



1466
21 DIC. 2015

Allegato A/2


 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
PR-BO-001 IO-02 pag. 1 di 5	<i>I.O. Doccia pre-operatoria</i>	Data: 06/05/2013 Revisione 0

DOCCIA PRE-OPERATORIA

ATTIVITA	RESPONSABILE	FIRMA
Redazione e Verifica	Gruppo di lavoro aziendale	
Approvazione	Direzione Generale	
Emissione e distribuzione	<ul style="list-style-type: none">• SSD Accreditamento Istituzionale• Qualità e Risk Management	

 ASLCagliari <small>ASL</small>	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
PR-BO-001 IO-02 pag. 2 di 5	<i>I.O. Doccia pre-operatoria</i>	Data: 06/05/2013 Revisione 0

<i>Indice</i>	<i>Pagina</i>
<i>Premessa</i>	3
<i>1. Descrizione Attività</i>	3
<i>1.1 Doccia preoperatoria nel paziente autosufficiente</i>	3
<i>1.2 Doccia preoperatoria nel paziente non autosufficiente</i>	4
<i>1.2.1 Preparazione dell'ambiente</i>	4
<i>1.2.2 Preparazione del paziente</i>	4
<i>1.2.3 Igiene del letto di degenza</i>	4
<i>1.3 raccomandazioni</i>	4
<i>2. Materiali e strumenti utilizzati</i>	5
<i>3. Bibliografia e riferimenti normativi</i>	5
<i>4. Validazione</i>	5

 ASLCagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
PR-BO-001 IO-02 pag. 3 di 5	<i>I.O. Doccia pre-operatoria</i>	Data: 06/05/2013 Revisione 0

PREMESSA

Le ultime revisioni non riportano chiare evidenze sulla efficacia dell'utilizzo della Clorexidina per la doccia/bagno preoperatorio, nella riduzione delle infezioni del sito chirurgico, rispetto all'uso di sapone neutro, benché rimanga confermata l'efficacia di questo antisettico nella riduzione della colonizzazione batterica cutanea che, come noto, rappresenta un fattore di rischio nell'insorgenza di questa tipologia di infezioni.

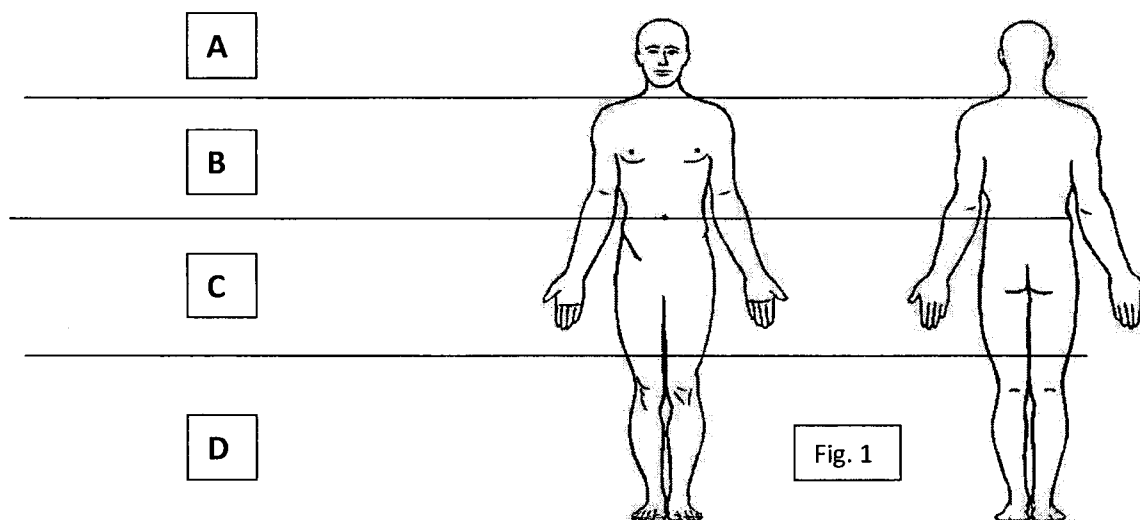
La scelta di uno specifico prodotto andrebbe presa anche tenendo conto della preferenza del paziente e delle risorse disponibili.


La doccia sarebbe bene fosse eseguita la sera precedente e la mattina dell'intervento dopo aver eseguito la tricotomia per ridurre al minimo il rischio di contaminazione cutanea dell'incisione chirurgica, tuttavia l'orario programmato per l'operazione può lasciare tempo per la doccia solo la sera precedente.

1. Descrizione Attività

1.1 Doccia preoperatoria nel paziente autosufficiente

- Informare l'utente sulla procedura che dovrà effettuare
- Verificare eventuali allergie ai prodotti che dovranno essere utilizzati
- Verificare che il locale doccia sia sanificato e ci sia la presenza di un campanello
- Fornire il materiale necessario all'utente (possibilmente monodose) e invitarlo a procedere all'esecuzione della doccia preoperatoria per le diverse zone corporee seguendo l'ordine alfabetico indicato in fig. 1 (a- b – d-c)



 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
PR-BO-001 IO-02 pag. 4 di 5	<i>I.O. Doccia pre-operatoria</i>	Data: 06/05/2013 Revisione 0

- Controllare che l'utente abbia eseguito la doccia , in particolare verificare la zona ombelicale, sottomammaria, ascellare e inguinale. Far indossare il camice monouso o biancheria pulita
- Eliminare il materiale utilizzato dall'utente negli appositi contenitori e ricondizionare l'ambiente.

1.2 Doccia preoperatoria nel paziente non autosufficiente

1.2.1 Preparazione dell'ambiente

- Assicurarsi della chiusura di finestre, vasistas e porte
- Se il paziente è in camera a più letti utilizzare un paravento o tendere sistemi divisorii per garantire la privacy
- Assicurarsi che la temperatura ambientale della stanza sia idonea

1.2.2 Preparazione del paziente


- Informare l'utente sulla procedura che dovrà effettuare
- Verificare eventuali allergie ai prodotti che dovranno essere utilizzati
- Procedere all'esecuzione del bagno o doccia a letto seguendo l'ordine alfabetico per le diverse zone corporee indicate in Fig. 1 (a- b - d - c)
- Sostituire l'acqua del contenitore per ogni zona corporea da trattare
- Asciugare delicatamente la cute
- Sostituire la biancheria personale dell'utente con biancheria pulita
- Eliminare materiale utilizzato dall'utente negli appositi contenitori e ricondizionare l'ambiente

1.2.3 Igiene del letto di degenza

- Cambiare la biancheria del letto:
 - Dopo la doccia.
 - Prima del rientro del paziente dalla sala operatoria.
- Cambiare la biancheria della barella ogni qualvolta si utilizza per il trasporto dei pazienti.

1.3 raccomandazioni:

- Eseguire un lavaggio completo del paziente (doccia, bagno o spugnatura comprensivi di shampoo, compatibilmente con la possibilità di movimentazione del paziente) con un sapone il giorno prima dell'intervento, facendogli indossare biancheria pulita. La verifica igienica deve riguardare soprattutto: la sede dell'intervento, la zona ombelicale, la zona ascellare, la zona genitale, gli spazi interdigitali. Categoria 1A.
- Pulire, disinfettare e medicare adeguatamente eventuali ferite o lesioni cutanee e mucose. Categoria 1.
- Lavare e isolare le stomie, sostituendo la placca e il sacchetto. Categoria 1A.

 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
PR-BO-001 IO-02 pag. 5 di 5	I.O. <i>Doccia pre-operatoria</i>	Data: 06/05/2013 Revisione 0

Tali raccomandazioni hanno l'obiettivo di ridurre la carica microbica sul sito di incisione e quindi ridurre il rischio di insorgenza di una infezione.

Inoltre è necessario:

- Garantire l'idoneità e sicurezza dell'ambiente dove viene eseguita la doccia per evitare cadute accidentali dell'utente.
- Verificare che l'utente abbia appreso in modo corretto l'importanza della tecnica accurata della doccia pre-operatoria.
- Raccomandare all'utente un'accurata asciugatura della cute e dei capelli.
- Verificare l'assenza di eventuali lesioni cutanee.

2. MATERIALI E STRUMENTI UTILIZZATI

- guanti puliti non sterili
- telini e asciugamano monouso
- garze monouso
- contenitore per rifiuti pericolosi a rischio infettivo
- soluzione antisettica saponosa di clorexidina al 4%
- soluzione detergente neutra
- Biancheria intima pulita
- Biancheria per rifacimento del letto.

3. BIBLIOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI

CDC - Centres for Diseases Control and Prevention (1999) *Guideline for Prevention of Surgical Site Infection*. Atlanta

L'assistenza al paziente nel pre e postoperatorio Parte I. L'assistenza al paziente nel preoperatorio. Assistenza Infermieristica e Ricerca 19 (4): 249-261

Hamer S., Collison G. (2002) *Evidence-based practice - assistenza basata su prove di efficacia*. Milano: McGraw-Hill

Update of the 2013 Consensus conference "Management of the preoperative risk of infection"

Preoperative chlorhexidine shower or bath for prevention of surgical site infection: a meta-analysis – 2013 Effectiveness of 2% CHG cloth bathing for reducing surgical site infections- 2013

Webster J, Osborne S. *Preoperative bathing or showering with skin antiseptics to prevent surgical site infection. Cochrane Database Syst Rev* 2006;(2):CD004985. *Analisi di Jacqui Fernell, Evid. Based Nurs.* 2006;9;116

4. VALIDAZIONE
N.A.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
 N. 1466 DEL 21 DIC. 2015
 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Carreras
 IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Pier Paolo Pani
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è composto di n° 3 fogli
 di n° 5 pagine

ASL Cagliari
 Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
 SSD Accreditamento Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie
 Il Responsabile Dott. Aldo Molini