

1466
21 DIC. 2015

Allegato D

 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-004/0 pag. 1 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

PREPARAZIONE DEL CAMPO OPERATORIO

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

 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accredimento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
PR-BO-004/0 pag. 2 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

GRUPPO DI LAVORO AZIENDALE

<i>Aldo Monni</i>	<i>Dirigente Medico</i>	<i>SSD Autorizzazione e Accredimento</i>	<i>Coordinamento e verifica</i>
<i>Antonio Saiu</i>	<i>Dirigente Medico</i>	<i>SSD Autorizzazione e Accredimento</i>	<i>Coordinamento e verifica</i>
<i>Ferdinando Corrias</i>	<i>Dirigente Medico</i>	<i>SSD Autorizzazione e Accredimento</i>	<i>Coordinamento e verifica</i>
<i>M. Vincenza Monni</i>	<i>Infermiera</i>	<i>SSD Autorizzazione e Accredimento</i>	<i>Coordinamento e verifica</i>
<i>Luigi Fucas</i>	<i>Infermiere</i>	<i>SSD Autorizzazione e Accredimento</i>	<i>Coordinamento e verifica</i>
<i>Roberto Ottonello</i>	<i>Chirurgo</i>	<i>SC Chirurgia PO San Marcellino Muravera</i>	<i>Redazione e verifica</i>
<i>Rosanna Massesi</i>	<i>Cord. Inf</i>	<i>SS Blocco Operatorio PO San Marcellino Muravera</i>	<i>Redazione e verifica</i>
<i>Gianfranco Cogoni</i>	<i>Chirurgo</i>	<i>SC Chirurgia - P.O. San Marcellino Muravera</i>	<i>Redazione</i>
<i>M. Caterina Vallese</i>	<i>Infermiera</i>	<i>SC Servizio delle professioni Sanitarie</i>	<i>verifica</i>
<i>Giovanna Rossi</i>	<i>Dirigente Medico</i>	<i>SC Qualità e Risk Management</i>	<i>verifica</i>
<i>Degioannis Alberto</i>	<i>Chirurgo</i>	<i>S.C. Clinica Ortopedica - P.O. Marino</i>	<i>verifica</i>
<i>Orano Maria Teresa</i>	<i>Dirigente Medico</i>	<i>Direzione Sanitaria P.O. Binaghi</i>	<i>verifica</i>
<i>Graziella Monni</i>	<i>Cord. Inf</i>	<i>SC Blocco Operatorio Ginecologia P.O. SS Tri - Cagliari</i>	<i>Redazione e verifica</i>
<i>Paola Arcadu</i>	<i>Cord. Inf</i>	<i>SC Blocco Operatorio P.O. SS Trinità - Cagliari</i>	<i>Redazione e verifica</i>
<i>Angela Angela</i>	<i>Chirurgo</i>	<i>SC Chirurgia Generale - P.O. SS Trinità - Cagliari</i>	<i>Verifica</i>

 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-004/0 pag. 3 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

<i>Indice</i>	<i>Pagina</i>
<i>Premessa</i>	4
<i>1. Scopo</i>	4
<i>2. Campo di applicazione</i>	5
<i>3. Abbreviazioni Definizioni e terminologia</i>	5
<i>4. Responsabilità</i>	5
<i>5. Corretta preparazione del campo operatorio</i>	5
<i>6. Validazione</i>	6
<i>7. Materiali e strumenti utilizzati</i>	6
<i>8. Bibliografia e riferimenti normativi</i>	6
<i>9. Allegati</i>	7

 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-004/0 pag. 4 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

PREMESSA

Le infezioni del sito chirurgico (ISC) sono molto frequenti: rappresentano la seconda o terza localizzazione delle infezioni correlate all'assistenza nei diversi studi e interessano mediamente il 2-5 % dei pazienti operati.

L'incidenza varia da 0,5 a 15% in ragione del tipo di intervento e di paziente.

L'impatto sui costi ospedalieri e sulla degenza è considerevole.

Il rischio di sviluppare un'infezione del sito chirurgico dipende da diversi fattori: caratteristiche del paziente, caratteristiche dell'intervento, durata della degenza pre-operatoria e adozione o meno di misure preventive.

Le caratteristiche del paziente che aumentano il rischio di infezione sono numerose, tra cui l'età (le persone nelle età estreme- neonati o anziani - sono più suscettibili), la presenza di comorbidità, la malnutrizione, l'obesità.

Le pratiche assistenziali che possono modificare il rischio di infezione sono molteplici e sono relative all'assistenza del paziente prima, durante e dopo l'intervento.

Per la prevenzione e controllo delle infezioni del sito chirurgico concorrono le seguenti procedure:

Antibiotico profilassi in chirurgia;

Doccia e tricotomia preoperatoria;

Gestione dei dispositivi intravascolari;

Igiene delle mani nell'assistenza sanitaria;

Medicazione della ferita chirurgica;

Misure igieniche e di prevenzione delle infezioni del sito chirurgico nel blocco operatorio;

Prevenzione delle infezioni delle vie urinarie associate a catetere urinario;

Sterilizzazione dei dispositivi medici a vapore e a gas plasma;

Il corretto lavaggio delle mani e la corretta vestizione sterile, (vedi allegato 1 e allegato 2).

La preparazione del paziente, in particolare la preparazione cutanea preoperatoria, contribuisce alla prevenzione delle infezioni del sito operatorio sia perché riduce il rischio di contaminazione perioperatoria di origine endogena (flora cutanea del paziente) sia per l'effetto della detersione della cute e l'applicazione di antisettici.

1. Scopo

 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-004/0 pag. 5 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

La presente procedura ha l'obiettivo di fornire raccomandazioni di comportamento clinico e assistenziale, allo scopo di orientare sulle modalità più appropriate ed efficaci nella preparazione dell'intervento chirurgico con particolare attenzione alla corretta preparazione del campo operatorio, al lavaggio delle mani, alla vestizione sterile dell'equipe chirurgica al fine di prevenire le infezioni.

2. Campo di applicazione

La seguente procedura è rivolta al personale medico e infermieristico al fine di applicarla ai pazienti sottoposti a procedure chirurgiche, sia a scopo diagnostico che terapeutico, in regime di ricovero o ambulatoriale.

3. Abbreviazioni terminologia definizioni

ISC- Infezione Sito Chirurgico

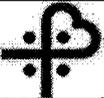
4. Responsabilità

Tutti i componenti dell'equipe operatoria condividono la responsabilità per la corretta preparazione del campo operatorio, la corretta vestizione e l'igiene delle mani. Collaborano alla corretta esecuzione della procedura, che garantisca la migliore disinfezione possibile in relazione al tipo di intervento ed alla tecnica chirurgica, nel rispetto delle specifiche competenze professionali.

5. Corretta preparazione del campo operatorio

Nella preparazione del campo operatorio, l'antisettico deve essere applicato su cute accuratamente deteresa. Non ci sono indicazioni precise sul tempo di contatto indicato; questo varia in funzione di:

- area da trattare: è minore il tempo richiesto su area asciutta (es. addome), più prolungato in area umida (es. inguine);
- tipologia della soluzione: le soluzioni in alcool 70% hanno effetto antisettico rapido e richiedono un tempo limitato (indicativamente 2 minuti); le soluzioni acquose richiedono un tempo maggiore per esplicare in modo ottimale la loro azione. In ogni caso è importante lasciar asciugare l'antisettico: questo consente anche di prolungare il tempo di contatto.
- Lavare con soluzione detergente a fondo i siti di incisione e le zone circostanti per rimuovere la contaminazione grossolana prima di eseguire la preparazione antisettica della cute.
- Selezionare gli antisettici basandosi sulle possibili allergie e sensibilità cutanee del paziente, sul sito di incisione e sulle condizioni della cute (Vedi tabella allegata).

 ASL Cagliari	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
	Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	
PR-BO-004/0 pag. 6 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

- Applicare idonea preparazione antisettica alla cute mediante movimento circolare centrifugo dal centro alla periferia. L'area preparata deve essere abbastanza ampia da consentire l'estensione dell'incisione prevista e/o l'applicazione di eventuali drenaggi.

- Lasciare asciugare l'antisettico sulla cute, in accordo con le indicazioni del produttore.

L'adeguata preparazione della cute deve tener conto delle seguenti raccomandazioni:

- preparare per ultime le aree ad alta carica microbica (ombelico, pube, ferite aperte);
- se presente, isolare per ultimo il sito di colostomia, con preparazione e copertura con garza imbevuta di antisettico;
- preparare le aree ustionate o traumatizzate con soluzione salina;
- evitare l'uso di disinfettanti a base alcolica sulle mucose;
- rispettare i tempi di contatto degli agenti antisettici prima di applicare i teli sterili, per garantire la massima efficacia dell'antisettico;
- rispettare i tempi necessari alla completa evaporazione degli agenti antisettici infiammabili per ridurre il rischio di incendi;
- evitare che l'antisettico si depositi in aree soggette a decubito, come ad esempio al di sotto di lacci pneumatici, elettrodi, e placche elettro dispersive, al fine di prevenire il rischio di ustioni chimiche;
- utilizzare teli (Tessuto Non Tessuto o Tessuto Tecnico Riutilizzabile) che siano idonei e che garantiscano un efficace effetto barriera quando bagnati per la profilassi delle infezioni del sito chirurgico.

6. Validazione

N.A.

7. Materiali e strumenti Utilizzati

Teleria e disinfettanti

8. Riferimenti normativi e documentali

1. www.sign.ac.uk
2. www.ioannabriggs.edu.au
3. <http://www.evidencebasednursing.it/>
4. Segal C, Anderson J. Preoperative Skin Preparation of Cardiac Patients. AORN Journal, Volume 76(5), Novembre 2004

 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-004/0 pag. 7 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

5. Edwards PS, Lipp A, Holmes A. Preoperative skin antiseptics for preventing surgical wound infections after clean surgery. Cochrane, May 2004
6. AORN Board of Directors. Recommended Practices for the Evaluation and Selection of products and Medical Devices Used in Perioperative Practice Setting. AORN Journal, Volume 67(1), January 1998
7. Magram A et al. Guideline for prevention of surgical site infection. Infection Control and Hospital Epidemiology, 1999
8. Rigon L, Thiene E. Assistenza infermieristica in sala operatoria. Casa Editrice Ambrosiana , 2003
9. Naomi P. O'Grady et al. Linee guida per la prevenzione delle infezioni da cateteri intravascolari 2011 - CDC Atlanta
10. Conférence de consensus "Gestion pré-opératoire du risque infectieux". Paris, 2004 e 2013
11. NHS-NICE. Surgical site infection prevention and treatment of surgical site infection. (National Institute for Clinical Excellence), 2008

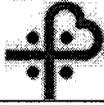
9. Allegati

Allegato 1 – Alcuni schemi operativi (PR-BO-004-DOC-02)

Allegato 2 - I.O. Vestizione di camici e guanti sterili e loro rimozione (PR-BO-004 IO-01)

Allegato 3 – I.O. lavaggio chirurgico delle mani (PR-BO-004 IO-02)

Allegato 4 - Disinfettanti e agenti antisettici (PR-BO-004-DOC-01)

 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-004/0 pag. 8 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio

Allegato 1 – Alcuni schemi operativi (PR-BO-004-DOC-02)

SCHEMI OPERATIVI

ANTISEPSI DI CUTE LESA	
Antisettico	Principio attivo
	Iodopovidone in sol. acquosa
	Clorossidante elettrolitico allo 0,055% <ul style="list-style-type: none"> • di prima scelta in caso ferite estese di seconda scelta in caso di intolleranza o allergia allo iodio
	Perossido di idrogeno (acqua ossigenata)
Diluizione	POVIDERM 10% : pronto all' uso AMUKINEMED : pronto all'uso ACQUA OSSIGENATA 10 VOLUMI o PEROSSIDO DI IDROGENO 3 % : pronto all'uso
Procedura	Prelevare la quantità necessaria di antisettico dal contenitore chiuso e integro e versarla in un contenitore sterile. Effettuare l'antisepsi mediante tampone sterile imbevuto del disinfettante, montato su apposito supporto sterile (pinza, etc.). Passare sulla ferita secondo i principi della tecnica assistenziale L'utilizzo dell' acqua ossigenata al 3% è riservato esclusivamente alla rimozione dei corpi estranei o tessuti necrotici e comunque all'esclusivo scopo della detersione delle ferite sporche. Dopo il suo utilizzo, lavare la ferita con soluzione fisiologica aperta al momento, e quindi procedere all'antisepsi vera e propria.
Raccomandazioni	La scelta del disinfettante deve essere orientata in base alla eventuale intolleranza/allergia del paziente nei confronti del principio attivo.

 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-004/0 pag. 9 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

ANTISEPSI DELLA CUTE PER PUNTURE TERAPEUTICHE E DIAGNOSTICHE AD ALTA INVASIVITÀ	
<ul style="list-style-type: none"> • prelievo arterioso • terapia infusionale da vena centrale • inserimento catetere venoso centrale (CVC) • inserimento cateteri arteriosi • dialisi peritoneale • punture esplorative ed evacuative: toracentesi, paracentesi, artrocentesi, rachicentesi, cateterismo cardiaco, cateterismo artero-venoso a scopo diagnostico • puntura evacuativa per raccolte produttive • prelievi diagnostici radioguidati: agoaspirati, repere per noduli, etc. 	
Antisettico	Principio attivo Clorexidina gluconato al 2% ¹² in soluzione alcolica ≈ 70%
Diluizione	Pronti all'uso
Procedura	Prelevare la quantità necessaria di antisettico dal contenitore chiuso e integro e versarla in un contenitore sterile Effettuare l'antisepsi disinfezione mediante tampone sterile montato su apposito supporto sterile (pinza, etc.) Passare sul punto di inserzione secondo i principi della tecnica assistenziale e lasciare agire per un tempo di contatto indicato dal produttore
Raccomandazioni	Prima dell'antisepsi la cute deve essere detersa e asciugata con cura Rispettare rigorosamente i tempi di contatto

 ASL Cagliari PR-BO-004/0 pag. 10 di 12	SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari Gruppo di lavoro aziendale Blocco Operatorio	BLOCCO OPERATORIO ASL CAGLIARI
	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

ANTISEPSI PREOPERATORIA <ul style="list-style-type: none"> • preparazione del campo operatorio • inserimento drenaggi 	
Antisettico	Principio attivo Iodopovidone all'1- 10% in sol. alcolica da non usare in caso di interventi chirurgici in prossimità di mucose
	Iodopovidone in soluzione acquosa da utilizzare quando non è indicata la soluzione alcolica (interventi chirurgici in prossimità di mucose)
	Clorexidina gluconato al 2% in sol. alcolica ≈70% antisettico di seconda scelta in caso di intolleranza o allergia allo iodio
	Pronti all'uso
Diluizione	Pronti all'uso
Procedura	Prelevare la quantità necessaria di antisettico dal contenitore chiuso e integro e versarla in un contenitore sterile Effettuare l'antisepsi mediante tampone sterile, montato su apposito supporto sterile (pinza, etc.) Effettuare le operazioni di antisepsi sull'area di incisione della cute con le sequenze previste dalla tecnica assistenziale e lasciare agire per un tempo di contatto indicato dal produttore
Raccomandazioni	Verificare attentamente le condizioni di detersione della cute prima di procedere all'antisepsi preoperatoria Attenzione allo scollamento e al ristagno delle soluzioni allo iodopovidone per evitare fenomeni di sensibilizzazione

 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-004/0 pag. 11 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio	Data: 28/05/2015 Revisione 0

ANTISEPSI UROLOGICA <ul style="list-style-type: none"> • inserimento catetere vescicale 	
Antisettico	Principio attivo
	Clorexidina gluconato + cetrimide
	Iodopovidone al 7,5%-10% in sol. acquosa
Diluizione	FARVICETT PRONTO: pronto all'uso POVIDERM 10% soluzione: pronto all'uso
Procedura	Con tamponi imbevuti di antisettico procedere alla disinfezione della zona genitale: nella donna eseguendo movimenti dall'alto verso il basso, nell'uomo effettuando movimenti rotatori dall'interno verso l'esterno Sostituire il tampone ad ogni passaggio Per l'inserimento del catetere vescicale utilizzare i dispositivi medici: <ul style="list-style-type: none"> - GLISSEN GEL sterile a base di gel sterile lubrificante monodose, che contiene anche un principio ad azione antisettica (clorexidina gluconato 0,05 g.) e, nella versione GLISSEN GEL sterile con lidocaina, anche 2 g. di anestetico locale lidocaina Cloridrato - Luan Gel sterile in confezione monodose
Raccomandazioni	

 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-004/0 pag. 12 di 12	Procedura preparazione del campo operatorio

ANTISEPSI OSTETRICO – GINECOLOGICA	
Antisettico	Principio attivo
	Clorexidina gluconato + cetrimide
Diluizione	FARVICETT PRONTO: pronto all'uso
Procedura	Applicare mediante bagno e lavaggio o tamponando con garza o ovatta Non sciacquare dopo l'uso
Raccomandazioni	

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 com-
posto di n° 6 fogli
di n° 19 pagine.

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