

DELLE **M**ANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 1 di 10

Sommario

	190431
Sommario	
1. Introduzione	pag. 2
1.1 Flora residente	pag. 2
1.2 Flora transitoria	pag. 2
2. Obiettivo	pag.2
3. Descrizione delle attività	pag.3
3.1. Lavaggio semplice delle mani con acqua e sapone detergente	pag. 3
3.2. Lavaggio antisettico delle mani	pag. 4
3.3. Lavaggio alcolico delle mani	pag. 5
4. Matrice di responsabilità	pag. 7
5. Riferimenti e Allegati	pag.7
6. Lista di distribuzione	pag. 8
Redazione	
Direttore UOC Neonatologia, T.I.N, Nido: Dott. S.M. Vitaliti	9
Dirigente Medico: Dott. L. Geraci	
Revisione	A
UOS Qualità e Rischio Clinico: Dott.ssa M. A. Aspanò <u>House</u>	Voie the agos
Verifica	donn
Resp. UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico: Dott.ssa M.G.L.Marsala_	Darrich Land
Approvazione	
Direttore Sanitario Aziendale: Dott. Gaetano Buccheri	WIL



DELLE MANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 2 di 10

1. Introduzione

Ogni anno, le infezioni contribuiscono a circa il 25% dei 2,8 milioni di decessi neonatali in tutto il mondo. Importanti fonti ambientali di infezione per il neonato includono le mani dei soggetti che si prendono cura del neonato e dei sui numerosi bisogni, compresi gli operatori sanitari. Le mani contaminate svolgono quindi un ruolo importante nelle infezioni neonatali acquisite in comunità e in ospedale, in particolare tra i neonati pretermine, che sono i più suscettibili. La superficie cutanea può ospitare, in condizioni normali, fino a 1 milione di germi per cm². Sulla cute sono presenti due tipi di flora microbica.

1.1. Flora residente

Microrganismi che costituiscono la normale flora della cute, che sopravvivono e si moltiplicano e possono essere ripetutamente isolati dalla cute; questi microrganismi raramente causano infezione, anzi, svolgono un ruolo importante nella prevenzione della colonizzazione da parte di microrganismi potenzialmente più patogeni. La flora residente è rappresentata principalmente da:

- stafilococchi coagulasi negativi
- streptococchi
- micrococchi (Corynebacterium, Propionebacterium, Malassezia, Acinetobacter, Enterobacter, Candida, Pseudomonas)

1.2. Flora transitoria

Microrganismi acquisiti attraverso il contatto con pazienti colonizzati o infetti, oggetti o materiale contaminato; non sono in grado di moltiplicarsi né di sopravvivere a lungo sulla cute a causa dell'effetto protettivo della flora residente e di un ambiente poco favorevole (freddo o secco), ma più facilmente sono responsabili di infezioni ospedaliere, soprattutto quando vengono disattese le norme igieniche. La flora transitoria è rappresentata principalmente da:

- Stafilococco aureo
- Enterobacteriaceae (Escherichia Coli, Shigella, Salmonella, Citrobacter, Klebsiella, Enterobacter, Serratia, Proteus, Yersinia)

2. Obiettivo

Il lavaggio delle mani è considerato dalla letteratura internazionale la principale misura di prevenzione delle infezioni nosocomiali. Il seguente protocollo descrive le modalità, per la corretta esecuzione della disinfezione della cute delle mani con particolare riferimento all'UTIN, richiamando le linee guida e le procedure già adottate in azienda.



DELLE MANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 3 di 10

3. Descrizione delle attività

3.1. Lavaggio semplice delle mani con acqua e sapone detergente

Il lavaggio delle mani con acqua e sapone semplice è efficace nel rimuovere la sporcizia e la maggior parte della flora transitoria, mentre si dimostra inefficace nella rimozione della flora residente.

Quando deve essere utilizzato:

- prima e dopo qualsiasi manovra che preveda un contatto con il neonato (visita medica, cambio del pannolino, rilevazione dati antropometrici, somministrazione dei pasti etc.) ad eccezione dei casi in cui è richiesto un lavaggio antisettico delle mani
- dopo aver tossito, soffiato il naso, dopo aver toccato qualsiasi parte del proprio corpo o qualsiasi oggetto contaminato da microrganismi patogeni

Prodotto da utilizzare: Sostanze detergenti possibilmente erogate da dispenser.

Raccomandazioni:

- Prima di eseguire il lavaggio delle mani rimuovere orologi da polso, anelli, bracciali.
- Arrotolare le maniche sopra il gomito o usare □maniche corte
- Le unghie devono essere corte e ben curate, evitare l'uso di smalto e unghie finte □
- Mantenere la cute elastica usando creme emollienti
- Gli erogatori di sapone liquido non devono essere rabboccati; una volta vuoti devono essere sostituiti

Descrizione della manovra: (Vedi Allegato A)

- 1. Bagnare le mani
- 2. Applicare un quantitativo di sapone tale da coprire l'intera superficie della mano (3-5 ml)
- 3. Strofinare le mani tra di loro
- 4. Strofinare il palmo della mano destra sul dorso della mano sinistra a dita intrecciate e viceversa
- 5. Strofinare le mani tra di loro a dita intrecciate
- 6. Strofinare le mani tra di loro a dita ancorate
- 7. Strofinare il palmo della mano destra attorno al pollice della mano sinistra e viceversa
- 8. Strofinare avanti e indietro con le dita strette della mano destra sul palmo della mano sinistra e viceversa
- 9. Sciacquare le mani con l'acqua
- 10. Asciugare a fondo con un panno monouso

La manovra deve durare almeno 40-60 secondi.



ISTRUZIONE ${f O}$ PERATIVA ${f P}$ ER IL ${f L}$ AVAGGIO

DELLE MANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 4 di 10

3.2. Lavaggio antisettico delle mani (acqua e detergente antisettico)

Il lavaggio con acqua e detergente antisettico, se eseguito correttamente, si è dimostrato essere efficace nella rimozione della sporcizia, della flora transitoria e nel ridurre la flora residente a livelli di sicurezza.

Quando deve essere utilizzato:

- Quando le mani sono visibilmente sporche
- All'ingresso in ogni settore del reparto, prima dell'inizio della propria attività
- All'ingresso in TIN, anche se non è prevista alcuna attività assistenziale
- Prima di eseguire ogni procedura che richieda asepsi:
 - ⇒ posizionamento accesso venoso periferico
 - ⇒ preparazione di un campo sterile
 - ⇒ inserimento, medicazione o rimozione di catetere ombelicale, catetere venoso centrale, catetere vescicale, drenaggio toracico o addominale
 - ⇒ intubazione tracheale
 - ⇒ puntura lombare
 - ⇒ puntura sovrapubica
 - ⇒ prelievo ematico
 - ⇒ manipolazione delle linee infusionali
 - ⇒ somministrazione di terapia endovena
- Prima della preparazione di farmaci endovena, nutrizioni parenterali, soluzioni infusionali
- Prima e dopo aver assistito un neonato in TIN
- Prima e dopo l'assistenza di un neonato per cui sono state adottate particolari misure di isolamento per sospetta/confermata infezione
- Dopo aver utilizzato i servizi igienici

<u>Prodotto da utilizzare</u>: Il lavaggio antisettico richiede l'utilizzo di clorexidina gluconato al 4% in soluzione acquosa erogata da dispenser



DELLE MANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 5 di 10

Raccomandazioni:

- Prima di eseguire il lavaggio delle mani rimuovere orologi da polso, anelli, bracciali.
- Arrotolare le maniche sopra il gomito o usare □maniche corte
- Le unghie devono essere corte e ben curate, evitare l'uso di smalto e unghie finte
- Mantenere la cute elastica usando creme emollienti
- Gli erogatori di sapone liquido non devono essere rabboccati; una volta vuoti devono essere sostituiti

Descrizione della manovra:

- 1. bagnare le mani e gli avambracci con acqua tiepida
- 2. versare sulla mano 4 ml (1 corsa dell'erogatore manuale) di detergente antisettico
- 3. strofinare le mani tra di loro
- 4. strofinare il palmo della mano destra sul dorso della mano sinistra a dita intrecciate e viceversa
- 5. strofinare le mani tra di loro a dita intrecciate
- 6. strofinare le mani tra di loro a dita ancorate
- 7. strofinare il palmo della mano destra attorno al pollice sinistro e viceversa
- 8. strofinare avanti e indietro con le dita strette della mano destra sul palmo della mano sinistra e viceversa
- 9. estendere il lavaggio ai polsi e agli avambracci, tenendo sempre i gomiti più bassi rispetto alle mani
- 10. sciacquare le mani con l'acqua, sempre con i gomiti più bassi rispetto alle mani
- 11. asciugare a fondo con una salvietta monouso (con un panno sterile quando si deve eseguire una manovra in condizioni di asepsi), tamponando e procedendo dalla punta delle dita verso l'avambraccio

La manovra deve durare almeno 2-3 minuti. (Vedi Allegato A)

3.3 Lavaggio alcolico delle mani (soluzione alcolica)

Nonostante il lavaggio delle mani sia la prima misura di precauzione per ridurre le infezioni e nonostante sia considerata una azione semplice, la mancanza di "compliance" tra gli operatori sanitari è un problema che affligge tutto il mondo. Per ovviare questo, è stato proposto l'utilizzo delle soluzioni alcoliche (alcool 60-70%), che ha il vantaggio di poter essere eseguito rapidamente, anche in assenza di un lavandino.

E' stato dimostrato che il lavaggio alcolico è efficace quanto il lavaggio con acqua e detergente antisettico nell'eliminare la flora transitoria e nel ridurre quella residente a livelli di sicurezza, a condizione che le mani non siano visibilmente sporche o contaminate da sangue o altri liquidi biologici; in presenza di materiale organico, infatti, l'alcool perde una parte della propria attività disinfettante. L'utilizzo della soluzione alcolica in sostituzione del lavaggio con acqua e detergente antisettico è stato approvato dai Centers for Diseases Control and Prevention nelle Linee Guida per l'igiene delle mani pubblicate nel 2005 e il suo utilizzo viene raccomandato dall'OMS per migliorare la compliance del personale di assistenza all'igiene delle mani.



DELLE **M**ANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 6 di 10

Quando deve essere utilizzato:

- Nelle situazioni di emergenza/urgenza
- Durante l'assistenza al neonato ricoverato in TIN, sempre e solo dopo aver effettuato il lavaggio antisettico delle mani (tra una manovra e l'altra sullo stesso neonato)
- Durante l'assistenza al neonato per cui sono state adottate particolari misure di isolamento per sospetta/confermata infezione
- Prima dell'assistenza al neonato in Neonatologia o al Nido

Prodotto da utilizzare:

Il lavaggio alcolico prevede l'utilizzo di alcol etilico denaturato al 70% (Septaman gel). I flaconi di soluzione alcolica devono essere posizionati in ogni postazione (uno per neonato) in TIN. Un flacone deve essere a disposizione vicino alla postazione delle medicazioni in Neonatologia e al Nido.

Raccomandazioni:

- Prima di eseguire il lavaggio delle mani rimuovere orologi da polso, anelli, bracciali.
- Arrotolare le maniche sopra il gomito o usare □maniche corte
- Le unghie devono essere corte e ben curate, evitare l'uso di smalto e unghie finte
- Mantenere la cute elastica usando creme emollienti
- Gli erogatori di soluzione alcolica non devono essere rabboccati; una volta vuoti devono essere sostituiti
- Il lavaggio alcolico non deve MAI essere eseguito con le mani visibilmente sporche!

Descrizione della manovra:

- 1. versare sulle mani asciutte 3 ml di soluzione alcolica
- 2. strofinare le mani tra di loro
- 3. strofinare il palmo della mano destra sul dorso della mano sinistra a dita intrecciate e viceversa
- 4. strofinare le mani tra di loro a dita intrecciate
- 5. strofinare le mani tra di loro a dita ancorate
- 6. strofinare il palmo della mano destra attorno al pollice sinistro e viceversa
- 7. strofinare avanti e indietro con le dita strette della mano destra sul palmo della mano sinistra e viceversa

 <u>La procedura deve durare 20-30 secondi</u> (al termine della procedura le mani devono essere asciutte). (Vedi Allegato B)



ISTRUZIONE **O**PERATIVA **P**ER IL **L**AVAGGIO **D**ELLE **M**ANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 7 di 10

4. Matrice di Responsabilità

Responsabile	Medico	Infermiere	Oss
Dà indicazioni alla procedura	R*	R*	
Prepara il materiale	C*	C*	R
Informa i genitori	R*	R*	
Esegue la procedura	R*	R*	
Smaltisce il materiale		С	R

R= responsabile; C= collabora; R* - C* ognuno per il proprio ruolo

5. Riferimenti e Allegati

- World Health Organization. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care, 2009 http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44102/1/9789241597906_eng.pdf□
- http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_5_1.jsp?lingua=italiano&id=340 □
- https://www.who.int/gpsc/information_centre/hand-hygiene-2009/en/
- http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44102/9789241597906_eng.pdf?sequence=1
- Hand hygiene for the prevention of infections in neonates. Monitoring Editor: Cochrane Neonatal Group,
 <u>Bankole Peter Kuti, Tinuade A Ogunlesi, Olabisi Oduwole,</u>
 <u>Martin M Meremikwu</u>
- Procedura Aziendale Del. 765 del 2020 "Le precauzioni Standard e le precauzioni basate sulle modalità di trasmissione"
- Allegato A Lavaggio semplice delle mani con acqua e sapone detergente
- Allegato B Lavaggio antisettico delle mani



DELLE **M**ANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 8 di 10

6. Lista di distribuzione

Dipendente	Firma	n. Badge
Direttore U.O.C. Neonatologia - TIN - Nido: Dott. S.M. Vitaliti		
Dirigente Medico: Dott. L. Geraci		
Dirigente Medico: Dott. I. Greco		
Dirigente Medico: Dott.ssa L. Li Puma		
Dirigente Medico: Dott.ssa C. Lo Verso		
Dirigente Medico: Dott.ssa D. Mancuso		
Dirigente Medico: Dott.ssa E. Maniscalchi		
Dirigente Medico: Dott. S. Napoli		
Dirigente Medico: Dott.ssa L. Nigrelli		
Dirigente Medico: Dott.ssa M.P. Re		
Dirigente Medico: Dott.ssa C. Sanfilippo		
Dirigente Medico: Dott.ssa C. Scaccianoce		
Dirigente Medico: Dott.ssa G. Vellani		
Dirigente Medico: Dott.ssa G. Vitaliti		
Coord. Infermieri: Dott.ssa G. Moscato		



DELLE MANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 9 di 10

Allegato A





destro e viceversa

ISTRUZIONE OPERATIVA PER IL LAVAGGIO

DELLE MANI

U.O.C. Neonatologia - T.I.N. - Nido Direttore: Dott. S. M. Vitaliti Rev. 0/0 Del 15/03/2023 Pag. 10 di 10

Allegato B



destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa