

Allegato 3

Manuale

PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFETZIONI NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E DI
COMUNITÀ

Allegato 3

**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

INDICAZIONI PRATICHE PER L'ATTUAZIONE DELLE PRECAUZIONI AGGIUNTIVE

PRECAUZIONI DA CONTATTO (C)

SITUAZIONI IN CUI UTILIZZARE LE MISURE BARRIERA	TIPO DI MISURE BARRIERA	COLLOCAZIONE		
		STANZA SINGOLA	COHORTING	SPAZIALE
Qualsiasi ingresso nella camera o nell'area di isolamento funzionale se si prevede un contatto con l'ospite o con superfici e oggetti a suo stretto contatto	<u>Guanti e camice</u> Rimuoverli immediatamente dopo l'uso e sostituirli prima di prendersi cura di un altro residente. Può essere necessaria anche la protezione del viso quando si eseguono attività che possono determinare il rischio di schizzi o aerosol.	SI	SI	SI

PRECAUZIONI DI BARRIERA AVANZATE (BA)

SITUAZIONI IN CUI UTILIZZARE LE MISURE BARRIERA	TIPO DI MISURE BARRIERA	COLLOCAZIONE		
		STANZA SINGOLA	COHORTING	SPAZIALE
Durante l'attività di assistenza ad alto contatto all'ospite con ferita, o portatore di device o colonizzato/infetto da MDRO. Esempi di attività di assistenza ad alto contatto: <ul style="list-style-type: none"> • Vestizione, cambio biancheria (effetti letterecci e indumenti dell'ospite) • Aiutare con la toilette • Fare il bagno/doccia e l'igiene • Trasferimento • Cura o utilizzo del device: accesso vascolare e linea venosa, catetere urinario, SNG, PEG, tracheotomia, ventilatore. • Cura delle ferite: qualsiasi lesione cutanea che richieda una medicazione 	<u>Guanti e camice</u> Indossarli prima dell'attività di assistenza ad alto contatto. Rimuoverli immediatamente dopo l'uso e prima di prendersi cura di un altro residente. Può essere necessaria anche la protezione del viso quando si eseguono attività che possono determinare il rischio di schizzi o aerosol.	Nessuna restrizione in camera dell'ospite.		

PRECAUZIONI PER DROPLET (D)

SITUAZIONI IN CUI UTILIZZARE LE MISURE BARRIERA	TIPO DI MISURE BARRIERA	COLLOCAZIONE		
		STANZA SINGOLA	COHORTING	SPAZIALE
Qualsiasi ingresso nella camera o nell'area di isolamento funzionale se ci si avvicina a meno di 2 metri dall'ospite	<u>Mascherina chirurgica</u> Protezione per viso e occhi (mascherina con visiera, occhiali protettivi o scudo facciale) se necessaria una protezione maggiore durante l'assistenza diretta agli ospiti con tosse o quando si eseguono procedure che inducono tosse.	SI	SI	SI

PRECAUZIONI PER VIA AEREA (A)

SITUAZIONI IN CUI UTILIZZARE LE MISURE BARRIERA	TIPO DI MISURE BARRIERA	COLLOCAZIONE		
		STANZA SINGOLA	COHORTING	SPAZIALE
Qualsiasi ingresso in camera	<u>Facciale filtrante</u> Protezione per viso e occhi (occhiali protettivi o visiera/scudo facciale) durante l'assistenza diretta agli ospiti con tosse o quando si eseguono procedure che inducono tosse.	SI	SI	NO

Attenzione! L'ospite deve essere trasferito quanto prima in una struttura sanitaria



**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

Precauzioni aggiuntive: comportamento da adottare PRIMA e DOPO l'assistenza

	PRIMA	DOPO
CONTATTO	Prima di entrare nella camera o nell'area di isolamento funzionale, se si prevede un contatto con l'ospite o con superfici e oggetti a suo stretto contatto: <ul style="list-style-type: none"> • eseguire l'igiene delle mani • indossare <ul style="list-style-type: none"> ◦ camice ◦ guanti ◦ protezione per viso e occhi (mascherina con visiera, occhiali protettivi o scudo facciale) se si eseguono attività che inducono schizzi o aerosol 	Prima di uscire dalla stanza o dall'area di isolamento funzionale: <ul style="list-style-type: none"> • togliere in sequenza <ul style="list-style-type: none"> ◦ guanti ◦ camice evitando di toccare la parte esterna ◦ eventuali protezioni per viso e occhi evitando di toccare le parti anteriori • smaltrirli nei Rifiuti Sanitari Pericolosi • ripetere l'igiene delle mani
BARRIERA AVANZATE	Prima di compiere atti assistenziali <u>ad alto contatto</u> sull'ospite: <ul style="list-style-type: none"> • eseguire l'igiene delle mani • indossare <ul style="list-style-type: none"> ◦ camice ◦ guanti ◦ protezione per viso e occhi (mascherina con visiera, occhiali protettivi o scudo facciale) se si eseguono attività che inducono schizzi o aerosol 	Al termine dell'atto assistenziale ad alto contatto: <ul style="list-style-type: none"> • togliere in sequenza <ul style="list-style-type: none"> ◦ guanti ◦ camice evitando di toccare la parte esterna ◦ eventuali protezioni per viso e occhi evitando di toccare le parti anteriori • smaltrirli nei Rifiuti Sanitari Pericolosi • ripetere l'igiene delle mani
DROPLET	Prima di entrare nella camera o nell'area di isolamento funzionale se ci si avvicina a meno di 2 metri dall'ospite: <ul style="list-style-type: none"> • eseguire l'igiene delle mani • indossare: <ul style="list-style-type: none"> ◦ mascherina chirurgica ◦ protezione per viso e occhi (mascherina con visiera, occhiali protettivi o scudo facciale) se necessaria una protezione maggiore durante l'assistenza diretta agli ospiti con tosse o quando si eseguono procedure che inducono tosse 	Prima di uscire dalla stanza o dall'area di isolamento funzionale: <ul style="list-style-type: none"> • eseguire l'igiene delle mani • togliere: <ul style="list-style-type: none"> ◦ la mascherina chirurgica e l'eventuale protezione per viso e occhi evitando di toccare le parti anteriori • smaltrirli nei Rifiuti Sanitari Pericolosi • ripetere l'igiene delle mani
AEREA (TBC RESPIRATORIA ATTIVA, VARICELLA, MORBILLO)	Prima di accedere alla stanza di isolamento: <ul style="list-style-type: none"> • eseguire l'igiene delle mani • indossare: <ul style="list-style-type: none"> ◦ facciale filtrante ◦ protezione per viso e occhi (occhiali protettivi o visiera/scudo facciale) se necessaria una protezione maggiore durante l'assistenza diretta agli ospiti con tosse o quando si eseguono procedure che inducono tosse <p>Attenzione! L'ospite deve essere trasferito quanto prima in una struttura sanitaria</p>	All'uscita stanza di isolamento: <ul style="list-style-type: none"> • eseguire l'igiene delle mani • togliere: <ul style="list-style-type: none"> ◦ il facciale filtrante e l'eventuale protezione per viso e occhi evitando di toccare le parti anteriori • smaltrirli nei Rifiuti Sanitari Pericolosi • ripetere l'igiene delle mani

Attività in sale comuni (es. sala pasti):

PRECAUZIONI DI BARRIERA AVANZATE

- Educare l'ospite sulle precauzioni da adottare, in primis l'igiene delle mani.
- Verificare l'adesione alle precauzioni ed intervenire in caso di necessità.

PRECAUZIONI DA CONTATTO

- Nel caso in cui l'isolamento in stanza dell'ospite risulti di difficile applicazione o prosecuzione, nell'ottica di consentire all'ospite di partecipare ad attività in aree comuni, è necessario effettuare una preliminare e attenta valutazione del quadro clinico, della localizzazione dell'infezione, del suo livello di collaborazione e della capacità di comprendere e rispettare le precauzioni da contatto.
- Dopo scrupolosa educazione sulle precauzioni da adottare, in primis l'igiene delle mani, è indispensabile che il personale verifichi l'effettiva adesione alle precauzioni ed intervenga tempestivamente in caso di necessità.

PRECAUZIONI PER DROPLET

- Nel caso in cui l'isolamento in stanza dell'ospite risulti di difficile applicazione o prosecuzione, nell'ottica di consentire all'ospite di partecipare ad attività in aree comuni, è necessario effettuare una preliminare e attenta valutazione del quadro clinico, della localizzazione dell'infezione, del suo livello di collaborazione e della capacità di comprendere e rispettare le precauzioni per droplet.
- Dopo scrupolosa educazione sulle precauzioni da adottare, in primis l'utilizzo della mascherina se ben tollerata, distanziamento di almeno 2 metri dagli altri ospiti, l'igiene respiratoria e l'igiene delle mani, è indispensabile che il personale verifichi l'effettiva adesione alle precauzioni ed intervenga tempestivamente in caso di necessità.

**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

Check-list **precauzioni di barriera avanzate – BA**

per ospite con **ferita**, o portatore di **device**^ o colonizzato/infetto da **MDRO**^^ (per gli esempi vedere pagina seguente)

Denominazione struttura _____ cod. SIPS S0 _____

Compilatore _____ ruolo _____ data _____

Nome e cognome dell'ospite (iniziali) _____

Portatore di:

- Ferita chirurgica: data intervento: ____/____/____ localizzazione: _____
- Device medico: data posizionamento: ____/____/____ localizzazione: _____
- Campione positivo MDRO: microrganismo isolato _____ data esame di laboratorio: ____/____/____

Ricoveri nei tre mesi precedenti: SI NO NON NOTO Se si: Ospedale _____

Data di ingresso in struttura: ____/____/____ Eventuali sintomi presenti all'ingresso in struttura SI NO NON NOTO

Misure assistenziali (**precauzioni di barriera avanzate - BA**)*:

1. Utilizzo di guanti e camice per le attività ad alto contatto ^^^	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
2. Utilizzo visiera (se necessario)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
3. Igiene delle mani	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
4. Contenitore per rifiuti all'interno e vicino all'uscita della stanza del residente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
5. Educazione al residente e ai visitatori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
6. Mantenimento delle attività di socializzazione e di gruppo dell'ospite negli spazi comuni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
7. Informativa in caso di dimissione o trasferimento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____

Note

***PRECAUZIONI DI BARRIERA AVANZATE** (si rimanda al documento "Implementation of personal protective equipment (PPE) Use in Nursing Homes to prevent spread of Multidrug_resistant Organisms (MDROs), July 12,2022") :

1. Utilizzo di guanti e camice – indossarli in camera se si prevede un'attività ad alto contatto come: igiene, cambio biancheria, trasferimento, medicazione a ferite o device, ecc. (vedi elenco completo nella pagina successiva), ed eliminarli prima uscire dalla stanza o prima di avere il contatto con un altro ospite
2. utilizzo di visiera – necessaria nel momento in cui si potrebbe entrare a contatto con droplet / schizzi
3. Igiene delle mani con gel idroalcolico nei 5 momenti dell'OMS e prima e dopo l'uso dei guanti, fornendo il prodotto sia all'interno che all'esterno della stanza
4. Assicurare un contenitore per rifiuti dentro e vicino all'uscita per gettare i DPI dopo la loro rimozione e prima di fornire assistenza ad un altro ospite
5. Educazione al residente e ai visitatori circa le norme comportamentali da adottare (es: utilizzo DPI se attività ad alto contatto, igiene mani)
6. Mantenimento delle attività di socializzazione e di gruppo dell'ospite negli spazi comuni - le misure di barriera avanzate non prevedono alcuna restrizione in camera dell'ospite
7. Informativa in caso di dimissione/trasferimento: informare i sanitari della struttura ricevente/di riferimento (es. MMG) nel caso di positività a MDRO.



**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

^Esempi di device che necessitano delle precauzioni di barriera avanzate indipendentemente dallo stato di colonizzazione o infezione da MDRO:

- catetere urinario
- linea venosa
- Sondino naso gastrico
- PEG
- Tracheotomia
- Ventilatore

^^Esempi di MDRO:

- Microrganismi pan-resistenti
- Acinetobacter baumannii MDR
- Candida auris
- Enterobatteri resistenti ai carbapenemasi (CRE) e produttori di carbapenemasi (CPE) (es. Klebsiella pneumoniae, Escherichia coli)
- Enterobatteri produttori di ESBL (es. Klebsiella pneumoniae, Escherichia coli)
- Enterococchi resistenti alla vancomicina (VRE)
- Pseudomonas aeruginosa MDR
- Staphylococcus aureus meticillino-resistente (MRSA)

^^^Esempi di attività ad alto contatto con i residenti:

- Vestizione
- Fare il bagno/doccia
- Trasferimento
- Fare l'igiene
- Cambio biancheria (effetti letterecci e indumenti dell'ospite)
- Cambio slip
- Aiutare con la toilette
- Cura o utilizzo del dispositivo: accesso vascolare e linea venosa, catetere urinario, SNG, PEG, tracheostomia/ventilatore
- Cura delle ferite: qualsiasi lesione cutanea che richieda una medicazione

**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

Check-list ospite con infezione trasmissibile per **contatto - C**

Clostridium difficile (Cd), Scabbia, Pediculosi, Norovirus, Salmonella, ecc. (per le altre patologie vedere pagina seguente^)

Denominazione struttura _____ cod. SIPS S0 _____

Compilatore _____ ruolo _____ data _____

Nome e cognome dell'ospite (iniziali) _____ Malattia _____ Data prima positività: _ _ / _ _ / _ _

In caso di Cd, ricoveri nei tre mesi precedenti^: SI NO NON NOTO Se si: Ospedale _____

Data di ingresso in struttura: _ _ / _ _ / _ _ Sintomi presenti all'ingresso in struttura SI NO NON NOTO

Misure assistenziali (precauzioni da **contatto - C)*:**

1. Camera singola con bagno o <i>corte</i> o isolamento funzionale con bagno dedicato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
2. Utilizzo di guanti e camice monouso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
3. Igiene delle mani (in presenza di <i>Clostridium difficile</i> : lavaggio con acqua e detergente)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
4. Dispositivi medici monouso o dedicati	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
5. Sanificazione ambientale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
6. Rifiuti smaltiti in contenitori a rischio infettivo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
7. Biancheria sporca in sacchi chiusi in camera	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
8. Educazione all'ospite e ai visitatori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____
9. Informazioni e misure alla dimissione o trasferimento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note_____

Note

***PRECAUZIONI DA CONTATTO** (in caso di *Clostridium difficile* si rimanda anche agli allegati 8 e 9 del manuale).

1. **Camera** - singola con bagno; se non disponibile, effettuare una *corte* con altri ospiti affetti dalla medesima patologia. Se non fosse possibile la camera singola, predisporre un isolamento funzionale con bagno dedicato e nel passaggio da un ospite all'altro cambiare l'abbigliamento protettivo e igienizzarsi le mani.
2. **Guanti e camice** - effettuare l'igiene delle mani prima e dopo l'uso dei guanti. Indossare i guanti prima di entrare in camera o nell'area di isolamento funzionale se si prevede un contatto con l'ospite o con superfici e oggetti a suo stretto contatto; eliminarli prima di uscire dalla stanza o dall'area di isolamento funzionale. Indossare anche il camice se è probabile che gli abiti vengano a diretto contatto con l'ospite o con superfici o oggetti potenzialmente contaminati; rimuoverlo e igienizzare le mani prima di uscire.
3. **Igiene delle mani** nei 5 momenti dell'OMS e prima e dopo l'uso dei guanti; in presenza di *Clostridium difficile* è necessario lavare le mani con acqua e detergente per garantire la rimozione meccanica delle spore.
4. **Dispositivi medici** monouso; se pluriuso, pulire e disinfeccare con cloro derivati dopo l'utilizzo (padella, pappagallo, vassoio vitto, termometro, ecc.)
5. Intensificare gli interventi di **sanificazione ambientale** con particolare attenzione alle superfici toccate più frequentemente (letto, comodino, bagno, maniglie) e agli oggetti a più stretto contatto con l'ospite.
6. **Rifiuti** - smaltimento in appositi contenitori per rifiuti a rischio infettivo provvisti di chiusura ermetica
7. **Biancheria** sporca immediatamente collocata in sacco chiuso all'interno della stanza e trattata con lavaggio a temperatura $\geq 60^{\circ}\text{C}$ e detersivo. In caso di contaminazione evidente, effettuare prelavaggio con 200 ml di candeggina
8. **Educazione all'ospite e ai visitatori** - informazione ed educazione sulle misure di precauzione da adottare (per il *Clostridium difficile* vedere l'allegato 9 del manuale).
9. **Informazioni e misure alla dimissione/trasferimento**: informare i sanitari della struttura ricevente/di riferimento (es. MMG); rimuovere effetti letterecci (lenzuola, materasso, guanciale) e collocarli negli appositi sacchi e sanificare tutte le superfici, gli arredi e gli oggetti presenti nella stanza e nel bagno.



**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

^^Origine del caso di *Clostridium difficile*:

- CORRELATA ALL'ASSISTENZA-insorta dopo 48h dall'ammissione in struttura oppure in comunità ma entro le 4 settimane dalla dimissione da una strutt. sanitaria
- COMUNITARIA (insorta nelle prime 48h dall'ammissione in struttura in soggetto non ricoverato in struttura sanitaria nelle 12 settimane precedenti oppure insorta fuori da una struttura sanitaria ed oltre le 12 settimane dalla dimissione da una struttura sanitaria)
- ASSOCIAZIONE SCONOSCIUTA (patologia insorta fra le 4 e le 12 settimane dalla dimissione da una struttura sanitaria)

^Esempi di malattie infettive trasmissibili per contatto:

- Clostridium difficile
- Scabbia
- Pediculosi
- Gastroenteriti virali
- Norovirus
- Salmonella
- Shigella
- Giardia lamblia
- Yersinia
- Virus Respiratorio Sinciziale (in aggiunta alle precauzioni per Droplet)



**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

Check-list ospite con infezione trasmissibile per **droplet - D**

Influenza, polmonite meningococcica o da streptococco, ecc. (per le altre patologie vedere pagina seguente^)

Denominazione struttura _____ cod. SIPS S0 _____

Compilatore _____ ruolo _____ data _____

Nome e cognome dell'ospite (iniziali) _____ Malattia _____ Data prima positività: ____/____/____

Data di ingresso in struttura: ____/____/____ Eventuali sintomi presenti all'ingresso in struttura SI NO NON NOTO

Misure assistenziali (precauzioni per **droplet - D)*:**

1. Camera singola con bagno o <i>coorte</i> o isolamento funzionale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
2. Utilizzo mascherina chirurgica e protezione per viso e occhi	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
3. Igiene delle mani	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
4. Dispositivi medici monouso o dedicati	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
5. Sanificazione ambientale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
6. Rifiuti smaltiti in contenitori a rischio infettivo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
7. Manipolazione della biancheria contaminata	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
8. Educazione all'ospite e ai visitatori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____
9. Informazioni e misure alla dimissione o trasferimento/trasporto dell'ospite	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note _____ _____

Note

***PRECAUZIONI PER DROPLET:**

1. Camera - singola con bagno; se non disponibile, effettuare una *coorte* con altri ospiti affetti dalla medesima patologia. Se non fosse possibile la camera singola, predisporre un isolamento funzionale assicurandosi che i due ospiti siano posti a una distanza superiore a 1 metro e nel passaggio da un ospite all'altro cambiare l'abbigliamento protettivo e igienizzarsi le mani.
2. **Mascherina chirurgica:** indossarla all'ingresso della stanza o dell'area dell'ospite se ci si avvicina a meno di 2 metri. Evitare di toccarsi viso e occhi durante l'assistenza all'ospite. Utilizzare protezione per viso e occhi (mascherina con visiera, occhiali protettivi o scudo facciale) se necessaria una protezione maggiore durante l'assistenza diretta agli ospiti con tosse o quando si eseguono procedure che inducono tosse.
3. **Igiene delle mani** nei 5 momenti dell'OMS e prima e dopo l'uso dei guanti.
4. **Dispositivi medici monouso;** se plurisuo, pulire e disinfeccare prima dell'utilizzo su di un altro ospite.
5. Intensificare gli interventi di **sanificazione ambientale** con particolare attenzione alle superfici potenzialmente più contaminate e agli oggetti a più stretto contatto con l'ospite.
6. **Rifiuti** - smaltirli in appositi contenitori per rifiuti a rischio infettivo provvisti di chiusura ermetica.
7. Manipolare correttamente la **biancheria contaminata**: utilizzare l'apposito sacco, il quale deve essere chiuso prima di lasciare la stanza.
8. **Educazione all'ospite e visitatori** - fare adottare le norme di igiene respiratoria: coprirsi la bocca ed il naso con un fazzoletto monouso quando si starnutisce o tossisce, gettarlo dopo l'uso e igienizzare le mani; indossare la mascherina chirurgica (nell'ospite se le condizioni cliniche lo permettono).
9. **Informazioni e misure alla dimissione o trasferimento/trasporto dell'ospite:** informare i sanitari di riferimento (es. MMG) e gli addetti al trasporto. Far indossare all'ospite la mascherina chirurgica e fargli osservare le norme di igiene respiratoria. Ripristinare la stanza sanificando tutte le superfici, gli arredi e gli oggetti presenti nella stanza e nel bagno.



**Precauzioni aggiuntive:
approfondimenti e check list**

Manuale

Prevenzione e controllo delle Infezioni nelle strutture residenziali e di comunità

^Esempi di malattie trasmissibili tramite Droplet:

- Malattia menigococcica
- Influenza
- Meningite da Neisseria
- Meningite da Haemophilus
- Polmoniti da streptococco
- Polmonite meningococcica
- Virus Respiratorio Sinciziale (in aggiunta alle precauzioni per Contatto)