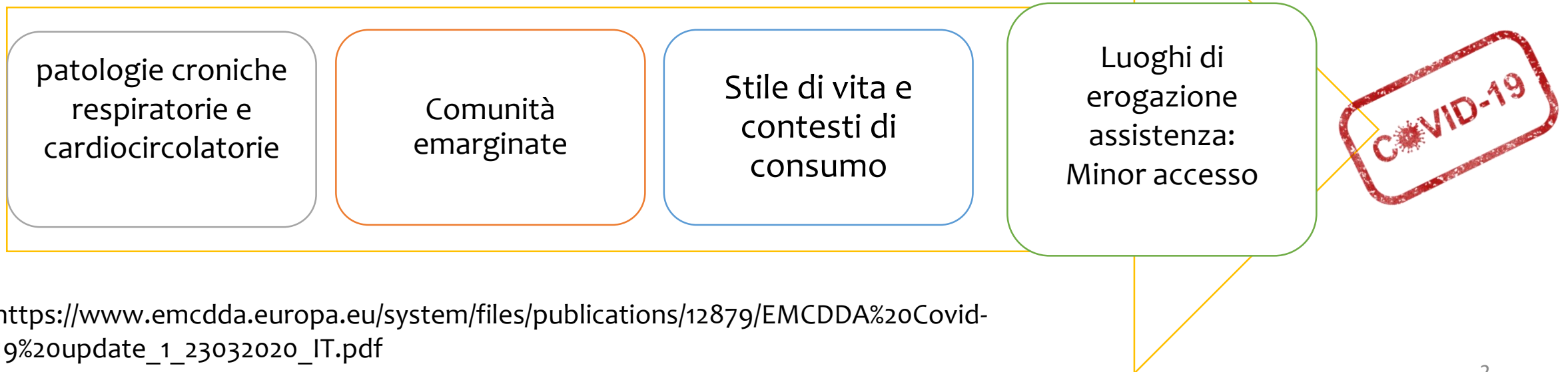


*Precauzioni standard
igiene delle mani
igiene respiratoria.
Angelica Carnevale -ANIPPIO
ISS - 6 maggio 2021*

Premessa

Le persone che fanno uso sostanze d'abuso corrono gli stessi rischi della popolazione generale con l'aggravante che negli stati alterati perdono la percezione del rischio. Inoltre, possono essere esposte anche a ulteriori rischi di contrarre il COVID-19 (EMCDDA, 2020).



Epidemiologia del fenomeno, dati Ser.D

I soggetti che assumono sostanze stupefacenti (Eisenstein et al., 2019), hanno un **rischio maggiore di contrarre infezioni virali** (Donyavi et al., 2019) con il risultato che i Consumer attivi di sostanze psicoattive hanno mortalità e morbilità più alta in confronto alla popolazione generale.

Tuttavia durante la “prima fase pandemica” da dati aneddotici e report dei Ser. D. (Jarre, 2020) e Comunità Terapeutiche (CCTT), è stato riportato che questo particolare target sia stato poco interessato dalla SARS – CoV- 2.

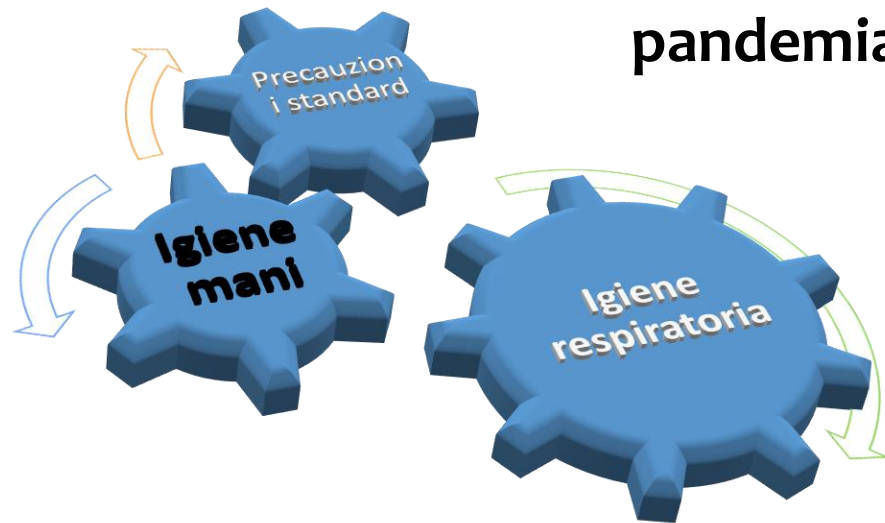
Su 32.305 utenti di Ser.D. e CCTT positivo solo lo 0,059%, quattro volte in meno della popolazione generale (dati SIDT, 2020)

**massima attenzione ai pazienti
vulnerabili (ECDC, 2020)**



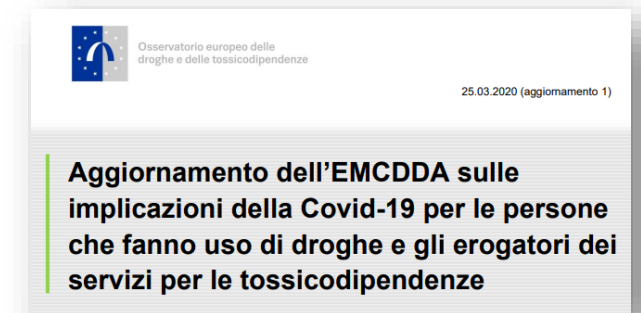
Le strategie di prevenzione e controllo infezioni nei Ser.D

Garantire l'efficacia dei servizi per le tossicodipendenze durante la pandemia:
Creare sinergie: combinare più interventi chiave



**continuità assistenza durante la
pandemia riducendo gli accessi**

Attuazione di misure di prevenzione
contro la trasmissione della Covid-19 negli
ambienti sanitari



Le strategie di prevenzione negli accessi ambulatoriali

- ✓ Triage e precoce identificazione dei casi sospetti ;
- ✓ Igiene delle mani, igiene respiratoria, uso di mascherine chirurgiche;

Per la prevenzione della malattia COVID – 19:

- ✓ contatto telefonico e limitazione di accesso a persona con sintomi respiratori;
- ✓ se possibile, modalità a distanza di assistenza (telemedicina, ripetizione di ricette elettroniche, piani terapeutici ecc);
- ✓ informazioni su identificazione precoce dei sintomi, sulle precauzioni da adottare, ecc.

Per l'assistenza diretta: precauzioni di isolamento Standard e Aggiuntive

Standard

- *Il livello base di precauzione per la prevenzione e controllo delle infezioni.*
- *indipendente dal sospetto o la conferma di infezione*



Aggiuntive

- *modalità di trasmissione dell'agente infettante/pandemia*
- *contatto/Droplet*

Le misure generali pandemiche prevedono un **rafforzamento dei programmi e dei principi fondamentali di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza** (ISS, 2020) – varianti: **applicazione più rigorosa delle misure per ridurre la diffusione** (ECDC, 2021)

Le precauzioni standard: quando applicarle

- ✓ nell' assistenza di tutte le persone assistite;
- ✓ in tutti i contesti sanitari inclusi gli ambulatori e le strutture di assistenza territoriale;
- ✓ **senza tener conto della sospetta o confermata presenza di agenti infettivi.**

- ✓ **corretta igiene delle mani,**
- ✓ **etichetta respiratoria,**
- ✓ uso di dispositivi medici e DPI adeguati al rischio valutato,
- ✓ corretta gestione di aghi/taglienti,
- ✓ corretta manipolazione, pulizia e disinfezione delle attrezzature per la cura della persona assistita,
- ✓ corretta pulizia e sanificazione ambientale,
- ✓ corretta manipolazione e pulizia della biancheria sporca,
- ✓ corretta gestione dei rifiuti.

Precauzioni standard

Focus

Igiene delle mani



MAY 5TH

WORLD

HAND HYGIENE

DAY



Igiene delle mani e gli operatori sanitari: perché?

La corretta igiene delle mani rappresenta **la misura più efficace per ridurre il rischio di trasmettere microrganismi potenzialmente patogeni** da un paziente all'altro (OMS, 2009).

Pratica che permette la prevenzione della trasmissione per contatto dalle superfici ambientali di cura potenzialmente contaminate da droplets o contatto interumano. Raccomandata insieme a:



Igiene delle mani e gli operatori sanitari, come?

✓ Frizione con gel alcolico



✓ Lavaggio con acqua e sapone

(solo quando le mani sono visibilmente sporche, contaminazione da materiale biologico, patogeni sporigeni ecc.)



Igiene delle mani: frizione con gel alcolico

Durata: 20 – 30
secondi

Raccomandazioni:

- ✓ Utilizzare il gel su mani asciutte.
- ✓ Rimuovere monili e orologi.
- ✓ Non indossare unghie artificiali durante assistenza.
- ✓ Mantenere le unghie corte (0.5 cm).



Igiene delle mani: gel alcolico dove posizionarlo

Il virus sopravvive nell'ambiente quando viene disperso e per questo le superfici intorno al paziente risultano contaminate e come tali possono rappresentare una via di trasmissione del virus ad altri soggetti .

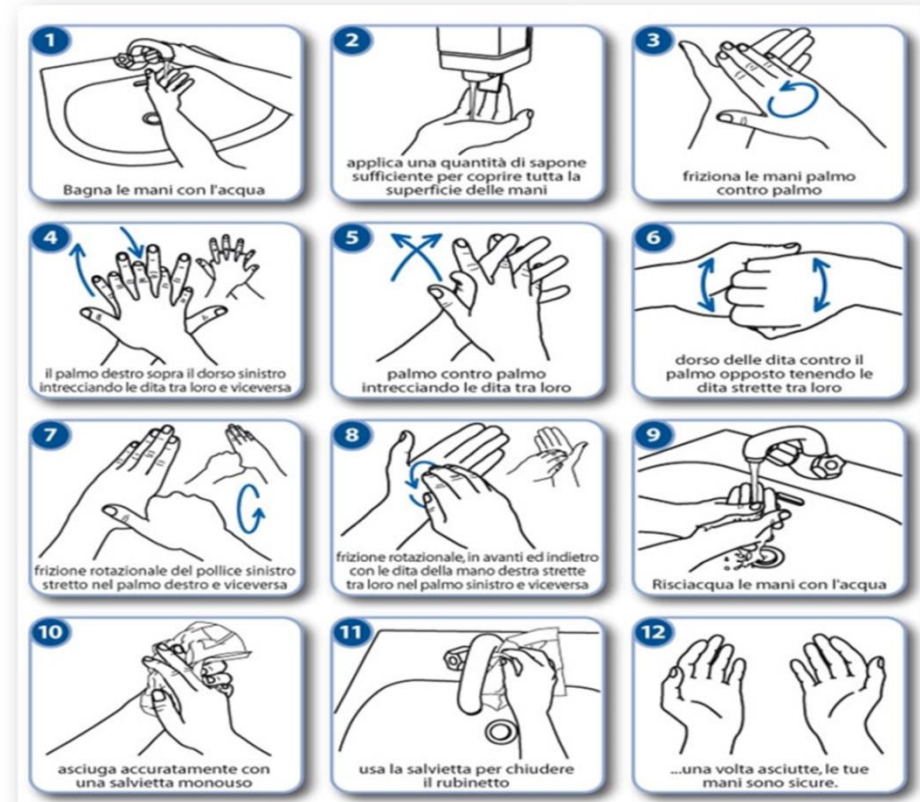
- ✓ Attuabile in stretta prossimità al paziente e immediatamente prima o dopo l'atto assistenziale, per evitare il rischio di contaminazione.
- ✓ Disponibilità del prodotto al punto di assistenza in ambulatorio o nell'immediate vicinanze, oppure in forma tascabile.

Igiene delle mani: lavaggio sociale

Durata: 40 – 60
secondi

Raccomandazioni:

- ✓ rimuovere monili e orologi,
- ✓ non indossare unghie artificiali durante assistenza,
- ✓ mantenere le unghie corte (0.5 cm)
- ✓ asciugare tamponando con carta monouso, utilizzandola anche per chiudere il rubinetto, se non è presente un rubinetto a gomito o con fotocellula.



Igiene delle mani: quando con la persona assistita?

✓ W.H.O. ha identificato i “5 momenti” raccomandati per eseguire l’igiene delle mani:

1. prima del contatto con la persona assistita
2. prima di una manovra asettica
3. dopo rischio/esposizione a un liquido biologico
4. dopo il contatto con la persona assistita
5. dopo il contatto con l’ambiente che sta attorno alla persona assistita



Igiene delle mani: quando nelle attività quotidiane?

- ✓ All'inizio e al termine del turno di lavoro.
- ✓ Prima di mangiare o manipolare alimenti o prima di aiutare la persona assistita ad alimentarsi.
- ✓ Prima e dopo la somministrazione di terapia.
- ✓ Prima di effettuare la pausa lavorativa.
- ✓ Prima e dopo l'uso del bagno.
- ✓ Dopo aver tossito o starnutito (applicare l'igiene respiratoria).
- ✓ Dopo aver toccato suppellettili o superfici ambientali.
- ✓ Dopo aver toccato altre persone.
- ✓ Dopo aver eliminato i rifiuti.
- ✓ ...



Igiene delle mani educare le persone assistite/caregivers

✓ La funzione educativa per prevenire la diffusione del SARS - CoV -2 prevede il fornire informazioni della persona assistita/caregiver su una corretta igiene delle mani:

- ✓ In accesso ai servizi sanitari.
- ✓ Prima e dopo l'uso del bagno.
- ✓ Dopo aver tossito o starnutito (se non si utilizza la piega del gomito).
- ✓ Dopo aver toccato suppellettili o superfici ambientali
- ✓ Dopo aver toccato altre persone.
- ✓ Prima di prendere la terapia.
- ✓ Prima di mangiare o manipolare alimenti.



Igiene delle mani ed uso dei guanti

L'uso dei guanti non sostituisce l'igiene delle mani!!!!

- ✓ igienizzare le mani e indossare un paio di guanti;
- ✓ quando si procede da un sito contaminato ad un sito pulito si devono rimuovere i guanti e igienizzare le mani; poi indossare un nuovo paio di guanti;
- ✓ rimuovere i guanti nel punto di assistenza, smaltirli;
- ✓ igienizzare le mani dopo la rimozione di guanti.

Precauzioni standard
Focus
Igiene respiratoria



Igiene respiratoria

Quando si parla di corretta etichetta respiratoria ci si riferisce a specifici comportamenti da mettere in atto per tenere sotto controllo il **rischio di trasmissione di microrganismi (virus etc.)**, da persona a persona. La malattia si trasmette quando la persona infetta tossisce o starnutisce e le goccioline (droplets) vengono depositate su un'altra persona o nell'ambiente.

In fase di pandemia, l'igiene respiratoria deve essere applicata da tutti (e non solo da chi presenta sintomi respiratori): Persone assistite e operatori sanitari e non, all'interno delle strutture.

Deve essere sempre associata all'igiene delle mani e al controllo dell'ansia da contagio



Igiene respiratoria

2. Proteggere la bocca e il naso durante starnuti o colpi di tosse utilizzando fazzoletti di carta o, in mancanza d'altro, usando la manica del proprio abito
3. Smaltire il fazzoletto di carta in un portarifiuti immediatamente dopo l'utilizzo
4. Effettuare l'igiene delle mani con acqua e sapone oppure con soluzione alcolica per mani
5. Tenere sotto controllo l'ansia da contagio grazie all'adesione ai corretti comportamenti

Stop the spread of germs that make you and others sick!

Cover your Cough



Immagine CDC, APIC

Igiene respiratoria misure ambientali

- ✓ Mantenere la distanza di almeno 1 metro tra le persone (pazienti, caregivers, operatori sanitari e non).
- ✓ Assicurarsi una buona ventilazione naturale di tutte le aree (apertura finestre) o ventilazione meccanica.
- ✓ Assicurarsi che superfici sporche o frequentemente toccate siano regolarmente sanificate.
- ✓ Dividere le sale di attesa di pazienti con sintomi respiratori per separarli dalle altre persone o pazienti
- ✓ Munire le aree di attesa con presidi quali fazzoletti, maschere chirurgiche e soluzione alcolica.
- ✓ Affiggere poster e materiale informativi

Le raccomandazioni agli operatori sanitari

Si consiglia di:

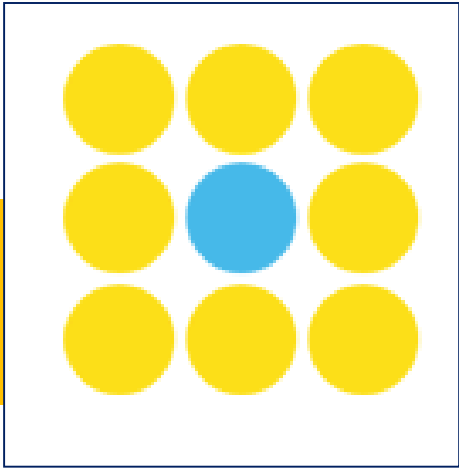
- ✓ Applicare le precauzioni standard e aggiuntive, indossare i dispositivi di protezione individuale (DPI) **in base alla via di trasmissione, tipologia assistenziale/valutazione del rischio e secondo la procedura aziendale.**
- ✓ Eseguire l'igiene delle mani e applicare la corretta vestizione e rimozione dei DM/DPI.
- ✓ Mantenere ben sanificate le superfici di lavoro.
- ✓ Far indossare ai pazienti una mascherina chirurgica (se le condizioni del paziente lo consentono).
- ✓ Informare il paziente osservi i comportamenti di etichetta respiratoria.
- ✓ Mantenere inoltre una distanza da 1 (standard minimo) a 2 metri.
- ✓ Mantenersi ben informati a partire esclusivamente da fonti ufficiali.

Bibliografia

- ✓ CDC [Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings. Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force](https://www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5116.pdf) 2020 (Consultabile sul sito <https://www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5116.pdf>)
- ✓ ECDC Guidance on the provision of support for medically and socially vulnerable populations in EU/EEA countries and the United Kingdom during the COVID-19 pandemic 03 giugno 2020 (Consultabile su <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Medically-and-socially-vulnerable-populations-COVID-19.pdf>).
- ✓ EMCDDA. Aggiornamento dell'EMCDDA sulle implicazioni della Covid-19 per le persone che fanno uso di droghe e gli erogatori dei servizi per le tossicodipendenze 25.03.2020 (consultabile sul sito https://www.emcdda.europa.eu/publications/topic-overviews/covid-19-and-people-who-use-drugs_it)
- ✓ Epicentro. Consumo di sostanze stupefacenti durante l'emergenza COVID-19
<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-dipendenze-droghe-consumo-sostanze-stupefacenti>

Bibliografia

- ✓ ISS. Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-CoV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-CoV-2. Rapporto ISS COVID -19 n. 2/2020 Rev. 2
- ✓ ISS. Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-CoV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-CoV-2 Rapporto ISS COVID-19 • n. 2/2020 Rev. 2
- ✓ ISS. Indicazioni ad interim sulle misure di prevenzione e controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in tema di varianti e vaccinazione anti-COVID-19. Rapporto ISS COVID-19 n. 4/2021
- ✓ WHO [Hand hygiene in outpatient care, home-based care and long-term care facilities](#) 2012
- ✓ [WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care](#) 2009 (Consultabili sul sito ANIPIO : <http://www.rischioinfettivo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/57>)



Grazie per l'attenzione