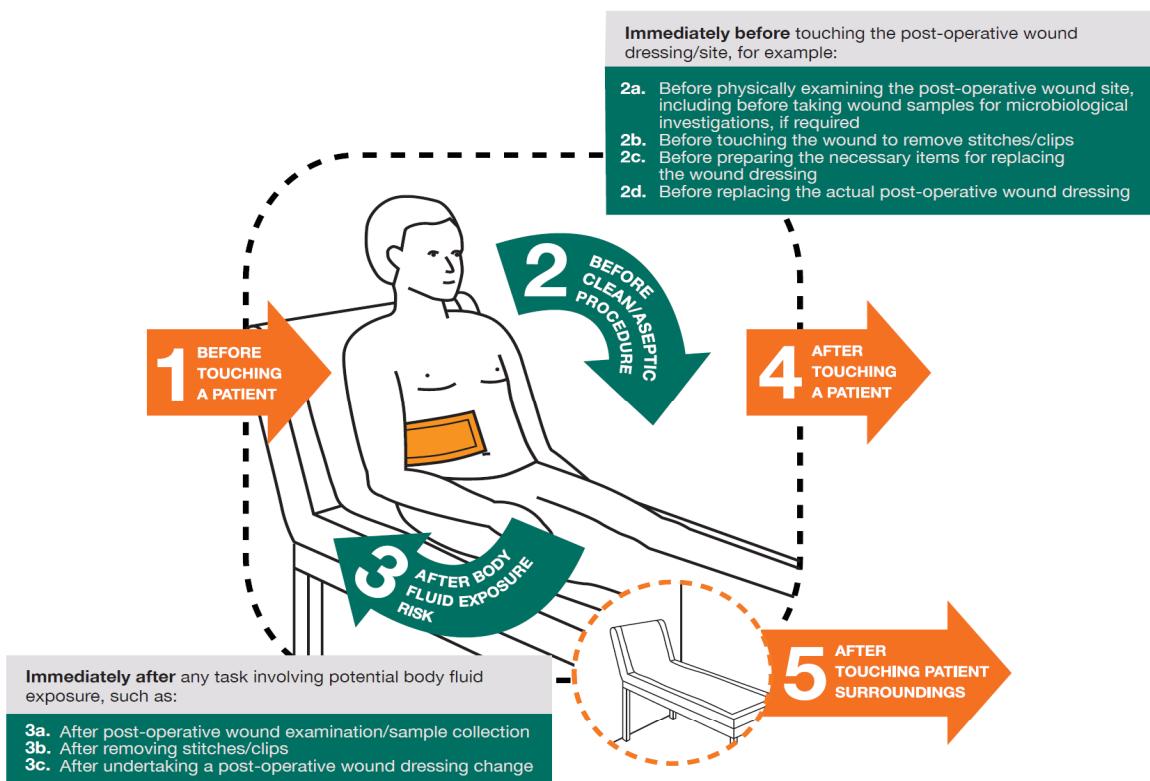
5 MISURE CHIAVE AGGIUNTIVE PER ASSISTERE UN PAZIENTE CON CATETERE URINARIO

- Assicurarsi che esista una appropriata indicazione all'uso del catetere urinario a permanenza
- Utilizzare e mantenere un sistema di drenaggio delle urine a circuito chiuso
- Inserire il catetere urinario in modo aseptico utilizzando i guanti sterili
- Monitorare periodicamente, almeno una volta al giorno, la necessità clinica del paziente di continuare ad essere cateterizzato
- I pazienti con catetere urinario a permanenza non necessitano di terapia antibiotica (anche in caso di batteriuria asintomatica) a meno che non vi sia un'infezione documentata



My 5 Moments for Hand Hygiene

Focus on caring for a patient with a post-operative wound



Key additional considerations for post-operative wounds

- Avoid unnecessary touching of the post-operative wound site, including by the patient.
- Wear gloves if contact with body fluids is anticipated; the need for hand hygiene does not change even if gloves are worn, as per the WHO 5 Moments.
- Follow local procedures regarding use of aseptic non-touch technique for any required dressing changes/wound procedures.
- Don't touch dressings for at least 48 hours after surgery, unless leakage or other complications occur.
- Routine post-operative wound dressings should be basic dressing types (e.g. absorbent or low adherence dressings).
- When approaching a patient for the examination of a wound, the health worker may also perform other tasks (e.g. accessing a venous catheter, drawing blood samples, checking urinary catheter). Hand hygiene may be needed before and after these specific tasks, to once again fulfill Moments 2 and 3, for example (refer to WHO dedicated 5 Moments posters for line or catheter management).
- When indicated, pre-operative surgical antibiotic prophylaxis (SAP) should be administered as a single parenteral dose 2 hours or less before the surgical incision, while considering the half-life of the antibiotic. Do not prolong administration of SAP after completion of the operation.
- Antibiotic therapy for any proven surgical site infection should ideally be administered based on wound sample culture and sensitivity results.
- Common signs and symptoms of wound infection are: pain or tenderness; localized swelling; erythema; heat, or purulent drainage from the superficial incision.
- This guidance does not include information on *complicated* post-operative wound care, when specific treatments or therapies may be required.





Piramide WHO sull'uso corretto dei guanti

IGIENE DELLE MANI E USO DEI GUANTI

- L'uso dei guanti non è sostitutivo rispetto all'igiene delle mani
- Se quando indossi i guanti, si presenta l'indicazione ad effettuare l'igiene delle mani, togli i guanti ed effettua l'igiene delle mani
- Elimina i guanti dopo ciascuna manovra ed effettua l'igiene delle mani - i guanti potrebbero trasportare germi
- Indossa i guanti solo quando indicato (vedi gli esempi nella piramide in basso) - altrimenti diventano uno dei maggiori fattori di rischio per la trasmissione



I guanti devono essere indossati in accordo con le precauzioni STANDARD e DA CONTATTO. La piramide specifica alcuni esempi di situazioni cliniche in cui i guanti non sono indicati, ed altre in cui sono indicati i guanti monouso o i guanti sterili. L'igiene delle mani dovrebbe essere praticata quando appropriata, indipendentemente dalle indicazioni precedenti all'uso dei guanti.

Dizionario

Prodotto a base alcolica: una preparazione contenente alcol (liquido, gel o schiuma) ideata per essere applicata sulle mani allo scopo di eliminare i germi.

Manovra asettica: manovra durante la quale non deve avvenire alcuna trasmissione di germi.

Liquidi corporali: sangue, escrezioni come urine, feci, vomito; secrezioni come saliva, lacrime, sperma, latte, muco; assudati e trascuditi come il liquido linfatico, liquido cefalorachidiano, asciule (eccetto il sudore).

Cura delle mani: misure per prevenire l'irritazione della pelle.

Igiene delle mani: qualsiasi azione di pulizia delle mani (generalmente eseguita mediante frizione con un prodotto a base alcolica o mediante lavaggio con acqua e sapone).

Frizione delle mani: trattamento delle mani con un prodotto antisettico (preparazione contenente alcol).

Lavaggio delle mani: lavare le mani con un sapone detergente o un antisettico e acqua.

Indicazione: momento assistenziale in cui deve essere effettuata l'igiene delle mani per prevenire la trasmissione di germi potenzialmente patogeni e/o l'infezione.

Gli autori hanno utilizzato tutte le precauzioni dell'OMS per verificare il contenuto di questo documento.
Comunque, il materiale pubblicato viene distribuito senza alcuna garanzia esplicita o implicita. L'utente si assume la responsabilità per l'interpretazione e l'uso di questo materiale.
In nessuna circostanza l'OMS dovrà essere ritenuto responsabile per i danni causati da un uso improprio.

BROCHURE RIASSUNTIVA SULL'IGIENE DELLE MANI

4

L'OMS ringrazia l'ospedale Universitario di Brescia e in particolare i membri del programma per il controllo delle infezioni per la loro attiva partecipazione e il contributo non per niente rilevante.