

Esempio di linee guida per l'antisepsi cutanea preoperatoria

Le linee guida riportate di seguito descrivono i compiti, l'occorrenza e le modalità di attuazione della disinfezione preoperatoria della cute.

1. Premessa

La disinfezione preoperatoria della cute ha lo scopo di ridurre il rischio di ISC eliminando contaminazioni visibili e la flora transitoria ed impedendo la rapida crescita dei microrganismi presenti.

Il vantaggio della disinfezione della cute prima dell'intervento è indiscusso e per questo viene raccomandata come standard in tutte le linee guida. Ciononostante, l'efficacia dipende in misura notevole dalla scelta dell'agente antisettico e dal metodo di applicazione pratica. Nonostante siano state approvate differenti modalità di preparazione della cute e numerosi agenti antisettici, è stato, tuttavia, dimostrato che è soprattutto l'associazione con l'alcool ad assicurare la migliore attività antimicrobica, immediata e residua. Non è ancora chiaro se la sostanza più efficace da associare all'alcool sia lo iodopovidone o la clorexidinae, almeno secondo una review della Cochrane pubblicata nel 2004 e aggiornata nel 2013, non sembrano esserci evidenze che propendano a favore dell'uno o dell'altra.

Oltre alla scelta del prodotto giusto, sono altrettanto importanti la compliance, le istruzioni e la corretta applicazione.

2. Compiti

Reparto:

- Sono state effettuate le preparazioni da eseguire in reparto (è stata eseguita la doccia preoperatoria)

Addetto al posizionamento:

- Eseguire la tricotomia/il taglio di capelli/peli nella sala riservata alla preparazione dell'intervento come prescritto all'esempio linee guida per la tricotomia preoperatoria.
- Le contaminazioni visibili sulla cute sono state eliminate con sapone antisettico (es. Betadine®sapone; in caso di allergia allo iodio o di uso successivo di Octenisept® od Octeniderm®, si usa Baktolin®basic pure sapone)

Personale preposto alla disinfezione:

- Attua la procedura di disinfezione **da solo** fin dall'inizio

- Controlla la data di scadenza del set per la disinfezione/agente antisettico e se la confezione è danneggiata
- Apre la confezione soltanto immediatamente prima dell'uso

Anestesista:

- La coperta termica ad aria calda intraoperatoria è stata fissata e può funzionare durante la disinfezione

Strumentista:

- È pronto

Responsabile della sala operatoria:

- Assicura che tutto il personale sia addestrato a compiere le funzioni cui è preposto
- Verifica periodicamente le competenze pratiche

3. Materiale

1. Cute: agente antisettico a base alcolica (es. Braunoderm® incolore, in caso di allergia allo iodio Octeniderm®)
2. Mucose/ferite/occhi incluso aree cutanee limitrofe: agente antisettico a base acquosa (es. Betadine® soluzione standard, in caso di allergia allo iodio Octenisept®)
3. Sapone disinfettante (es. Betadine® sapone, in caso di allergia allo iodio Baktolan® basicpure sapone)
4. Disinfettante per le mani (es. Sterillium® classic pure)
5. Set per la disinfezione
6. Guanti sterili
7. Supporti per gli arti

4. Svolgimento

1. Trasferire il paziente in sala operatoria
2. La disinfezione si esegue soltanto se è presente un medico dell'équipe chirurgica
3. Se possibile, utilizzare i supporti per gli arti adatti allo scopo onde facilitare la disinfezione preoperatoria della cute. A tal fine, coprire i supporti con garze sterili umidificate con agente antisettico e quindi posizionarvi sopra gli arti interessati
4. Aprire il set per la disinfezione sterile e versare una quantità sufficiente di antisettico
5. Disinfezione igienica delle mani 30 sec.
6. Indossare guanti sterili
7. Con l'ausilio di una pinza per medicatura sterile, prendere una garza sterile umidificata di agente antisettico e posarla sul campo operatorio.
8. Disinfettare la cute con una garza muovendosi dal centro verso la periferia (eliminare la garza)
9. Rispettare il tempo di posa totale (tempo di posa secondo le indicazioni del fabbricante x numero di passaggi)
10. Ripetere complessivamente **tre volte** utilizzando ogni volta una garza pulita e **rispettando il tempo di posa** della disinfezione precedente secondo le indicazioni del fabbricante
11. L'area da disinfettare deve essere abbastanza estesa!

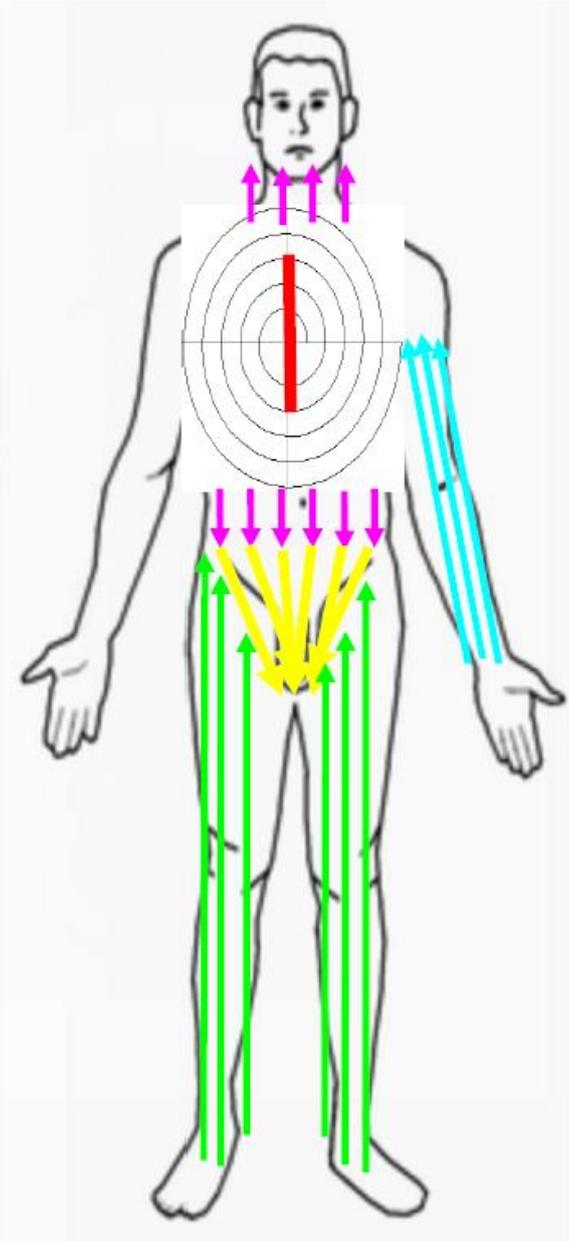
12. Fare attenzione a che il disinfettante non s'infiltri o rimanga tra la cute e il telo o nelle pliche cutanee. Quindi umidificare la garza con il disinfettante, senza imbibirla (pericolo di lesioni cutanee soprattutto in caso di interventi di lunga durata)
13. Utilizzare strumenti elettrici (es. bisturi elettrico) soltanto dopo aver lasciato evaporare l'agente antisettico a base alcolica (per evitare il rischio di ustioni)
14. Dopo la disinfezione, allontanare il supporto e disinfettare di nuovo l'arto nel punto in cui era stato a contatto con il supporto.
15. Soltanto quando l'agente antisettico è completamente evaporato, applicare, insieme con il chirurgo o l'aiuto, un telo sterile per delimitare l'area.
16. Per ridurre il contatto, tutto il personale presente indossa due paia di guanti, il secondo dei quali viene sfilato/sostituito dopo la copertura del campo operatorio

5. Punti importanti/avvertenze

1. Il set per la disinfezione viene aperto **solamente in presenza del chirurgo o dell'aiuto** e si comincia la disinfezione
2. Tutti i processi di disinfezione sono ripetuti complessivamente **3 volte**, rispettando il tempo di posa => disinfezione quindi tempo di posa di **1 minuto**
3. **Non** asciugare l'agente antisettico
4. L'area cutanea preparata deve essere abbastanza estesa (fino, se possibile, ad almeno 20 cm oltre la copertura) per inserire drenaggi e, in caso di necessità, allungare l'incisione.
5. La cute viene frizionata con una o più garze umidificate, **ma non imbibite**, con antisettico, muovendosi dall'interno (sito dell'incisione) verso l'esterno. **Eccezione:** mucose, ferite/aree infette => dall'esterno verso l'interno. Ciò ha lo scopo di prevenire la diffusione dei germi patogeni alla cute intatta.

6. Allegato

Corretta disinfezione in funzione della localizzazione anatomica (es. ACBP)



Disinfettare la regione inguinale con Betadine® soluzione standardizzata e tutte le altre aree con Braunoderm® incolore

1 pinza e 1 bacinella con soluzione standardizzata a base acquosa (es. Betadine® soluzione standardizzata) per la regione inguinale

1 pinza e 1 bacinella con soluzione disinfettante a base alcolica (es. Braunoderm® incolore per il torace, il collo e l'addome)

1 pinza e 1 bacinella con soluzione disinfettante a base alcolica (es. Braunoderm® incolore per gli arti)

⚠ Attenzione a non scambiare pinze e bacinelle!!

Per il prelievo dell'A. radialis si usa per la disinfezione preoperatoria della cute anche un piccolo set per la disinfezione per il torace con antisettico a base alcolica (es. Braunoderm® incolore)

Tecnica

1. Regione inguinale: dal monte di Venere verso il retto
2. Torace: muoversi con movimenti ellittici dall'incisione verso l'esterno
3. Collo: dal torace verso il mento
4. Addome: dal torace verso l'inguine
5. Ambedue gli arti inferiori: posizionare gli arti sugli appositi supporti precedentemente ricoperti con una garza sterile umidificata con Braunoderm®, disinfettare dai piedi verso l'inguine
6. Braccio in caso di prelievo dell'A. radialis: polso fino all'avambraccio e infine la mano