

LA PREVENZIONE DEL RISCHIO: "L'IMPORTANZA" LAVAGGIO DELLE MANI



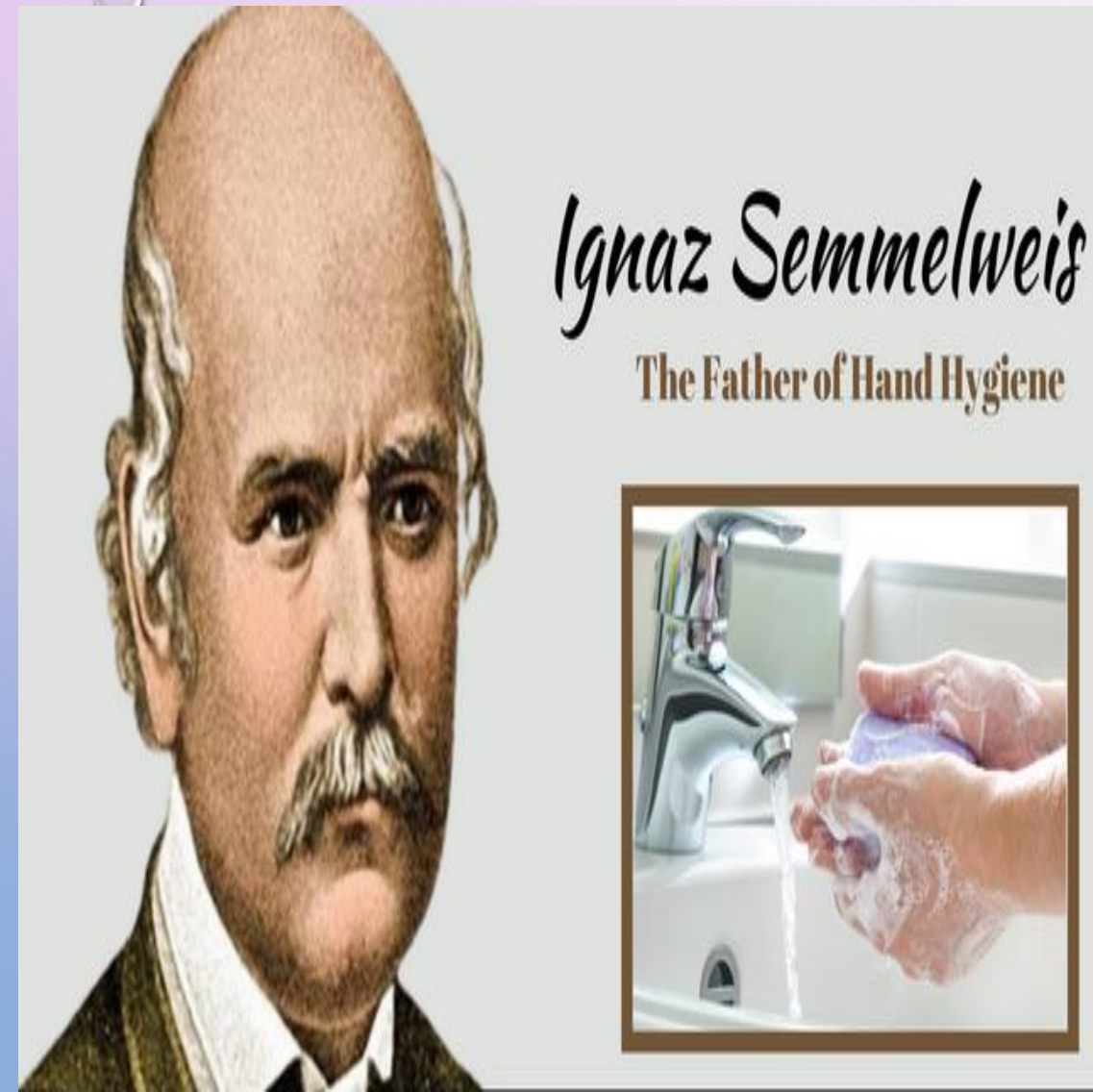
Annalisa Lamberti
Infermiera
U.O.C. TIN E NEONATOLOGIA
A.O.R.N. SAN PIO
BENEVENTO

PERCHE' LAVARE LE MANI

1. Come nasce la pratica dell'igiene delle mani
2. Importanza dell'igiene delle mani
3. Pratica dell'igiene delle mani



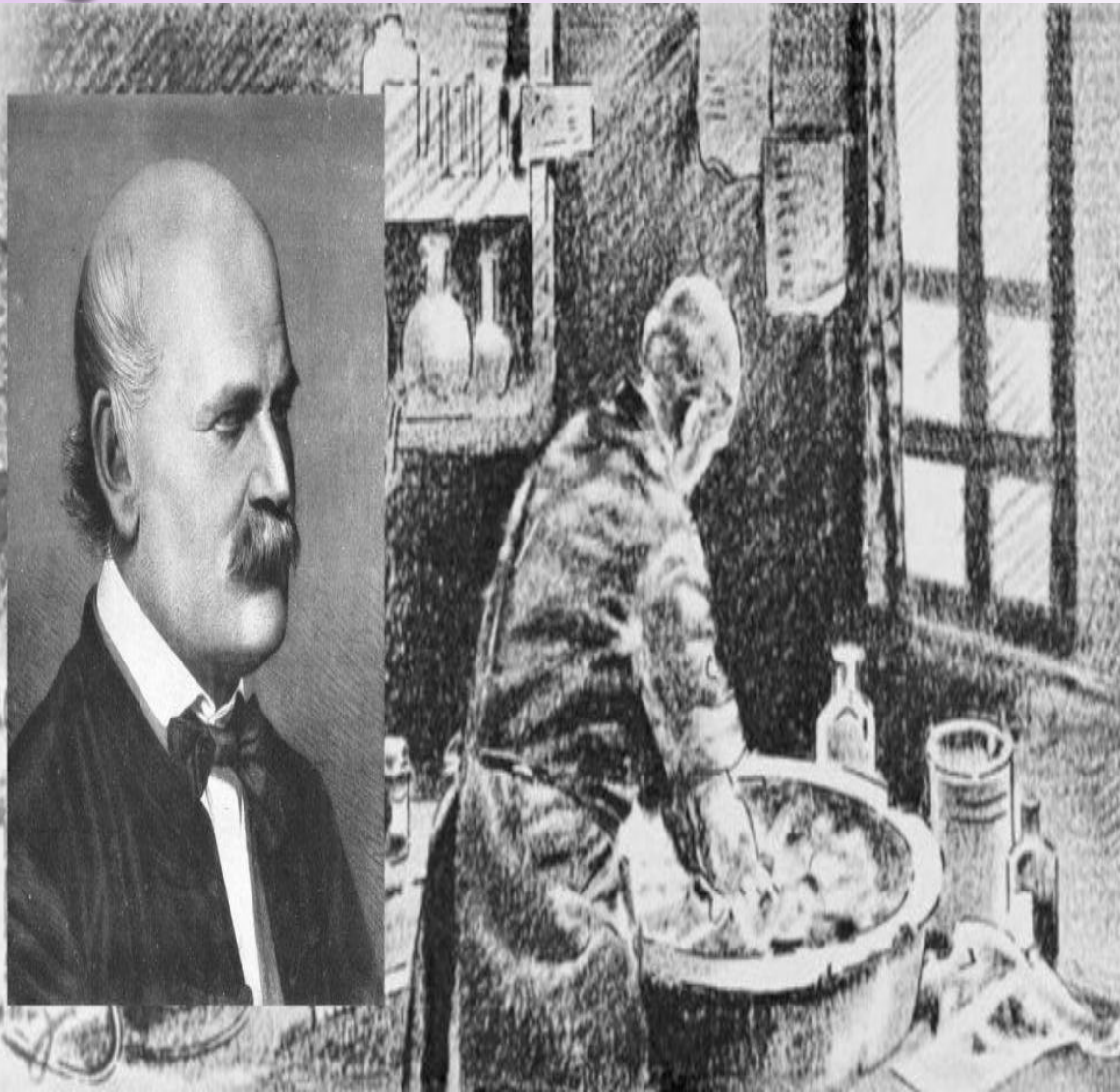
CENNI STORICI



L'igiene delle mani sembra un argomento banale, ma non lo è affatto in quanto rappresenta un intervento indispensabile per il controllo delle infezioni nosocomiali. L'importanza di questa pratica è conosciuta già da metà 800, quando Ignaz Semmelweis un medico ostetrico Ungherese, nella clinica in cui esercitava, si riscontrava un'altissima mortalità per febbre puerperale che si registrava tra le partorienti. Intuì che l'infezione si trasmetteva dalle mani dei medici e degli studenti che, dalla sala dove praticavano le autopsie, si recavano a visitare le gestanti. Fu sufficiente che Ignaz Semmelweis, imponesse agli studenti una scrupolosa pulizia delle mani con ipoclorito di calcio, per far collassare di colpo l'indici di mortalità dovuta a febbre puerperale.

ZANICHELLI, IGNAZ SEMMELWEIS. Storia di un incompreso.

CENNI STORICI



PERCHÉ NE PARLIAMO?

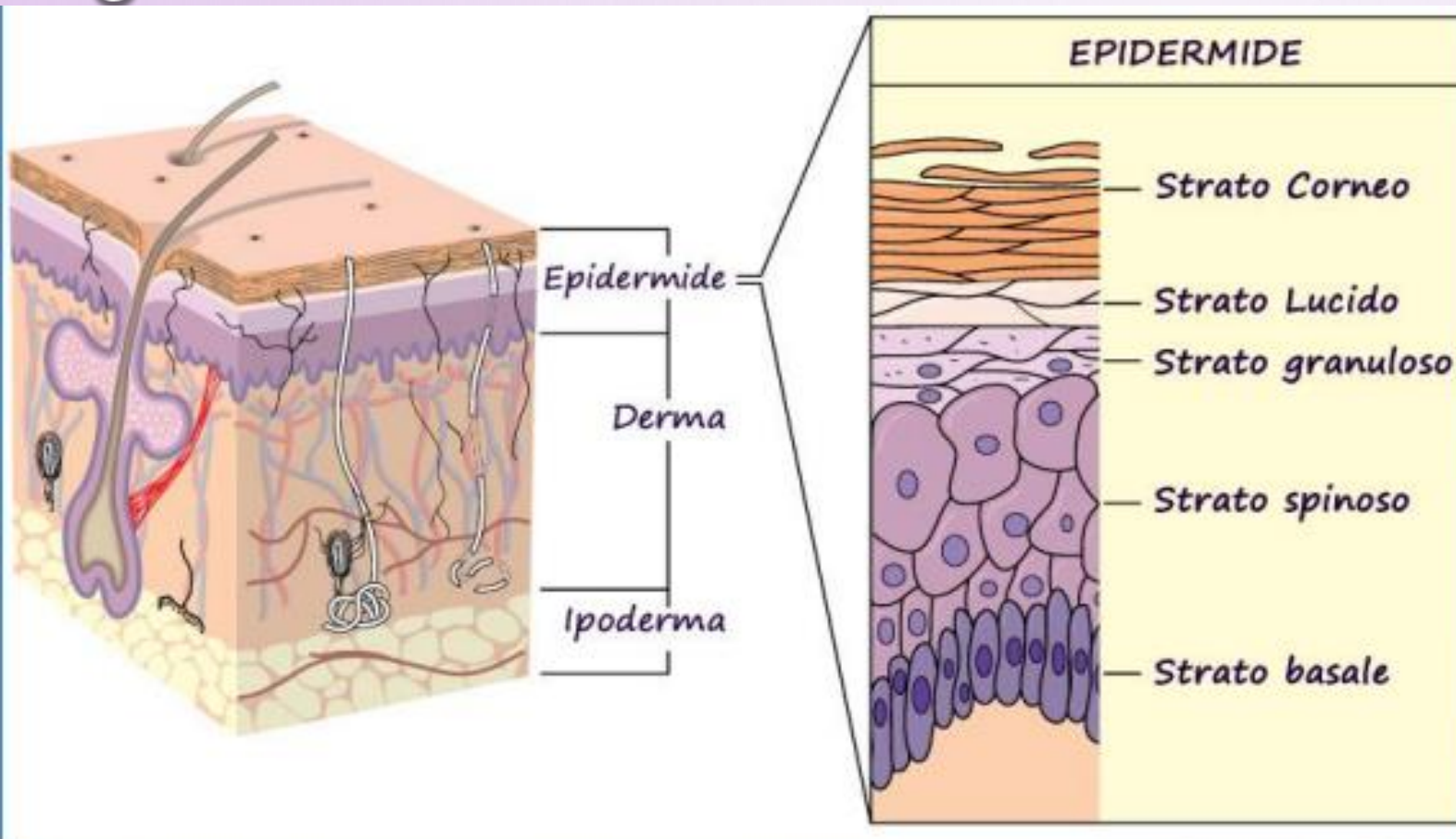


La singola azione, igiene delle mani, è stata identificata come la prima misura di controllo nella trasmissione dei microrganismi tra un paziente e l'altro.

Una corretta igiene delle mani da parte degli operatori ,diventa fondamentale nell'interruzione del diffondere delle ICA, perché l'infermiere è tenuto a prestare azioni ad alto rischio infettivo quali: medicazioni, cateteri vescicali, accessi venosi, prelievi sanguigni, somministrazione di terapie, manovre.

WORD HEALTH ORGANIZATION (2009) Clean clear is safer care

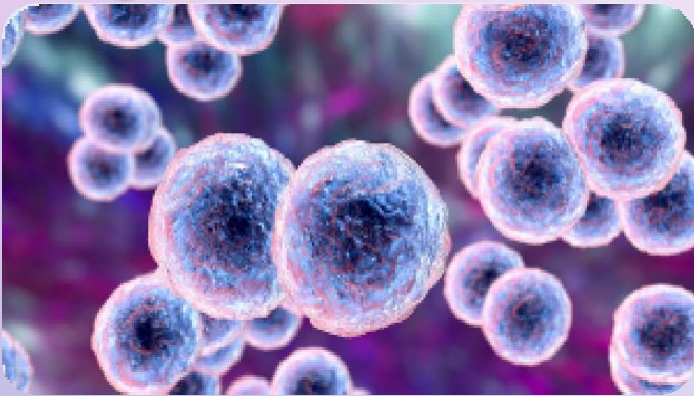
MICROORGANISMI E MANI



- Totale **conta batterica** su mani HCW¹:
 10^4 - 10^6 CFU/cm²
- Non solo mani
- 10^6 **squame** cute/giorno

1. Price PB. The bacteriology of normal skin: a new quantitative test applied to a study of the bacterial flora and the disinfectant action of mechanical cleansing. Journal of Infectious Diseases, 1938, 63:301-318.

FLORA BATTERICA DELLE MANI



FLORA (Microbiotica) RESIDENTE

- ❖ Superficie cute
- ❖ Sotto Strato Corneo
- ❖ Meno Associata a Infezioni

- *S. epidermidis* (oxa – R altissima in HCW)
- *S. coagulans*
- Batteri corineiformi (*Propionibacteria*, *Corynebacteria*, *Dermobacteria* e *Micrococcus*)
- Funghi (*Pityrosporum* (*Malassezia*) spp)

INFEZIONI: cavità corporee sterili, occhi, cute lesa.



FLORA (Microbiotica) TRANSITORIA

- ❖ Colonizza Strati Superficiali Cute
- ❖ Sopravvive E Raramente Moltiplica
- ❖ Rimozione Con Lavaggio Mani

- HCW: probabile colonizzazione agenti patogeni
 - *S. aureus*, lieviti
 - Bacilli G – (*P. mirabilis*, *Klebsiella* spp, *Acinetobacter* spp)
 - ATT. Dermatite cronica
- Correlati a HCAI
- Trasmissibilità dipende da:
 - specie, concentrazione, umidità cutanea
- Contaminazione >in NICU
 - secrezione via aeree, cambio pannolino, contatto cutaneo diretto

IGIENE DELLE MANI

- IL SERBATOIO DI QUESTI MICRORGANISMI (HABITAT NATURALE E SEDE DI MOLTIPLICAZIONE) È COSTITUITO DALL'UOMO (PAZIENTI INFETTI/COLONIZZATI E/O PORTATORI) E DALL'AMBIENTE.
- AFFINCHÉ AVVENGA LA TRASMISSIONE DEL GERME È NECESSARIO CHE VI SIA UN VEICOLO.
- UN VEICOLO DI IMPORTANZA DETERMINANTE È COSTITUITO DALLE MANI DEGLI OPERATORI SANITARI, SULLE QUALI COLONIZZANO UN NUMERO E UNA VARIETÀ NON INDIFFERENTE DI POTENZIALI PATOGENI.
- L' IMPORTANZA DI TALE VEICOLO È SOTTOLINEATO DAL FATTO CHE LE MISURE DI CONTROLLO PIÙ EFFICACI DELLA MAGGIOR PARTE DELLE I.O. , SI BASANO SUL LAVAGGIO FREQUENTE DELLE MANI.

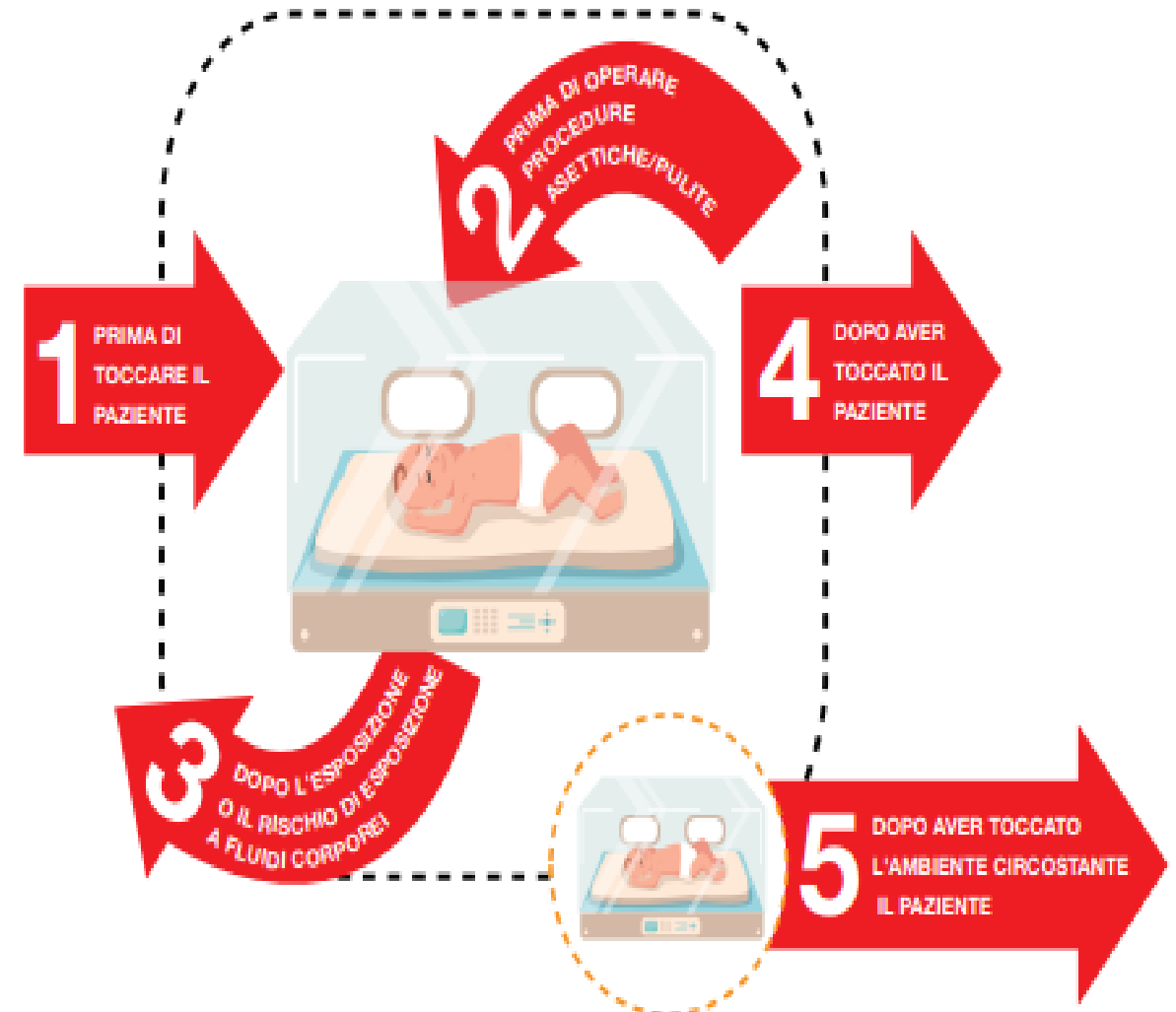


STRATEGIE DI MIGLIORAMENTO

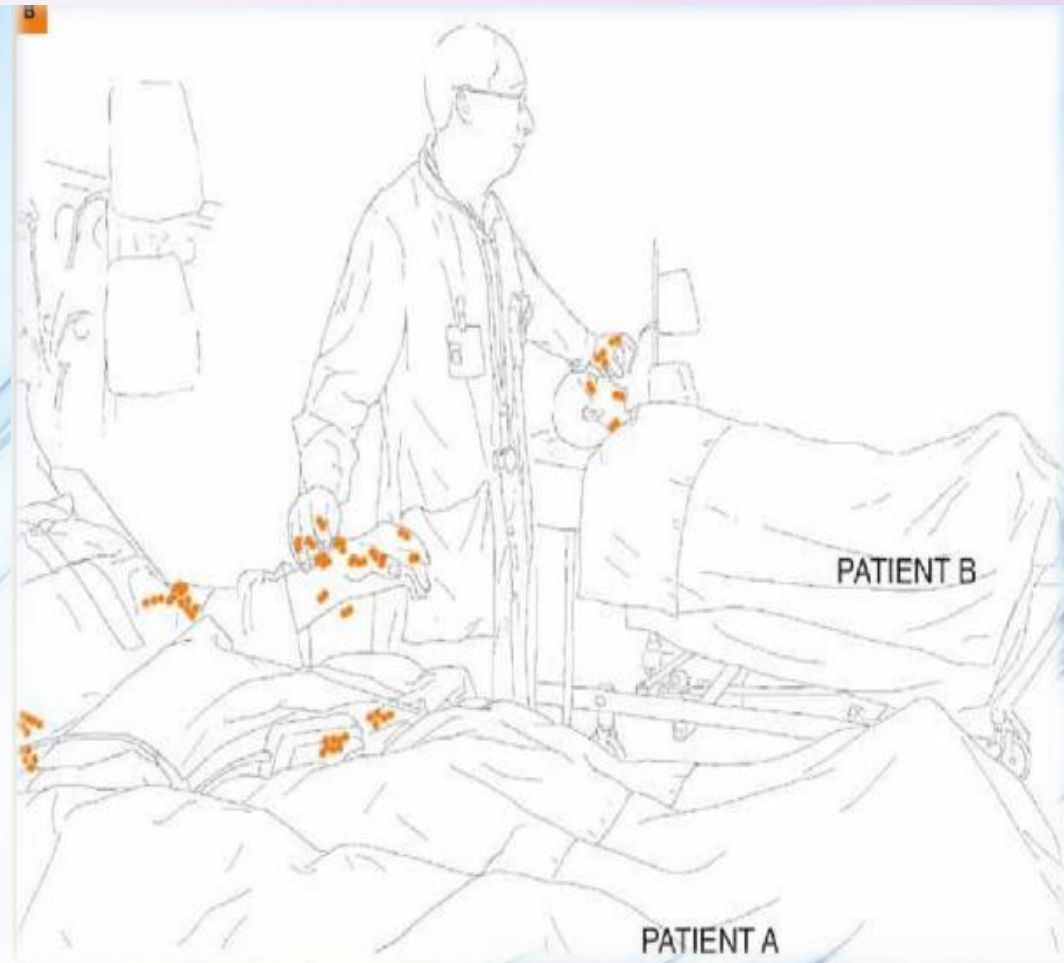
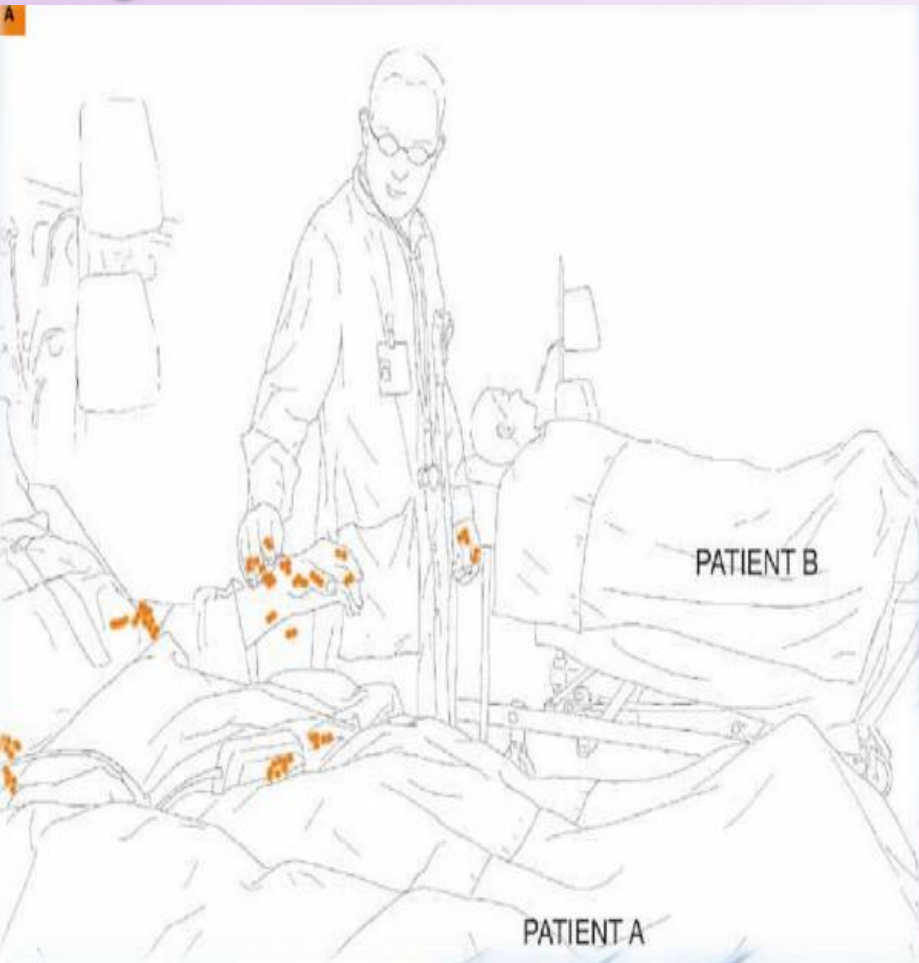
Nuove raccomandazione per l'igiene delle mani, basate su evidenze scientifiche, sviluppate e approvate con il contributo ed il consenso di un comitato di esperti internazionali che ha portato « le 5 indicazioni per l'igiene delle mani OMS ».

1. Prima di toccare un paziente: per prevenire la colonizzazione del paziente con microrganismi correlati all'assistenza sanitaria.
2. Prima di una manovra / procedura asettica: per impedire infezioni nosocomiali che potrebbero derivare da micro endogeni del paziente oppure da microrganismi che si potrebbero trovare sulle mani del personale curante o nell'ambiente.
3. Dopo l'esposizione a fluido corporeo: per ridurre il rischio di colonizzazione o infezioni nosocomiali e per ridurre rischio di infezioni da un colonizzato ad uno pulito sullo stesso paziente
4. Dopo aver toccato un paziente; per minimizzare il rischio di trasmissione di micro nell'ambiente sanitario e per proteggere il personale sanitario riducendo la contaminazione sulle loro mani.
5. Dopo aver toccato ciò che circonda il paziente: ad esempio attrezzature, biancheria, perché associata alla contaminazione della mani

WORD HEALTH ORGANIZATION (2009) Clean care is safer care



CORRETTA IGIENE DELLE MANI



CORRETTA IGIENE DELLE MANI



NORME GENERALI

- NORME GENERALI
- RIMUOVERE MONILI(ANELLI,BRACCIALI,ORLOGI,ETC.)
- ARROTOLARE LE MANICHE SOPRA IL GOMITO O USARE LE MANICHE CORTE
- MANTENERE LA CUTE ELASTICA USANDO CREME EMOLIENTI
- TENERE LE UNGHIE CORTE E PULITE
- EVITARE L'USO DI SMALTO O UNGHIE FINTE



IGIENE DELLE MANI

**Il 70 % della popolazione
lava le mani in modo sbagliato!!!**

Aree **frequentemente trascurate** durante il lavaggio

Aree **trascurate** durante il lavaggio

Aree **non trascurate** durante il lavaggio



LAVAGGIO SOCIALE DELLE MANI

Lavare le mani con acqua e sapone - antisettico per 40-60 secondi, soltanto se visibilmente sporche, altrimenti, mani contaminate da materiale biologico

Dopo l'uso dei servizi igienici

Probabile o accertata esposizione a microrganismi sporigeni (Clostridium)



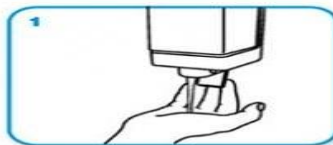
Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

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

Durata dell'intera procedura: 40-60 secondi



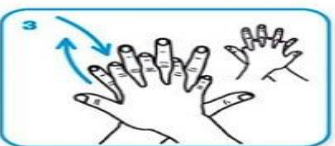
0 Bagna le mani con l'acqua



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



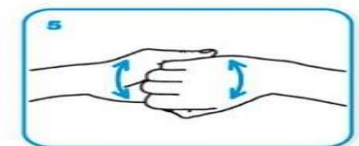
2 friziona le mani palmo contro palmo



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



4 palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



6 frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



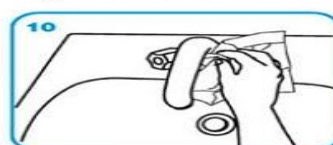
7 frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



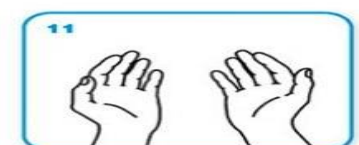
8 Risciacqua le mani con l'acqua



9 asciuga accuratamente con una salvietta monouso



10 usa la salvietta per chiudere il rubinetto



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

WORLD ALLIANCE for PATIENT SAFETY

WHO acknowledges the Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material. October 2006, version 1.

World Health Organization

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

LAVAGGIO CON SOLUZIONE ALCOLICA

Bastano 20 30 secondi con adeguata quantità di gel idroalcolico per igienizzare correttamente le mani.

Lavare con acqua e sapone soltanto se visibilmente sporche.

Azione Antisettica

Più veloce

Più efficace

Meglio tollerato dalle mani





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**

1a



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

1b

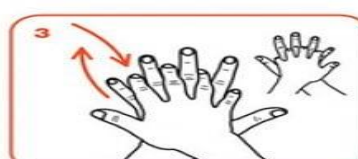


2



frizionare le mani palmo contro palmo

3



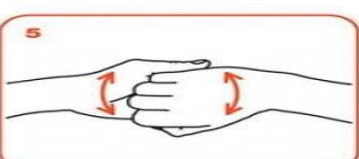
il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa

4



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro

5



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

6



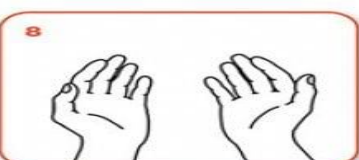
frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa

7



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

8



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

**WORLD ALLIANCE
for PATIENT SAFETY**

WHO acknowledges the Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.
October 2006, version 1.

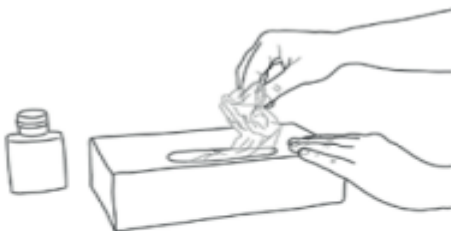


World Health Organization

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

COME INDOSSARE I GUANTI

1



Estrarre un guanto dalla confezione originale.

2



Tocca solo una piccola superficie del guanto in corrispondenza del polso (all'angolo alto del polsino).

3



Indossa il primo guanto.

4



Prendi il secondo guanto con la mano nuda e tocca solo una piccola superficie del guanto in corrispondenza del polsino.

5



Per evitare di toccare la pelle dell'avambraccio con la mano che già indossa il guanto, gira la superficie esterna del guanto da indossare sulle dita della mano che già indossa il guanto per poter inserire il secondo guanto.

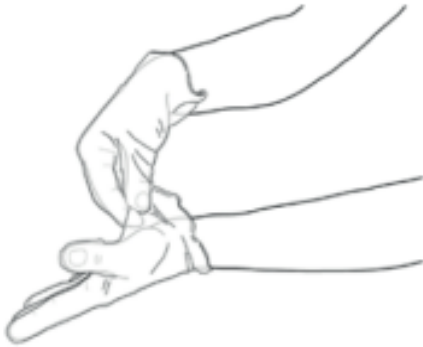
6



Una volta indossati i guanti, le mani non devono toccare nient'altro se non gli attrezzi e le superfici per le quali è previsto l'utilizzo dei guanti.

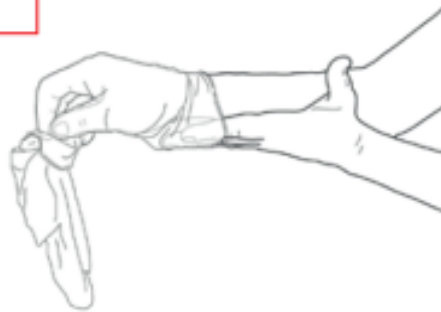
COME RIMUOVERE I GUANTI

7



Afferra la superficie del guanto a livello del polso per rimuoverlo, senza toccare la pelle dell'avambraccio, e rimuovi il guanto dalla mano ruotando il guanto dentro fuori.

8



Tieni il guanto rimosso con la mano che ancora indossa il guanto e fai scivolare le dita della mano nuda nella parte interna fra il polso e il guanto. Rimuovi il secondo guanto facendolo ruotare dentro fuori insacchettando il primo guanto rimosso.

9



Getta i guanti rimossi nell'apposito contenitore.

CORRETTA IGIENE DELLE MANI

Antiseptics	Gram-positive bacteria	Gram-negative bacteria	Viruses enveloped	Viruses non-enveloped	Myco-bacteria	Fungi	Spores
Alcohols	+++	+++	+++	++	+++	+++	-
Chloroxylenol	+++	+	+	±	+	+	-
Chlorhexidine	+++	++	++	+	+	+	-
Hexachlorophene ^a	+++	+	?	?	+	+	-
Iodophors	+++	+++	++	++	++	++	± ^b
Triclosan ^d	+++	++	?	?	±	± ^e	-
Quaternary ammonium compounds ^c	++	+	+	?	±	±	-

TAKE HOME MESSAGE



- Sensibilizzazione e continua formazione
- Sicurezza del paziente e dell'operatore
- Mantenere un buon livello di conformità nell'igiene delle mani
- La corretta igiene delle mani è il mezzo più efficace per ridurre le infezioni

RICORDATI SEMPRE



CHECK LIST DI REPARTO (Misure di controllo delle infezioni)

1. Igienizza le mani **APPENA** entri in reparto
2. Rimuovi bracciali, anelli, orologi
3. Indossa **GUANTI** non sterili se le unghie fossero eccezionalmente lunghe o smaltate
4. Esegui sempre corretta igiene delle mani, **PRIMA e DOPO** qualsiasi contatto (anche di oggetti o superfici nelle vicinanze del neonato)
5. Usa le maniche corte o risvolta la manica lunga sopra al gomito prima del contatto con l'incubatrice/neonato
6. Limita l'uso del cellulare nello spazio adiacente le incubatrici. Se possibile effettua disinfezione dello stesso all'ingresso in reparto
7. Esegui **DISINFEZIONE** di qualsiasi strumentario entri in contatto col neonato, **PRIMA E DOPO** l'uso (glucometro, metro, fonendoscopio, sonde ecografo...)
8. Se non lo avessi ancora fatto, **IGIENIZZA LE MANI !!!**
9. Rispetta l'aspetti nella gestione dei cateteri venosi centrali e relative linee infusionali
10. Prepara la terapia infusionale su una superficie da lavoro dedicata
11. Indossa guanti non sterili nel neonato intubato per gestire le secrezioni respiratorie o gli oggetti contaminanti dalle stesse
12. Non esitare, **IGIENIZZA LE MANI** ancora una volta !!!
13. In caso di isolamento germe dalle colture o presenza di sintomi infettivi (diarrea, tosse, rinite, congiuntivite...), isolare funzionalmente il neonato e munirsi di DPI specifici del contatto.

PER CONCLUDERE...

Chi lavora con le mani
è un operaio, chi lavora
con le mani e la testa
è un artigiano, chi lavora
con le mani, la testa e
il cuore è un artista.



GRAZIE

GRAZIE

