



Infermieri di
Malattie Infettive
Ente del Terzo Settore

1° CONGRESSO NAZIONALE IM24 NETWORK ETS

Firenze 26 Febbraio



Prevenzione e controllo delle
infezioni oltre il COVID:
rompere la catena di trasmissione

Daniela Accorgi
Infermiera Specialista nel Rischio Infettivo (ISRI)
Azienda USL Toscana Centro



I sottoscritta Accorgi Daniela

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo
Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con
soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario



Infermiera specialista nel rischio infettivo

Incarico di funzione clinico assistenziale nelle infezioni correlate all'assistenza

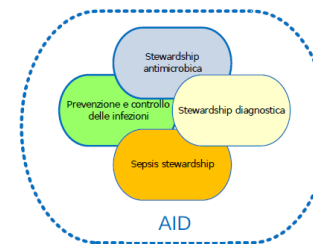
Referente per il Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica Team AID aziendale

Componente del comitato tecnico-scientifico del Team AID regionale

Consulente Agenzia Regionale di Sanità Regione Toscana – GRC Toscana

Consiglio Direttivo ANIPIO – Nurses Report Nurse 24- Infezioni obiettivo zero

Gruppo Tecnico Regionale per l'elaborazione dei corsi sulle Infezioni ospedaliere previste dal PNRR



Prevenzione e controllo delle infezioni oltre il COVID: rompere la catena di trasmissione

1. Breve riflessione sulla pandemia «silenziosa»

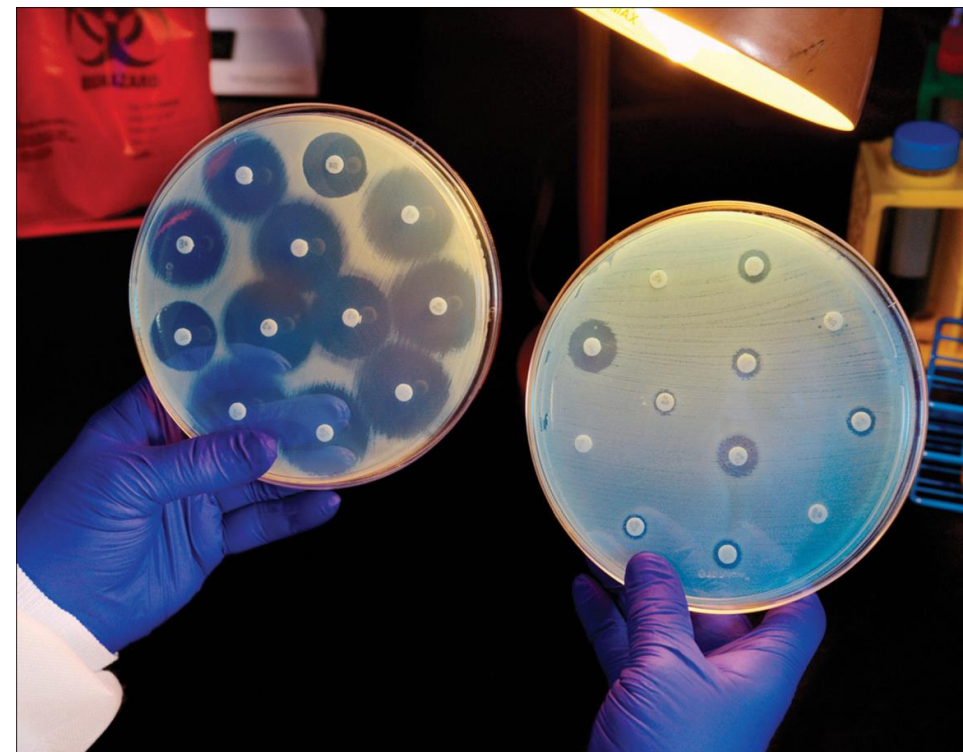
2. Rompere la catena- Prevenzione e controllo del rischio infettivo nella Azienda USL Toscana Centro

a. Strumenti per «Comunicare»

b. Strumenti per «Tracciare e Monitorare»

3. Idee per migliorare il modello dell'azienda USL Toscana Centro

1. Breve riflessione sulla pandemia «silenziosa»

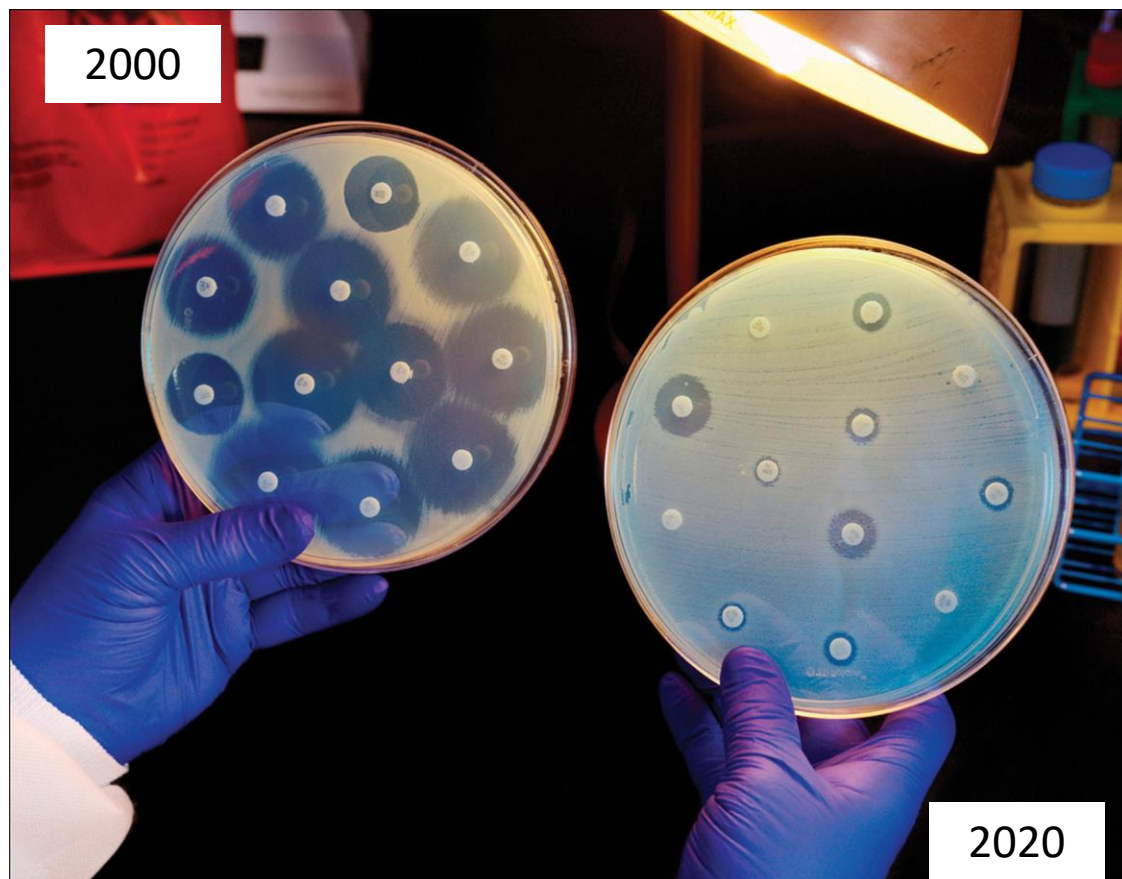


Il Covid: Pandemia rumorosa



Adesso
siamo «dentro»
Pandemia silenziosa





La diffusione dei
microrganismi con
multiresistenza antibiotica

Come si diffonde la resistenza agli antibiotici?

La resistenza agli antibiotici è la capacità dei batteri di contrastare l'azione di uno o più antibiotici. L'uomo e gli animali non sviluppano resistenza ai trattamenti antibiotici, ma i batteri trasportati dall'uomo e dagli animali possono farlo.



1 Gli animali possono essere trattati con antibiotici e pertanto possono veicolare batteri resistenti agli antibiotici.
2 Gli ortaggi possono essere contaminati da batteri resistenti agli antibiotici provenienti dal letame usato per concimare.
3 I batteri resistenti agli antibiotici possono diffondersi all'uomo attraverso il cibo e il contatto diretto con gli animali.

Negli allevamenti

4 Nell'uomo gli antibiotici sono prescritti per la cura delle infezioni. Tuttavia, i batteri possono sviluppare una resistenza agli antibiotici come naturale reazione di adattamento. I batteri resistenti agli antibiotici possono successivamente diffondersi dalle persone trattate ad altre persone.

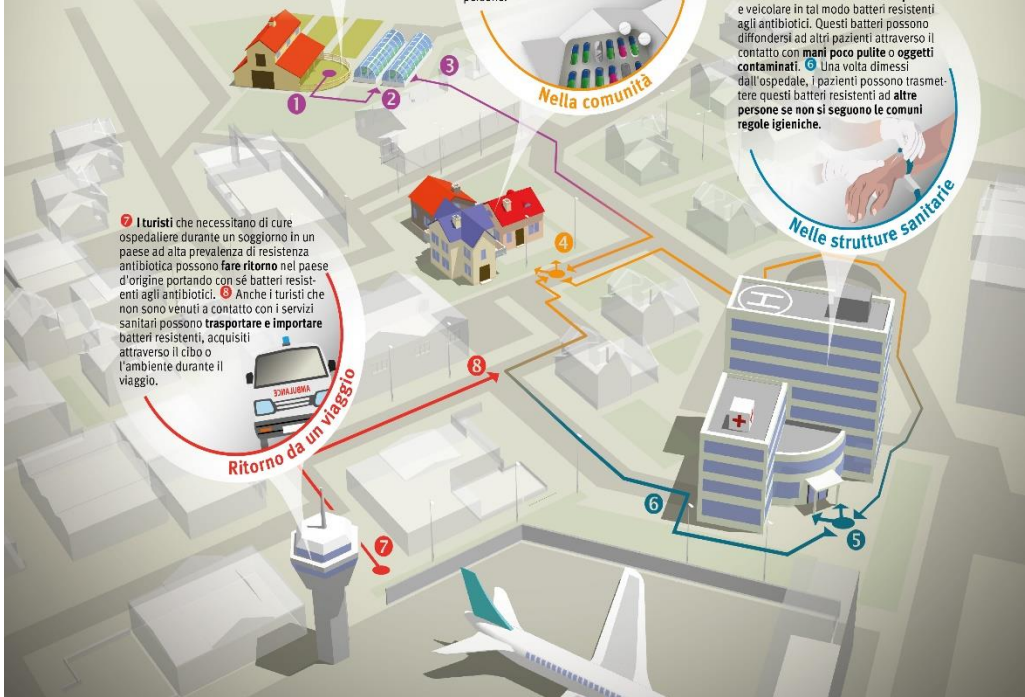
Nella comunità

5 I pazienti possono ricevere un trattamento antibiotico in ambiente ospedaliero e veicolare in tal modo batteri resistenti agli antibiotici. Questi batteri possono diffondersi ad altri pazienti attraverso il contatto con mani poco pulite o oggetti contaminati. 6 Una volta dimessi dall'ospedale, i pazienti possono trasmettere questi batteri resistenti ad altre persone se non si seguono le comuni regole igieniche.

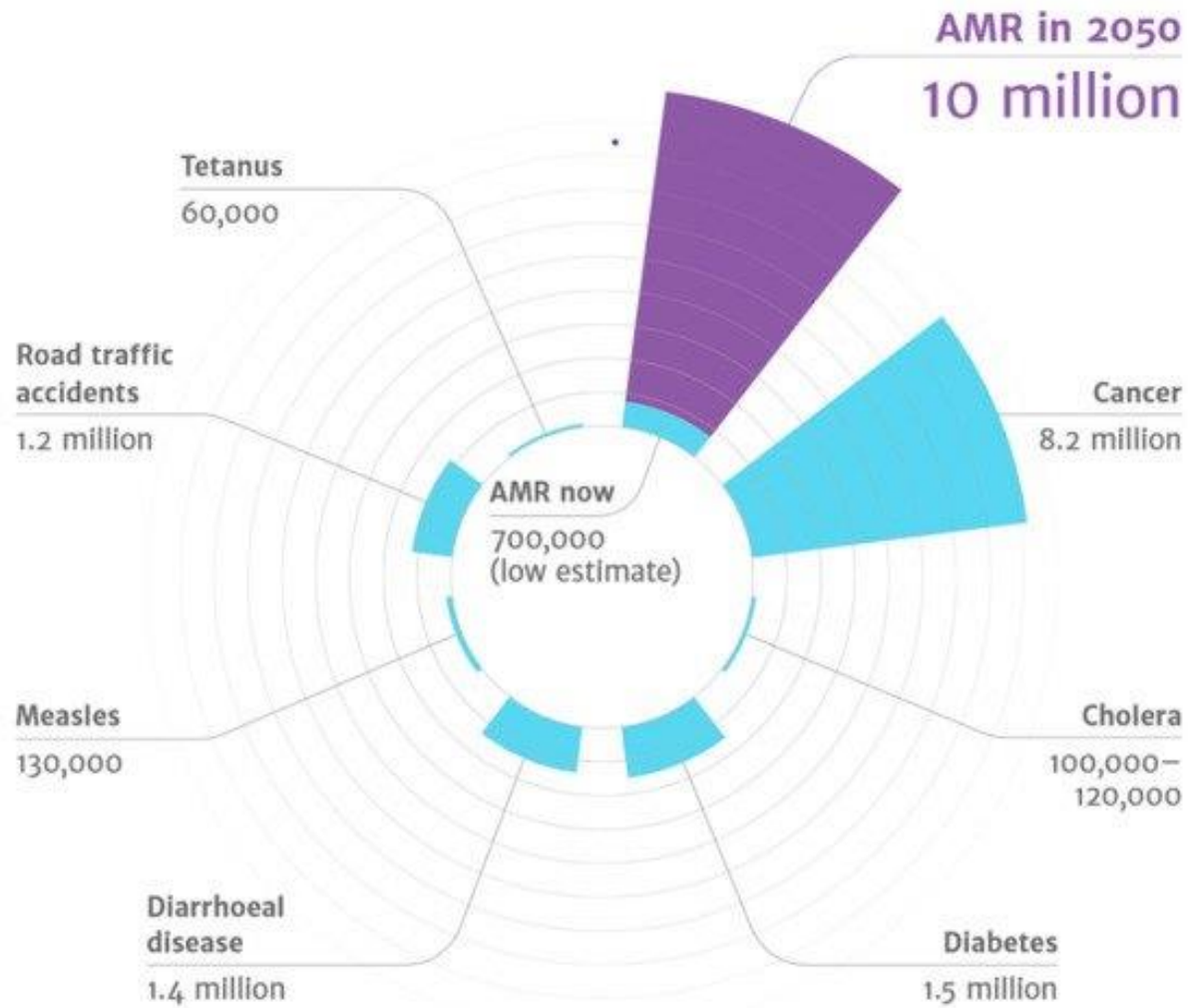
Nelle strutture sanitarie

7 I turisti che necessitano di cure ospedaliere durante un soggiorno in un paese ad alta prevalenza di resistenza antibiotica possono fare ritorno nel paese d'origine portando con sé batteri resistenti agli antibiotici. 8 Anche i turisti che non sono venuti a contatto con i servizi sanitari possono trasportare e importare batteri resistenti, acquisiti attraverso il cibo o l'ambiente durante il viaggio.

Ritorno da un viaggio



1° CONGRESSO NAZIONALE IM24 NETWORK ETS



La rana bollita

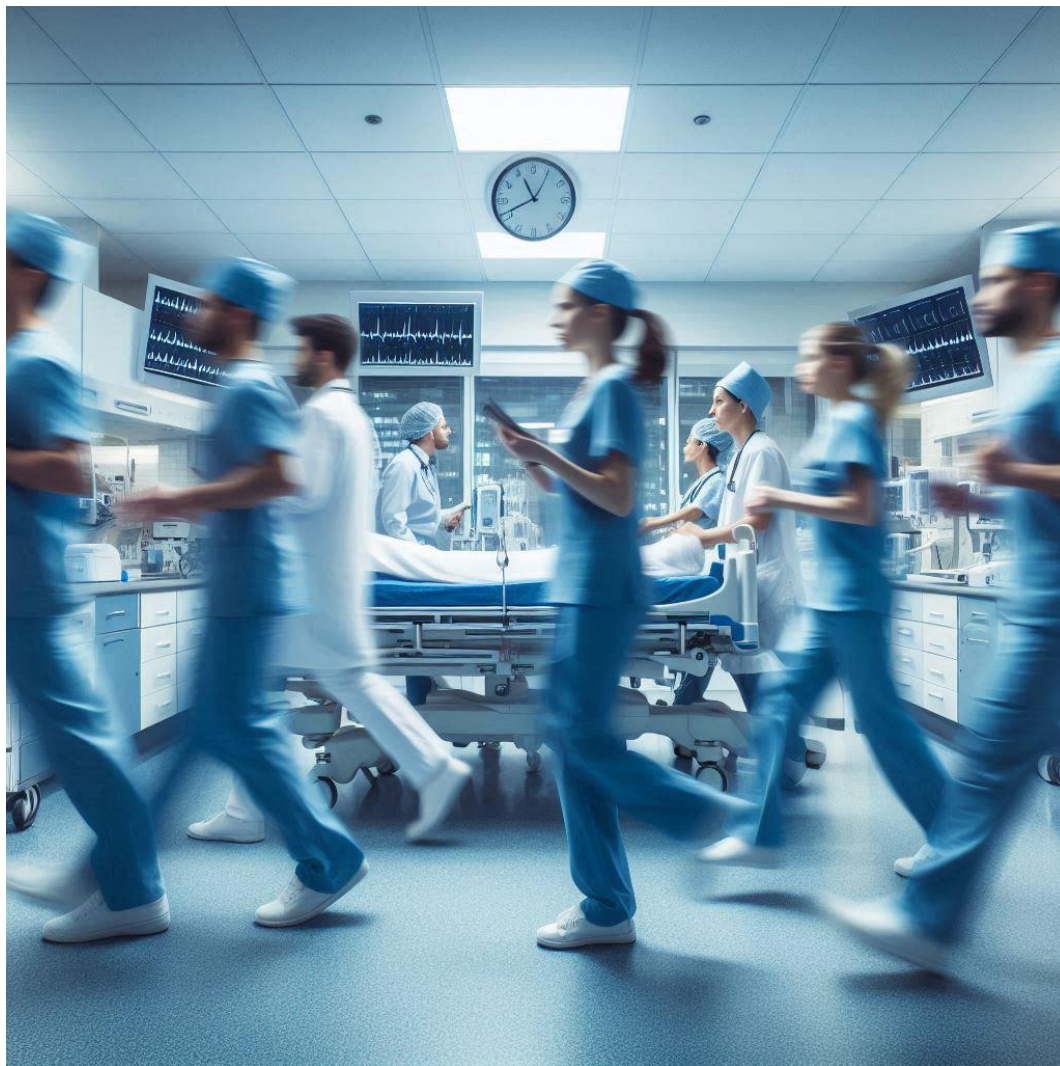
È il principio della «rana bollita» di Noam Chomsky, linguista e filosofo americano: la rana immersa in acqua bollente salta fuori immediatamente dalla pentola, ma posta in acqua fredda riscaldata lentamente, dapprima si adatta, ma quando bolle, stremata, non ce la fa a uscire e finisce inevitabilmente bollita.





Un rischio invisibile

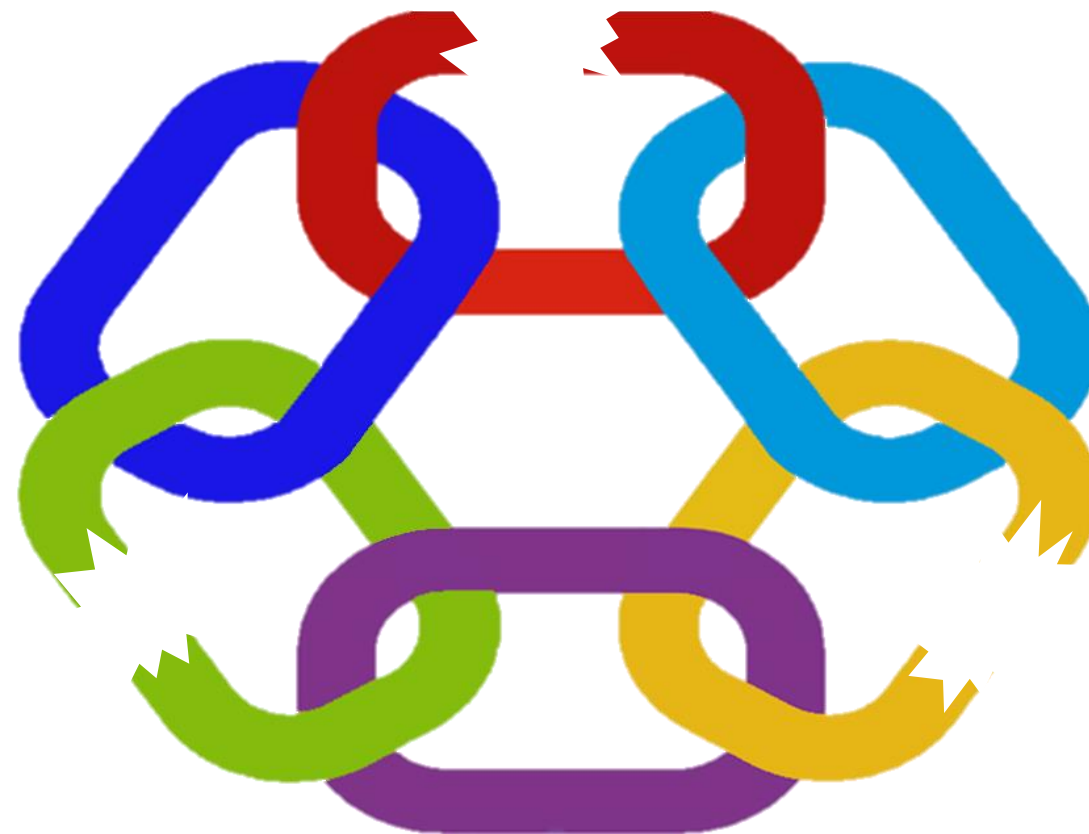
Sempre più «correlato»
a pazienti asintomatici



Le organizzazioni
sanitarie sono in
costante movimento !

Un sistema di cura
sempre più complesso e
specialistico !

2. Rompere la catena

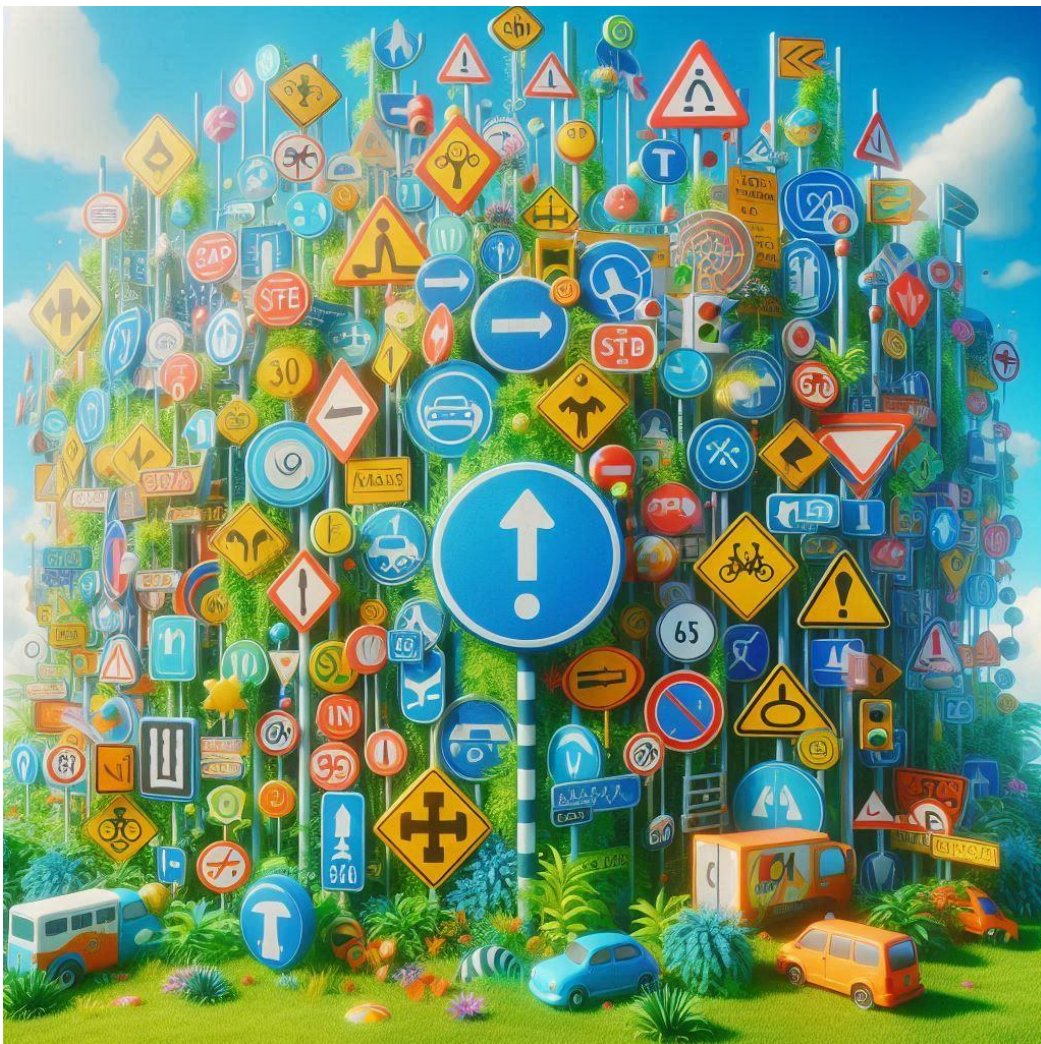


Prevenzione e controllo del rischio infettivo nella Azienda USL Toscana
Centro

2. Rompere la catena- Prevenzione e controllo del rischio infettivo nella Azienda USL Toscana Centro

Comunicare





Segnalare !

Semplificare !

PRECAUZIONI DA CONTATTO



VISITATORI

FERMATI e CHIEDI
INFORMAZIONI al personale
sanitario

STOP

PULISCI le tue MANI
ENTRANDO E USCENDO
dalla stanza



USA i GUANTI e il CAMICE
in caso di contatto diretto
con il paziente



STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

UTILIZZA il CAMICE e i
GUANTI nel contatto diretto
con il paziente e togliili
prima di uscire



PRECAUZIONI DA CONTATTO PLUS



VISITATORI

FERMATI e CHIEDI
INFORMAZIONI al personale
sanitario

STOP

PULISCI le tue MANI
ENTRANDO E USCENDO
dalla stanza



USA i GUANTI e il CAMICE
in caso di contatto diretto
con il paziente



STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

UTILIZZA il CAMICE e i
GUANTI nel contatto diretto
con il paziente e togliili
prima di uscire



PRECAUZIONI DA DROPLET



VISITATORI

FERMATI e CHIEDI
INFORMAZIONI al personale
sanitario

STOP

PULISCI le tue MANI
ENTRANDO E USCENDO
dalla stanza



INDOSSA il CAMICE i GUANTI
e la MASCHERINA quando ti
avvicini al paziente e togliila
prima di uscire dalla stanza



STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

INDOSSA il CAMICE i
GUANTI e la MASCHERINA
nel contatto diretto con il
paziente e togliili prima di
uscire



PRECAUZIONI DA DROPLET E CONTATTO



VISITATORI

FERMATI e CHIEDI
 INFORMAZIONI al personale
 sanitario

STOP

PULISCI le tue MANI
 ENTRANDO E USCENDO
 dalla stanza



INDOSSA il CAMICE i GUANTI
 e la MASCHERINA quando ti
 avvicini al paziente e togli la
 prima di uscire dalla stanza



STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

INDOSSA il CAMICE i
 GUANTI e la MASCHERINA
 nel contatto diretto con il
 paziente e togli prima di
 uscire



PRECAUZIONI PER VIA AEREA E CONTATTO



VISITATORI

FERMATI e CHIEDI
 INFORMAZIONI al personale
 sanitario

STOP

PULISCI le tue MANI ENTRANDO E
 USCENDO dalla stanza



INDOSSA il FACCIALE FILTRANTE
 prima di entrare nella stanza e
 togli lo uscendo, , usa CAMICI e
 GUANTI in caso di contatto diretto
 con il paziente



STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

INDOSSA CAMICE, i GUANTI e
 FACCIALE FILTRANTE prima di
 entrare nella stanza e togli prima
 di uscire



TENERE LA PORTA CHIUSA



PRECAUZIONI PER VIA AEREA



VISITATORI

FERMATI e CHIEDI
 INFORMAZIONI al personale
 sanitario

STOP

PULISCI le tue MANI ENTRANDO E
 USCENDO dalla stanza



INDOSSA il FACCIALE FILTRANTE
 prima di entrare nella stanza e
 togli lo uscendo, , usa CAMICI e
 GUANTI in caso di contatto diretto
 con il paziente



STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

INDOSSA CAMICE, i GUANTI e
 FACCIALE FILTRANTE prima di
 entrare nella stanza e togli
 prima di uscire



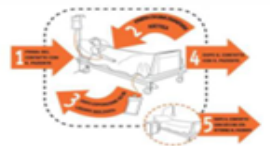
TENERE LA PORTA CHIUSA



STAFF

SINTESI PRECAUZIONI STANDARD



MISURE DI PREVENZIONE						IGIENE MANI	GUANTI	SOVRA CAMICE	MASCHERA CHIRURGICA	OCCHIALI PROTETTIVI
VALUTAZIONE DEL RISCHIO										
Sempre secondo i 5 momenti dell'igiene delle mani 						X				
	SE RISCHIO CONTATTO CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI MUCOSE O CUTE NON INTEGRA					X	X			
	 Sangue	 Urine	 Secrezioni Escrezioni	 Feci	 Cute e mucose non integre					
	SE RISCHIO DI SCHIZZI CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI SUL CORPO DELL'OPERATORE					X	X	X		
	 Sangue	 Urine	 Secrezioni Escrezioni	 Feci						
	SE RISCHIO DI SCHIZZI CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI SUL CORPO E SUL VISO DELL'OPERATORE					X	X	X	X	X
	 Sangue	 Urine	 Secrezioni Escrezioni	 Feci						

STAFF



SINTESI PRECAUZIONI AGGIUNTIVE PER VIA DI TRASMISSIONE IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

	MISURE DI INTERRUZIONE DELLA TRASMISSIONE DURANTE I PROCESSI ASSISTENZIALI						ORGANIZZAZIONE STANZA		MATERIALE DEDICATO NELLA STANZA			
	IGIENE MANI	GUANTI	SOVRA CAMICE	MASCHERA CHIRURGICA	FACCIALE FILTRANTE	OCCHIALI PROTETTIVI	STANZA	BAGNO DEDICATO	MATERIALE DEDICATO E/O MONOUSO	CONTENITORE RIFIUTI SPECIALI	CONTENITORE BIANCHERIA	SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE SUPERFICI
MISURE DI PREVENZIONE												
CONTATTO	X	X	X			VALUTAZIONE DEL RISCHIO	PREFERIBILMENTE STANZA SINGOLA o ISOLAMENTO FUNZIONALE	DA PREFERIRE	X	X	X	X
CONTATTO PLUS (ES. CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	 LAVAGGIO MANI CON ACQUA E SAPONE	X	X			VALUTAZIONE DEL RISCHIO	PREFERIBILMENTE STANZA SINGOLA o ISOLAMENTO FUNZIONALE	SE PAZIENTE AUTOSUFFIC.	X	X	X	X
DROPLET	X	X	X	X		VALUTAZIONE DEL RISCHIO	PREFERIBILMENTE STANZA SINGOLA o ISOLAMENTO FUNZIONALE		X	X	X	X
DROPLET + CONTATTO	X	X	X	X		VALUTAZIONE DEL RISCHIO	PREFERIBILMENTE STANZA SINGOLA o ISOLAMENTO FUNZIONALE	DA PREFERIRE	X	X	X	X
VIA AEREA	X	X	X		X	VALUTAZIONE DEL RISCHIO	PREFERIBILMENTE STANZA SINGOLA o ISOLAMENTO FUNZIONALE		X	X	X	X
VIA AEREA + CONTATTO	X	X	X		X	VALUTAZIONE DEL RISCHIO	PREFERIBILMENTE STANZA SINGOLA o ISOLAMENTO FUNZIONALE	DA PREFERIRE	X	X	X	X

PAZIENTE

SINTESI PRECAUZIONI AGGIUNTIVE PER VIA DI TRASMISSIONE IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD



MISURE DI PREVENZIONE DELLA TRASMISSIONE		IGIENE MANI	MASCHERINA CHIRURGICA	STANZA
VIE DI TRASMISSIONE	CONTATTO	  EDUCARE IL PAZIENTE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI.		
	CONTATTO PLUS (ES. CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	 EDUCARE IL PAZIENTE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI. ESEGUIRE SOLO IGIENE DELLE MANI CON ACQUA E SAPONE		
	DROPLET (DROPLET + CONTATTO)	  EDUCARE IL PAZIENTE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI.	 EDUCARE IL PAZIENTE AD INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA	
	VIA AEREA (VIA AEREA + CONTATTO)	  EDUCARE IL PAZIENTE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI.		 RICORDARE AL PAZIENTE CHE LA PORTA DELLA STANZA DEVE RIMANERE CHIUSA

VISITATORI

SINTESI PRECAUZIONI AGGIUNTIVE PER VIA DI TRASMISSIONE IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD



MISURE DI PREVENZIONE	IGIENE MANI	MASCHERINA CHIRURGICA	FACCIALE FILTRANTE	MISURE AGGIUNTIVE DI PROTEZIONE IN CASO DI ASSISTENZA DIRETTA	STANZA
CONTATTO	 EDUCARE IL VISITATORE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI.			 EDUCARE IL VISITATORE AD INDOSSARE E RIMUOVERE CORRETTAMENTE LE MISURE AGGIUNTIVE DI PROTEZIONE IN CASO DI ASSISTENZA DIRETTA	
CONTATTO PLUS (ES. CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	 ESEGUIRE LAVAGGIO MANI CON ACQUA E SAPONE EDUCARE IL VISITATORE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI.			 EDUCARE IL VISITATORE AD INDOSSARE E RIMUOVERE CORRETTAMENTE LE MISURE AGGIUNTIVE DI PROTEZIONE IN CASO DI ASSISTENZA DIRETTA	
DROPLET (DROPLET + CONTATTO)	 EDUCARE IL VISITATORE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI.	 EDUCARE IL VISITATORE AD INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA		 EDUCARE IL VISITATORE AD INDOSSARE E RIMUOVERE CORRETTAMENTE LE MISURE AGGIUNTIVE DI PROTEZIONE IN CASO DI ASSISTENZA DIRETTA	
VIA AEREA (VIA AEREA + CONTATTO)	 EDUCARE IL VISITATORE: ALLA TECNICA CORRETTA DELL'IGIENE DELLE MANI E AI MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI.		 EDUCARE IL VISITATORE AD INDOSSARE IL FACCIALE FILTRANTE	 EDUCARE IL VISITATORE AD INDOSSARE E RIMUOVERE CORRETTAMENTE LE MISURE AGGIUNTIVE DI PROTEZIONE IN CASO DI ASSISTENZA DIRETTA	 RICORDARE AL VISITATORE CHE LA PORTA DELLA STANZA DEVE RIMANERE CHIUSA

Malattia/ agente infettivo	Codice colore	Tipologia di precauzione	Durata	Note
Artropodi: encefaliti virali virus West Nile e febbri virali Dengue, febbre gialla		S	Vedi note	Non trasmesse da persona a persona se non raramente attraverso trasfusioni e per il solo virus West Nile attraverso organi trapiantati, l'allattamento o per via transplacentare. Notificare per predisporre misure idonee per la disinfestazione ambientale
Ascariidiosi		S	Vedi note	Non trasmessa da persona a persona
Ascariidiosi ascessi a secrezione maggiore		C	DI	Non medicare o contenere il drenato fino a quando non smette di drenare o può essere contenuto in una medicazione
Ascariidiosi ascessi a secrezione minore o limitata		S	Vedi note	Coprire con medicazione e contenere il drenato
Aspergillosi		S	Vedi note	Non trasmessa da persona a persona
Aspergillosi massiva		A+C	DI	Precauzioni da contatto e Precauzioni per via aerea in caso di infezione massiva dei tessuti molli con copioso drenaggio e necessità di ripetute irrigazioni
Aviaria, influenza (vedi influenza aviaria)		D	DI	
Botulismo		S	Vedi note	Non trasmessa da persona a persona
Brucellosi (febbre ondulante, maltese, mediterranea)		S	Vedi note	Non trasmessa da persona a persona eccetto raramente attraverso i campioni biologici contenenti spermatozoi o i contatti sessuali.
Campylobacter, gastroenterite da, (vedi gastroenteriti)		C	DI	
Candidiasi, tutte le forme incluse le muco cutanee		S	Vedi note	Non trasmessa da persona a persona
Cellulite		C	Vedi note	Vedi MDRO Seguire le indicazioni per MRSA
Chlamydia pneumoniae		D + C	Vedi note	Rare le epidemie in popolazioni istituzionalizzate
Clostridium difficile (vedi gastroenteriti)		Contatto plus	DI	
Clostridium perfringens intossicazione alimentare		S	Vedi note	Non trasmesso da persona a persona
Clostridium perfringens gangrena gassosa		S	Vedi note	La trasmissione da persona a persona è rara; riportata una epidemia in ambito chirurgico. Usare le precauzioni da contatto se la ferita drenante è estesa

S: standard, **C:** contatto, **Contatto plus:** **D:** droplet, **D+C droplet+contatto:** **A+C aerea+contatto:** **A:** aerea Nelle precauzioni aggiuntive usare sempre anche le precauzioni standard
DI: durata dell'infezione (in presenza di ferite secementi, ciò significa fino al termine delle secrezioni); **MDRO:** dopo 1 anno cultura/tampone negativo; T24h: dopo 24 ore di terapia antibiotica adeguata

2. Rompere la catena- Prevenzione e controllo del rischio infettivo nella Azienda USL Toscana Centro

Tracciare



Scheda gestione rischio infettivo

Apertura
isolamento/screening

Validazione inf.esperto

Microrganismo / MDRO

Altro

Stato colonizzazione/infezione

☐ Sospetto ☐ Positivo ☐ Negativo

Applicate Precauzioni Standard e le precauzioni aggiuntive da:

Misure di isolamento



Contatto



Droplet



Respiratoria



Multiresistenti

Isolamento strutturale

Educazione sanitaria



Richiesta per sanificazione per
microrganismi multiresistenti

Infermiere

Chiusura isolamento
/screening

Validazione inf.esperto

Data

Infermiere

Esami colturali

Stampa

Motivo di chiusura

Apertura

Validazione infermiere esperto ICA

Microrganismo

Altro

Stato colonizzazione/infezione

☒ Sospetto ☒ Positivo ☐ Negativo

Daniela Accorgi 18/10/2022 sospetto
Daniela Accorgi 20 /10/2022 positivo

Applicate Precauzioni Standard e le precauzioni per via di trasmissione da:



Contatto



Droplet



Respiratoria



Multiresistenti

Richiesta per sanificazione per microrganismi
multiresistenti e Clostridioides difficile



NO



SI

Daniela Accorgi 20 /10/2022

Isolamento strutturale

Educazione sanitaria

Infermiere

Esami colturali

Stampa

Apertura

Validazione infermiere esperto ICA

Microrganismo

Altro

Stato colonizzazione/infezione

☐ Sospetto

☐ Positivo

☒ Negativo

Applicate Precauzioni Standard e le precauzioni per via di trasmissione da:



Contatto



Droplet



Respiratoria



Multiresistenti



Isolamento strutturale

Educazione sanitaria

Stanza singola

Coorte

Isolamento funzionale

Precauzione specifiche per paziente sottoposto a screening

Stanza singola a pressione negativa

☐ NO

☒ SI

Richiesta per sanificazione per microrganismi multiresistenti e Clostridioides difficile

Infermiere

Esami colturali

Stampa

Apertura

Validazione infermiere esperto ICA

Microrganismo

Altro

Stato colonizzazione/infezione

☐ Sospetto

☐ Positivo

☒ Negativo

Applicate Precauzioni Standard e le precauzioni per via di trasmissione da:



Contatto



Droplet



Respiratoria



Multiresistenti



Isolamento strutturale

Educazione sanitaria

Informato il paziente/familiare/ caregiver
Consegnata brochure
Nessuna misura di educazione sanitaria
intrapresa

☐ NO ☒ SI
Richiesta per sanificazione per microrganismi
multiresistenti e Clostridioides difficile

Infermiere

Esami colturali

Stampa

Chiusura

Validazione infermiere esperto ICA

Data

Infermiere

Motivo di chiusura

Il referto è negativo
Isolamento aperto per errore
Dimissione del paziente

Esami
culturali

Stampa

2. Rompere la catena- Prevenzione e controllo del rischio infettivo nella Azienda USL Toscana Centro

Monitoraggio



1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
2	Ospedale Santo Stefano di Prato																					
3	Mycobacterium tuberculosis	Enterococchi (E. faecium ed E. faecalis) vancomici	SARS CoV 19	Pseudomonas aeruginosa multiresistente	Acinetobacter baumannii complex resistente ai Carb	Clostridium difficile	Enterobatteri resistenti ai carbapenemi	Screening per CRE	Staphylococcus aureus meticillino resistente (MRSA)	Enterobatteri resistenti a cefalosporine di 2 ^a e 4 ^a	Stenotrophomonas maltophilia resistente al cotrimossazolo	Enterobatteri resistenti al Ceftazidime/Avibactam	Staphylococcus aureus con altro profilo di resistenza	Enterobatteri resistenti al Ceftazidime/Avibactam	Enterobatteri resistenti al Meropenem / Vaborbactam	Enterobatteri resistenti al Cefiderocol	Escherichia coli resistente ai Carbapenemi (Imipenem e/o Meropenem)	Klebsiella pneumoniae resistente ai Carbapenemi (Imipenem e/o Meropenem)	K. pneumoniae resistente a Cefalosporine di 3 ^a e 4 ^a generazione	Altro	Totale	
4	Positivi																					
5	0	22	0	0	0	0	4	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	39	
7	Sospetti																					
8	1	1	0	0	0	2	2	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	61	
10	Negativi																					
11	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
12	Totale	103	Senza indicazione microorganismo				0	0,0%	Aperti ieri		28	27,2%										
13	Aperti ieri																					Vuote
14	0	2	0	0	0	1	1	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
		Stato generale		Stato per presidio		Pannello		Localizzazione		Con indagine prevalenza		Attualmente isolati		Indagini clostridium								

3. Idee per migliorare il modello dell'azienda USL Toscana Centro



PRECAUZIONI DA DROPLET



Proposta

PRECAUZIONI DA DROPLET



A cura della SOD INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

TPK S156

Realizzazione

Il segnale di Stop assume minore importanza per i Visitatore

Si riduce la dimensione dell'informazione per lo Staff

△ TOP △

LONG TERM CARE



STOP

Visitors: Talk to a staff person before going into this room.

DROPLET PRECAUTIONS



Mask and eye protection required
within 2 metres of resident



Transport resident if necessary;
resident to wear a mask for transport

Attenzione al tema del trasporto

DROPLET & CONTACT PRECAUTIONS

Bed #

Families
and
visitors:



Please report
to staff before
entering

Clean hands
before entering and
when leaving room



Clean hands with
A) hand foam/gel or B) soap and water

Staff:



Required:

- Point of Care Risk Assessment
- Gown & Gloves
- Procedure mask with eye protection
When within 2 metres of patient
- Keep 2 metres between patients

KEEP
SIGN POSTED
UNTIL ROOM
CLEANED
HOUSEKEEPER will
remove sign after
"Discharge"
cleaning

STOP
VISITOR RESTRICTIONS MAY BE IN PLACE

For all staff

Contact precautions

in addition to standard precautions

Before entering room/care zone

1



Perform hand hygiene

2



Put on a gown

3



Wear gloves, in accordance with standard precautions

What else can you do to stop the spread of infections?

- Always change gloves and perform hand hygiene between different care activities and when gloves become soiled to prevent cross contamination of body sites
- Consider patient placement
- Minimise patient movement

At doorway prior to leaving room/care zone

1



Remove and dispose of gloves if worn

2



Perform hand hygiene

3



Remove and dispose of gown

4



Leave the room/care zone

5



Perform hand hygiene

Always use standard precautions

- Perform hand hygiene before and after touching a patient or their surroundings
- Use personal protective equipment (PPE)*
- Use respiratory hygiene and cough etiquette

- Use aseptic technique
- Use and dispose of sharps safely
- Perform routine environmental cleaning and maintain a clean and safe healthcare environment

- Clean and reprocess reusable patient equipment
- Handle and dispose of waste safely
- Handle and dispose of used linen safely

* When used as part of **standard precautions**, PPE protects against probable exposure to blood and body substances. When used as part of **transmission-based precautions**, PPE serves as a barrier to specific means of transmission of infectious agents.



Contact Precautions

Anyone* entering this room **MUST**:



1. Perform **hand hygiene**
(use soap and water or foam)



2. Put on **gown and gloves**
before entering room



3. Remove **gloves and gown**
before leaving room



4. Perform **hand hygiene**
(use soap and water or foam)

* Patient visitors do not need to wear gloves and gown but must clean hands upon entering and leaving room.

Questions, please call the Department
of Infection Control at 444-5194

PWD 1124 Rev 9/08

AUSTRALIAN COMMISSION
ON SAFETY AND QUALITY IN HEALTH CARE

PPE use images reproduced with permission of the NHS Clinical Excellence Commission

Chiedi informazioni !

PRECAUZIONI DA DROPLET



VISITATORI

**FERMATI e CHIEDI
INFORMAZIONI al personale
sanitario**

STOP

**PULISCI le tue MANI
ENTRANDO E USCENDO
dalla stanza**



**INDOSSA il CAMICE i GUANTI
e la MASCHERINA quando ti
avvicini al paziente e togliila
prima di uscire dalla stanza**



STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

**INDOSSA il CAMICE i
GUANTI e la MASCHERINA
nel contatto diretto con il
paziente e togliili prima di
uscire**



Abbiamo tempo «sufficiente»
da dedicare a dare
informazioni ?

Riusciamo a dare le
informazioni chiare e
corrette?



PRECAUZIONI DA DROPLET



VISITATORI

**FERMATI e CHIEDI
INFORMAZIONI al personale
sanitario**

STOP

**PULISCI le tue MANI
ENTRANDO E USCENDO
dalla stanza**



**INDOSSA il CAMICE i GUANTI
e la MASCHERINA quando ti
avvicini al paziente e togli la
prima di uscire dalla stanza**

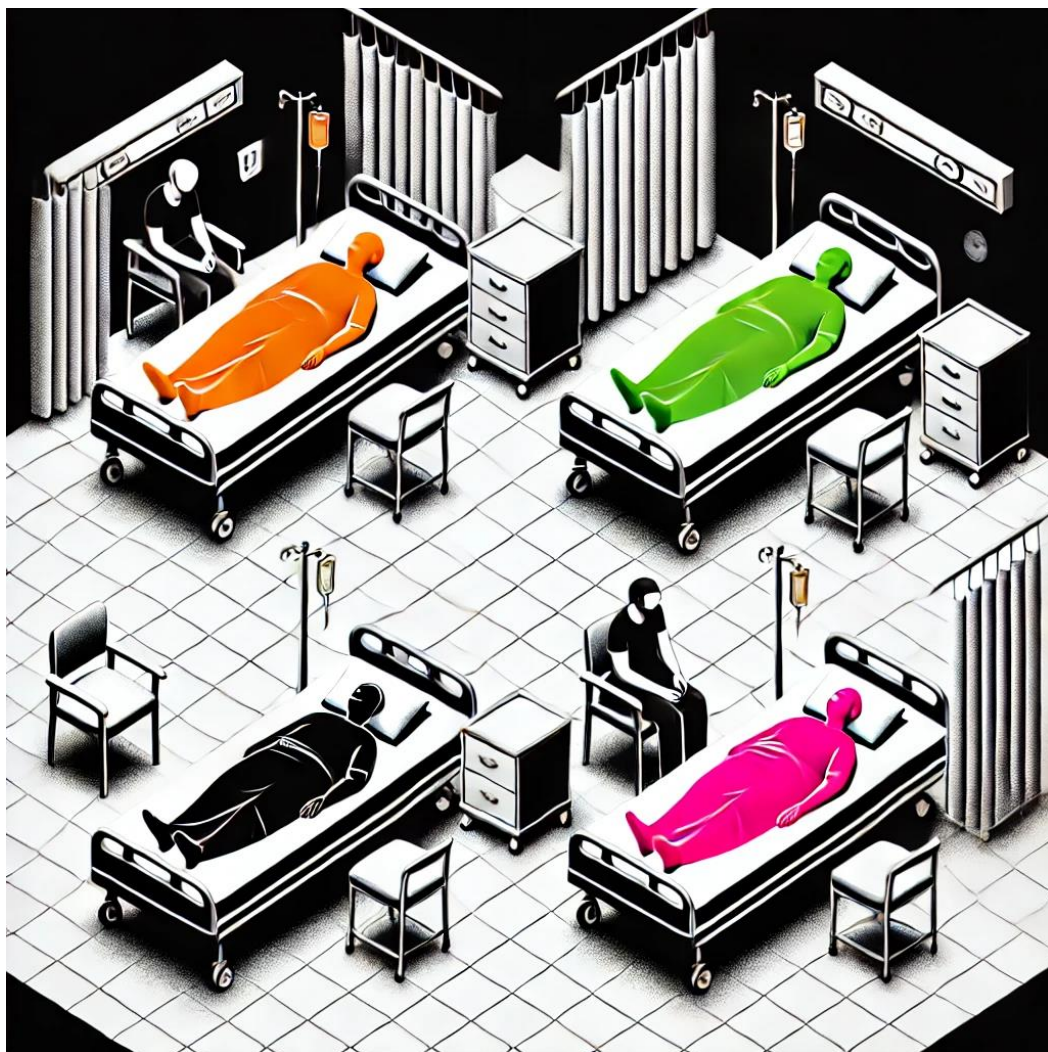


STAFF

IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD

**INDOSSA il CAMICE i
GUANTI e la MASCHERINA
nel contatto diretto con il
paziente e togli la prima di
uscire**





Tutti i pazienti
DOVREBBERO
avere un colore della sicurezza !

STANDARD PRECAUTIONS

1. Hand hygiene
2. Use personal protective equipment (PPE)



Gloves



Gowns



Masks



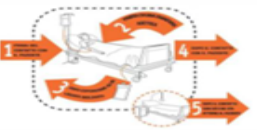
Eye
protection



Face
shields

STAFF
SINTESI PRECAUZIONI STANDARD



MISURE DI PREVENZIONE		IGIENE MANI	GUANTI	SOVRA CAMICE	MASCHERA CHIRURGICA	OCCHIALI PROTETTIVI
VALUTAZIONE DEL RISCHIO						
Sempre secondo i 5 momenti dell'igiene delle mani 		X				
	SE RISCHIO CONTATTO CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI MUCOSE O CUTE NON INTEGRA	X	X	Manca una condizione di rischio ?		
	 Sangue  Urine  Secrezioni Escrezioni  Feci  Cute e mucose non integre					
	SE RISCHIO DI SCHIZZI CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI SUL CORPO DELL'OPERATORE	X	X	X		
	 Sangue  Urine  Secrezioni Escrezioni  Feci					
	SE RISCHIO DI SCHIZZI CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI SUL CORPO E SUL VISO DELL'OPERATORE	X	X	X	X	X
	 Sangue  Urine  Secrezioni Escrezioni  Feci					

L'attività che andrai a svolgere genera la produzione di aerosol ?

STAFF
SINTESI PRECAUZIONI STANDARD



MISURE DI PREVENZIONE						IGIENE MANI	GUANTI	SOVRA CAMICE	MASCHERA CHIRURGICA	OCCHIALI PROTETTIVI
VALUTAZIONE DEL RISCHIO										
Sempre secondo i 5 momenti dell'igiene delle mani 						X				
	SE RISCHIO CONTATTO CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI MUCOSE O CUTE NON INTEGRA					X	X			
	 Sangue	 Urine	 Secrezioni Escrezioni	 Feci	 Cute e mucose non integre					
	SE RISCHIO DI SCHIZZI CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI SUL CORPO DELL'OPERATORE					X	X	X		
	 Sangue	 Urine	 Secrezioni Escrezioni	 Feci						
	SE RISCHIO DI SCHIZZI CON SANGUE, SECREZIONE O FLUIDI CORPOREI SUL CORPO E SUL VISO DELL'OPERATORE					X	X	X	X	X
	 Sangue	 Urine	 Secrezioni Escrezioni	 Feci						

Indicazione di prevenzione delle procedure

Point-of-Care Risk Assessment (PCRA)

The PCRA is a component of routine practice which shall be conducted before every patient/client/resident (hereafter 'patient') interaction by a healthcare worker (HCW) to assess the likelihood of exposing themselves and/or others to infectious agents. This assessment informs the selection of appropriate actions and additional Personal Protective Equipment (PPE) to minimize the risk of exposure in addition to any Infection Prevention and Control recommendations already in place. This is a general tool, and risk assessments may vary from person to person. The questions and actions may need to be adapted for specific health care settings and roles.

1

Before each patient interaction, a healthcare worker must assess the following:



THE PATIENT

- ❑ What are the patient's symptoms (e.g., frequent coughing or sneezing, unexplained fever, diarrhea)?
- ❑ Are there additional precautions (droplet, contact, airborne) for infectious agents in place?
- ❑ Is the patient able to practice respiratory etiquette and perform hand hygiene?
- ❑ Has the patient been recently screened for infectious symptoms (e.g., triage, daily symptom screening)?



THE TASK

- ❑ What type of task am I carrying out (e.g., providing direct face-to-face care, performing an [aerosol generating medical procedure](#) (AGMP), potential for contacting blood and body fluids, personal care, non-clinical interaction)?
- ❑ Is additional equipment required to safely carry out the task (e.g., dressings, emesis basin)?
- ❑ Am I trained and ready for the task?



THE ENVIRONMENT

- ❑ Are there potential hazards that may impact my task (e.g. ongoing AGMP, physical clutter)?
- ❑ Is there a risk to/from other individuals (e.g., shared rooms, mobile patients with infectious symptoms)?

1° CONGRESSO NAZIONALE IM24 NETWORK ETS

2

Choose appropriate actions and PPE including the following:

- ❑ **Hand hygiene** (e.g., before donning and after removing PPE items, as per the 4 Moments for Hand Hygiene)
- ❑ **Respiratory etiquette** (e.g., offer the patient a medical mask, support the patient to use tissues/their elbow to cover coughs)
- ❑ **Implement additional precautions if required** (e.g., droplet and contact precautions for Viral Respiratory Illness)
- ❑ **Environmental and equipment cleaning and disinfection** (e.g., clean & disinfect environmental surfaces and reusable equipment after each use)
- ❑ **Patient placement** (e.g., prioritize patients with risks for infectious agents to single rooms where possible)
- ❑ **Select PPE items based on required additional precautions and your PCRA** - outlined on the following page.

Selecting PPE

REQUIRED: Wear a medical mask if provincial medical masking for healthcare settings policy is in effect.
REQUIRED: If additional precautions (i.e., contact, droplet, or airborne) are in place, put on all required PPE
THEN: Add PPE items to those required based on your PCRA, for example:

Could my hands be exposed to blood, body fluids or contaminated items?

Yes



Wear gloves

Could my clothing or skin come into contact with blood or body fluids, including splashes/sprays?

Yes



Wear gown

Could my eyes or face be splashed/sprayed with blood or body fluids? Am I within 2 meters of a coughing or vomiting patient?

Yes



Wear facial protection (medical mask & eye protection or face shield)

Is there a risk of airborne transmission of infectious agents, either from specific pathogens (e.g., TB/measles) or procedures (e.g., AGMP on a patient with VRI)?

Yes



Wear N95 respirator or equivalent*

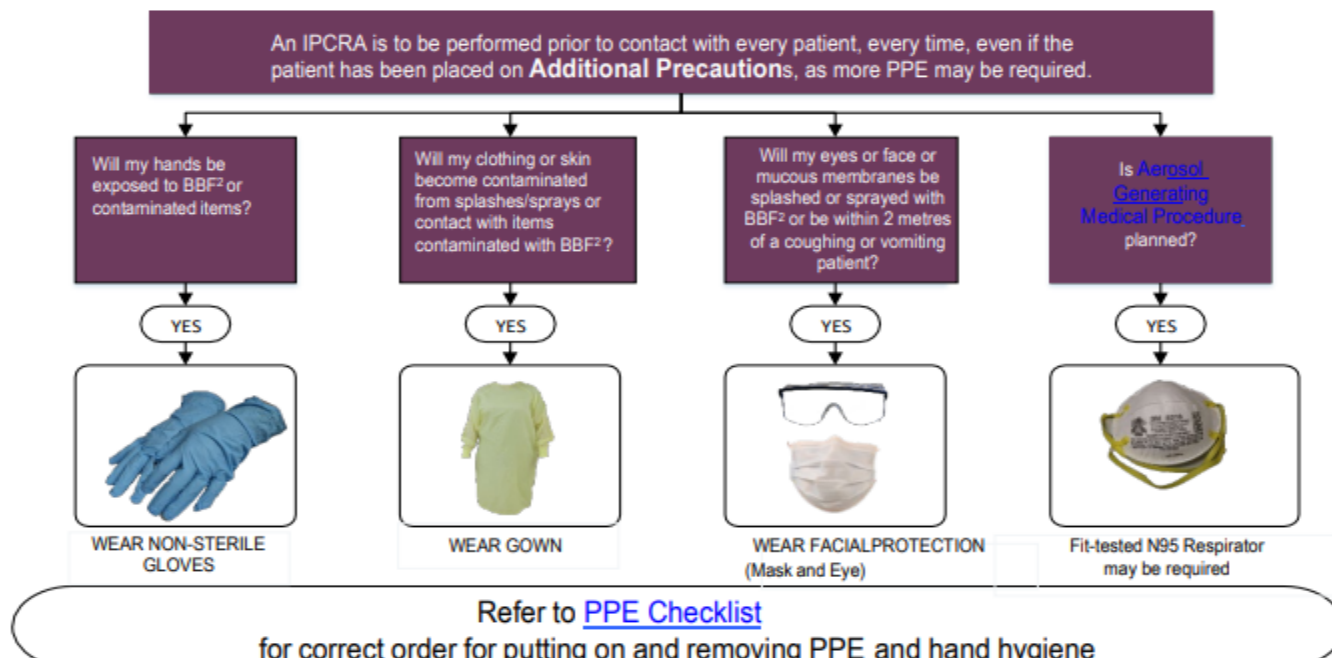
*HCW must be fit-tested and shall perform a seal check prior to use. Follow additional measures outlined in VCH guidelines to minimize risks.

Infection Prevention and Control Risk Assessment (IPC RA) for Personal Protective Equipment (PPE) Selection

ASSESS the TASK, the PATIENT and the ENVIRONMENT¹ Prior to EACH INTERACTION

- Performing an IPCRA is the first step in routine practices.
- Routine Practices** are to be used with all patients for all care and all interactions.
- This will help you decide what PPE (if any) you need to protect yourself and to prevent the spread of germs.
- If the patient has been placed on Additional Precautions, follow PPE as indicated AND assess as more or different PPE may be required based on the IPC RA.

Additional information on current PPE requirements, such as continuous masking and eye protection, can be found at: <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page17048.aspx>



NOTES

¹**Environment** = Any area within 2 metres of the patient, their belongings, and their bathroom

²**BBF** = Blood and Body Fluids (includes: urine, feces, wound drainage, saliva, vomit, CSF, sputum, nasal secretions, semen, vaginal secretions)

Adapted from Choosing Personal Protective Equipment (PPE) 2014



© 2023 Alberta Health Services, IPC
For more information contact ipcsurvstdadmin@ahs.ca

Original date: March 2020
Revised date: April 25, 2023

Nuova cartella clinica informatizzata



Suddivisione screening da isolamento

Non solo validazione scheda ma anche
registrazione interventi

Richiesta di consulenza



Infermieri di
Malattie Infettive
Ente del Terzo Settore

I° CONGRESSO NAZIONALE IM24 NETWORK ETS

I° Congresso Nazionale

Firenze
25-26 Febbraio
2025

Centro Congressi
Hotel Albani

www.imi24network.it

HEADING FOR THE FUTURE

Grazie per la vostra attenzione



accorgid@gmail.com