

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite

NHS
National Patient Safety Agency



takeaways

All members of staff are kindly asked to be vigilant and ensure that patients don't take anything home with them from the wards.
Like MRSA, Pseudomonas or other infections.
You can prevent it.
Clean your hands.

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency



glove abuse

Gloves are good at protecting you. But don't forget to protect your patients too: when the gloves come off, clean your hands.

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency



little breeders

The germs on your hands multiply constantly.
Cleaning your hands before and after contact with patients and between procedures stops the spread of infection.

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency



germs travel

Stop them in their tracks.
Clean your hands.

cleanyourhands®
campaign

Angela Corbella

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite

Percorso svolto agosto 2007-agosto 2008:

1. costituito gruppo di lavoro specifico, multidisciplinare
2. revisione letteratura
3. misurato livelli di consumo soluzione alcolica prima della campagna
4. elaborata procedura aziendale GEN-DS-IL-Igiene delle mani 00
5. tradotto e stampato materiale informativo-educativo per campagna mani pulite
6. presentata procedura e campagna nel corso di formazione sul rischio clinico in ASL3 rivolto a direttori e coordinatori di U.O.
7. reso disponibile tutta la documentazione di cui sopra sul sito intranet /internet Gestione del rischio clinico

incontro di oggi

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite

Obiettivi:

1. sensibilizzare il personale sulla problematica delle infezioni associate all'assistenza sanitaria
2. migliorare la compliance/aderenza degli operatori alle raccomandazioni sull'igiene delle mani
3. promuovere la pratica del frizionamento delle mani con soluzione a base alcolica in aggiunta alla modalità tradizionale del lavaggio con acqua e sapone
4. valorizzare i coordinatori infermieristici, tecnici e della riabilitazione affidando loro il ruolo di supervisione / osservazione / monitoraggio della compliance oltre che quello di leader che funge da esempio / modello

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite

Articolazione dell'incontro:

1. breve analisi del problema "infezioni associate all'assistenza sanitaria"
2. presentazione delle Linee guida dei CDC (Centers For Disease Control and Prevention) incluse nella Procedura Aziendale "Igiene delle mani"
3. utilizzo appropriato del frizionamento delle mani con soluzione alcolica: indicazioni, efficacia e modalità d'uso
4. presentazione, descrizione e consegna del materiale educativo/ divulgativo da utilizzare nell'ambito della "campagna mani pulite"

IL PROBLEMA DELLE INFEZIONI ASSOCIATE ALL'ASSISTENZA SANITARIA

SECONDO L'OMS:

- **“COLPISCONO, IN OGNI DETERMINATO MOMENTO, NEL MONDO 1.4 MILIONI DI PERSONE IN OSPEDALE**
- **RIGUARDANO OGNI PAZIENTE NEL MONDO**
- **FAVORISCONO IL FENOMENO DELLA RESISTENZA AGLI ANTIBIOTICI**
- **CAUSANO PERDITE DI MILIARDI DI DOLLARI OGNI ANNO**
- **METTONO IN PERICOLO GLI OPERATORI SANITARI E I PARENTI /FAMILIARI DEI PAZIENTI”**

IL PROBLEMA DELLE INFEZIONI ASSOCIATE ALL'ASSISTENZA SANITARIA

L'OMS rileva che *“ogni giorno negli USA muoiono 247 persone in conseguenza di un'infezione associata alle cure sanitarie; nel mondo almeno 1 paziente su 4 nei reparti di terapia intensiva svilupperà un'infezione durante il ricovero. Questa stima è presumibilmente da raddoppiare nei paesi in via di sviluppo”*.

In Italia l'incidenza media delle infezioni associate all'assistenza sanitaria è *“tra il 4.5 e il 7% dei ricoveri (pari a circa 450.000/700.000 casi, con una mortalità dell'1%)”*

WHO *“WHO guideline on hand hygiene in health care (advanced draft): a summary”* - 2005

Ministero della Salute (Mds) Centro per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie *“Progetto nazionale cure sicure”* sito internet Mds

Linee guida dei CDC (2002) e OMS (2005)

Nei due documenti si afferma:

"le mani pulite sono il singolo fattore piu' importante nel prevenire la diffusione di patogeni e la resistenza agli antibiotici nelle strutture sanitarie. L'igiene delle mani riduce l'incidenza delle infezioni ospedaliere" (Centers For Disease Control and Prevention (CDC) "Guideline for hand Hygiene in Health care Settings" 2002)

"l'igiene delle mani, un'azione molto semplice, rimane la prima misura per ridurre le infezioni associate alle cure sanitarie e la diffusione delle resistenze agli antibiotici" (WHO "Guidelines on hand Hygiene in health care")



Questo set di slides *“Igiene delle mani nei contesti sanitari – “core”* fornisce una sintesi delle linee guida per l’igiene delle mani pubblicate nel 2002.

Un secondo set di slides *“Igiene delle mani nei contesti sanitari – “supplemento”* scaricabile dal sito www.cdc.gov/handigiene può essere usato insieme al presente set.

Il target a cui queste slides sono rivolte sono gli operatori sanitari degli ospedali per acuti

Traduzione: Angela Corbella

SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

PERCHE' TUTTA QUESTA PREOCCUPAZIONE PER L'IGIENE DELLE MANI?

La modalità più frequente di
trasmissione dei microrganismi è
attraverso le mani!

- Infezioni associate all'assistenza sanitaria
- Diffusione delle resistenze agli antibiotici



EVIDENZE DI UN'ASSOCIAZIONE TRA IGIENE DELLE MANI E INFEZIONI ASSOCIATE ALL'ASSISTENZA SANITARIA

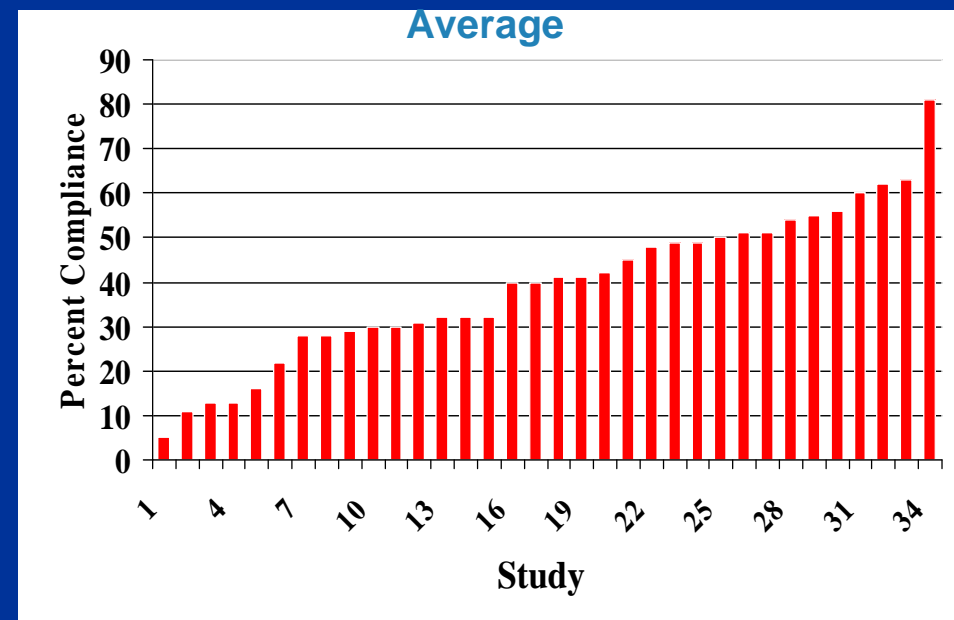
- **FORTI EVIDENZE** che l'igiene delle mani riduce l'incidenza delle infezioni
- Studi storici: Semmelweis
- Studi più recenti: i tassi di infezioni si riducono quando viene effettuata l'igiene delle mani

A fronte di queste evidenze quale è l'aderenza degli operatori alle raccomandazioni sul lavaggio delle mani?

Nonostante sia dimostrato che il lavaggio delle mani riduce la diffusione dei germi nelle strutture sanitarie, gli operatori sanitari spesso non si lavano le mani come raccomandato.

In 34 studi effettuati, l'aderenza degli operatori alle raccomandazioni era solo del **40%**.

Compliance media del personale alle raccomandazioni in 34 studi sul lavaggio delle mani



In uno studio effettuato presso l'Azienda Ospedaliera L. Sacco di Milano nei reparti di terapia intensiva si afferma che:

"dalle indagini effettuate attraverso l'osservazione diretta è emersa una scarsa adesione degli operatori alle pratiche raccomandate: 5,6%. In base ai dati raccolti, il dato può trovare giustificazione in parte nelle problematiche logistico strutturali dei reparti (il 55% dei lavandini risulta posizionato nelle infermerie), e in parte nella mancanza di conoscenze aggiornate sui nuovi prodotti e sulle metodiche innovative".

Perche' la compliance / aderenza degli operatori è così bassa?

Principali ragioni per cui gli operatori non si lavano le mani tutte le volte che sarebbe necessario:

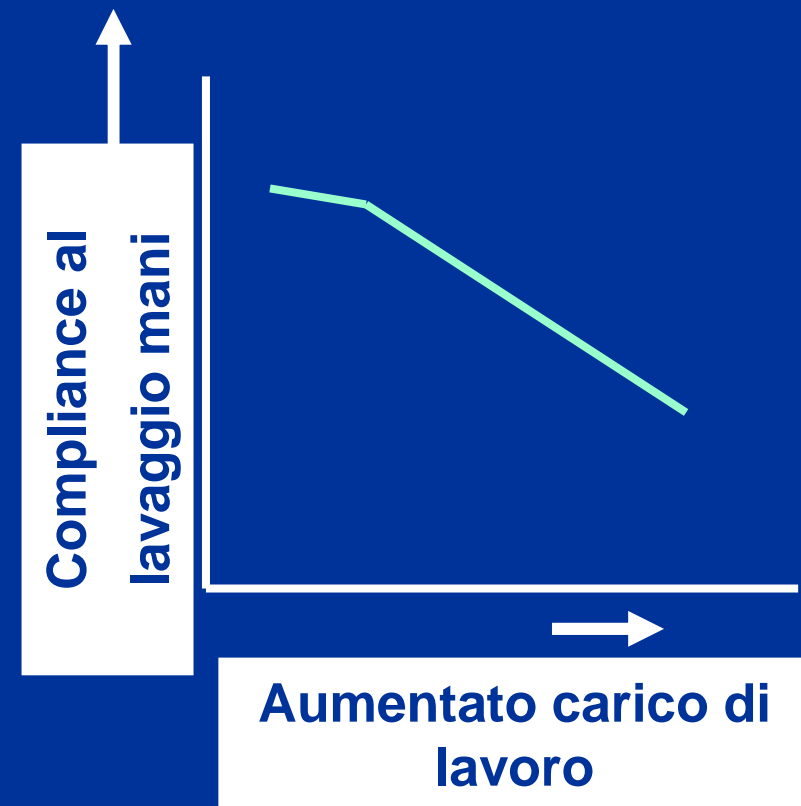
- **carichi di lavoro elevati**
- **irritazione della pelle causata da frequenti lavaggi**
- **le mani non sembrano sporche**
- **lavandini mal collocati**
- **il lavaggio richiede troppo tempo**



Gli operatori con carichi di lavoro elevati hanno poco tempo per lavarsi le mani

Uno studio recente dimostra che tanto più gli operatori hanno un carico di lavoro elevato tanto meno si lavano le mani come da raccomandazioni

La carenza di infermieri ha fatto sì che i ritmi di lavoro siano aumentati come mai prima d'ora

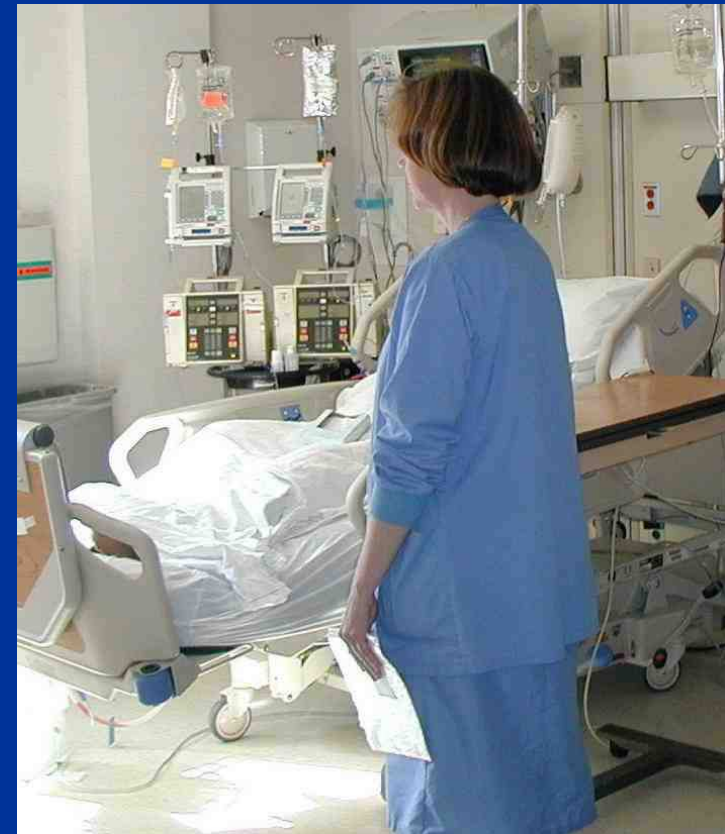


Dove è il lavandino?

I lavandini spesso sono installati in posti poco funzionali

Gli operatori a volte non si lavano le mani come indicato in quanto è troppo difficile raggiungere il lavandino

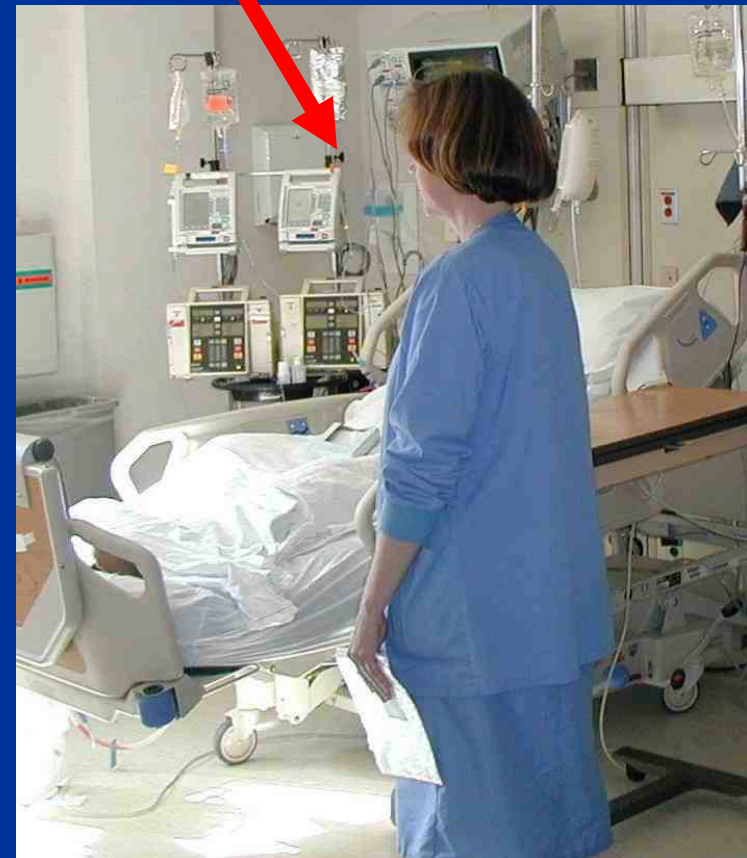
Puoi trovare il lavandino in questa fotografia?



I lavandini sono spesso collocati in posti poco funzionali

Il lavandino è collocato dietro al letto del paziente e dietro a diverse pompe di infusione (vedi freccia)

E' ben difficile che gli operatori utilizzino il lavandino vicino al letto del paziente se questo non è facilmente raggiungibile.



Un'altra ragione per cui il personale non lava le mani con elevata frequenza

Frequenti lavaggi con acqua e sapone spesso causano irritazione e **secchezza della pelle**

Nei mesi invernali alcuni operatori possono perfino sviluppare screpolature della pelle che causano sanguinamento come si vede nella fotografia



FATTORI RIFERITI DAGLI OPERATORI COME CAUSA DI SCARSA ADERENZA ALLE RACCOMANDAZIONI PER L'IGIENE DELLE MANI

- I prodotti per il lavaggio delle mani causano irritazione e secchezza della pelle
- I lavandini sono collocati in posti poco funzionali o sono mancanti
- Mancanza di sapone o asciugamani di carta
- Elevato carico di lavoro / mancanza di tempo
- Carezza di personale, affollamento
- I bisogni dei pazienti hanno priorità rispetto all'igiene mani
- Basso rischio di contrarre infezioni dai pazienti

IL RUOLO DELLE MANI

**COME SI
CONTAMINANO LE
MANI?**

**COME DIVENTANO
VEICOLO DI
TRASMISSIONE?**





Colonizzato o infetto: Quale e' la differenza?



- ⌚ Le persone portatrici di germi senza evidenza di infezione (febbre, aumento globuli bianchi) sono colonizzate
- ⌚ Se un'infezione si sviluppa, generalmente proviene dai batteri che colonizzano i pazienti
- ⌚ I batteri che colonizzano i pazienti possono essere trasmessi da un paziente ad un altro attraverso le mani degli operatori sanitari

~ I batteri possono essere trasmessi anche se il paziente non è infetto ~

L'effetto iceberg





I pazienti spesso sono portatori di germi resistenti sulla loro pelle

I pazienti con germi resistenti come:

1. MRSA (Staphilococcus Aureo resistente alla Meticillina)

2. VRE (Enterococco resistente alla Vancomicina)

sono portatori su molte aree della loro cute anche quando essa è integra senza ferite o soluzioni di continuità.

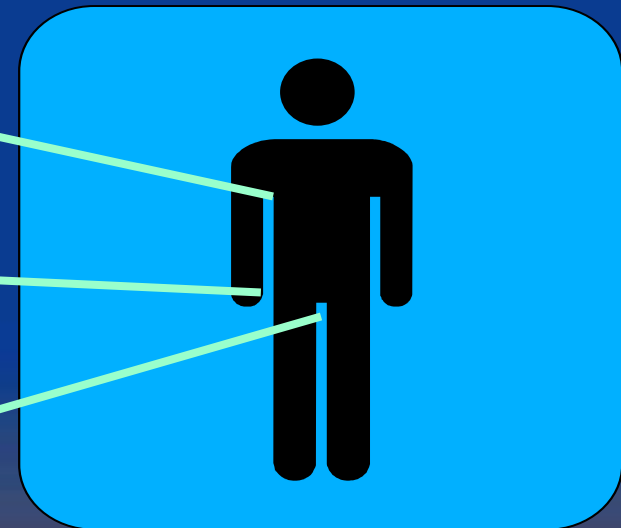
Percentuale di pazienti portatori di MRSA sulla cute

La figura mostra la % di pazienti portatori di MRSA nel cavo ascellare, sulle mani e polsi, e area inguinale.

13-25%

40%

30-39%





Rilevamento di VRE dalle mani e superfici ambientali

- Fino al 41% delle mani degli operatori (dopo l'assistenza al paziente e prima dell'igiene delle mani) erano positive per VRE¹
- VRE è stato rilevato sulle superfici ambientali nelle stanze dei pazienti
- VRE sopravvive su una superficie fino a 7 giorni²

¹ Hayden MK, *Clin Infect Diseases* 2000;31:1058-1065.

² Noskin G, *Infect Control and Hosp Epidemi* 1995;16:577-581.

...DI CONSEGUENZA.....

Gli operatori possono raccogliere centinaia o migliaia di germi sulle loro mani svolgendo semplici attività, a contatto con cute integra / arredi / attrezzature:

- 1. Posizionare un paziente da supino a semiseduto nel letto**
- 2. Rilevare la PA o il polso**
- 3. Toccare la mano di un paziente**
- 4. Girare un paziente nel letto**
- 5. Toccare la biancheria del letto o quella intima del paziente**
- 6. Toccare le attrezzature come sbarre del letto, comodini, pompe per infusione**

Germi sulla mano di un'infermiera

**La coltura mostra
la crescita di
germi dopo 24 ore
che l'infermiera
ha posato la sua
mano sulla piastra**

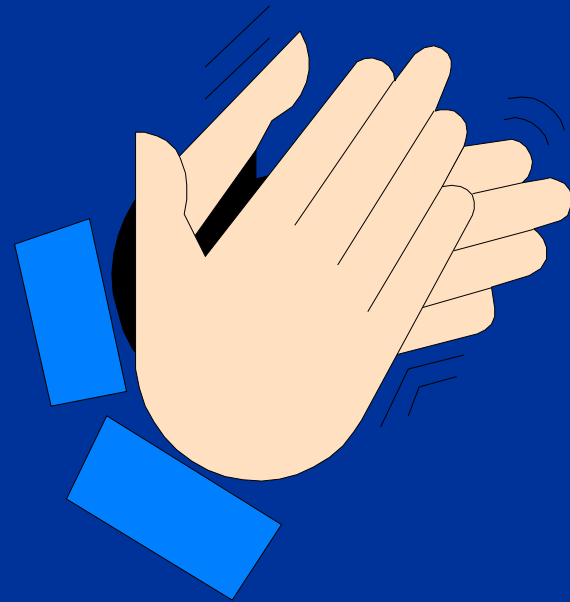


TENUTO CONTO DI QUANTO EVIDENZIATO:

**1. QUANDO EFFETTUARE L'IGIENE
DELLE MANI?**

2. CON CHE COSA?

3. COME?





DEFINIZIONI



- **IGIENE DELLE MANI:** termine generale che si applica al lavaggio delle mani, al lavaggio antisettico, al frizionamento con soluzione alcolica e al lavaggio chirurgico
- **LAVAGGIO DELLE MANI:** lavaggio con acqua e sapone semplice
- **LAVAGGIO ANTISETTICO DELLE MANI:** lavaggio con sapone o altri detergenti che contengono una sostanza antisettica
- **FRIZIONAMENTO DELLE MANI CON SOLUZIONE ALCOLICA** frizionare le mani con un preparato contenente alcol
- **ANTISEPSI CHIRURGICA DELLE MANI** (lavaggio chirurgico): lavaggio antisettico o frizionamento con soluzione alcolica prima dell'intervento da parte del personale di sala operatoria

QUANDO EFFETTUARE L'IGIENE DELLE MANI?

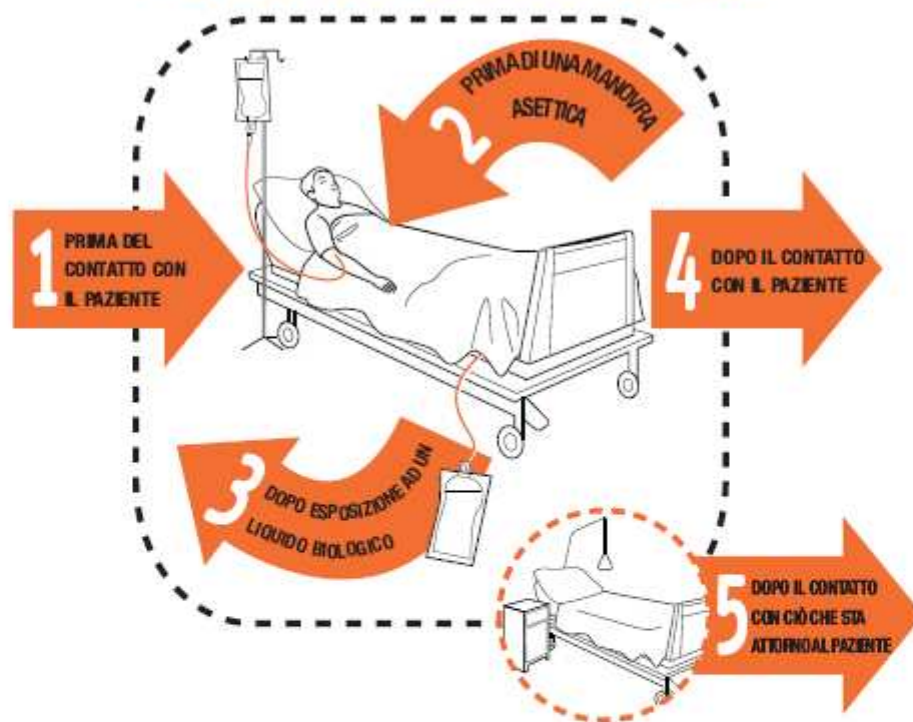
PRIMA

- Del contatto con il paziente
- Di indossare guanti sterili per l'inserimento di un CVC
- Dell'inserimento di un catetere vescicale, catetere venoso periferico o altri dispositivi invasivi che non richiedono una procedura chirurgica

DOPO

- Il contatto con la cute dei pazienti
- il contatto con liquidi biologici, o secrezioni, cute non integra e medicazioni di ferite
- La rimozione dei guanti

I 5 momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI

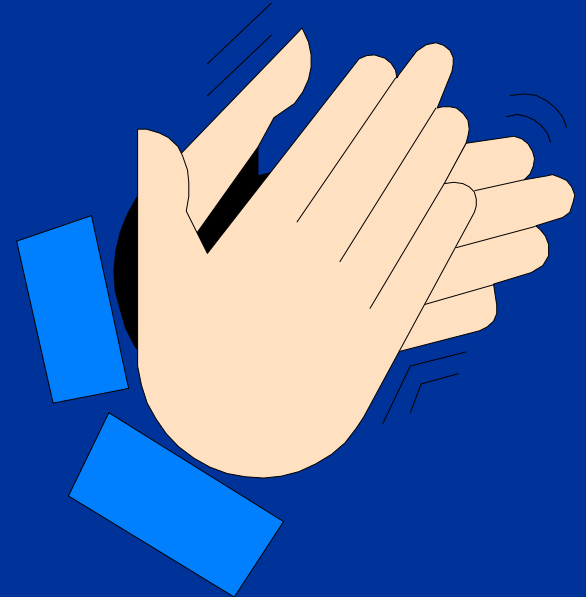


1 PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.
2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASETTICA	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
3 DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
4 DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o nelle immediate vicinanze del paziente uscendo dalla stanza. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
5 DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.

1. QUANDO EFFETTUARE L'IGIENE DELLE MANI?

2. CON CHE COSA?

3. COME?



LA SOLUZIONE ALCOLICA: UNA MODALITA' INNOVATIVA PER MIGLIORARE LA COMPLIANCE DEGLI OPERATORI

Nelle citate linee guida del CDC si afferma che *"le soluzioni a base alcolica si sono dimostrate più efficaci rispetto al lavaggio delle mani con sapone in tutti gli studi; esse hanno ridotto il numero di batteri sulle mani in misura maggiore rispetto al sapone antisettico o ai detergenti nella maggior parte delle sperimentazioni"*.

CDC "Guideline for hand Hygiene...op.....cit....."

LA SOLUZIONE ALCOLICA: UNA MODALITA' INNOVATIVA PER MIGLIORARE LA COMPLIANCE DEGLI OPERATORI

Nelle linee guida dell'OMS si sottolinea che *“la disponibilità di soluzioni alcoliche per frizionare le mani è fondamentale per promuovere pratiche efficaci di igiene delle mani. L'introduzione di una soluzione alcolica ha portato ad un incremento nella compliance degli operatori all'igiene delle mani e ad una riduzione delle infezioni associate alle cure sanitarie”.*

WHO “WHO guideline on hand hygiene.....op.....cit.....

SELEZIONE DEI PRODOTTI PER L'IGIENE DELLE MANI: FATTORI DA CONSIDERARE

- Efficacia della sostanza antisettica
- Accettabilità del prodotto da parte del personale:
 - **Caratteristiche del prodotto**
 - **Irritazione e secchezza della cute**
- Accessibilità del prodotto
- Modalità di erogazione

EFFICACIA DEI PRODOTTI PER L'IGIENE DELLE MANI NELL'UCCIDERE I BATTERI

BUONO

OTTIMO

ECCELLENTE

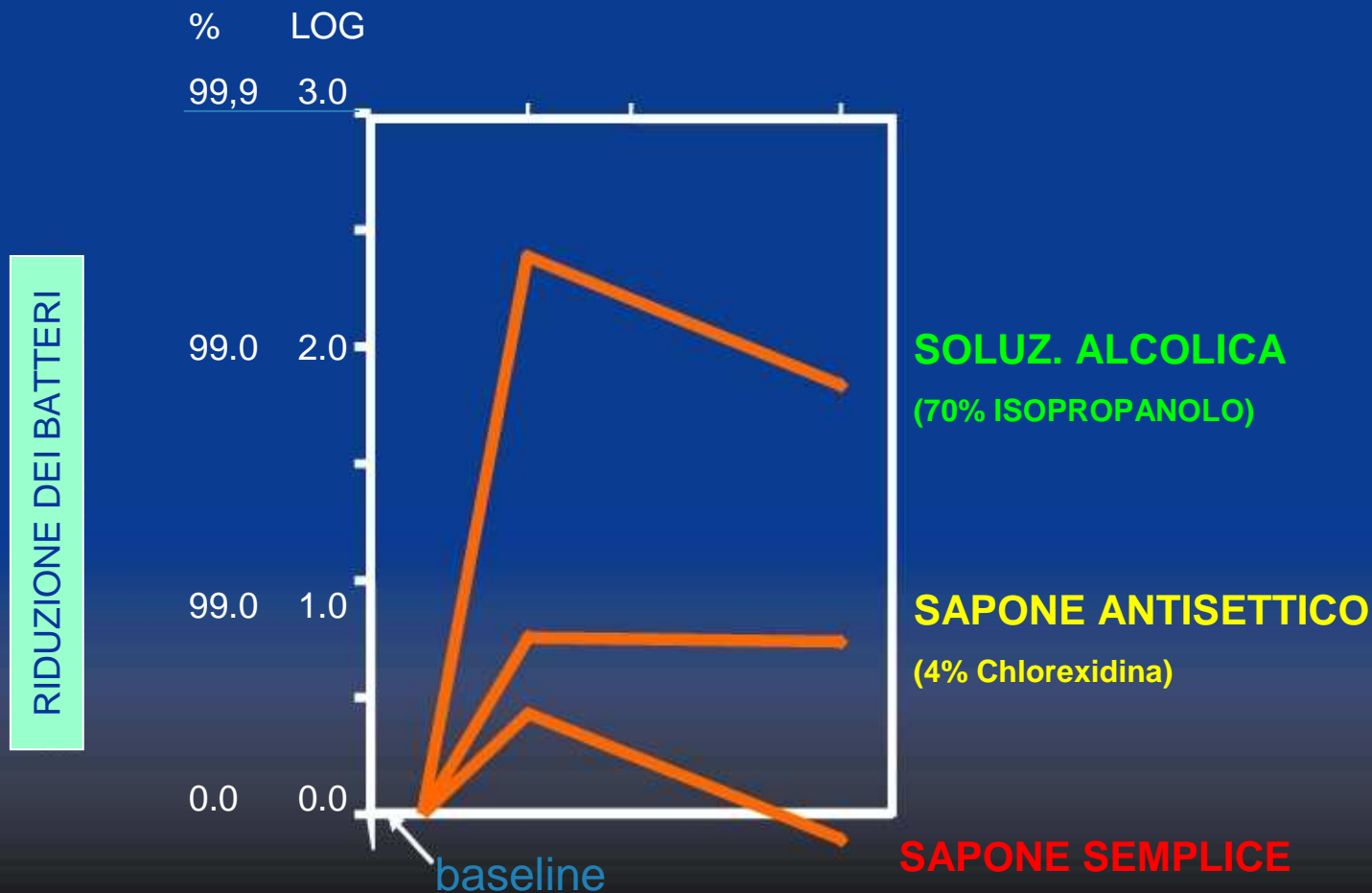


**SAPONE
SEMPLICE**

**SAPONE
ANTISETTICO**

**SOLUZ.
ALCOLICA**

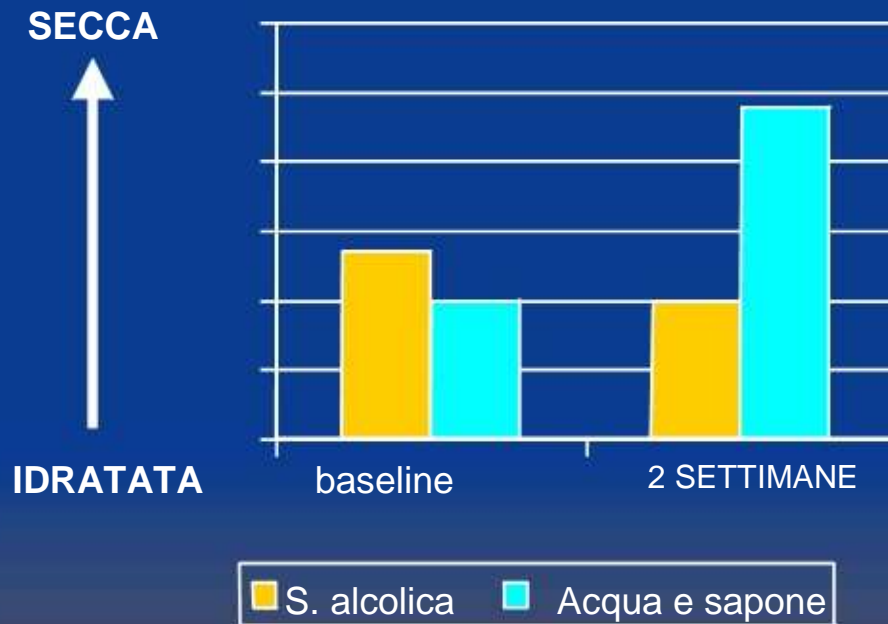
CAPACITA' DEI PRODOTTI DI RIDURRE I BATTERI SULLE MANI



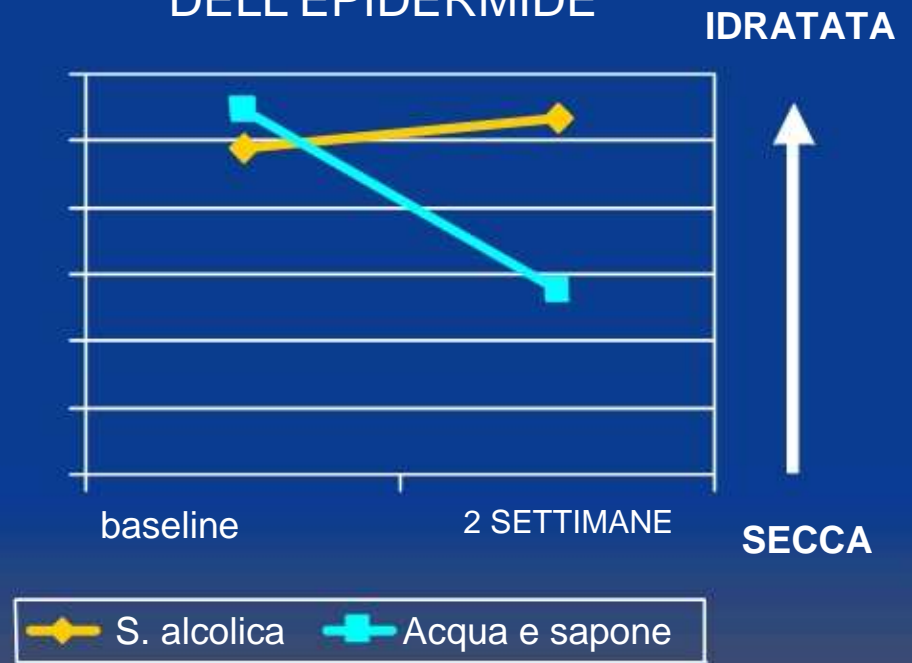
Adapted from: Hosp Epidemiol Infect Control, 2nd Edition, 1999.

EFFETTI DELLA SOLUZIONE ALCOLICA SULLE CONDIZIONI DELLA PELLE

PUNTEGGI RIFERITI DAGLI OPERATORI



CONTENUTO D'ACQUA DELL'EPIDERMIDE



Il frizionamento con soluzione alcolica è **MENO DANNOSO** per la cute

TEMPO UTILIZZATO PER L'IGIENE DELLE MANI: 1 infermiere in un turno di 8 ore

Lavaggio delle mani con acqua e sapone:

56 minuti

- Calcolato su 7 episodi di lavaggio / ora (60 secondi/ciascuno)

Frizionamento delle mani con soluzione alcolica:

18 minuti

- Calcolato su 7 episodi di lavaggio / ora (20 secondi/ciascuno)

Il frizionamento con soluzione alcolica **RIDUCE IL TEMPO** necessario per l'igiene delle mani

CON CHE COSA?

- Quando le mani sono visibilmente sporche, contaminate lavale con **ACQUA E SAPONE SIA ANTISETTICO CHE NON.**



- Se le mani **NON** sono visibilmente sporche **USA IL FRIZIONAMENTO CON SOLUZIONE ALCOLICA PER LA PULIZIA DI ROUTINE**



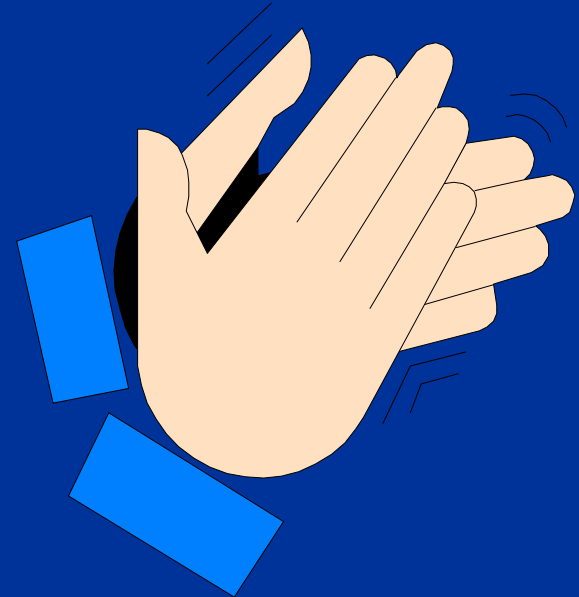
SINTESI. SOLUZIONI ALCOLICHE PER IL FRIZIONAMENTO DELLE MANI: QUALI BENEFICI?

- Richiedono meno tempo
- Maggiore efficacia per la pulizia di routine rispetto al tradizionale lavaggio con acqua e sapone
- Più accessibili dei lavandini /non serve risciacquo
- Riducono il numero di batteri sulle mani
- Migliorano la condizione della cute
- Numerosi studi hanno dimostrato che la soluzione alcolica ha migliorato la compliance degli operatori

1. QUANDO EFFETTUARE L'IGIENE DELLE MANI?

2. CON CHE COSA?

3. COME?



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!**



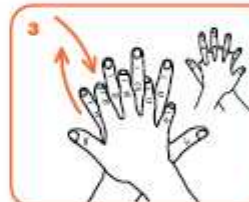
Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



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



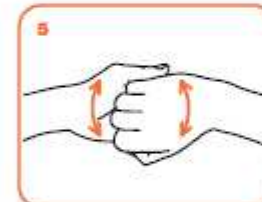
frizionare le mani palmo contro palmo



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



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa




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



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

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**



Bagna le mani con l'acqua



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



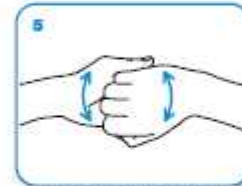
friziona le mani palmo contro palmo



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



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



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



Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



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



TECNICA DI IGIENE DELLE MANI RACCOMANDATA



SOLUZIONE ALCOLICA:

- Applica la soluzione sul palmo di una mano, friziona le mani tra di loro coprendo tutte le superfici fino a quando le mani sono asciutte
- Quantità: basata sulle indicazioni del produttore

LAVAGGIO DELLE MANI:

- bagna le mani, applica il sapone, friziona le mani tra di loro per almeno 15 secondi
- Sciacqua le mani e asciugale con un asciugamano di carta disposable
- Usa l'asciugamano di carta per chiudere il rubinetto



ANTISEPSI CHIRURGICA DELLE MANI

Usa un sapone antisettico o il frizionamento con soluzione alcolica

- **SAPONE ANTISETTICO:** sfrega / strofina le mani e gli avambracci per il tempo raccomandato dal produttore
- **FRIZIONAMENTO CON SOLUZIONE ALCOLICA:** segui le raccomandazioni del produttore. Prima di applicare la soluzione alcolica, esegui un prelavaggio delle mani con sapone semplice



CURA DELLA CUTE



- Rendere disponibili per gli operatori lozioni e creme per le mani
- Raccogliere informazioni dai produttori sugli effetti che le lozioni, creme o soluzioni alcoliche possono avere sull'efficacia dei saponi antisettici



UNGHIE E UNGHIE ARTIFICIALI



- Mantenere la lunghezza delle unghie a $\frac{1}{4}$ di pollice (circa 0.6 cm)
- **NON** indossare unghie artificiali quando si è a diretto contatto con pazienti ad alto rischio (p.e. cure intensive, sala operatoria)



QUESTIONI NON RISOLTE



- Utilizzo di routine di soluzioni **NON** alcoliche
- Indossare anelli nei contesti sanitari



GUANTI



- Indossare guanti quando vi è la probabilità di venire a contatto con sangue o altro materiale potenzialmente infetto
- Rimuovere i guanti dopo aver assistito un paziente
- **NON** indossare lo stesso paio di guanti per l'assistenza a più di un paziente
- **NON** lavare i guanti

PROGRAMMI FORMATIVI E MOTIVAZIONALI

- Monitorizzare l'aderenza degli operatori alle raccomandazioni e fornire loro feed-back
- Implementare un programma multidisciplinare per migliorare l'aderenza degli operatori alle raccomandazioni
- Incoraggiare i pazienti e le loro famiglie a ricordare agli operatori la pratica dell'igiene delle mani



MISURE AMMINISTRATIVE PER MIGLIORARE L'IGIENE DELLE MANI



- Considerare una priorità istituzionale il miglioramento dell'aderenza degli operatori alla pratica di igiene delle mani
- Collocare i dispensers di soluzione alcolica all'entrata della stanza del paziente o al letto
- Fornire al personale confezioni tascabili di soluzione alcolica



INDICATORI DI PERFORMANCE



- Monitorizza e registra l'aderenza degli operatori alle pratiche di igiene x reparto o servizio
- Fornisci feedback agli operatori sulla loro performance
- Monitorizza il volume di soluzione alcolica consumato x 1000 giorni/paziente
- Monitorizza l'aderenza alle raccomandazioni sulle unghie artificiali



PREVENTION IS PRIMARY!

PROTEGGI I PAZIENTI.... PROTEGGI IL PERSONALE
SANITARIO.... PROMUOVI UN'ASSISTENZA DI QUALITA'

SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

Quale è la singola ragione più importante per praticare una buona igiene delle mani da parte degli operatori?

1. Rimuovere lo sporco visibile dalle mani
2. Prevenire il trasferimento dei batteri da casa all'ospedale
3. Prevenire il trasferimento dei batteri dall'ospedale a casa
4. Prevenire le infezioni che i pazienti acquisiscono in ospedale

Quale è la singola ragione più importante per praticare una buona igiene delle mani da parte degli operatori?

1. Rimuovere lo sporco visibile dalle mani
2. Prevenire il trasferimento dei batteri da casa all'ospedale
3. Prevenire il trasferimento dei batteri dall'ospedale a casa

4. Prevenire le infezioni che i pazienti acquisiscono in ospedale

Con quale frequenza pulisci le tue mani dopo il contatto CON LA CUTE INTEGRA DEL PAZIENTE (per esempio quando rilevi il polso o la PA)?

1. Sempre
2. Spesso
3. Talvolta
4. Mai



Con quale frequenza pulisci le tue mani dopo il contatto CON LA CUTE INTEGRA DEL PAZIENTE (per esempio quando rilevi il polso o la PA)?

1. Sempre

2. Spesso

3. Talvolta

4. Mai





Quale metodo di igiene delle mani è migliore nell'uccidere i batteri?

1. Sapone normale e acqua
2. Sapone antimicrobico e acqua
3. Frizionamento con soluzione alcolica



Quale metodo di igiene delle mani è migliore nell'uccidere i batteri?

1. Sapone normale e acqua
2. Sapone antimicrobico e acqua
- 3. Frizionamento con sol. alcolica**

E' accettabile che gli operatori ospedalieri utilizzino lozioni personali per alleviare la secchezza delle mani

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so
4. Disaccordo
5. Totale disaccordo



E' accettabile che gli operatori ospedalieri utilizzino lozioni personali per alleviare la secchezza delle mani

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so

- 4. Disaccordo**
- 5. Totale disaccordo**



Quanto tempo risparmia una infermiera in una Unità di Terapia Intensiva in un turno di 8 ore usando una soluzione alcolica anzichè il lavaggio con acqua e sapone?

1. 15 minuti
2. 30 minuti
3. 1 ora
4. 2.5 ore



Quanto tempo risparmia una infermiera in una Unità di terapia Intensiva in un turno di 8 ore usando una soluzione alcolica anzichè il lavaggio con acqua e sapone?

1. 15 minuti
2. 30 minuti
- 3. 1 ora**
4. 2.5 ore





I microrganismi associati all'assistenza sanitaria sono comunemente resistenti all'alcol.

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so
4. Disaccordo
5. Totale disaccordo



I microrganismi associati all'assistenza sanitaria sono comunemente resistenti all'alcol.

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so

4. Disaccordo

5. Totale disaccordo

Quando un operatore sanitario tocca un paziente che è COLONIZZATO, ma non infetto con germi resistenti (p.e. MRSA (Staphilococcus aureo resistente alla Meticillina) o VRE enterococco resistente alla vancomicina) le mani dell'operatore sono una sorgente di diffusione di microrganismi resistenti ad altri pazienti.

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so
4. Disaccordo
5. Totale disaccordo



Quando un operatore sanitario tocca un paziente che è COLONIZZATO, ma non infetto con germi resistenti (p.e. MRSA (Staphilococcus aureo resistente alla Meticillina) o VRE enterococco resistente alla vancomicina) le mani dell'operatore sono una sorgente di diffusione di microrganismi resistenti ad altri pazienti.

1. Totale accordo

2. Accordo

3. Non so

4. Disaccordo

5. Totale disaccordo



Un collega che esamina un paziente con VRE poi chiede in prestito la mia penna senza essersi prima pulito le mani è probabile che contami la mia penna con VRE.

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so
4. Disaccordo
5. Totale disaccordo



Un collega che esamina un paziente con VRE poi chiede in prestito la mia penna senza essersi prima pulito le mani è probabile che contami la mia penna con VRE.

1. Totale accordo

2. Accordo

3. Non so

4. Disaccordo

5. Totale disaccordo



Con quale frequenza pulisci le tue mani dopo aver toccato una SUPERFICIE AMBIENTALE vicino a un paziente (p.e. comodino o sbarre del letto)?

1. Sempre
2. Spesso
3. Talvolta
4. Mai



Con quale frequenza pulisci le tue mani dopo aver toccato una SUPERFICIE AMBIENTALE vicino a un paziente (p.e. comodino o sbarre del letto)?

1. Sempre

2. Spesso

3. Talvolta

4. Mai





L'uso delle unghie artificiali da parte degli operatori sanitari non mette a rischio i pazienti.

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so
4. Disaccordo
5. Totale disaccordo



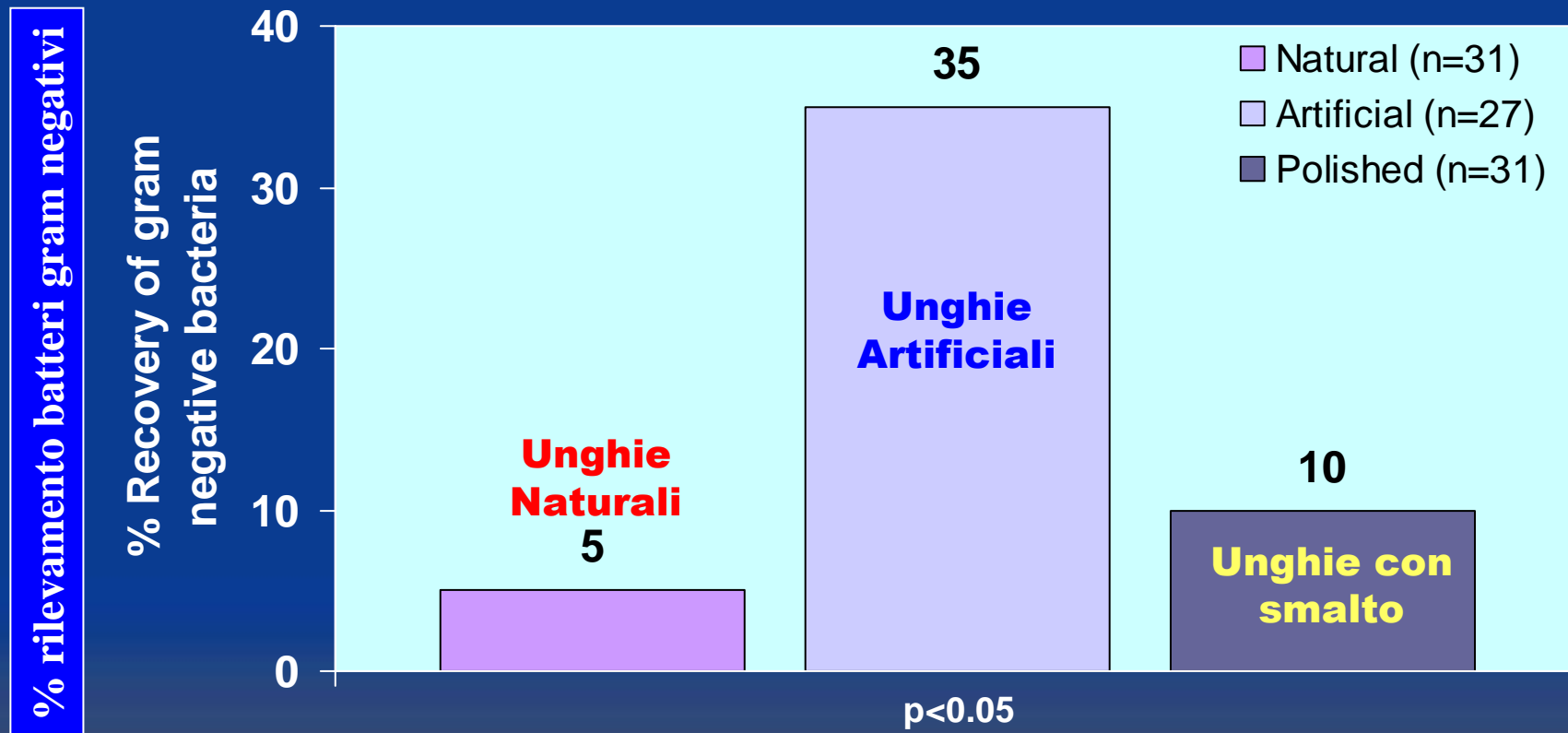


L'uso delle unghie artificiali da parte degli operatori sanitari non mette a rischio i pazienti.

1. Totale accordo
2. Accordo
3. Non so
- 4. Disaccordo**
- 5. Totale disaccordo**



La moda delle unghie può danneggiare il paziente?



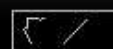
Evita le unghie artificiali, mantieni le unghie naturali <math>< 1/4</math> pollice se assisti pazienti ad alto rischio (C. intensive, S. Operatoria)



hand hygiene saves lives

DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION
SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™





clean your hands®
campaign

Campagna “PULISCI LE TUE MANI”

NPSA (National Patient Safety Agency) SSN inglese

Traduzione: Angela Corbella

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



cleanyourhands®
campaign

Si basa sui risultati già raggiunti a Ginevra, USA, Gran Bretagna, Australia e Oxford.

Valorizza il ruolo di leader / agente di cambiamento dei coordinatori nel sensibilizzare il personale sul tema / fungere da esempio / modello

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



- ⌚ Uno studio recente dei CDC ha evidenziato che gli infermieri, i medici giovani e gli studenti medici tendono a seguire l'esempio del personale più anziano ed esperto con riferimento all'igiene delle mani;
- ⌚ Nello studio la compliance normale degli infermieri, medici giovani e studenti medici era del **50%**
- ⌚ Quando il personale accompagnava in visita medici più anziani che non si lavavano le mani la compliance si riduceva drasticamente fino al **10%**
- ⌚ **OGNI MEMBRO DELLO STAFF PUÒ AVERE UN'INFLUENZA DETERMINANTE SUI COLLEGHI.**

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



IL MATERIALE INFORMATIVO EDUCATIVO DELLA CAMPAGNA

CCM

Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?
 USARE LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI
 LAVARE CON ACQUA E SAPONE, SOLO IN CASO DI VISIBILI INQUINAMENTI

Durata dell'intera procedura: 20-30 secondi

Versare sul palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani. Frizionare le mani palmo contro palmo.

Palmo destro sopra il dorso sinistro (inversamente al lato opposto). Palmo contro palmo, interseccando le dita tra loro.

Polso destro sopra il dorso sinistro (inversamente al lato opposto). Polso contro polso, interseccando le dita tra loro.

Avvolgere il pollice del pugno attorno al polso destro (inversamente al lato opposto). Avvolgere il pollice del pugno attorno al polso sinistro (inversamente al lato opposto).

Una volta asciutte, si ha una buona idratazione.

WORLD ALLIANCE FOR PATIENT SAFETY | **World Health Organization**

CCM

I 5 momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI

PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	OBIETTIVO Evitare l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre il visitatore si prepara. Evitare la contaminazione del corpo del paziente.
PRIMA DI UNA MANIPOLAZIONE ASEPTICA	OBIETTIVO Evitare l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi procedura sterile. Per proteggere i pazienti da qualsiasi tipo di infezione, anche quella associata al paziente stesso.
DOPO IL CONTATTO CON UN PAZIENTE	OBIETTIVO Evitare l'igiene delle mani immediatamente dopo l'uscita dal letto del paziente. Evitare di contaminare il corpo del visitatore.
DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	OBIETTIVO Evitare l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o un oggetto che ha toccato il paziente. Evitare la contaminazione del corpo del visitatore.
DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	OBIETTIVO Evitare l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o un oggetto che ha toccato il paziente. Evitare la contaminazione del corpo del visitatore.

WORLD ALLIANCE FOR PATIENT SAFETY | **World Health Organization**

NHS
National Patient Safety Agency

little breeders

The germs on your hands multiply constantly. Cleaning your hands before and after contact with patients and between procedures stops the spread of infection.

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

germs travel

Stop them in their tracks.
Clean your hands.

cleanyourhands®
campaign

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



IL MATERIALE INFORMATIVO EDUCATIVO DELLA CAMPAGNA:

1. MANIFESTO OMS, MDS CHE SPECIFICA:

- a) INDICAZIONI ALL'IGIENE DELLE MANI – QUANDO?
- b) MODALITA' DI FRIZIONAMENTO CON SOL. ALCOLICA – COME?
- c) MODALITA' DI LAVAGGIO CON ACQUA E SAPONE – COME?

2. POSTER REMINDERS DELLA CAMPAGNA DEL SERVIZIO SANITARIO INGLESE TRADOTTI A CURA DELL'UGR (NPSA - NATIONAL PATIENT SAFETY AGENCY - "CLEANYOURHANDS CAMPAIGN")"; SI TRATTA DI 25 POSTER CHE VERRANNO GESTITI DAL COORDINATORE E AFFISSI A ROTAZIONE PER MANTENERE L'ATTENZIONE DEGLI OPERATORI SUL PROBLEMA OLTRE CHE PER COINVOLGERE I PAZIENTI / CITTADINI AFFERENTI AI SERVIZI.

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



CHE COSA SIGNIFICA PER IL COORDINATORE:

- 1. Collocare i poster reminders in aree dove siano facilmente visibili e accessibili anche ai pazienti; Cambiare i poster reminders una volta al mese così da mantenere l'attenzione del personale;**
- 2. Collocare i manifesti OMS – MDS vicino ai lavandini, sale infermieri, sale medicazioni;**
- 3. Verificare che la soluzione alcolica per il frizionamento delle mani sia presente: sui carrelli terapia, prelievi, giro letti, medicazioni, visita medica; verificare che gli operatori portino con sé la confezione tascabile**

...segue.....

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



cleanyourhands[®]
campaign

....segue.....CHE COSA SIGNIFICA PER IL COORDINATORE:

- 4. Verificare che il materiale per lavaggio delle mani sia disponibile e funzionante ad OGNI lavandino: portasapone, sapone (cartuccia), rotoli carta e contenitore per smaltimento rifiuti**
- 5. Informare, sensibilizzare il personale sul problema e fungere da esempio /modello; ricordare al personale che tutto il materiale (procedure, slides, manifesti ecc..) è disponibile e consultabile sul sito intranet/internet "Gestione del rischio.**



Unità di Gestione del Rischio

Unità di gestione del rischio ASL3 Genovese - Via del Giappone 3 16011 Arenzano (c/o stabilimento La Colletta) - tel 010.6448500

Presentazione

Staff

- U.G.R.
- Gruppo Operativo U.G.R.

Incident reporting

Formazione

Documentazione

- Inquadramento teorico
- Glossario e bibliografia
- Documenti MDS
- Raccomandazioni MDS
- Eventi sentinella
- Normativa di riferimento
- Link

Principali rischi in sanità

- Uso di farmaci
- Uso del sangue
- Procedure chirurgiche
- Suicidio paziente in ospedale
- Campagna "mani pulite"
- Cadute accidentali

Procedure ASL3 sul rischio

Unità di gestione del rischio dell'ASL 3 Genovese

Coordinatrice: Dr.ssa Bruna Rebagliati
per informazioni: gestionedelrischio@asl3.liguria.it

Benvenuti nel sito dell'Unità di gestione del rischio dell'ASL 3 Genovese.

L'unità di **gestione del rischio (U.G.R.) dell'ASL 3 Genovese** afferisce alla Direzione Sanitaria Aziendale.

In queste pagine sono disponibili tutte le informazioni relative alle **attività** dell'U.G.R., le **istruzioni di lavoro** e la **modulistica** relativa ai progetti attivati o in corso di attivazione, i principali link di aggiornamento, la documentazione ufficiale del Ministero, il piano formativo e altre informazioni ritenute importanti per la gestione del rischio all'interno dell'Azienda.

Ultimo aggiornamento: 22/8/2008

Nuova sezione **Echi dalla stampa sul Rischio clinico** dedicata ad una selezione di articoli sul tema del rischio clinico >

Echi dalla stampa sul
RISCHIO CLINICO



Unità di Gestione del Rischio

Unità di gestione del rischio ASL3 Genovese - Via del Giappone 3 16011 Arenzano (c/o stabilimento La Colletta) - tel 010.6448500

Presentazione

Rischio di infezioni associate all'assistenza sanitaria: campagna "mani pulite"

Staff

- U.G.R.
- Gruppo Operativo U.G.R.

I documenti disponibili in questa sezione sono scaricabili in formato pdf cliccando sulla freccia rossa accanto al titolo del documento.

Incident reporting

Formazione

Documentazione

- Inquadramento teorico
- Glossario e bibliografia
- Documenti MDS
- Raccomandazioni MDS
- Eventi sentinella
- Normativa di riferimento
- Link

Principali rischi in sanità

- Uso di farmaci
- Uso del sangue
- Procedure chirurgiche
- Suicidio paziente in ospedale
- Campagna "mani pulite"
- Cadute accidentali

Procedure ASL3 sul rischio

- OMS "La prima sfida globale per la sicurezza del paziente: cure pulite sono cure più sicure"
- Centers for Disease Control and Prevention "Guidelines for hand hygiene in health care settings" - 2002
- Procedura aziendale GEN-DS-IGIENE MANI-00 "Igiene delle mani"
- Allegati alla procedura: "Igiene delle mani: una cornice teorica"
- Allegati alla procedura: Ministero della Salute - CCM - OMS "Igiene delle mani"
- Allegati alla procedura: Traduzione delle raccomandazioni linee guida Centers for Disease Control and Prevention (CDC) "Igiene delle mani nei contesti di assistenza sanitaria" - 2002
- Regione Toscana - Centro gestione Rischio Clinico "I quaderni delle campagne per la sicurezza del paziente. Le mani pulite" - 2007
- Traduzione Diapositive CDC "Igiene delle mani nei contesti sanitari. Core"
- Traduzione Diapositive CDC "Igiene delle mani nei contesti sanitari: supplemento"
- Traduzione Diapositive Hand Hygiene Resource Center "Migliorare le pratiche di igiene delle mani nei contesti di assistenza sanitaria"
- Traduzione Diapositive National Patient Safety Agency (NPSA) Inglese "Campagna pulisci le tue mani"
- Traduzione Poster NPSA inglese "Cleanyourhands campaign" parte 1
- Traduzione Poster NPSA inglese "Cleanyourhands campaign" parte 2

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



**SOLUZIONE ALCOLICA FORNITA DALLA
FARMACIA ASL: "ESOSAN GEL"**

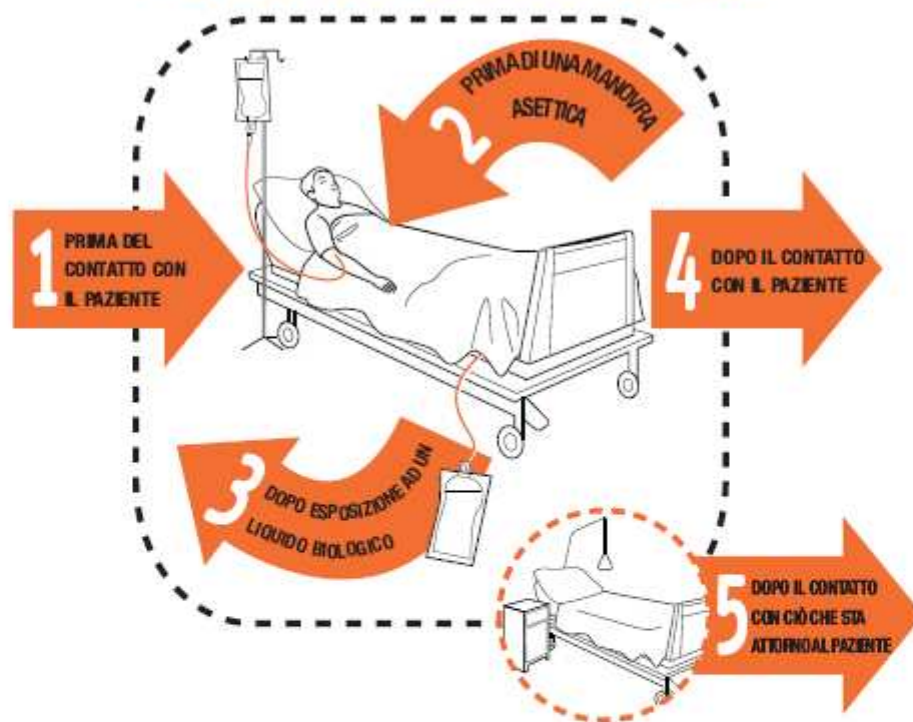


Regione Liguria

3
AZIENDA SANITARIA GENOVESE

UGR 2008

I 5 momenti fondamentali per L'IGIENE DELLE MANI



1 PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.
2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASETTICA	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica. PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
3 DOPO ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
4 DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o nelle immediate vicinanze del paziente uscendo dalla stanza. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.
5 DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE	QUANDO? Effettuare l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.

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!**



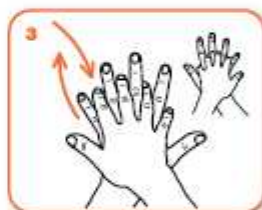
Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



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



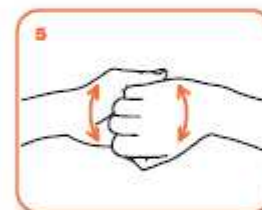
frizionare le mani palmo contro palmo



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



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa




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



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

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**



Bagna le mani con l'acqua



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



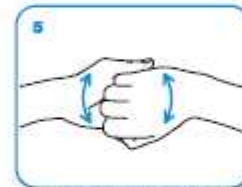
friziona le mani palmo contro palmo



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



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



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



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



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



Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



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

Campagna mani pulite

Campagna mani pulite



cleanyourhands®
campaign

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

NHS
National Patient Safety Agency

NON INCROCIARE LE DITA. LAVALE!
TENTARE LA FORTUNA NON FERMA LE INFEZIONI
PRENDI IN MANO LA SITUAZIONE

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

ABUSO DI GUANTI
I GUANTI SERVONO A PROTEGGERTI
MA NON DIMENTICARTI DI PROTEGGERE
ANCHE I TUOI PAZIENTI
QUANDO TI TOGLI I GUANTI...

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

STAFF MULTIRESISTENTE
NEI NUMERI C'E' SICUREZZA.
SCONFIGGERE I GERMI E'
UNO SFORZO DI TUTTA L'EQUIPE

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

TAKEAWAYS
TUTTI I MEMBRI DELLO STAFF SONO
GENTILMENTE PREGATI DI ESSERE VIGILANTI
E DI ASSICURARSI CHE I PAZIENTI NON
PORTINO A CASA NIENTE DAI REPARTI COME
STAPHILOCOCCO METICILLINO RESISTENTE,
PSEUDOMONAS O ALTRE INFEZIONI

TU PUOI EVITARLO

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

TROVA IL TEMPO
USARE IL GEL ALCOLICO E' VELOCE E FACILE
CHE COSA STAI ASPETTANDO?

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

UCCIDERE O CURARE
SUONA COSI' STRANO? PULIRE LE TUE MANI PRIMA
DI TOCCARE UN PAZIENTE RIDUCE LE SUE
PROBABILITA' DI CONTRARRE UN'INFEZIONE
QUESTO E' UN FATTO!

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

0-10.000 IN 60 SECONDI
LE TUE MANI RACCOLGONO GERMI
AD ALTA VELOCITA'.
SPEZZA IL CIRCOLO VIZIOSO
DELLE INFEZIONI

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign

NHS
National Patient Safety Agency

**UN MONDO INTERO
NELLE TUE MANI**
I GERMI COPRONO IL TERRITORIO
VELOCEMENTE. PROPRIO ORA CI
POTREBBERO ESSERE FINO A 4,6
MILIONI DI PICCOLI GERMI CHE
COLONIZZANO LE TUE MANI.
SPAZZALI VIA!

PULISCI LE TUE MANI

cleanyourhands®
campaign