7. Guanti:

I guanti non sostituiscono la necessità di effettuare l'igiene delle mani con un prodotto a base alcolica o con acqua e sapone (IB).

I guanti proteggono il personale dal sangue e dai fluidi corporei, dalla cute non integra e dalle membrane mucose (IC).

Togli i guanti dopo aver prestato assistenza ad un paziente. Non usare lo stesso paio di guanti per piu' di un paziente (IB).

Cambia o togli i guanti spostandoti da un sito corporeo contaminato ad uno pulito sullo stesso paziente (II).

Evita di riutilizzare i guanti (IB).
Guarda il foglio informativo "Uso dei guanti".
http://www.who.int/patientsafety/challenge/en/

8. Lavaggio chirurgico:

Se le mani sono visibilmente sporche, lavale con acqua e sapone (II).

Togli i gioielli (IB).

Usa un sapone con antisettico o un prodotto a base alcolica prima di indossare i guanti sterili (IB).

Quando usi il sapone, friziona per 2-5 minuti come raccomandato dal produttore (IB).

Quando usi un prodotto a base alcolica, segui le raccomandazioni del produttore utilizzando una quantità sufficiente per coprire le mani ed i polsi durante la frizione. Lascia asciugare perfettamente prima di indossare i guanti (IB).

Non praticare mai in sequenza il lavaggio con acqua e sapone (con o senza antisettico) e la frizione con il prodotto a base alcolica (II).

9. Unghie:

Non indossare unghie artificiali durante il contatto diretto con il paziente (IA).

Mantieni corte le unghie (0.5 cm) (II).

Raccomandazioni:

CATEGORIA IA: Fortemente raccomandate per l'implementazione e supportate da studi sperimentali, clinici ed epidemiologici ben disegnati

CATEGORIA IB: Fortemente raccomandate per l'implementazione e supportate da studi sperimentali ed epidemiologici, clinici e da un forte razionale teorico

CATEGORIA IC: Richieste per l'implementazione da standard, regolamenti o leggi

CATEGORIA II: Suggerite per l'implementazione e supportate da studi clinici o epidemiologici suggestivi o da un razionale teorico o dal consenso di un panel di esperti.

Per visionare le Linee Guida complete e il sunto operativo consultare il sito *www.who.int/gpsc/en/index.html*

1 versione Ottobre 2006

Commenti e suggerimenti possono essere inviati all'indirizzo:
ccm.@sanita.it **oppure** dpvoemi@sanita.it

Sono state utilizzate tutte le precauzioni dall'OMS per verificare il contenuto di questo documento. Comunque, il materiale pubblicato viene distribuito senza alcuna garanzia esplicita o implicita. Il lettore si assume la responsabililtà per l'interpretazione e l'uso di questo materiale. In nessuna circostanza l'OMS dovrà essere ritenuta responsabile per i danni causati da un uso improprio.

Il materiale informativo dell'OMS, tradotto in italiano, è scaricabile dal sito:
http://www.ccm.ministerosalute.it/ccm/ccmDettaglioAltre.jsp?id=261&label=cure_sicure&men=vuoto&lingua=italiano

ALLEANZA MONDIALE per LA SICUREZZA DEL PAZIENTE

Organizzazione Mondiale della Sanità

LINEE GUIDA DELL'OMS SULL'IGIENE DELLE MANI NELL'ASSISTENZA SANITARIA

NOVE RACCOMANDAZIONI PER MIGLIORARE LA PRATICA

ccm
Centro nazionale per la prevenzione e il Controllo delle Malattie

Ministero della Salute

Mani pulite sono mani più sicure

L'OMS ringrazia l'Ospedale Universitario di Ginevra e in particolare i membri del programma per il controllo delle infezioni per la loro attiva partecipazione e il contributo reso per questa realizzazione

1. Raccomandazioni specifiche per la Direzione della struttura:

Elementi fondamentali per una strategia di successo

- Accesso a lavandini e ai mezzi per poter effettuare il lavaggio delle mani (IB);
- Un prodotto a base alcolica per frizione delle mani facilmente disponibile al letto del paziente (IA);
- Prodotti alternativi per il personale con allergie o reazioni avverse e creme per la cura della pelle.

L'aderenza all'igiene delle mani è una priorità per la struttura e richiede una leadearship appropriata, un supporto amministrativo e risorse economiche a disposizione (IB).

STRATEGIA DI IMPLEMENTAZIONE

Un programma multidisciplinare e multimodale per migliorare l'aderenza degli operatori sanitari alle pratiche raccomandate di igiene delle mani (IB).

2. Educazione e motivazione del personale:

Per migliorare la pratica è essenziale modificare i comportamenti.
Le strategie multimodali sono l'approccio più efficace per migliorare l'igiene delle mani. Partecipa attivamente ai programmi avviati nella tua struttura.
Sii consapevole di quanto le mani si contaminano facilmente e rapidamente durante l'attività assistenziale (II).
Partecipa al monitoraggio dell'adesione del personale ed alla restituzione delle informazioni (IA).
Incoraggia la collaborazione del paziente per promuovere l'igiene delle mani (II).

3. La scelta del prodotto a base alcolica:

I prodotti devono essere efficaci e avere una bassa probabilità di causare irritazione (IB).
Il personale dovrebbe partecipare alla scelta del prodotto, valutando la sensazione, il profumo e la tollerabilità cutanea (IB).
I dispenser di prodotto a base alcolica dovrebbero essere disponibili nei singoli luoghi di cura (IB).
I dispenser devono funzionare regolarmente.

4. Cura della pelle:

Per ridurre il rischio di dermatiti irritative da contatto, usare creme e lozioni per la cura delle mani (IA).
Il personale che presenta allergie o reazioni avverse dovrebbe usare prodotti alternativi (II).

5. Quando:

Lavati con acqua e sapone, quando le mani sono visibilmente sporche o si sospetta un'esposizione a microbi sporiformi (es. Clostridium difficile) (IB) o dopo aver utilizzato il bagno (II).

Usa un prodotto a base acolica nelle altre situazioni, in particolare prima e dopo il contatto diretto con il paziente (IA).

Effettua l'igiene delle mani:

- Prima e dopo il contatto diretto con il paziente (IB);
- Dopo aver tolto i guanti (IB);
- Prima di maneggiare un presidio invasivo per la cura del paziente, indipendentemente dal fatto che si indossino i guanti (IB);
- Dopo il contatto diretto con fluidi corporei ed escrezioni, membrane mucose, cute non integra e medicazioni di ferita (IA);
- Se ti sposti da un sito corporeo contaminato ad uno pulito durante l'assistenza al paziente (IB);
- Dopo il contatto con oggetti inanimati (inclusi strumenti medici) nella immediata vicinanza del paziente (IB).

6. Come:

Prodotto a base alcolica: versa nel palmo della mano una quantità di prodotto a base alcolica sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani; friziona insieme fino a quando le mani sono asciutte (i poster mostrano la tecnica corretta)

Acqua e sapone: bagna le mani con l'acqua e poi applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani (i poster mostrano la tecnica corretta). Assicurati che le mani siano asciutte e le salviette non vengano utilizzate piu' volte o da piu' persone (IB).
Acqua: le strutture devono assicurare che sia disponibile l'acqua per l'igiene delle mani, ma nelle situazioni in cui non è agevole l'accesso ai lavandini, è prioritario rendere disponibile un prodotto a base alcolica per frizione.
Il prodotto puo' essere prodotto in loco secondo la formulazione dell'OMS.
www.who.int/gpsc/en/index.html)