



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

IL LAVAGGIO DELLE MANI

| | | | |
|---------------------------------|--|---|---|
| Rev. 01/RM Del 16/10/2020 | Approvata da: Comitato Rischio Clinico | Verificato da: Direttore Sanitario Aziendale Dott. Raffaele Elia | Autorizzato alla diffusione da: Direttore Generale Arch. Angelo Aliquò |
| Pag. 1 di 11 | | <i>Comitato Rischio Clinico</i> | |

SOMMARIO:

1. Oggetto
2. Obiettivo
3. Campo di applicazione
4. Luogo di applicazione
5. Riferimenti normativi e documentali
6. Abbreviazioni, definizioni e terminologia
7. Responsabilità
8. Premessa
9. Risorse materiali
10. Modalità operativa
11. Raccomandazioni
12. Complicanze
13. Eccezioni
14. Indicatori/modalità di verifica
15. Stato delle revisioni
16. Elenco allegati

1. OGGETTO: il seguente protocollo descrive le corrette procedure del lavaggio sociale, del lavaggio antisettico e del lavaggio chirurgico delle mani.

2. OBIETTIVO: lo scopo della procedura è ridurre la carica dei batteri residenti e transitori delle mani per prevenire le infezioni correlate alle pratiche assistenziali.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE: la procedura di lavaggio delle mani riguarda tutti gli operatori e si diversifica a seconda dell'obiettivo in lavaggio sociale, antisettico e chirurgico.

L'uso dei guanti durante l'assistenza al paziente non elimina la necessità di lavarsi le mani.

Le indicazioni al lavaggio delle mani dipendono dal tipo, intensità durata e sequenza delle attività e comunque:

- prima e dopo l'esecuzione di procedure invasive o di medicazioni;
- prima e dopo aver assistito il paziente;
- prima e dopo di assistere pazienti immuno - compromessi;
- dopo il contatto accidentale con materiali biologici e con strumenti o materiali potenzialmente contaminati;
- prima della preparazione e somministrazione di farmaci;
- durante l'esecuzione di procedure diverse sullo stesso paziente;
- dopo l'uso di servizi igienici e dopo essersi soffiati il naso.

4. LUOGO DI APPLICAZIONE: in tutte le UU.OO. della Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa

5. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

| AUTORE | TITOLO | EDITORE | DATA |
|--|--|---------|----------|
| Boyce JM, Pittet D, the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force and the Healthcare | | | |
| N° 5 | ORIENTAMENTI “Linee Guida per l'igiene delle mani in ambiente sanitario” | ANIPIO | MARZO |
| Norma Italiana UNI EN 1500 | Disinfettanti chimici ed antisettici-Trattamento igienico delle mani | | per |
| Protocollo su “Lavaggio delle mani” | Azienda Ospedaliera e Azienda ULSS 16 di Padova | | FEBBRAIO |
| Linee Guida OMS sull'igiene delle mani nell'Assistenza Sanitaria | | | 2007 |

6. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI E TERMINOLOGIA

ABBREVIAZIONI

| | |
|---------------------------------------|--|
| OO.SS. | OPERATORI SANITARI |
| I.O. | INFEZIONI OSPEDALIERE |
| DEFINIZIONE E TERMINOLOGIA | |
| Decontaminazione delle mani | Riduce la carica batterica sulle mani attraverso un frizionamento con un antisettico o con il lavaggio antisettico delle mani. |
| Soluzione alcolica per le mani | Preparato contenente alcool formulato per essere applicato sulle mani, per ridurre la carica di microrganismi vitali presenti. |

7. RESPONSABILITA' MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Descrizione dell'attività tutti gli operatori sanitari che effettuano la procedura "Lavaggio delle mani"

R= responsabile; C= coinvolto;

| FIGURA CHE SVOLGE L'ATTIVITÀ → | Comitato Rischio Clinico | Tutto il personale sanitario | Direttori UU.OO. Coord. Infermieristici |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--|
| ↓ DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' | | | |
| | | | |
| | | | |
| Approvazione | R | | |
| Diffusione | R | | R |
| Applicazione | | C | |

8. PREMESSA Il lavaggio delle mani viene considerato la misura di controllo più importante nel prevenire le infezioni ospedaliere. La flora microbica della cute è composta da microrganismi residenti e transitori, i microrganismi residenti sopravvivono e si moltiplicano sulla cute e possono essere isolati ripetutamente, mentre la flora microbica transitoria è costituita da contaminanti recenti che possono sopravvivere solo per un periodo di tempo limitato. La maggior parte dei microrganismi residenti si trova sugli strati superficiali della cute, ma circa il 10 - 20 % può trovarsi negli strati profondi.

Il lavaggio delle mani con sapone e detergente è efficace nel rimuovere la maggior parte della flora transitoria.

I microrganismi residenti negli strati profondi non possono invece essere rimossi dal lavaggio con sapone o detergenti, generalmente vengono uccisi o inibiti dal lavaggio con antisettici, o, qualora non fosse disponibile un lavabo, con soluzione alcolica.

La maggior parte dei microrganismi residenti non sono particolarmente virulenti; generalmente sono responsabili solo di infezioni cutanee. Possono causare altre infezioni quando un intervento chirurgico o altre tecniche invasive ne consentono l'ingresso nei tessuti profondi oppure un paziente è severamente immunodepresso o portatore di una protesi, quale quella cardiaca.

Al contrario i microrganismi transitori (presenti comunemente sulle mani degli OO.SS.) possono essere patogeni se provenienti da pazienti infetti o colonizzati e possono essere causa di infezioni nosocomiali.

9.RISORSE MATERIALI

Per quanto riguarda il lavaggio sociale:

- **sapone liquido;**

Per quanto riguarda il lavaggio antisettico:

- **Soluzione battericida a base alcolica da collocare nel carrello di terapia o medicazione;**
- **Detergente antisettico.**

Per quanto riguarda il lavaggio chirurgico:

- **Clorexidina gluconato al 4%**



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

PROCEDURA LAVAGGIO ANTISETTICO DELLE MANI CON DETERGENTE

SCOPO: Rimuovere la flora batterica transitoria

QUANDO ESEGUIRLO:

- Prima dell'esecuzione di attività assistenziali a basso rischio infettivo (visita, rilevazione parametri vitali)
- Prima e dopo ogni contatto con l'utente
- Inizio e fine turno
- Uso dei servizi igienici
- Smaltimento liquidi organici
- Rifacimento letti
- Distribuzione farmaci
- Prima e dopo la distribuzione dei pasti
- Dopo aver portato le mani in bocca o al naso
- Quando le mani sono visibilmente sporche

| AZIONE | MOTIVAZIONE |
|---|---|
| <p>Materiale necessario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavandino preferibilmente con apertura a gomito o a pedale • Sapone detergente liquido in flacone o monodose • Asciugamani monouso | <p>È importante che i distributori di sapone liquido non vengano rabboccati, ma puliti ogni volta che si svuotano per evitare la contaminazione del detergente. Evitare l'uso di asciugamani in tessuto o comunque uso promiscuo.</p> |
| <p>Non indossare anelli, bracciali e orologi</p> | |
| <p>Bagnarsi le mani con acqua tiepida, tenendole lontane dalla superficie interna del lavabo</p> | <p>L'acqua tiepida non rimuove gli olii protettivi dalla pelle come l'acqua calda e riduce la screpolature delle mani dai frequenti lavaggi</p> |
| <p>Distribuire una dose di detergente sulle mani</p> | |
| <p>Lavare con cura gli spazi interdigitali, la zona periungueale estendendo il lavaggio al dorso e al palmo della mano frizionando per 15 - 30 secondi</p> | |
| <p>Risciacquare con acqua corrente in modo accurato</p> | |
| <p>Asciugare con una salvietta monouso</p> | |
| <p>Se il lavello è sprovvisto di rubinetto a gomito o a pedale chiuderlo con l'ultima salviettina utilizzata</p> | |



ASP
RAGUSA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

PROCEDURA LAVAGGIO ANTISETTICO DELLE MANI CON DETERGENTE

SCOPO: Rimuovere sia la flora batterica transitoria sia quella residente

QUANDO ESEGUIRLO:

- Prima e dopo procedure invasive
- Prima e dopo l'esecuzione di medicazioni e cateterismi vescicali
- Prima e dopo il contatto con pazienti immunodepressi
- Prima e dopo essere venuti in contatto con pazienti o materiali infetti o presunti tali
- Prima e dopo aver svolto qualsiasi attività all'interno di una U.O. ad alto rischio

| AZIONE | MOTIVAZIONE |
|---|--|
| Materiale necessario: <ul style="list-style-type: none"> • Lavandino preferibilmente con apertura a gomito o a pedale • Detergente antiseptico liquido con dosatore o monodose • Asciugamani monouso | E' importante che i distributori di sapone liquido non vengano rabboccati, ma puliti ogni volta che si svuotano per evitare la contaminazione del detergente. Evitare l'uso di asciugamani in tessuto o comunque uso promiscuo. |
| Non indossare anelli, bracciali e orologi | |
| Bagnarsi le mani con acqua tiepida, tenendole lontane dalla superficie interna del lavabo | L'acqua tiepida non rimuove gli olii protettivi dalla pelle come l'acqua calda e riduce la screpolature delle mani dai frequenti lavaggi |
| Distribuire una dose di detergente antiseptico sulle mani | |
| Lavare con cura gli spazi interdigitali, la zona periungueale estendendo il lavaggio al dorso e al palmo della mano frizionando per 60 - 90 secondi | |
| Risciacquare con acqua corrente in modo accurato | |
| Asciugare con una salvietta monouso | |
| Se il lavello è provvisto di rubinetto a gomito o a pedale chiuderlo con l'ultima salvietta utilizzata | |

Se si utilizza un detergente su base alcolica:

PROCEDURA DECONTAMINAZIONE ALCOLICA DELLE MANI

| AZIONE | MOTIVAZIONE |
|---|--|
| Erogare una dose di sol. Alcolica sulle mani (verificando la quantità dal produttore). | Per una efficacia decontaminazione delle mani è necessario utilizzare la dose esatta. |
| Evitare di toccare il beccuccio del flacone da 100 ml e l'apposito erogatore di quello da 500 ml al termine dell'attività | Per evitare la contaminazione dell'antisettico |
| Distribuire e frizionare il prodotto su entrambe le mani secondo le seguenti sequenze e per almeno 30 secondi: (allegato 1 poster illustrato) 1. frizione palmo contro palmo 2. frizione palmo mano dx su dorso mano sn e viceversa 3. frizione palmo contro palmo con le dita intrecciate 4. frizione dorso delle dita contro il palmo della mano opposta con le dita interbloccate 5. frizione con rotazione del pollice dx afferrato nel palmo della mano sn e viceversa 6. frizione con rotazione indietro ed avanti, con le dita della mano dx congiunte nella sx e viceversa | Per ottenere una distribuzione omogenea della soluzione alcolica garantendo l'efficacia di trattamento soprattutto nelle zone più soggette a colonizzazione batterica. |
| Fare evaporare l'antisettico | Per ottenere il massimo dell'efficacia e avere le mani asciutte prima di eseguire una nuova attività o prima di indossare i guanti. |

PROCEDURA LAVAGGIO CHIRURGICO DELLE MANI

SCOPO: Rimuovere lo sporco e la flora batterica transitoria da unghie e avambracci.
 Ridurre al minimo la flora resistente
 Inibire la rapida ricrescita dei microrganismi

QUANDO ESEGUIRLO:

- Prima di un intervento chirurgico

| AZIONE | MOTIVAZIONE |
|--|--|
| Materiale necessario: <ul style="list-style-type: none"> • Lavandino preferibilmente con apertura a gomito o a pedale • Detergente antisettico liquido con dosatore o monodose • Salviettine sterili • Bastoncini per pulizia delle unghie | È importante che i distributori di sapone liquido non vengano rabboccati, ma puliti ogni volta che si svuotano per evitare la contaminazione del detergente. |
| Portare le unghie corte e ben curate, non indossare anelli, bracciali e orologi | Le unghie devono essere corte e arrotondate per non lesionare i guanti |
| Rimuovere il materiale organico presente sotto le unghie con apposito bastoncino sotto acqua corrente | |
| Aprire il rubinetto, regolare la temperatura dell'acqua e bagnare le mani avambracci e gomiti fino ad alcuni centimetri al di sopra della piega del gomito. Inumidire uniformemente | |
| Prelevare dall'apposito erogatore una dose di antisettico | |
| Lavare per due minuti, strofinando con cura a partire dalle mani (dorso, palmo, spazi interdigitali, zona periungueale, polso avambraccio) per giungere fino a circa 3 - 4 cm al di sopra della piega del gomito | |
| Risciacquare prima le mani e poi gli avambracci, tenendo le mani al di sopra del livello dei gomiti | |
| Risciacquare attentamente tenendo le mani al di sopra del livello dei gomiti. Si risciacqua sino a completa eliminazione dell'antisettico. | |
| Riprendere una dose di antisettico e lavare nuovamente le mani, un minuto per mano. Lavare ogni avambraccio per 30 secondi. Risciacquare accuratamente come descritto e asciugare tamponando con salviette sterili senza mai ripassare sulle parti già tamponate. | |
| Se durante o dopo la procedura sopradescritta si toccano parti non sterili con le mani o gli avambracci, il lavaggio preoperatorio va ripetuto dall'inizio | |

11.RACCOMANDAZIONI:

Il flacone detergente deve essere posto in prossimità del luogo dove si svolge l'attività:

- apportare la data di apertura sul flacone;
- applicare un erogatore nuovo ad ogni apertura di nuovo flacone;
- controllare che l'erogatore del flacone distribuisca la quantità consigliata dal produttore, conservare la soluzione nella sua confezione originale, non travasarla in altri contenitori e non rabboccare; in caso di sapone liquido per lavaggio sociale delle mani ricordarsi che i distributori di sapone liquido prima di essere rabboccati debbono essere puliti ogni volta che si svuotano per evitare la contaminazione del detergente;
- prima di indossare i guanti assicurarsi che le mani siano completamente asciutte;
- lavarsi le mani preferibilmente con un prodotto a base alcolica;
- non è necessario lavare le mani prima dell'uso di un prodotto a base alcolica, a meno che le mani non siano visibilmente sporche;
- per garantire l'efficacia della decontaminazione delle mani si raccomanda di non indossare monili (anelli, bracciali, ecc), mantenere le unghie corte, curate e senza smalto, non indossare unghie artificiali e mantenere integra la cute delle mani utilizzando creme emollienti a fine attività lavorativa;
- al fine di ridurre al minimo il verificarsi delle dermatiti irritative da contatto correlate all'igiene delle mani è opportuno l'uso di prodotti idratanti dopo l'applicazione dei detergenti.

12. COMPLICANZE: fenomeni di sensibilizzazione cutanea alle soluzioni.

13.ECCEZIONI: la decontaminazione alcolica non deve essere eseguita nelle situazioni in cui è possibile effettuare il lavaggio antisettico delle mani e se queste sono visibilmente sporche e quando è necessario procedere al lavaggio chirurgico delle mani.

14.INDICATORI /MODALITA' DI VERIFICA: controllo mensile dei report di Farmacia sui consumi della soluzione per la decontaminazione alcolica delle mani.



16.ELENCO ALLEGATI

Allegato I - Poster illustrativo

- Tecnica per la decontaminazione delle mani con soluzione alcolica;
- Tecnica per il lavaggio con acqua e sapone delle mani;
- I 5 momenti fondamentali per l'igiene delle mani.