

Numero SOP				
Titolo SOP	Gestione e cura del paziente infettivo (pets)			
Numero pagine SOP				
Autore	Cognome	Nome	Firma	Data
	Drigo	Michele		
	Tucciarone	Claudia Maria		
	Mazzotta	Elisa		
Revisore				
Responsabile	Guglielmini	Carlo		
	Zotti	Alessandro		
			Data	
Letto da	Cognome	Nome	Firma	Data

Contenuti:

- 1. Scopo**
- 2. Locali**
 - 2.1 Area filtro
 - 2.2 Area infettivi
- 3. Procedure**
 - 3.1 Arrivo dell'animale infetto
 - 3.2 Operazioni preliminari all'ingresso nell'*area infettivi*
 - 3.3 Vestizione e ingresso
 - 3.4 Cura del paziente isolato
 - 3.5 Gestione di più degenti
 - 3.6 Operazioni di disinfezione e di uscita
 - 3.7 Svestizione e disinfezione
- 4. Rifornimento materiale**
- 5. Pulizie e disinfezione**
- 6. Allegati**
 - 6.1 Checklist
 - A) Materiale *Area filtro*
 - B) Materiale *Area infettivi*
 - 6.2 Griglia per disinfezione

1. Scopo:

I locali del reparto “infettivi” sono aree dedicate alla degenza di pazienti verso i quali vi sia un sospetto di malattia infettiva e che necessitano di essere tenuti in stato di isolamento fino a prova contraria, o fino a guarigione, dimissione o decesso.

Il responsabile del reparto pazienti infettivi è il Direttore Sanitario dell’Ospedale e un Medico Veterinario direttamente delegato. Quotidianamente viene individuato tra il personale ospedaliero un Medico Veterinario referente per la gestione del paziente infettivo.

L’ingresso ai locali dedicati alla degenza dei pazienti infettivi è consentito solo al personale autorizzato e/o agli studenti autorizzati e direttamente supervisionati dal Medico Veterinario referente del caso.

L’ingresso è interdetto ai visitatori, tranne in alcuni casi eccezionali valutati singolarmente dal responsabile del reparto e dal Medico Veterinario referente del caso (eutanasia, pazienti con prognosi infausta, malattia infettiva non zoonotica, ...), previa vestizione con DPI monouso.

Il reparto “infettivi” (1000L-00-017) dell’edificio Pronto Soccorso si compone di due locali: un’anticamera adibita ad *area filtro* e una stanza dedicata all’*area infettivi*. L’area è segnalata con cartellonistica che evidenzia il rischio biologico.

2. Locali:

2.1 Area filtro:

L’*area filtro* è segnalata esternamente con appositi cartelli di colore giallo e da nastro segnaletico giallo e nero a terra a delimitare la zona (INGRESSO AREA FILTRO).

Le cartelle cliniche degli animali degenti devono essere affisse esternamente e devono riportare chiaramente il problema sanitario dei ricoverati, in modo da informare il personale dei rischi e delle attenzioni da osservare e per poter organizzare la terapia prima di entrare nell’*area infettivi*.

All’interno dell’anticamera dedicata all’*area filtro* devono essere sempre presenti:

- un armadietto con due distinti scompartimenti che contengano separatamente gli oggetti personali e i DPI monouso (calzari, guanti, camici, cuffiette, mascherine)
- un bidone rigido per i rifiuti biologici che deve essere rimosso e sostituito quotidianamente quando presenti animali degenti,
- un contenitore per sacchetti da usare per riporre i DPI utilizzati
- sacchetti per campioni biologici a rischio infettivo
- un contenitore contrassegnato con l’etichetta “*biohazard*” per il trasporto di campioni biologici dall’*area infettivi* al laboratorio
- distributore di carta e disinfettanti
- gel igienizzante per le mani.

Il materiale presente nell’*area filtro* è elencato in un’apposita checklist (vedi allegato) a cui fare riferimento per rifornire le scorte.

Sul pavimento della zona antistante alla porta di ingresso dell'*area infettivi* è presente una *zona di transizione* ("barriera danese") delimitata con nastro colorato rosso sia sul versante dell'*area filtro* sia sul versante dell'*area infettivi*.

L'area corrispondente alla *zona di transizione* costituisce la zona in cui indossare e rimuovere i DPI monouso (vedi **Ingresso e Uscita, Area infettivi 2.2**).

Al termine della visita e all'uscita dell'*area infettivi*, è necessario effettuare le procedure di pulizia e disinfezione della *zona di transizione*, una volta terminata la rimozione dei DPI.

2.2 Area infettivi:

L'*area infettivi* è identificata con un cartello di colore ROSSO esposto sulla porta con la scritta "*Ingresso area infettivi*" e la zona è segnalata a terra da nastro adesivo rosso e nero.

All'interno dell'*area infettivi* deve essere presente tutto il materiale necessario alla visita e alla cura dell'animale. Deve essere predisposto carrello per il materiale sanitario, da controllare ed eventualmente rifornire quotidianamente (vedi *Checklist 6.1*, in Allegato 6).

Nell'*area infettivi* dev'essere presente:

- materiale per la pulizia e disinfezione dell'ambiente e delle gabbie (carta, alcol, candeggina, steramina o Virkon™, traversine pulite, sacchetti per rifiuti, ...);
- materiale per la pulizia dell'animale (cotone, schiuma detergente/disinfettante, soluzioni disinfettanti, ...);
- materiale per la cura dell'animale (termometro, fonendoscopio, bende, cerotti, cotone, Vetrap, siringhe, aghi, provette per prelievi, aghi cannule, aghi butterfly, deflussori, sacche per cateteri, stick per glicemia, ...)
- tanica di scarico per il lavandino, contrassegnata con etichetta "*biohazard*" da smaltire come sanitari pericolosi a rischio infettivo
- bidone per i rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo, con doppio sacchetto.

Il materiale presente nell'*area infettivi* è elencato in un'apposita *checklist* da stampare e tenere a disposizione nell'*area filtro* (vedi Allegati), a cui fare riferimento per rifornire le scorte.

Deve essere presente un contenitore per rifiuti taglienti, da inserire nel sacchetto dei rifiuti e da smaltire nel bidone dei rifiuti sanitari pericolosi, una volta pieno.

Il materiale con cui si raccolgono le deiezioni e con cui si effettuano le operazioni di disinfezione e pulizia, le traversine sporche o cambiate per la quotidiana cura dell'animale, i residui di cibo e i DPI, vengono messi all'interno del bidone dei rifiuti in un doppio sacchetto, da richiudere prima dell'uscita dall'*area infettivi* e quindi riporre nel bidone esterno posto nella zona di transizione dell'*area filtro*.

3. Procedure

3.1 Arrivo dell'animale infetto:

Titolo SOP: Gestione e cura del paziente infettivo (pets)

Numero pagine SOP: 11

In caso di indicazione o sospetto di patologia di natura infettiva (contatti a rischio, esposizione accertata, ...) durante le operazioni di accettazione e triage, l'animale deve essere visitato nell'ambulatorio dedicato ai pazienti infettivi.

L'ambulatorio 1 (1000D-00-073) situato all'inizio del corridoio deve essere preferito per lo svolgimento della visita, per minimizzare il percorso dell'animale attraverso gli spazi della clinica e deve essere sanificato al termine di ogni visita a rischio.

Qualora il paziente infettivo arrivasse in regime di pronto soccorso in orario notturno o nel weekend, devono essere effettuate le procedure di disinfezione e deve essere avviato il ciclo di ozonizzazione nell'ambulatorio utilizzato per la visita, mentre le successive visite devono essere effettuate in un ambulatorio differente.

Qualora il sospetto di rischio infettivo venga rilevato o confermato durante la visita, devono essere indossati i DPI monouso e, in caso di esposizione, *green* e camice utilizzati senza protezione devono essere sostituiti prima della visita successiva.

A fine visita, devono essere effettuate accuratamente le procedure di pulizia, di disinfezione delle superfici e di tutti gli strumenti utilizzati nell'ambulatorio e di sanificazione dell'ambiente, mediante ozonizzatore.

La movimentazione degli animali infetti tra l'ambulatorio e gli spazi dedicati alla degenza degli animali infettivi (*area infettivi Pronto Soccorso*) deve avvenire su barella, o all'interno di trasportini dedicati e facilmente disinfettabili, da sanificare immediatamente dopo l'uso, in modo da ridurre al minimo il rischio di imbrattamento e contaminazioni delle superfici e del suolo.

Le operazioni di trasporto del paziente infettivo vanno eseguite da due o più operatori che devono indossare i DPI monouso. Un operatore che indossa i DPI monouso è in attesa in degenza infettivi, pronto a ricevere il paziente infettivo, al fine di ridurre al minimo la presenza del paziente nell'*area filtro*.

3.2 Operazioni preliminari all'ingresso nell'*area infettivi*:

Prima di entrare per effettuare le quotidiane operazioni di cura e terapia degli animali degenti, controllare le schede cliniche esposte esternamente all'*area filtro* per predisporre il materiale necessario (farmaci, materiale per medicazione, cibo, ...) in una vaschetta dedicata, da lasciare nell'*area filtro* prima dell'ingresso.

Prima dell'ingresso nell'*area infettivi*, è necessario depositare nell'armadietto presente nell'*area filtro* tutti gli oggetti personali (mascherina, fonendoscopio, termometro, cartellino, penne, forbici, lacci emostatici, ...) prima di indossare i DPI monouso.

Predisporre il contenitore in polistirolo contrassegnato con etichetta "*biohazard*" e una busta di plastica monouso, per l'inserimento e la consegna di eventuali provette per la raccolta di campioni biologici.

3.3 Vestizione e ingresso

Prima di entrare nell'*area infettivi*, posizionarsi nella *zona di transizione* dell'*area filtro* ed effettuare le operazioni di vestizione.

Indossare nell'ordine:

1. cuffietta monouso,
2. doppio guanto monouso,
3. doppio camice monouso,

4. mascherina monouso,
5. doppio calzare monouso.

Posizionare preventivamente nel bidone dei rifiuti sanitari, il sacchetto per riporre i DPI contaminati all'uscita.

Una volta entrati nell'*area infettivi*, chiudere rapidamente la porta.

3.4 Cura del paziente isolato

Qualora fosse necessario, aprire la finestra durante la permanenza nella stanza, dopo essersi accertati prima dell'ingresso della chiusura delle finestre presenti sullo stesso lato.

Predisporre un doppio sacchetto nel bidone dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo ed effettuare le procedure di preparazione del materiale (per sostituzione ago cannula, per sostituzione flaconi per la fluidoterapia, ...) per ogni degente, con i guanti puliti.

Utilizzare esclusivamente materiale monouso per l'allestimento della gabbia e per il comfort dell'animale (traversine monouso, ...).

Effettuare le operazioni di cura del paziente e di pulizia dell'ambiente cercando di minimizzare il contatto con l'animale e con le superfici.

Pulire l'animale, rimuovendo il materiale organico, le deiezioni, le traversine sporche. Pulire e disinfettare le zone imbrattate.

Cambiare spesso il doppio guanto, soprattutto tra la cura di un paziente e l'altro.

I rifiuti vanno riposti in un doppio sacchetto da richiudere e disinfettare esternamente con disinfettante spray, prima di portarlo fuori e riporlo nel bidone posto nella *zona di transizione*. Quest'operazione dev'essere effettuata dal Medico qualora il bidone sia pieno, altrimenti deve essere effettuata dal Personale Tecnico responsabile una volta al giorno.

Rimuovere i residui di cibo dalle ciotole con la carta, lavare, disinfettare lavare ed asciugare attentamente le ciotole prima di mettere la razione di cibo successiva.

Gli animali infetti non devono essere portati fuori in aree comuni per l'espletazione delle funzioni fisiologiche.

3.5 Gestione di più degenti

Nel caso in cui siano presenti più animali ricoverati nel reparto infettivi, prima di effettuare le procedure di cura sul primo paziente, preparare il necessario alla medicazione e alla cura per ogni paziente.

Cambiare il doppio guanto tra un paziente e il successivo.

Occuparsi prima del paziente alloggiato nella gabbia superiore e successivamente del paziente alloggiato nella gabbia inferiore.

Disinfettare le superfici di contatto con l'animale di tutti gli strumenti da riutilizzare per la visita e per la medicazione (termometro, fonendoscopio, forbici, pinze, ...), tra un paziente e l'altro.

3.6 Operazioni di disinfezione e di uscita

Una volta terminate le operazioni di cura e di terapia, pulire e disinfettare tutti gli strumenti utilizzati (termometro, fonendoscopio, ...) e riporli nell'apposito carrello.

Titolo SOP: Gestione e cura del paziente infettivo (pets)

Numero pagine SOP: 11

Raccogliere i rifiuti e, qualora il bidone sia pieno, chiudere il sacchetto interno e disinfettarlo esternamente, prima di portarlo fuori per lo smaltimento.

3.7 Svestizione e disinfezione

Effettuare le procedure di svestizione toccando le zone interne e non contaminate dei DPI.

Prima di uscire, posizionarsi nell'area di transizione dell'*area infettivi*:

1. togliere il camice esterno/superiore e gettarlo nel bidone dei rifiuti sanitari
2. togliere il guanto superiore da una mano ed aprire la porta con il guanto pulito
3. togliere il doppio guanto dall'altra mano e gettarlo nel bidone dei rifiuti sanitari interno all'*area infettivi*
4. togliere il doppio calzare da un piede e valicare la soglia, ovvero la zona di confine tra *area infettivi* e *area filtro*, portandosi nella *zona di transizione* dell'*area filtro* con il calzare pulito
5. togliere il doppio calzare dall'altro piede e spostarsi completamente nella *zona di transizione*
6. mettere i calzari nel bidone dei rifiuti sanitari interno all'*area infettivi*
7. chiudere la porta
8. togliere il camice rimanente e la cuffietta senza toccare la parte esterna
9. togliere la mascherina e terminare le operazioni di rimozione dei DPI
10. chiudere il sacchetto
11. togliere i guanti
12. igienizzarsi le mani

Prima di uscire, sanificare con disinfettante spray la zona di transizione dal lato dell'*area filtro*.

4. Rifornimento materiale

È indispensabile che il materiale presente nell'*area filtro* e nell'*area infettivi* venga controllato e rifornito dal Personale Tecnico preposto ed incaricato dal Direttore Sanitario dell'Ospedale, **prima** di ammettere il paziente infetto, durante la degenza e **dopo** aver effettuato le procedure di pulizia e disinfezione a seguito della dimissione del paziente infetto.

Per ripristinare le scorte durante la degenza del paziente è necessario tenere traccia del materiale utilizzato ad ogni visita, facendo riferimento alle *Checklist 6.1* (Allegato 6) e portando con sé il necessario all'ingresso successivo.

5. Pulizie e disinfezione

Tutto l'ambiente e i materiali che sono venuti a contatto con l'animale, devono essere disinfettati a fondo come da prassi di pulizia e disinfezione, sia nell'*area infettivi* sia nella *area filtro*.

Il personale incaricato delle pulizie del reparto infettivi è il Personale Tecnico e deve essere istruito riguardo alle particolari procedure di pulizia e disinfezione dei locali (disinfettanti dedicati, rispetto dei tempi di contatto, disinfezione di tutte le superfici orizzontali e verticali, ozonizzazione, aerazione successiva, ...).

Per le pulizie dei pavimenti, devono essere utilizzati dei materiali dedicati (mocio, lava-pavimenti, ...), da disinfettare al termine dell'uso.

Titolo SOP: Gestione e cura del paziente infettivo (pets)

Numero pagine SOP: 11

Dopo ogni dimissione, l'esecuzione delle procedure di disinfezione (operatore, data, disinfezione, ozonizzazione) deve essere annotata in una griglia apposita, appesa nella zona filtro (Allegato 6.2).

NOTA: Qualsiasi materiale presente nell'area infettivi non può uscire dall'area, se non previa pulizia e disinfezione e se le dimensioni lo consentono inserito in doppio sacchetto.

6. Allegati

6.1 Checklist

A) Materiale Area filtro:

Scopo	Materiale	N.
A.1 Pulizia e disinfezione	Carta	
	Alcol	
	Candeggina	
	Virkon	
	Steramina	
	Bidone rifiuti speciali	
	Sacchetti per rifiuti	
	Sacchetti con indicazione "biohazard" per campioni biologici	
	Contenitore con logo "biohazard" in polistirolo/plastica per trasporto al laboratorio di materiale biologico	
Gel igienizzante		
A.2 Dispositivi Protezione Individuale (DPI)	Guanti	
	Camice	
	Cuffiette	
	Calzari	
	Mascherine	
	Occhiali	

B) Materiale Area infettivi:

Scopo	Materiale	N.
B.1 Pulizia e disinfezione	Carta	
	Alcol, Betadine, Clorexidina, Acqua ossigenata	
	Candeggina	
	Virkon o steramina	
	Traversine	
	Sacchetti per rifiuti	
B.2 Pulizia dell'animale	Cotone	
	Garze	
	Schiuma detergente	
	Tosatrice	
	Disinfettante	
	Ciotole/Vaschette per lettiera Carta assorbente per deiezioni	
B.3 Cura dell'animale	Tappetino riscaldante	
	Pompe per infusione volumetriche/pompe siringa	
	Piantana per pompe	
	Termometro	
	Fonendoscopio	
	Sfigmomanometro	
	Disinfettanti	
	Laccio emostatico	
	Guanti	
	Orologio	
	KIT EMERGENZA: soluzione glucosata fiale 50% e 33%, atropina fiale, lidocaina fiale, diazepam fiale, naloxone fiale, propofol flacone	
	Flaconi di Soluzione fisiologica/Ringer lattato/Reidratante III	
	Bende e garze	
	Cerotti seta/carta/tela	
	Cotone	
	Forbici	
	Pinze	
	Vetrap	
	Siringhe (1 ml, 2,5 ml, 5 ml, 10 ml, 20 ml, 50 ml cono, 50 ml luer lock)	
	Aghi (diversi gauge)	
	Provette per prelievi (K3EDTA, Litio Eparina, Siero, Urine)	
	Portaprovette	
	Cateteri venosi di diverse dimensioni	
	Aghi butterfly	
	Rubinetti tre-vie, tappini perforabili, raccordi pompe	
	Deflussori e prolunghe per pompe infusione	
	Cateteri urinari	
Sacche per cateteri urinari		
Glucometro e stick per glucometro		

