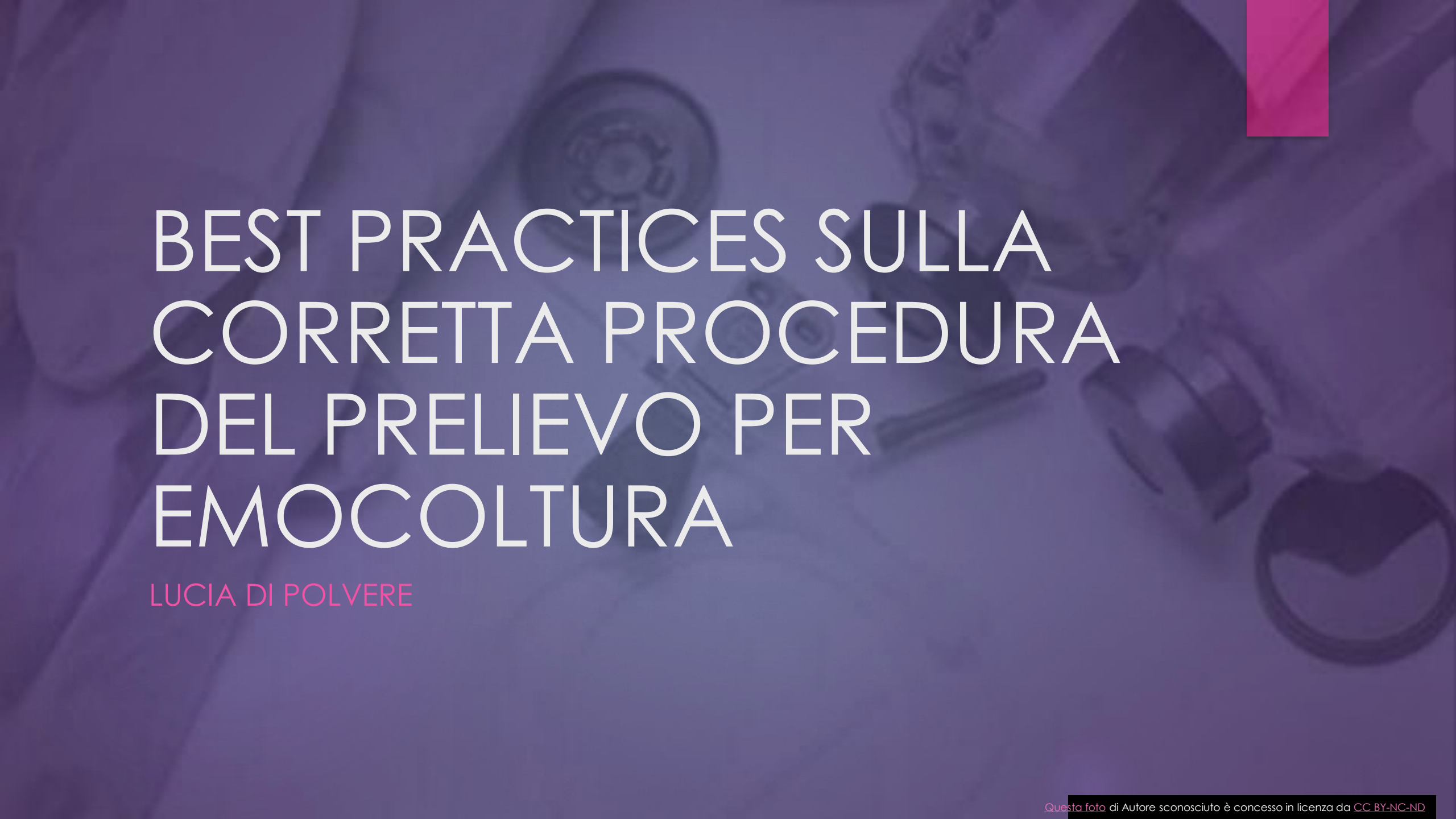




BEST PRACTICES SULLA CORRETTA PROCEDURA DEL PRELIEVO PER EMOCOLTURA

LUCIA DI POLVERE

EMOCOLTURA...PERCHE'

L'EMOCOLTURA RAPPRESENTA IL GOLD STANDARD NELLA DIAGNOSI MICROBIOLOGICA DELLA SEPSI E/O DI FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA.

SE ESEGUITA CORRETTAMENTE E' LO STRUMENTO MIGLIORE PER GESTIRE IL «FENOMENO SEPSI» IN TUTTE LE POSSIBILI MANIFESTAZIONI.

(APSI-SIMPIOS,2022)

FASI E RESPONSABILITA' DEL PROCESSO DIAGNOSTICO DI UN ESAME COLTURALE

- LA FASE PREANALITICA E' QUELLA PIU' SOGGETTA AD ERRORI, PERCHE' VIENE EFFETTUATA DA PIU' OPERATORI, NON DEDICATI ESCLUSIVAMENTE A QUELL'ATTIVITA' E LA CUI TECNICA DI PRELIEVO E' COMPLETAMENTE MANUALE
- GLI ERRORI PRINCIPALI SONO LEGATI AD UN RISULTATO FALSO NEGATIVO O FALSO POSITIVO CHE POSSONO COMPORTARE UN DIVERSO ESITO NEL TRATTAMENTO DI CURA DEL PAZIENTE, MA ANCHE UN ACCRESCIMENTO DEI COSTI SANITARI COME AD ESEMPIO MAGGIORI GIORNATE DI DEGENZA O DEI COSTI PER L'IMPIEGO DI PERSONALE E DI MATERIALE PER LA REFERTAZIONE DEL CAMPIONE.

FASI	ATTIVITA'	RESPONSABILITA'
PRE-ANALITICA	RICHIESTA INDAGINE CLINICA	MEDICO
	INFORMAZIONE AL PAZIENTE	INFERMIERE/MEDICO
	PREPARAZIONE PAZIENTE	INFERMIERE
	IDENTIFICAZIONE DEL CAMPIONE	INFERMIERE
	PRELIEVO DEL CAMPIONE	INFERMIERE/MEDICO
ANALITICA	CONSERVAZIONE DEL CAMPIONE	INFERMIERE/OSS
	TRASPORTO/INVIO CAMPIONE	INFERMIERE/OSS
	ACCETTAZIONE DEL CAMPIONE	TECNICO/BIOLOGO/MICRO BIOL
	ESECUZIONE DELL'ESAME	TECNICO/BIOLOGO/MICRO BIOL
	VALIDAZIONE DEL REFERTO	TECNICO/BIOLOGO/MICRO BIOLA
POST-ANALITICA	REFERTAZIONE	BIOLOGO/MICROBIOLOGO
	ELABORAZIONI STATISTICHE	BIOLOGO/MICROBIOLOGO

CRITICITA' CHE CARATTERIZZANO IL PROCESSO DIAGNOSTICO DELL'EMOCOLTURA

- ▶ DIAGNOSI ERRATA PER LA DETERMINAZIONE DEL GERME RESPONSABILE DELLA SETTICEMIA
- ▶ TERAPIA ANTIBIOTICA NON APPROPRIATA
- ▶ COSTI ELEVATI SENZA BENEFICI
- ▶ DISAGIO PER IL PAZIENTE

Cosa sappiamo realmente dell'emocultura...

«NON CI SONO STRATEGIE COMUNI SULLA CORRETTA ESECUZIONE DELLE EMOCOLTURE, PIUTTOSTO UNA SERIE DI PROCEDURE INDICATE PER LIMITARE LE CONTAMINAZIONI.»

Le buone pratiche assistenziali per l'esecuzione dell'emocultura: una revisione

della letteratura Italian journal of nursing, n.36, 2021, ; ricerca condotta su tre database, Pubmed,

Scopus e Cochrane Library.

Raccomandazioni APS – SIMPOS sull'emocultura del

paciente settico- GIMPOS – rev. 2023

Percorso diagnostico, infezioni dell'arrete circolatorio – Associazione

Microbiologi Clinici Italiani AMCLI – rev. 2022;

GOOD PRACTICES FOR PERFORMING BLOOD CULTURE

- ▶ TIPOLOGIA DI PRELIEVO
- ▶ SCELTA DELL'ACCESSO VENOSO ADEGUATO
- ▶ UTILIZZO DELLA CLOREXIDINA COME ANTISETTICO
- ▶ CORRETTO VOLUME DI SANGUE NEI FLACONI DI RACCOLTA
- ▶ ESSERE COSTANTEMENTE INFORMATI SULLA PROCEDURA
- ▶ ESECUZIONE DELL'EMOCOLTURA DA PARTE DI UN TEAM DI FLEBOTOMISTI
- ▶ UTILIZZO DI UN KIT SPECIFICO PER EMOCOLTURA
- ▶ ADESIONE A PROCEDURE AZIENDALI



EMOCOLTURA

PRELIEVO DI SANGUE TRAMITE VENIPUNTURA, IL QUALE VERRA' SEMINATO SU APPOSITI TERRENI DI COLTURA, ALLO SCOPO DI VALUTARE LA PRESENZA DI BATTERI O MICETI NEL TORRENTE CIRCOLATORIO, IDENTIFICARE GLI AGENTI EZIOLOGICI RESPONSABILI DELL' INFEZIONE IN CORSO E DETERMINARE LA LORO SENSIBILITA' AGLI ANTIBIOTICI.

EMOCOLTURA ...QUANDO

- ▶ L'EMOCOLTURA DEVE ESSERE ESEGUITA SOLO IN RISPOSTA A UN BISOGNO CLINICO, NEI PZ CON UNA SOSPETTA BATTERIEMIA, MENTRE L'ESECUZIONE DI EMOCOLTURE DI ROUTINE E' GENERALMENTE SCONSIGLIATA. PER CUI ACCANTO ALLA FEBBRE E AL BRIVIDO DEVONO ESSERE PRESI IN CONSIDERAZIONE ALTRI PARAMETRI, FRA I QUALI:
 - ▶ SEGNI FOCALI DI INFEZIONE
 - ▶ ANOMALIE DELLA FREQUENZA CARDIACA, DELLA PRESSIONE ARTERIOSA O DELLA FREQUENZA RESPIRATORIA
 - ▶ NUMERO DEI LEUCOCITI E ALTRI INDICI INFIAMMATORI, QUALI PCR, PCT, LATTATI
 - ▶ ALTERAZIONE DELLO STATO MENTALE
- ▶ LA FEBBRE NON E' ASSOLUTAMENTE UN FATTORE DETERMINANTE DI PER SE', POICHE' ALCUNI PZ POSSONO ESSERE NORMO O IPOTERMICI ANCHE NELLA FASE BATTERIEMICA
- ▶ E' UNA DELLE AZIONI COMPRESSE NELLA «**HOURL-1 BUNDLE**», CIOE' DELLE AZIONI DA INTRAPRENDERE ENTRO UN'ORA DAL RICONOSCIMENTO DEL QUADRO DI SEPSI. PIU' SPECIFICAMENTE LE LINEE GUIDA RACCOMANDANO DI OTTENERE EMOCOLTURE E COLTURE MICROBIOLOGICHE DA TUTTI I SEPSIGENI POTENZIALI PRIMA DELL'INIZIO DELLA TERAPIA ANTIBIOTICA, QUANDO CIO' NON COMPORTI UN RITARDO SOSTANZIALE (>45 MINUTI) NELL' INIZIO DELLA TERAPIA STESSA.

EMOCOLTURA : TIPOLOGIA DI PRELIEVO

- ▶ LA CONSUETUDINE DI FAR TRASCORRERE 30 – 60 MINUTI TRA UN PRELIEVO E L'ALTRO E' ARBITRARIA ; SE C'E' BISOGNO DI INIZIARE LA TERAPIA EMPIRICA I PRELIEVI POSSONO ESSERE EFFETTUATI ANCHE A DISTANZA DI POCHI MINUTI O SIMULTANEAMENTE.
- ▶ **SINGLE SAMPLE STRATEGY** : SINGOLO PRELIEVO DI 30/40 ML DI SANGUE DA RIPARTIRE NEI DIVERSI FLACONI DI EMOCOLTURA, QUANDO C'E' LA NECESSITA' CLINICA DI INIZIARE SUBITO LA TERAPIA ANTIBIOTICA.
 - ✓ SI RIDUCE IL NUMERO DEI PRELIEVI
 - ✓ SI RIDUCE IL RISCHIO BIOLOGICO PER GLI OPERATORI
 - ✓ SI RIDUCE IL DISAGIO PER I PZ
- ▶ **MULTI SAMPLE STRATEGY** : UTILIZZATA IN SPECIFICHE CIRCOSTANZE NON SOLO LEGATE ALLA TIPOLOGIA DI PAZIENTE, MA PIU' SPESSO AL SOSPETTO DI INFEZIONE .

EMOCOLTURA : TIPOLOGIA DI PRELIEVO

MULTI SAMPLE STRATEGY PER LA DIAGNOSI DI :

- ▶ ENDOCARDITE INFETTIVA SUBACUTA : 3 VENIPUNTURE AD INTERVALLI REGOLARI (30/60 MINUTI) , DA RIPETERE IN CASO DI NEGATIVITA'
- ▶ SOSPETTO DI INFEZIONE CORRELATA A DEVICE (ALMENO UN SET DAL DEVICE E UNO O PIU' DALLA VENA PERIFERICA, SIMULTANEAMENTE)
 - ✓ PRELIEVO DA CVC SENZA SCARTARE LA PRIMA QUANTITA' DI SANGUE PRELEVATO PERCHE' E' QUELLA CON LA PIU' ALTA CONCENTRAZIONE DI MICROBI
 - ✓ PRELIEVO DA PERIFERICA DAL LATO OPPOSTO RISPETTO A DOVE E' POSIZIONATO IL DEVICE
 - ✓ TEMPO DI POSITIVIZZAZIONE

EMOCOLTURE : Accesso venoso

- ▶ **NUOVA VENIPUNTURA PERIFERICA , RACCOMANDAZIONE FORTE !!**
- ▶ CATETERE VENOSO PERIFERICO , SOLO SE POSIZIONATO DA POCO, OVVERO NEL CASO IN CUI SIA STATO POSIZIONATO APPOSITAMENTE PER LA MANOVRA DI PRELIEVO DI SANGUE PER L'EMOCOLTURA
 - ✓ NON UTILIZZARE AGO CANNULA GIA' IN USO
- ▶ CATETERE VENOSO CENTRALE , SOLO SE POSIZIONATO DA POCO O NEL CASO IN CUI SI SOSPETTA L'INFEZIONE DEL CATETERE STESSO

EMOCOLTURA : UTILIZZO DELLA CLOREXIDINA

- ▶ ESEGUIRE L' ANTISEPSI CUTANEA E/O LA DISINFEZIONE DEI PUNTI DI RACCORDO DELL' ACCESSO VENOSO
- ▶ L'UTILIZZO DELLA CLOREXIDINA AL 2% SU BASE ALCOLICA PERMETTE DI ESEGUIRE CORRETTAMENTE L'ANTISEPSI CUTANEA
- ▶ RISPETTARE IL TEMPO DI CONTATTO E IL TEMPO DI ASCIUGATURA (30 SECONDI PER LA CLOREXIDINA , 2 MINUTI PER LO IODOPOVIDONE).
- ▶ SONO DA PREFERIRE GLI APPLICATORI MONOUSO

EMOCOLTURA : VOLUME DI SANGUE

LA SENSIBILITA' DELL'ESAME (PROBABILITA' DI ISOLARE IL PATOGENO IN CASO DI SEPSI) AUMENTA AL CRESCERE DELLA QUANTITA' DI SANGUE PRELEVATO. DA 20 A 40 ML SI OTTIENE UN INCREMENTO DELLA POSITIVITA' DEL 20%, DA 40 A 60 ML UN ULTERIORE INCREMENTO DEL 10%. UNA QUANTITA' MAGGIORE NON E' CONSIGLIATA NE' PRODUTTIVA.

- ▶ IL VOLUME RACCOMANDATO PER OGNI FLACONE E' COMPRESO FRA 8 E 10 ML. UN VOLUME DI SANGUE > DI 10 ML PUO' DETERMINARE FALSI POSITIVI O NEGATIVI.
- ▶ DEVONO ESSERE PRELEVATI ALMENO 40/60 ML DI SANGUE (2-3 COPPIE DI FLACONI).
- ▶ MAI SINGOLO PRELIEVO

PROCEDURA DI PRELIEVO PER EMOCOLTURA

MATERIALE OCCORRENTE :

- ▶ DPI: VISIERA OPPURE OCCHIALI, MASCHERINA CHIRURGICA, GUANTI (L'UTILIZZO DEI GUANTI STERILI E' NECESSARIO SOLO SE SI DEVE PALPARE DI NUOVO LA CUTE DOPO AVER ESEGUITO L'ANTISEPSI. SI POSSONO USARE GUANTI NON STERILI AVENDO CURA DI UTILIZZARE LA TECNICA NO-TOUCH)
- ▶ SOLUZIONE ANTISETTICA CLOREXIDINA SOLUZIONE ALCOLICA AL 2% PER CUTE CON APPLICATORE ML. 1,5
- ▶ SOLUZIONE DISINFETTANTE CLOREXIDINA SOLUZIONE ALCOLICA AL 2% PER DISPOSITIVI MEDICI PER TRATTAMENTO ELASTOMERI DEI FLACONI PER EMOCOLTURA E HUB ACCESSI VASCOLARI
- ▶ COMPRESSE IN TNT STERILI
- ▶ LACCIO EMOSTATICO
- ▶ 2-3 SET PER EMOCOLTURA; OGNI SET E' COMPOSTO DA AEROBIO, ANAEROBIO ED EVENTUALE FLACONE PER MICETI
- ▶ CONTENITORE PER TAGLIENTI
- ▶ 2-3 AGHI A FARFALLA CON SISTEMA DI SICUREZZA SAFETY LOCK E CON CONNETTORE VACUTAINER
- ▶ 2-3 CAMICIE VACUTAINER
- ▶ CEROTTI MEDICATI
- ▶ PER PRELIEVO DA CVC AGGIUNGERE TELINO STERILE, SISTEMA VACUTAINER PER OGNI LUME, SIRINGA CON FISIOLÓGICA PER IL LAVAGGIO DI OGNI LUME, CONNETTORI PER OGNI LUME





ETICHETTARE I FLACONI
E SEGNARE CON UN
PENNARELLO IL LIVELLO
DI RIEMPIMENTO



ANTISEPSI
DELLE
MANI

DPI



APPLICARE
LACCIO
EMOSTATICO E
REPERIRE
ACCESSO
VENOSO



NUOVA IGIENE DELLE MANI, DPI, ANTISEPSI DELLA CUTE DEL PZ

- MOVIMENTO AVANTI E INDIETRO PER 30 SECONDI
- ASCIUGATURA 30 SECONDI



DISINFETTARE
IL TAPPO DEI
FLACONI



VENIPUNTURA

- FLACONE IN VERTICALE
- RIEMPIRE PRIMA IL
FLACONE PER AEROBI

PROCEDURA DI PRELIEVO DA PERIFERICA

- ▶ INFORMARE IL PZ
- ▶ INDICARE CON UN PENNARELLO IL PUNTO ESATTO DI RIEMPIMENTO DEL FLACONE, ETICHETTARE
- ▶ INDOSSARE LE PROTEZIONI PER IL VOLTO ED ESEGUIRE L'IGIENE DELLE MANI
- ▶ APPLICARE IL LACCIO EMOSTATICO E REPERIRE LA VENA DA UTILIZZARE PER IL PRELIEVO, TOGLIERE IL LACCIO
- ▶ EFFETTUARE L'IGIENE DELLE MANI CON GEL IDROALCOLICO, INDOSSARE I GUANTI E PROCEDERE CON L'ANTISEPSI CUTANEA DEL SITO DI PRELIEVO NEL SEGUENTE MODO:
 - TENENDO LA SPUGNA DELL'APPLICATORE DI CLOREXIDINA RIVOLTA VERSO IL BASSO, PREMERE DELICATAMENTE SOLO UNA VOLTA SULLE ALETTE DELL'APPLICATORE PER ROMPERE LA FIALA CONTENENTE LA SOLUZIONE ANTISETTICA
 - APPOGGIARE LA SPUGNA SULLA CUTE DEL PZ E PREMERE DELICATAMENTE PER APPLICARE L'ANTISETTICO, PROCEDERE CON MOVIMENTO DELICATO IN AVANTI E INDIETRO PER 30 SECONDI, LASCIARE ASCIUGARE (30'')
- ▶ ELIMINARE IL TAPPO DAI FLACONI E DISINFETTARE CON GARZE DI TNT IMBEVUTE DI CLOREXIDINA, LASCIANDO I TAMPONI APPOGGIATI SUI FLACONI
- ▶ ASSEMBLARE IL SISTEMA VACUTAINER
- ▶ RIAPPLICARE IL LACCIO EMOSTATICO FACENDO ATTENZIONE A NON TOCCARE L'AREA DI VENIPUNTURA
- ▶ EFFETTUARE LA VENIPUNTURA (GUANTO STERILE SE E' NECESSARIA NUOVA PALPAZIONE)
- ▶ RIEMPIRE PRIMA IL FLACONE PER AEROBI POI QUELLO PER ANAEROBI, TENENDO I FLACONI IN VERTICALE PER CONTROLLARE IL LIVELLO DI RIEMPIMENTO, MESCOLRE DELICATAMENTE I FLACONI
- ▶ TENERE PREMUTO IL PUNTO DI PRELIEVO CON UNA COMPRESSA DI TNT E APPLICARE IL CEROTTO MEDICATO
- ▶ TOGLIERE I GUANTI ED EFFETTUARE L'IGIENE DELLE MANI
- ▶ EFFETTUARE IL PRELIEVO SUCCESSIVO DA UNA SEDE DIFFERENTE RIPETENDO LA STESSA PROCEDURA

PROCEDURA DI PRELIEVO DA CATETERE VENOSO CENTRALE (CVC A BREVE /MEDIO/LUNGO TERMINE, PICC,PORT A CATH)

- ▶ INDICARE CON UN PENNARELLO IL PUNTO ESATTO DI RIEMPIMENTO DEI FLACONI ED ETICHETTARLI
- ▶ INDOSSARE LE PROTEZIONI PER IL VOLTO ED ESEGUIRE L'IGIENE DELLE MANI
- ▶ PREPARARE UNA SIRINGA CON 10 ML DI FISIOLGICA PER OGNI LUME, (ASIRARE LA FISIOLGICA E COPRIRE L'AGO CON IL CAPPUCCIO)
- ▶ ASSEMBLARE IL SISTEMA VACUTAINER
- ▶ APRIRE LA CONFEZIONE DI COMPRESSE IN TNT, SENZA RIMUOVERLE DALLA CONFEZIONE E IMBIBIRLE CON L'ANTISETTICO A BASE DI CLOREXIDINA AL 2%, SENZA TOCCARE CON IL FLACONE LE COMPRESSE
- ▶ DISINFETTARE L'ELASTOMERO DEI FLACONI E LASCIARE IL TAMPONE DI GARZA APPOGGIATO SUL FLACONE
- ▶ ESEGUIRE L'IGIENE DELLE MANI E INDOSSARE I GUANTI PULITI, POSIZIONARE IL TELINO STERILE
- ▶ SE IL CVC E' IN USO, CLAMPARE IL CATETERE E SRACCORDARE IL DEFLUSSORE DAL CONNETTORE. RIMUOVERE IL CONNETTORE E APPOGGIARE LA PARTE TERMINALE DEL CVC SUL TELINO STERILE, DISINFETTARE
- ▶ APRIRE LA CLAMP ED EFFETTUARE IL PRELIEVO PER AEROBI E DI SEGUITO PER ANAEROBI
- ▶ MANTENERE IL FLACONE IN VERTICALE PER MEGLIO VISUALIZZARE IL LIVELLO DI RIEMPIMENTO . RIMUOVERE IL FLACONE AL RAGGIUNGIMENTO DEL VOLUME DI SANGUE E AGITARLO DELICATAMENTE
- ▶ CLAMPARE IL CATETERE, RIMUOVERE ED ELIMINARE LA CAMICIA
- ▶ CON UNA COMPRESSA DI TNT IMBEVUTA DI ANTISETTICO STROFINARE PER 15 SECONDI LA PARTE TERMINALE DEL CATETERE E LA PORZIONE INTERNA RAGGIUNGIBILE DEL LUME
- ▶ ESEGUIRE IL LAVAGGIO PULSATO DEL CVC CON LA SOLUZIONE FISIOLGICA E APPLICARE IL CONNETTORE SENZ'AGO
- ▶ TOGLIERE I GUANTI , ELIMINARLI ED EFFETTUARE L'IGIENE DELLE MANI
- ▶ RIPETERE LA SEQUENZA PER OGNI SINGOLO LUME



-SE IL CVC E' IN USO, STACCARE LE INFUSIONI,
TOGLIERE I CONNETTORI

-PULIRE L'HUB CON CLOREXIDINA
AGGANCIARE LA CAMICIA ALL'HUB

-PRELEVARE

-LAVARE LA VIA

-APPLICARE IL NUOVO CONNETTORE

-RIPETERE LA SEQUENZA PER OGNI LUME

EMOCOLTURA : MODALITA' DI CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI

- ▶ L'INVIO DEI FLACONI IN LABORATORIO DEVE AVVENIRE ENTRO 2 ORE DAL PRELIEVO. DIVERSAMENTE I CAMPIONI DEVONO ESSERE CONSERVATI A TEMPERATURA AMBIENTE (MASSIMO 16/18 ORE)
- ▶ LA TEMPERATURA AMBIENTE NON DEVE SUPERARE I 30°
- ▶ I FLACONI NON DEVONO ESSERE REFRIGERATI O CONGELATI
- ▶ LA LUNGA PERMANENZA ALL'ESTERNO DELL'INCUBATORE DEI FLACONI PUO' CAUSARE UNA MANCATA POSITIVIZZAZIONE DEI CAMPIONI

EMOCOLTURA : RIPETIZIONE DEL PRELIEVO NEI GIORNI SUCCESSIVI AL PRIMO

- ▶ NON CI SONO INDICAZIONI PER IL PRELIEVO NEI GIORNI SUCCESSIVI PER IL FOLLOW UP , PERCHE' QUEST'ULTIMO SI DEVE BASARE SUI DATI CLINICI. IN OGNI CASO IL PRELIEVO NON ANDREBBE MAI RIPETUTO PRIMA DI TRE GIORNI DALL'INIZIO DELLA TERAPIA MIRATA (*Miller et al., 2018; Cogliati Dezza et al.,2020*).
- ▶ CI SONO TRE ECCEZIONI :
 - ✓ L'ENDOCARDITE (LA PERSISTENZA DELL'INFEZIONE PUO' RICHIEDERE UNA MODIFICA DELLA TERAPIA)
 - ✓ LA SEPSI DA STAPHYLOCOCCUS AUREUS IN CUI IL PRELIEVO DOPO 2 E 4 GIORNI PUO' FORNIRE UTILI INDICAZIONI DI COMPLICANZE INFETTIVE INSORTE PER VIA EMATOGENA (ENDOCARDITE O OSTEOMIELETTITE) O PER ESTENSIONE DELL'INFEZIONE IN ALTRE SEDI (TROMBOFLEBITI SETTICHE , ASCCESSI)
 - ✓ CANDIDEMIA

Emocoltura : essere costantemente informati sulla procedura

- ▶ ESISTONO LACUNE NELLE CONOSCENZE , NELL'ATTEGGIAMENTO E NELL'ESECUZIONE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO SULLA PRATICA DELL'EMOCOLTURA (*Nair, 2017*)
- ▶ PROMUOVERE INTERVENTI EDUCATIVI, AUDIT E CORSI DI FORMAZIONE, PER PROMUOVERE LE RACCOMANDAZIONI (*Pavese, 2018*)
- ▶ DOVE SONO STATE IMPLEMENTATE STRATEGIE AZIENDALI PER LA CORRETTA ESECUZIONE DELL'EMOCOLTURA, SI E' VERIFICATO UN MIGLIORAMENTO DEL NUMERO DI COLTURE ESEGUITE CORRETTAMENTE E LA RIDUZIONE DI CAMPIONI CONTAMINATI (*Pavese R. et al.,2014*)

Emocoltura... si puo' fare di piu' ??

- ▶ TEAM DI FLEBOTOMISTI : PERSONALE INFERMIERISTICO SPECIALIZZATO E DEDICATO PER LA SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA ENDOVENOSA E L'ESECUZIONE DELLE EMOCOLTURE (*Cervero , 2018*).
- ▶ OPERATORI CON NOTEVOLI CAPACITA' TECNICHE ED ABILITA' NEL PRELEVARE CAMPIONI DI SANGUE IN MODO RAPIDO, EFFICIENTE E SICURO, SEGUENDO LINEE GUIDA E PROTOCOLLI SPECIFICI, DIMINUENDO IN MODO SIGNIFICATIVO IL NUMERO DEI CONTAMINANTI (*Bae M. et al., 2019*).

Emocoltura...si puo' fare di piu'??

- ▶ KIT PER EMOCOLTURA :
COMPOSIZIONE E UTILIZZO DI UN
KIT STANDARD ; AVERE A
DISPOSIZIONE IL MATERIALE
DIMINUISCE IL RISCHIO DI ERRORE
E DI NON RISPETTARE I PASSAGGI
FONDAMENTALI , COME LA
CORRETTA ANTISEPSI CUTANEA E
L'UTILIZZO DI MATERIALI STERILI (*Nair A. , 2017*).



dreamstime.com

ID 50675832 © Sherry Young

Emocoltura : adesione ai protocolli aziendali

- ▶ LA DIFFUSIONE DI UN PROTOCOLLO AZIENDALE SULL'EMOCOLTURA RAPPRESENTA UN ULTERIORE PUNTO DI FORZA PER LA CORRETTA ESECUZIONE DELLA PROCEDURA.
- ▶ SENSIBILIZZARE IL PERSONALE INFERMIERISTICO ALLA VISIONE ED ATTUAZIONE DI PROTOCOLLI AZIENDALI SPECIFICI DIMINUISCE IL RISCHIO DI DIFFORMITA' IN RELAZIONE AI PASSAGGI DELLA PROCEDURA, DIMINUENDO IL NUMERO DEI PRELIEVI CONTAMINATI.



GRAZIE
A TUTTI