

 AO BROTZU	FATTORI DI RISCHIO PER CONTATTO CON PAZIENTE COV – 19 ED USO APPROPRIATO DEI DPI	PSQ AZ – 19 rev. 01 COVID 19
--	---	---



REDAZIONE – Dott. S. Piro – Dott.ssa A. Napoleone

VERIFICA - Dott.ssa M. Spissu – Dott. A. Manti – Dott. ssa C. Ghiani

APPROVAZIONE - GOA

REFERENTE AZIENDALE PDTA - Dott.ssa C. Ghiani

INDICE

1. SCOPO	Pag 3
2. LUOGO DI APPLICAZIONE	Pag 3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	Pag 3
4. RESPONSABILITA' - PROCESSO E ATTIVITA'	Pag 3
5. RIFERIMENTI DOCUMENTALI	Pag11
6. ALLEGATI 1	Pag12

1 SCOPO

A seguito dell'andamento epidemiologico dell'infezione da SARS – Cov 2 si è delineata la necessità di adottare un'unica ed univoca procedura da adottare in caso di contatto con i pazienti con **SINTOMI SIMIL INFLUENZALI o SOSPETTI, e/o POSITIVI COVID-19**, afferenti alle diverse strutture dei tre Presidi Ospedalieri dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu.

DEFINIZIONE CASO SOSPETTO

In relazione alla definizione di caso sospetto è obbligatorio fare riferimento alle indicazioni ministeriali più recenti (circolare 09.03.2020 – allegato 1), tenuto conto della continua evoluzione delle definizioni.

2 LUOGO DI APPLICAZIONE

Dipartimento Azienda Ospedaliera B. Brotzu

3 CAMPO DI APPLICAZIONE

Tutte le strutture dei Presidi Ospedalieri San Michele , Businco, Cao.

4 RESPONSABILITA' - PROCESSO – ATTIVITA'

DEFINIZIONE DI CONTATTO STRETTO CON SOGGETTO CON SARS – CoV – 19 SENZA DPI

Il contatto stretto di un caso possibile/confermato è definito (Circolare del Ministero della Salute 0006360-27/02/2020) come:

- una persona che **vive nella stessa casa** di un caso di COVID-19;
- una persona che ha avuto un **contatto fisico diretto con un caso di COVID-19** (per esempio la stretta di mano);
- una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto **con le secrezioni di un caso di COVID-19** (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, **a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti;**
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;
- Un operatore sanitario o personale di laboratorio addetto al test SARS-CoV-2 che presti assistenza ad un paziente CoV-19+, **senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;**

Il contatto può essere avvenuto da 2 giorni prima a 14 giorni dopo l'inizio della sintomatologia (febbre, tosse, insuff. respiratoria)

DEFINIZIONE DI PAZIENTE GUARITO

Si definisce cl clinicamente guarito da COVID-19 un paziente che diventa asintomatico per risoluzione della sintomatologia clinica presentata.

- Il soggetto clinicamente guarito può risultare ancora positivo al test per la ricerca di SARS-CoV-2.
- Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da COVID-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2.

DPI A SECONDA DEL TIPO DI PAZIENTE

I pazienti più contagiosi sono quelli che presentano tosse e/o starnuti

- ✓ Se i pazienti sospetti/confermati indossano una mascherina chirurgica o si coprono naso e bocca con un fazzoletto, **la contagiosità si riduce notevolmente**
- ✓ Se anche noi indossiamo i DPI (FFP2/FFP3, camice monouso, guanti, occhiali o schermo protettivo), **il rischio «precipita»**

PRATICHE RACCOMANDATE PER L'ASSISTENZA SANITARIA DELLE PERSONE IN ISOLAMENTO DA PARTE DI OPERATORI SANITARI

Gli operatori sanitari che prestano cure dirette al soggetto in isolamento (**esempio: esame fisico**) devono indossare:

- **camice monouso**
 - mascherina chirurgica
 - **protezione oculare**
 - guanti
-
- ✓ **Dopo l'eliminazione delle protezioni, effettuare accurata igiene delle mani con soluzione idroalcolica o, se non disponibile oppure mani visibilmente sporche, con acqua e sapone**
 - ✓ **Mascherine e guanti non possono essere riutilizzati**
 - ✓ **Le indicazioni riguardo la igienizzazione delle superfici, la biancheria e i rifiuti sono le stesse riportate per l'assistenza ai casi domiciliari**

IN CASO DI SCARSA DISPONIBILITA' DI DPI

Center for Disease Control and Prevention (CDC). USA

- Se scarseggiassero i DPI, il personale può rimuovere solamente guanti e camice e praticare l'igiene delle mani tra un paziente e l'altro, mantenendo occhiali e mascherina (uso prolungato)
- Il rischio di trasmissione tramite occhiali e mascherine durante l'uso prolungato è da considerarsi molto basso

DPI A SECONDA DEL TIPO DI CONTATTO ASSISTENZIALE

- **Contatto ravvicinato (< 1 metro) e prolungato (> 15 minuti)** con paziente senza mascherina chirurgica
- Quando si eseguano **procedure in grado di produrre aerosol delle secrezioni del paziente**
 - nebulizzazione di farmaci
 - Intubazione/estubazione
 - rianimazione
 - induzione dell'espettorato
 - broncoscopia, broncoaspirazione, EGDS
 - ventilazione non invasiva

SOLO IN QUESTI CASI, È OBBLIGATORIA LA MASCHERINA FFP2/FFP2/FFP3

SELEZIONE DEL PERSONALE SANITARIO

- **Personale dedicato ai pazienti sospetti/infetti scelto tra quello in turno** (come già si pratica per Klebsiella KPC+, CDAD)
- Limitare, per quanto possibile, **«tutti per tutto»**

SI EVITANO RIPETUTI ACCESSI, VESTIZIONE E SVESTIZIONE CON ECCESSIVO CONSUMO DI DPI

PROTEZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI

Vd **ALLEGATO 1** : Rapporto ISS COVID-19 n. 2/2020 - **aggiornato al 28 marzo 2020**

[Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie \(assistenza a soggetti affetti da Covid-19\) nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV-2](#)

Gruppo di Lavoro ISS Prevenzione e Controllo delle Infezioni

- L'ISS fornisce indicazioni sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale durante l'assistenza ai pazienti.
- Le indicazioni contenute nel documento sono state approvate dal Comitato Tecnico Scientifico attivo presso la Protezione Civile e recepite dal Ministero.
- Il documento indica quali sono i dispositivi di protezione (guanti, mascherine, camici o occhiali) nei principali contesti in cui si trovano gli operatori sanitari che entrano in contatto con i pazienti affetti da Covid-19 raccomandando l'uso delle mascherine con filtranti facciali (FFP2 e FFP2/FFP3) in tutte le occasioni a rischio.

OPERATORE SANITARIO ESPOSTO A SARS COV-2 (proposta ECDC 25.3.20)

- **Se esposizione senza indossare DPI (alto rischio):**
 - esclusione dal lavoro e sorveglianza attiva per 14 giorni dall'ultima esposizione con tampone a carico dell'IP
- **Se esposizione con tutti i DPI necessari (basso rischio):**
 - self monitoring senza astensione dal lavoro
 - **autoisolamento se diventasse sintomatico**
 - tampone: prioritario

TRASPORTO DEI PAZIENTI

- I pazienti COVID + devono indossare la **mascherina chirurgica** durante il trasporto
- **Se non la tollerassero, coprire naso e bocca con tessuto** (il lenzuolo, un fazzoletto anche di carta, un piccolo asciugamano)

COME INDOSSARE E TOGLIERE I DPI

Fonte: Center for Disease Control and Prevention (CDC). USA

SEQUENCE FOR REMOVING PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT (PPE)	SECUENCIA PARA QUITARSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (PPE)
<p>Except for respirator, remove PPE at doorway or in anteroom. Remove respirator after leaving patient room and closing door.</p>	<p>Con la excepción del respirador, quítese el PPE en la entrada de la puerta o en la antesala. Quítese el respirador después de salir de la habitación del paciente y de cerrar la puerta.</p>
<p>1. GLOVES</p> <ul style="list-style-type: none">■ Outside of gloves is contaminated!■ Grasp outside of glove with opposite gloved hand; peel off■ Hold removed glove in gloved hand■ Slide fingers of ungloved hand under remaining glove at wrist■ Peel glove off over first glove■ Discard gloves in waste container	<p>1. GUAANTES</p> <ul style="list-style-type: none">■ ¡El exterior de los guantes está contaminado!■ Agarre la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y quítelo■ Sostenga el guante que se quitó con la mano enguantada■ Deslice los dedos de la mano sin guante por debajo del otro guante que no se ha quitado todavía a la altura de la muñeca■ Quitese el guante de manera que acabe cubriendo el primer guante■ Arroje los guantes en el recipiente de desechos
<p>2. GOGGLES OR FACE SHIELD</p> <ul style="list-style-type: none">■ Outside of goggles or face shield is contaminated!■ To remove, handle by head band or ear pieces■ Place in designated receptacle for reprocessing or in waste container	<p>2. GAFAS PROTECTORAS O CARETA</p> <ul style="list-style-type: none">■ ¡El exterior de las gafas protectoras o de la careta está contaminado!■ Para quitárselas, tómelas por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas■ Colóquelas en el recipiente designado para reprocessar materiales o de materiales de deshecho
<p>3. GOWN</p> <ul style="list-style-type: none">■ Gown front and sleeves are contaminated!■ Unfasten ties■ Pull away from neck and shoulders, touching inside of gown only■ Turn gown inside out■ Fold or roll into a bundle and discard	<p>3. BATA</p> <ul style="list-style-type: none">■ ¡La parte delantera de la bata y las mangas están contaminadas!■ Desate los cordones■ Tocando solamente el interior de la bata, pásela por encima del cuello y de los hombros■ Voltee la bata al revés■ Dóblela o enróllela y deséchela
<p>4. MASK OR RESPIRATOR</p> <ul style="list-style-type: none">■ Front of mask/respirator is contaminated — DO NOT TOUCH!■ Grasp bottom, then top ties or elastics and remove■ Discard in waste container	<p>4. MÁSCARA O RESPIRADOR</p> <ul style="list-style-type: none">■ La parte delantera de la máscara o respirador está contaminada — ¡NO LA TOQUE!■ Primero agarre la parte de abajo, luego los cordones o banda elástica de arriba y por último quítese la máscara o respirador■ Arrojela en el recipiente de desechos
<p>PERFORM HAND HYGIENE IMMEDIATELY AFTER REMOVING ALL PPE</p>	<p>EFFECTÚE LA HIGIENE DE LAS MANOS INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE QUITARSE CUALQUIER EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL</p>



In caso di errore durante la rimozione dei DPI...

- effettuare l'igiene delle mani e proseguire
- ripeterla a fine operazione di svestimento

IPOCLORITO (Varechina)

- ✓ I prodotti a base di cloro (ipoclorito di sodio) vengono venduti come candeggina (varechina) a una concentrazione variabile.
- ✓ **Se è al 5% di contenuto di cloro, la soluzione allo 0,5%, necessaria per la disinfezione, corrisponde a 1L di candeggina e 9 L d'acqua.**
- ✓ Se è al 10% corrisponde a 1 L di candeggina e 20 litri d'acqua.

COME ESEGUIRE I PRELIEVI

- ✓ Fare anche riferimento alle procedure per tampone per Coronavirus e Film array elaborate dal dott. G.C. Angioni
 - ✓ **Si pratica un tampone rino-faringeo oppure un tampone oro-faringeo**
- La presenza di abbondante muco nasale interferisce negativamente sull'esecuzione del test
- In tal caso, o in presenza di deformità, **eseguire tampone orofaringeo** toccando contemporaneamente tonsilla e faringe, bilateralmente se tollerato, ruotandolo 2-3 volte



TRASPORTO DEI CAMPIONI

- Se trasporto interno alla struttura, mettere la provetta, etichettata con dati anagrafici, in doppia busta con scritto «**rischio biologico**»
- Se spedizione su strada, mettere la doppia busta in un contenitore di plastica rigida o di cartone

5 RIFERIMENTI DOCUMENTALI

- *OMS (who.org)*
- *CDC-USA (cdc.gov)*
- *ECDC (ecdc.covid 19)*
- *Ministero della salute (salute.gov.it)*