



Azienda Ospedaliera
Bianchi Melacrino Morelli

REGGIO CALABRIA

"Centro Cuore"

U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

Direttore Dr. P. Fratto

Protocollo pulizia e disinfezione del blocco operatorio

Indice

1 Introduzione	pag.1
2 Scopo	pag.2
3 Campi applicazione	pag.3
4 Terminologia	pag.3
5 Responsabilità	pag.4
6 Descrizione attività	pag.5
6.1 Pulizia ordinaria	pag.6
6.2 Pulizia periodica settimanale	pag.8
6.3 Pulizia straordinaria	pag.9

1. Introduzione

La gestione dei sistemi sanitari aspira oggi al miglioramento della qualità e della sicurezza dell' erogazione delle prestazioni previste dai livelli essenziali di assistenza e identifica un approccio globale alla gestione dei servizi sanitari, ponendo al centro i bisogni delle persone, nell'ambito di politiche di programmazione e gestione dei servizi basate su scelte cliniche che valorizzino il ruolo e la responsabilità dei medici e degli altri operatori sanitari.

La corretta pulizia, disinfezione e sanificazione delle sale operatorie rappresentano le procedure più importanti nel limitare la contaminazione microbiologica ambientale e di conseguenza il rischio operatorio del paziente.

L'ospedale può essere suddiviso in tre aree di rischio infettivo

- **A basso rischio:** aree comuni extrareparto e i servizi di reparto (corridoi, uffici, locali di attesa)
- **A medio rischio:** le camere di degenza, gli ambulatori, i laboratori, ecc.
- **Ad alto rischio:** le sale operatorie, i locali di terapia intensiva e d'urgenza, le rianimazioni, la recovery-room

Le zone del blocco operatorio possono a loro volta essere suddivise in aree:

- **Area sala operatoria:** sala operatoria, zona lavaggio mani, zona induzione e risveglio (presala/recovery-room)
- **Area percorso pulito:** corridoi percorso, locale di stoccaggio strumentario, teleria, dispositivi sterili, filtro, ristoro
- **Area percorso sporco:** corridoi percorso, locale di stoccaggio rifiuti, teleria e strumentario decontaminato, locale di decontaminazione
- **Area servizi igienici:** servizi igienici

2. Scopo

La cardiocirurgia, per volumi di attività e per complessità intrinseca di tutte le procedure ad essa correlate, richiede azioni e comportamenti pianificati e condivisi, finalizzati a prevenire l'occorrenza di incidenti perioperatori e la buona riuscita degli interventi. In tal senso è fondamentale sviluppare ed attuare una appropriata strategia rivolta a tutti gli operatori coinvolti nelle nostre attività del blocco

operatorio con lo scopo di fornire una precisa indicazione sui comportamenti da attuare e di uniformare le modalità operative di tutto il personale coinvolto, di definire inoltre la frequenza e le modalità relative alla sanificazione e disinfezione del blocco operatorio cardiocirurgico dell'Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli di Reggio Calabria, indicando le specifiche attività a carico degli operatori sanitari.

3. Campi applicazione

Le indicazioni qui contenute si applicano al blocco operatorio del Centro Cuore all'interno dell'Azienda Ospedaliero Bianchi-Melacrino-Morelli di Reggio Calabria, per tutte le tipologie di intervento (urgenza o elezione) e per ogni livello di complessità (ambulatoriale, bassa, elevata).

Il Blocco Operatorio dispone delle sale operatorie propriamente dette e di una sala ibrida ed è costituito da altri locali in base alla funzione e destinazione d'uso.

Distinguiamo 5 zone all'interno del blocco operatorio, differenti tra loro in base al grado di accettabilità della carica microbica e alla pressione differenziale degli ambienti

Zona A: Sala operatoria, sala ibrida, lavaggio mani, induzione e risveglio

Zona B: Area di sterilizzazione/decontaminazione

Zona C: Uffici, zona relax, deposito pulito, zona filtro, corridoi

Zona D: Locale materiale sporco e rifiuti, corridoi

Zona E: Spogliatoi personale e servizi igienici

Il comportamento degli operatori sanitari deve essere adeguato alle zona in cui si trovano; le sole caratteristiche tecniche non sono sufficienti a prevenire le complicate infettive se queste non sono abbinate a comportamenti corretti!

4. Terminologia

Pulizia: complesso di procedimenti e operazioni atti a rimuovere polveri, materiale non desiderato o sporco da superfici, oggetti, ambienti confinati ed aree di transito. Di norma è eseguita con l'impiego di acqua e detergenti (pulizia ad umido).

pulizie ordinarie comprendono attività di pulizia di carattere continuativo e routinario

pulizie periodiche comprendono attività di pulizia, più accurata a periodicità programmata, da svolgersi con frequenze prestabilite

pulizie straordinarie comprendono interventi di sanificazione imprevisti per esigenze occasionali

Disinfezione: complesso dei procedimenti e operazioni atti a ridurre il numero di batteri patogeni in fase vegetativa a livelli di sicurezza, ma non necessariamente tutte le forme microbiche (es. endospore batteriche), su oggetti inanimati, mediante l'applicazione di idonei agenti fisici o chimici (ad es. calore o disinfettanti)

Sterilizzazione: processo fisico o chimico in grado di eliminare tutti i microorganismi comprese le spore.

Sanificazione: processo atto a rendere igienicamente sano. Termine utilizzato, in particolare, per indicare il processo di pulizia e disinfezione atto a rendere conformi alle norme igienico-sanitarie l'ambiente e le attrezzature.

Detergente: combinazione di sostanze chimiche che aumentano l'azione pulente dell'acqua rimuovendo lo sporco dalle superfici senza rovinarle e senza causare danno a chi le usa

Disinfettante: composto chimico ad azione non selettiva, che in condizioni definite è capace di ridurre il numero di batteri patogeni in fase vegetativa a livelli di sicurezza, ma non necessariamente tutte le forme microbiche (es. endospore batteriche), su oggetti inanimati

5. Responsabilità

1° livello: stesura, diffusione, informazione/formazione e controllo periodico dell'applicazione

2° livello: informazione e controllo

3° livello: applicazione

Operatori coinvolti: Direzione sanitaria, Controllo infezioni ospedaliere, coordinatori infermieri, operatori di supporto.

Matrice della responsabilità

ATTIVITA'	DIR. SAN. SITRA	CPSE COORDINATORE	C.P.S.E./C.P.S.I. Infermiere	OSS
Stesura della procedura e successive revisioni	X			
Diffusione e formazione del personale	X			
Verifica della corretta applicazione		X		
Segnalazione del materiale di consumo in esaurimento			X	X
Applicazione della procedura			X	X
Audit periodico dell'efficacia dell'applicazione della procedura	X			

DIR SAN: direttore sanitario

CPSE Coordinatore: Collaboratore Professionale Sanitario Esperto-Coordinatore Infermieristico

CPSE infermiere: Collaboratore Professionale Sanitario Esperto-Infermiere

OSS: operatore socio sanitario

6. Descrizione attività

Atti di pulizia e disinfezione presso i gruppi operatori.

Tutte le procedure di pulizia saranno sottoposte a verifica periodica dalla coordinatrice/coordinatore.

Tutto il materiale e i presidi per la pulizia del blocco operatorio saranno utilizzati solo all'interno del blocco operatorio; conservati in appositi luoghi prestabiliti.

Dispositivi monouso: Panno monouso in TNT imbevuto o imbevibile per scopatura ad umido. Frangia in microfibra. Panno monouso in TNT imbevuto o imbevibile per spolveratura.

Dispositivi poliuso: Scopa articolabile identificata in base alle zone diversamente contaminate (area sporca, pulita, area sala operatoria, area servizi igienici) e paletta raccogli rifiuti. Sistema pulizia pavimenti a doppia vasca (MOP) per acqua e detergente. Segnaletica per le zone di pavimento bagnate e scivolose. Tergivetro. Attrezzature per raggiungere soffitti o superfici rialzate.

Sostituire il panno monouso in TNT quando visibilmente sporco. Sostituire il panno monouso in TNT se si cambia area nel caso in cui non siano i panni differenziati da diverse colorazioni. Sostituire panno monouso per la scopatura ad umido ogni 20-25 metri o almeno per ogni pulizia di sala. Sostituire la frangia in microfibra non meno di 1 volta al giorno.

Decontaminante:-----

Detergente/Disinfettante:-----

Decalcificante:-----

6.1 Pulizia ordinaria

Pulizia ordinaria dell'area sala operatoria

Inizio giornata, almeno 15 minuti prima dell'ingresso del paziente; spolveratura ad umido degli arredi, pavimenti, suppellettili; panno monouso in TNT imbevuto con soluzione detergente/disinfettante. Lasciare asciugare il tutto.

Tra un intervento e l'altro, una volta allontanato il paziente dalla sala operatoria, il personale di supporto si occuperà di allontanare la teleria usata e i contenitori dei rifiuti speciali (contenitore per rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo, contenitore rigido per taglienti, contenitore imperforabile per strumentario pungente o acuminato, contenitore per rifiuti urbani).

Lavaggio e disinfezione con panno monouso del tavolo operatorio, del tavolo madre e servitore. Detersione dei panchetti, sgabelli, suppellettili e lampade scialitiche. Scopatura ad umido del pavimento e successivo panno monouso in TNT con soluzioni **detergenti/disinfettanti**, anche delle pareti se visivamente sporche.

Al termine della seduta operatoria, il personale di supporto provvederà a rimuovere e allontanare i teli e i rivestimenti utilizzati. Allontanamento dei contenitori dei rifiuti speciali (contenitore per rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo, contenitore rigido per taglienti, contenitore imperforabile per strumentario pungente o acuminato, contenitore per rifiuti urbani). Se presenti liquidi biologici su pavimento o pareti, decontaminare con **Decontaminante**. Successivamente spolveratura ad umido e detersione degli arredi e delle apparecchiature mobili che vengono allontanate per permettere la successiva sanificazione. Detergere e disinfettare le superfici non movimentabili (es. apparecchio di anestesia, scialitica).

L'infermiere strumentista provvederà ad allontanare dalla sala operatoria gli strumenti, attraverso un finestra di comunicazione con il locale di stoccaggio esterno, con particolare cura ad aghi e taglienti; l'infermiere circolante sistemerà e riporrà in ordine gli apparecchi elettromedicali utilizzati e i carrelli di medicazione e delle suture. L'infermiere di anestesia provvederà a disinfettare il ventilatore e gli altri presidi utilizzati. A questo punto il personale addetto delle pulizie dovrà sanificare il pavimento, le pareti e la porta della sala operatoria. Il personale di supporto provvederà infine a risistemare in sala tutti gli arredi e le apparecchiature.

Schematicamente

(R responsabile C coinvolto)

	Coordi natrice	Strum entist a	Circo lante	Nurse aneste sia	Operator e supporto	Personale appalto pulizie
Raccolta smaltimento materiale utilizzato durante intervento	C	C	C	C	R	/
Sanificazioni arredi e suppellettili sala operatoria	C	C	C	C	R	/
Sanificazione pavimento	C	C	C	/	R	/
Verifica e riordino apparecchiature chirurgiche	C	C	R	/	/	/
Verifica e riordino apparecchiature anestesilogiche	/	/	/	R	/	/
Riordino e ripristino materiale utilizzato	C	C	R	/	/	/
Allontanamento strumentario utilizzato e taglienti	C	R	C	C	/	/
Predisposizione del materiale per successivo intervento	C	R	C	/	/	/
Predisposizione del materiale anestesilogico per successivo intervento	/	/	/	R	/	/

Riordino carrello anestesia	/	/	/	R	/	/
Pulizia a fine seduta operatoria	C	C	C	C	C	R

Pulizia ordinaria dell'area percorso pulito

A inizio giornata non sono necessari interventi se non per eventi occasionali secondo indicazione del personale infermieristico (es. dopo urgenza notturna), in questo caso sanificazione dei pavimenti, della presala e della zona lavaggio mani dei chirurghi.

Durante la giornata effettuare le operazioni secondo le indicazioni del Coordinatore o dei CPS Infermieri non meno di 2 volte/dì nei giorni di sedute operatorie. Scopatura ad umido della pavimentazione. Detergere/disinfettare le superfici con **detergente/disinfettante**. Detergere/disinfettare con sistema MOP la pavimentazione con **detergente/disinfettante**. Lasciare asciugare. Nella zona di lavaggio mani dei chirurghi, raccogliere le spazzole usate, rimuovere i residui di disinfettante utilizzato per il lavaggio delle mani e asciugare spandimenti di acqua sul pavimento.

A fine giornata, dopo avere terminato la pulizia nell'area sala operatoria, allontanare i rifiuti (compresi cestini), scopatura ad umido, detergere tutte le superfici, detergere e disinfettare i contenitori per rifiuti, detergere e disinfettare i pavimenti. Lasciare asciugare.

Pulizia ordinaria dell'area percorso sporco

A inizio giornata non sono necessari interventi se non per eventi occasionali secondo indicazione del personale infermieristico

A fine giornata il personale addetto, al termine delle sedute operatorie, si occuperà di sanificare gli spogliatoi, i servizi igienici, depositi, corridoi e studi del blocco.

6.2 Pulizia periodica settimanale

Pulizia periodica settimanale dell'area sala operatoria

Aggiungere, alla procedura di pulizia ordinaria di fine giornata, la detersione e disinfezione di tutte le superfici orizzontali e verticali e l'aspirazione con adeguata attrezzatura di tutte le parti aeree compreso apparecchi di illuminazione. Pulire le griglie degli impianti di ventilazione, spolveratura ad umido.

Pulizia periodica settimanale dell'area percorso pulito

Al termine della pulizia dell'area sala operatoria, aggiungere, alla procedura di pulizia ordinaria di fine giornata, la detersione e disinfezione di tutte le superfici orizzontali e verticali.

Pulizia periodica dell' area percorso sporco

Aggiungere, alla procedura di pulizia ordinaria di fine giornata, la detersione e disinfezione di tutte le superfici orizzontali e verticali. Decalcificazione dei rompigitto applicati alla bocca di erogazione dei rubinetti del blocco operatorio che andranno accuratamente riavvitati dopo la procedura; sostituire i rompigitto quando usurati.

Detergere entrambe le superfici dei vetri con detergente neutro a base alcolica, asciugare con il tergivetro.

6.3 Pulizia straordinaria

Da effettuarsi dopo lavori di muratura e manutenzione del blocco operatorio o almeno due volte l'anno secondo programmazione dei responsabili.

Per tutte le aree vale la procedura di pulizia periodica con aggiunta di detersione di pareti e soffitti, smacchiature di porte e pavimenti, detersione di sedie e poltrone in tessuto.