

## 7. Guanti:



I guanti non sostituiscono la necessità di effettuare l'igiene delle mani con un prodotto a base alcolica o con acqua e sapone (IB).

I guanti proteggono il personale dal sangue e dai fluidi corporei, dalla cute non integra e dalle membrane mucose (IC).

Togli i guanti dopo aver prestato assistenza ad un paziente. Non usare lo stesso paio di guanti per più di un paziente (IB).

Cambia o toglie i guanti spostandoti da un sito corporeo contaminato ad uno pulito sullo stesso paziente (II).

Evita di riutilizzare i guanti (IB).

Guarda il foglio informativo "Uso dei guanti".

<http://www.who.int/patientsafety/challenge/en/>

## 8. Lavaggio chirurgico:



Se le mani sono visibilmente sporche, lavale con acqua e sapone (II).

Togli i gioielli (IB).

Usa un sapone con antisettico o un prodotto a base alcolica prima di indossare i guanti sterili (IB).

Quando usi il sapone, friziona per 2-5 minuti come raccomandato dal produttore (IB).

Quando usi un prodotto a base alcolica, segui le raccomandazioni del produttore utilizzando una quantità sufficiente per coprire le mani ed i polsi durante la frizione. Lascia asciugare perfettamente prima di indossare i guanti (IB).

**Non praticare mai in sequenza il lavaggio con acqua e sapone (con o senza antisettico) e la frizione con il prodotto a base alcolica (II).**

## 9. Unghie:



Non indossare unghie artificiali durante il contatto diretto con il paziente (IA).

Mantieni corte le unghie (0.5 cm) (II).

### Raccomandazioni:

**CATEGORIA IA:** Fortemente raccomandate per l'implementazione e supportate da studi sperimentali, clinici ed epidemiologici ben disegnati

**CATEGORIA IB:** Fortemente raccomandate per l'implementazione e supportate da studi sperimentali ed epidemiologici, clinici e da un forte razionale teorico

**CATEGORIA IC:** Richieste per l'implementazione da standard, regolamenti o leggi

**CATEGORIA II:** Suggeste per l'implementazione e supportate da studi clinici o epidemiologici suggestivi o da un razionale teorico o dal consenso di un panel di esperti.

Per visionare le Linee Guida complete e il sunto operativo consultare il sito [www.who.int/gpsc/en/index.html](http://www.who.int/gpsc/en/index.html)

1 versione Ottobre 2006

Commenti e suggerimenti possono essere inviati all'indirizzo: [ccm.@sanita.it](mailto:ccm.@sanita.it) oppure [dpvoemi@sanita.it](mailto:dpvoemi@sanita.it)

*Sono state utilizzate tutte le precauzioni dall'OMS per verificare il contenuto di questo documento. Comunque, il materiale pubblicato viene distribuito senza alcuna garanzia esplicita o implicita. Il lettore si assume la responsabilità per l'interpretazione e l'uso di questo materiale. In nessuna circostanza l'OMS dovrà essere ritenuta responsabile per i danni causati da un uso improprio.*

Il materiale informativo dell'OMS, tradotto in italiano, è scaricabile dal sito: [http://www.ccm.ministerosalute.it/ccm/ccmDettaglioAltre.jsp?id=261&label=cure\\_sicure&men=vuoto&lingua=italiano](http://www.ccm.ministerosalute.it/ccm/ccmDettaglioAltre.jsp?id=261&label=cure_sicure&men=vuoto&lingua=italiano)

ALLEANZA MONDIALE  
per LA SICUREZZA DEL PAZIENTE

Organizzazione  
Mondiale della Sanità

## LINEE GUIDA DELL'OMS SULL'IGIENE DELLE MANI NELL'ASSISTENZA SANITARIA

### NOVE RACCOMANDAZIONI PER MIGLIORARE LA PRATICA



**ccm**  
Centro nazionale per la prevenzione  
e il Controllo delle Malattie



Ministero della Salute

### Mani pulite sono mani più sicure

L'OMS ringrazia l'Ospedale Universitario di Ginevra e in particolare i membri del programma per il controllo delle infezioni per la loro attiva partecipazione e il contributo reso per questa realizzazione

# 1. Raccomandazioni specifiche per la Direzione della struttura:

MULTI MODAL STRATEGY

Elementi fondamentali per una strategia di successo

- Accesso a lavandini e ai mezzi per poter effettuare il lavaggio delle mani (IB);
- Un prodotto a base alcolica per frizione delle mani facilmente disponibile al letto del paziente (IA);
- Prodotti alternativi per il personale con allergie o reazioni avverse e creme per la cura della pelle.

L'aderenza all'igiene delle mani è una priorità per la struttura e richiede una leadership appropriata, un supporto amministrativo e risorse economiche a disposizione (IB).

## STRATEGIA DI IMPLEMENTAZIONE

Un programma multidisciplinare e multimodale per migliorare l'aderenza degli operatori sanitari alle pratiche raccomandate di igiene delle mani (IB).

# 2. Educazione e motivazione del personale:



Per migliorare la pratica è essenziale modificare i comportamenti.

Le strategie multimodali sono l'approccio più efficace per migliorare l'igiene delle mani. Partecipa attivamente ai programmi avviati nella tua struttura.

Sii consapevole di quanto le mani si contaminano facilmente e rapidamente durante l'attività assistenziale (II).

Partecipa al monitoraggio dell'adesione del personale ed alla restituzione delle informazioni (IA).

Incoraggia la collaborazione del paziente per promuovere l'igiene delle mani (II).

# 3. La scelta del prodotto a base alcolica:



I prodotti devono essere efficaci e avere una bassa probabilità di causare irritazione (IB).

Il personale dovrebbe partecipare alla scelta del prodotto, valutando la sensazione, il profumo e la tollerabilità cutanea (IB).

I dispenser di prodotto a base alcolica dovrebbero essere disponibili nei singoli luoghi di cura (IB).

I dispenser devono funzionare regolarmente.

# 4. Cura della pelle:



Per ridurre il rischio di dermatiti irritative da contatto, usare creme e lozioni per la cura delle mani (IA).

Il personale che presenta allergie o reazioni avverse dovrebbe usare prodotti alternativi (II).

# 5. Quando:



Lavati con acqua e sapone, quando le mani sono visibilmente sporche o si sospetta un'esposizione a microbi sporiformi (es. Clostridium difficile) (IB) o dopo aver utilizzato il bagno (II).

Usa un prodotto a base alcolica nelle altre situazioni, in particolare prima e dopo il contatto diretto con il paziente (IA).

# Effettua l'igiene delle mani:

- Prima e dopo il contatto diretto con il paziente (IB);
- Dopo aver tolto i guanti (IB);
- Prima di maneggiare un presidio invasivo per la cura del paziente, indipendentemente dal fatto che si indossino i guanti (IB);
- Dopo il contatto diretto con fluidi corporei ed escrezioni, membrane mucose, cute non integra e medicazioni di ferita (IA);
- Se ti sposti da un sito corporeo contaminato ad uno pulito durante l'assistenza al paziente (IB);
- Dopo il contatto con oggetti inanimati (inclusi strumenti medici) nella immediata vicinanza del paziente (IB).

# 6. Come:



**Prodotto a base alcolica:** versa nel palmo della mano una quantità di prodotto a base alcolica sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani; friziona insieme fino a quando le mani sono asciutte (i poster mostrano la tecnica corretta)

**Acqua e sapone:** bagna le mani con l'acqua e poi applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani (i poster mostrano la tecnica corretta). Assicurati che le mani siano asciutte e le salviette non vengano utilizzate più volte o da più persone (IB).  
**Acqua:** le strutture devono assicurare che sia disponibile l'acqua per l'igiene delle mani, ma nelle situazioni in cui non è agevole l'accesso ai lavandini, è prioritario rendere disponibile un prodotto a base alcolica per frizione. Il prodotto può essere prodotto in loco secondo la formulazione dell'OMS.

[www.who.int/gpsc/en/index.html](http://www.who.int/gpsc/en/index.html)