

## 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 (1B).



I guanti proteggono il personale dal sangue e dai fluidi corporei, dalla cute non integra e dalle membrane mucose (1C).

Togli i guanti dopo aver prestato assistenza ad un paziente. Non usare lo stesso paio di guanti per più di un paziente (1B).

Cambia o toglie i guanti spostandoti da un sito corporeo contaminato ad uno pulito sullo stesso paziente (1I).

Evita di riutilizzare i guanti (1B).  
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 (1I).



Togli i gioielli (1B).

Usa un sapone con antisettico o un prodotto a base alcolica prima di indossare i guanti sterili (1B).

Quando usi il sapone, friziona per 2-5 minuti come raccomandato dal produttore (1B).

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 (1B).

**Non praticare mai in sequenza il lavaggio con acqua e sapone (con o senza antisettico) e la frizione con il prodotto a base alcolica (1I).**

## 9. Unghie:

Non indossare unghie artificiali durante il contatto diretto con il paziente (1A).

Mantieni corte le unghie (0.5 cm) (1I).



### 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:** Suggerite 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 [dprvoemni@sanita.it](mailto:dprvoemni@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/ccm/DettaglioAltre.jsp?tid=261&label=cure\\_sicure&men=vuoto&lingua=italiano](http://www.ccm.ministerosalute.it/ccm/ccm/DettaglioAltre.jsp?tid=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 Sanità

**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:

Elementi fondamentali per una strategia di successo

- Accesso a lavandini e ai mezzi per poter effettuare il lavaggio delle mani (1B);
- Un prodotto a base alcolica per frizione delle mani facilmente disponibile al letto del paziente (1A);
- 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 (1B).

#### STRATEGIA DI IMPLEMENTAZIONE

Un programma multidisciplinare e multimodale per migliorare l'aderenza degli operatori sanitari alle pratiche raccomandate di igiene delle mani (1B).



## 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.

Si consapevole di quanto le mani si contaminano facilmente e rapidamente durante l'attività assistenziale (1I).

Partecipa al monitoraggio dell'adesione del personale ed alla restituzione delle informazioni (1A).  
Incoraggia la collaborazione del paziente per promuovere l'igiene delle mani (1I).

## 3. La scelta del prodotto a base alcolica:



I prodotti devono essere efficaci e avere una bassa probabilità di causare irritazione (1B).

Il personale dovrebbe partecipare alla scelta del prodotto, valutando la sensazione, il profumo e la tollerabilità cutanea (1B).  
I dispenser di prodotto a base alcolica dovrebbero essere disponibili nei singoli luoghi di cura (1B).  
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 (1A).

Il personale che presenta allergie o reazioni avverse dovrebbe usare prodotti alternativi (1I).

## 5. Quando:



Lavati con acqua e sapone, quando le mani sono visibilmente sporche o si sospetta un'esposizione a microbi sporiiformi

(es. Clostridium difficile) (1B) o dopo aver utilizzato il bagno (1I).

Usa un prodotto a base alcolica nelle altre situazioni, in particolare prima e dopo il contatto diretto con il paziente (1A).

## Effettua l'igiene delle mani:

- Prima e dopo il contatto diretto con il paziente (1B);
- Dopo aver tolto i guanti (1B);
- Prima di maneggiare un presidio invasivo per la cura del paziente, indipendentemente dal fatto che si indossino i guanti (1B);
- Dopo il contatto diretto con fluidi corporei ed escrezioni, membrane mucose, cute non integra e medicazioni di ferita (1A);
- Se ti sposti da un sito corporeo contaminato ad uno pulito durante l'assistenza al paziente (1B);
- Dopo il contatto con oggetti inanimati (inclusi strumenti medici) nella immediata vicinanza del paziente (1B).

## 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 (1B).  
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)