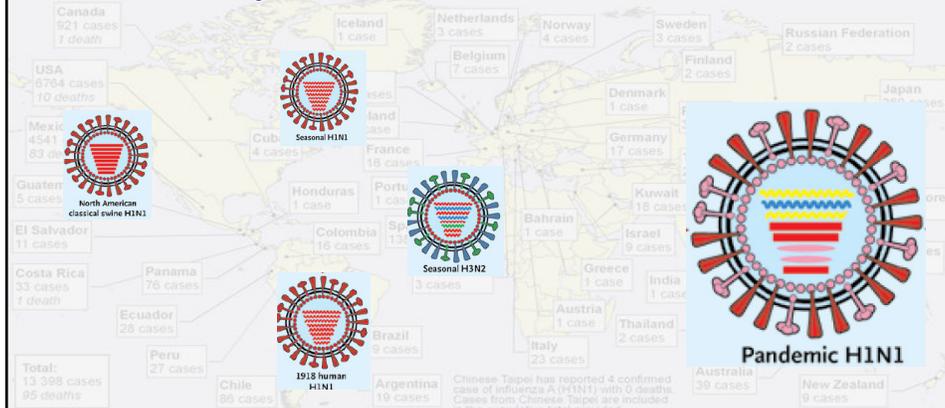


“La Pandemia influenzale H1N1 2009” Misure di protezione per operatori sanitari

Paola Bertoli - Resp. Servizio Prevenzione Protezione Azienda USL di Parma



Sono di importanza fondamentale:



- 1) **Per tutta la popolazione:**
misure comportamentali



- 2) **Per gli operatori sanitari:**
misure comportamentali e
uso dei dispositivi di protezione
individuale - DPI



1) Misure comportamentali per tutta la popolazione

- Coprirsi la bocca e il naso, possibilmente con un fazzoletto, quando si tossisce e si starnutisce
- Gettare il fazzoletto nel contenitore per i rifiuti subito dopo l'uso
- Lavarsi le mani il più presto possibile con soluzione alcolica per 15–20 secondi (il tempo di cantare tutta la canzone "Tanti auguri a te"), oppure con acqua e sapone per 40-60 secondi (il tempo di cantare 2 volte tutta la canzone "Tanti auguri a te")
- In generale, lavarsi spesso le mani durante la giornata



2) Precauzioni per gli operatori sanitari

Sono illustrate di seguito le precauzioni da adottare in caso di **assistenza a pazienti con influenza pandemica accertata o sospetta**

IGIENE DELLE MANI: le indicazioni sono valide
PER TUTTI I PAZIENTI



2) Precauzioni per gli operatori sanitari

1) Precauzioni Standard

2) Precauzioni da droplets



3) Precauzioni per procedure che producono aerosol



5



Precauzioni per gli operatori sanitari

1) Precauzioni Standard, in particolare:

- Igiene delle mani
- Igiene respiratoria
- Guanti e camice

2) Precauzioni per droplets

- Utilizzo di mascherina chirurgica
- Lavaggio mani prima e dopo paziente e dopo rimozione maschera
- *Protezioni oculari possono essere utilizzate se si lavora a <1 metro*

3) Precauzioni per procedure che producono aerosol

- Facciale filtrante (almeno FFP2 , FFP3)
- Visiere o occhiali protettivi
- Sovracamice

6

1) Precauzioni standard

Igiene delle mani

Quando:

I 5 momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI

1 PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.
2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASETTICA	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
3 DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
4 DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o nelle immediate vicinanze del paziente uscendo dalla stanza. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
5 DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.

I 5 momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI

1 PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.
2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASETTICA	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
3 DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
4 DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o nelle immediate vicinanze del paziente uscendo dalla stanza. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
5 DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.

1) Precauzioni standard

Igiene delle mani

Come:

(1) Con acqua e detergente

Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

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

Durata dell'intera procedura: 40-60 secondi



Bagna le mani con l'acqua



applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



friziona le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

1) Precauzioni standard

Igiene delle mani

Come:

(2) Con la soluzione alcolica

Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

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

Durata dell'intera procedura: 20-30 secondi



Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



frizionare le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

1) Precauzioni standard

Igiene respiratoria



Gli operatori, i pazienti, i conviventi e i visitatori devono:

- Coprirsi la bocca e il naso, possibilmente con un fazzoletto, quando si tossisce e si starnutisce
- Gettare il fazzoletto nel contenitore per i rifiuti subito dopo l'uso
- Lavarsi le mani il più presto possibile con soluzione alcolica o con acqua e sapone
- Eventualmente, indossare la mascherina

11

1) Precauzioni standard

Camice/sovracamice monouso in caso di:

- visita a paziente con influenza pandemica accertata o sospetta
- esposizione a schizzi o liquidi biologici

Guanti:

utilizzarli e cambiarli prima e dopo il contatto con il paziente

12

2) Precauzioni per goccioline (droplets)

Trasmissione per goccioline (droplets)



13

2) Precauzioni per goccioline (droplets)

Mascherina chirurgica

Rigorosa igiene delle mani, specialmente prima e dopo il contatto con il paziente, e immediatamente dopo la rimozione della mascherina chirurgica

Utilizzo guanti e camice/sovracamice monouso

14

2) Precauzioni per goccioline (droplets)

Protezioni oculari (visiera o occhiali protettivi) sono indicate se si lavora ad una distanza inferiore ad 1 metro in particolari circostanze, che presuppongono contatti estremamente ravvicinati, specie se di lunga durata.

Esempio :

- aiutare il paziente nell'igiene personale
- esecuzione di tampone faringeo
- visita medica a paziente con tosse o starnuti e/o poco collaborante

N.B.: Prima del riutilizzo, il dispositivo deve essere lavato e disinfettato

15

3) Procedure che producono aerosol che si diffondono anche a oltre 1 metro

**Trasmissione respiratoria
tramite aerosolizzazione**



16

3) Procedure che producono aerosol che si diffondono anche a > 1m

Quali sono:

- Intubazione
- Aspirazione delle vie respiratorie
- Broncoscopia
- Manovre di induzione dell'espettorato
- Manovre autoptiche

Trasmissione respiratoria tramite aerosolizzazione



17

3) Procedure che producono aerosol che si diffondono anche a > 1m

Precauzioni :

- **Occhiali protettivi o visiere**
- **Facciali filtranti (almeno FFP2 / FFP3)**
- **Sovracamice**



E ancora :

- **Scrupolosa igiene delle mani**
- **Può essere utile anche copricapo**
- **Raccomandato un buon ricambio dell'aria**

18

Rimozione DPI: fasi raccomandate

- Rimozione guanti, arrotolandoli dal polso senza toccare la cute
- Rimozione del camice prestando attenzione a piegarlo con all'interno la parte esterna contaminata
- Igiene delle mani
- Rimozione degli occhiali protettivi/visiera
- Rimozione maschera/facciale filtrante, con attenzione a toccare solo le stringhe e non la superficie contaminata
- Igiene delle mani

19

Gestione dei dispositivi medici

Utilizzare presidi monouso
oppure
ricondizionare gli strumenti pluriuso (occhiali)
(decontaminare/disinfettare/sterilizzare)

20

Igiene ambientale

E' sufficiente assicurare la pulizia regolare e appropriata con acqua e detergente sulle superfici sporche e/o toccate più frequentemente (come ad es. le maniglie delle porte).

*I guanti non sono solo a protezione dell'operatore!
Possono imbrattare tastiere, cellulari, maniglie*



21



Trasporto dei pazienti con diagnosi accertata o sospetta di influenza pandemica H1N1

In occasione del **trasporto di pazienti con diagnosi accertata o sospetta di influenza pandemica H1N1**, deve essere loro richiesto di indossare una mascherina chirurgica, o quanto meno praticare la corretta igiene respiratoria.

Gli operatori sanitari applicano le altre misure descritte nel presente documento (precauzioni standard, ecc.).

22



Ricovero e isolamento dei casi sospetti e accertati di influenza pandemica H1N1

Le indicazioni sulle modalità di ricovero vengono periodicamente aggiornate e comunicate alle Direzioni di Presidio e ai Servizi interessati.

In linea generale, i pazienti con la stessa diagnosi di influenza pandemica possono essere collocati nella stessa stanza di degenza, ad una distanza fra i letti di almeno 1 metro.

23

SINTESI DELLE MISURE DI CONTROLLO

24

1

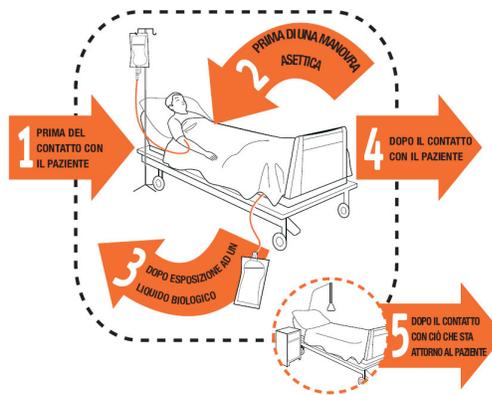
Precauzioni raccomandate per la prevenzione dell'influenza

	Guanti	Maschera	Occhiali di protezione/ visiera	Grembiule/ camice impermeabile	Stanza di isolamento
Misure da adottare per prevenire la trasmissione per contatto e per droplets	<ul style="list-style-type: none"> Quando si prevede di toccare sangue, liquidi organici e oggetti contaminati Prima di entrare nella stanza e nell'assistenza al paziente 	<ul style="list-style-type: none"> Quando si è a < 1 metro di distanza dal paziente. Tipo di maschera: in generale basta una maschera chirurgica. Per procedure che espongono ad alta concentrazione e virale (intubazione endotracheale, aspirazione, broncoscopia o aerosol): preferibile FFP2 	<ul style="list-style-type: none"> Durante procedure che possono provocare la contaminazione di congiuntiva o viso con sangue o liquidi organici (induzione della tosse, broncoscopia, intubazione, interventi chirurgici vascolari o ortopedici, ostetricia, pronto soccorso, autopsia) 	<ul style="list-style-type: none"> Durante procedure che possono provocare la contaminazione e dei vestiti con sangue o liquidi organici Prima di entrare nella stanza se si prevede il contatto con il paziente o l'ambiente 	<ul style="list-style-type: none"> Isolamento preferibilmente domiciliare Se in ospedale: Stanza singola o cohorting Fare indossare una maschera al paziente

25

2

I 5 momenti fondamentali per **CCM**
L'IGIENE DELLE MANI



1 PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.
2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASEPTICA	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
3 DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
4 DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o nelle immediate vicinanze del paziente secondo dalla stanza. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
5 DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.

26