

GUIDA PRATICA:
LAVORARE E
VIAGGIARE
INTORNO AL
COVID -19

DOTT. PASQUALE PAGLIANITI
ODONTOIATRA IN FIRENZE
SPECIALISTA IN CHIRURGIA
ODONTOSTOMATOLOGICA

Il documento ha lo scopo di fornire le indicazioni su come gestire le cure odontoiatriche in un momento storico in cui è possibile avere pazienti affetti da COVID-19, modificando enormemente i percorsi e i protocolli consueti in odontoiatria.

“I servizi degli studi medici e odontoiatrici di diversa dimensione e organizzazione sono classificati ad Alto rischio”.

Il nostro studio da sempre segue **una procedura** relativa alla decontaminazione, lavaggio, risciacquo, asciugatura, confezionamento, sterilizzazione e stoccaggio in modo molto rigoroso. Inoltre verificata l'efficacia delle attrezzature con appositi test, prima della loro messa in uso ed ad ogni ciclo”.

Schema di protocollo gestione post-emergenza Covid-19

- Triage telefonico
- Accoglienza-sala d'aspetto-dimissione
- Allestimento sala operativa
- Esecuzione della prestazione
- Riordino sala operativa

Personale di segreteria Attività

- Triage telefonico (All.1)
- Controlla e risolve eventuali problemi di affollamento
- Invita il paziente a disinfettare le mani con soluzione idroalcolica (All.6)
- Fa indossare calzari mono uso al paziente
- Se possibile mette giacca, cappotto, borse, ecc. del paziente
in porta abiti in nylon
- Mantenere pulizia scrupolosa delle superfici (monitor, tastiera computer, penne, telefono,

stampanti, ecc.).

- Almeno quotidianamente pulisce o fa pulire il pavimento con detergenti idonei
- Mantiene arieggiata la sala d'aspetto
- Da nuovo appuntamento e sbriga le pratiche amministrative
Accompagna il paziente aprendo la porta o se la apre il paziente
disinfetta la maniglia

Protezioni

Il personale in segreteria deve indossare guanti e mascherina chirurgica che va cambiata almeno ogni ora se non contaminata da contatto con oggetti del paziente come bancomat, carte di credito, denaro, ecc.

Si ritiene opportuno fornire al paziente al suo ingresso una mascherina, qualora non ne fosse già provvisto, che deve essere indossata fino all'accesso all'area operativa e poi nella fase di ritorno in segreteria dopo l'esecuzione delle

cure. E' consigliabile invitare il paziente appena entrato ad igienizzare le mani con soluzione idroalcolica. Eliminare riviste, giornali, giocattoli, penne, matite colorate per bambini ed altri oggetti dalla sala d'attesa, ovvero tutto ciò che non è facilmente e frequentemente sanificabile con disinfettanti contenenti alcool 65° o ipoclorito 0,5%-0,1%, i quali saranno utilizzati con particolare scrupolo su ripiani e maniglie.

Medico Odontoiatra e Assistente Studio Odontoiatrico

Allestimento sala operativa

Protezioni

- L'Aso utilizza mascherina chirurgica, schermi o occhiali protettivi e guanti in gomma UNI-EN 374
- Camice normale **Esecuzione della prestazione**
Attività
- Fare eseguire al paziente un gargarismo con soluzione disinfettante a base di iodopovidone all'1% o acqua ossigenata all'1%.

E'opportuno eseguire successivamente una abluzione con clorexidina 0,2% per 60 secondi per doppia modalità di azione, ossidativa ed antisettica

- Limitare la prestazione alla terapia programmata.
- Limitare il più possibile la formazione di aerosol con uso di diga di gomma (se possibile) e doppia aspirazione chirurgica.
- Evitare nel possibile l'apertura dei cassettei.
- Evitare nel possibile la presenza di troppi operatori.
- Evitare la presenza di accompagnatori in sala operativa

Protezioni

- DPI per le vie respiratorie: mascherina Ffp2/
Ffp3 senza valvola (se si usa con valvola al di
sopra va messa mascherina chirurgica)
- DPI per occhi: maschere o schermi facciali che
garantiscono la protezione degli occhi anche
laterale
- Camice monouso, cuffia monouso, copri calzari
monouso
- Guanti in lattice o nitrile

Riordino sala operativa Attività

- Rimuovere le pellicole protettive.
- Eliminare tutte le pellicole e i dispositivi mono uso.
- Disinfettare tutte le superfici (riunito, servo mobili, seggiolini, radiografico, ecc.).

Dopo ogni trattamento verrà eseguita la sanitizzazione delle superfici della zona operativa entro un raggio di 1,5-2 metri dal poggiatesta (area critica); per quanto riguarda l'area semicritica, ovvero quella al di là dell'area precedente, verrà eseguita una sanitizzazione a fine giornata lavorativa per pavimenti e piani, lo stesso verrà fatto per le aree non operative.

Il rischio di contaminazione dell'acqua di raffreddamento degli spray da parte di un virus è ritenuto improbabile, tuttavia si consiglia di utilizzare, se presente, il sistema di disinfezione dei circuiti seguendo le istruzioni del produttore in modo

attento.

In assenza di ciò, oltre alle comuni norme igieniche, si consiglia sempre il flussaggio dell'acqua dai manipoli per almeno 2 minuti all'inizio della giornata lavorativa e per almeno 40 secondi tra un paziente e l'altro.

- Disinfettare l'aspirazione chirurgica.
- Arieggiare per almeno 15 minuti la sala operativa
- Portare strumentario utilizzato in sala di sterilizzazione per il ricondizionamento

Protezioni

- Se la stanza è stata arieggiata per almeno 15 minuti l'Aso utilizza mascherina chirurgica, schermi o occhiali protettivi e guanti in nitrile o lattice e camice normale

- Se la stanza non ha la possibilità di essere arieggiata subito l'Aso usa le stesse protezioni come durante la prestazione odontoiatrica

ALLEGATO 1

Questionario informativo telefonico o all'ingresso per la prevenzione della trasmissione del coronavirus

1. Hai la febbre o hai avuto la febbre negli ultimi 14giorni? SI() NO ()
2. Presenta i sintomi di una infezione respiratoria acuta. (Febbre, tosse, mal di gola, dispnea, disgeusia, ecc.) SI() NO ()
3. Hai avuto insorgenza recente di problemi respiratori,come tosse o difficoltà respiratoria negli ultimi 14 giorni
SI () NO()
4. Sei entrato in contatto con un paziente con infezione confermata SARS-CoV-2 negli ultimi 14 giorni?
S I () NO ()

- 5 Vi sono almeno due persone con esperienza documentata di febbre o problemi respiratori negli ultimi 14 giorni in stretto contatto con voi?

SI() NO ()

- 6 Hai partecipato di recente a riunioni, incontri o hai avuto stretti contatti con molte persone che non conosci bene?

SI() NO ()

ALLEGATO 3 Procedura vestizione

- 1 raccogliere i capelli

- 2 lavare le mani con disinfettante idroalcolico per almeno 20 secondi

- 3 mettere i guanti

- 4 indossare la cuffia copricapo

- 5 indossare i copricalzari

- 6 indossare il camice monouso

- 7 indossare le protezioni per gli occhi

- 8 indossare la mascherina FFP2/FFP3

- 9 lavare
le mani con acqua e sapone o con disinfettante idroalcolico per
almeno 20 secondi

10. inserire un secondo paio di guanti che
vanno a coprire il polsino

del camice monouso

ALLEGATO 4 Procedura svestizione

- 1) togliere le protezioni oculari afferrandole
dalla parte posteriore che è meno contaminata
avendo l'accortezza di non sfilare il copricapo
- 2) Togliere il copricapo prendendolo nel centro
e sfilandolo verso l'alto
- 3) Togliere i calzari
- 4) Togliere il secondo paio di guanti

- 5) Togliere il camice monouso
- 6) Lavare il primo paio di guanti con disinfettante idroalcolico per almeno 20 secondi
- 7) Togliere il primo paio di guanti

n.b. a mano a mano che vengono tolti i dispositivi monouso vanno gettati nel contenitore dei rifiuti speciali

Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!

Durata dell'intera procedura: 40-60 secondi

- 0 Bagna le mani con l'acqua
- 1 applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani
- 2 friziona le mani palmo contro palmo
- 3 il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa
- 4 palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro
- 5 dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro
- 6 frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa
- 7 frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa
- 8 Risciacqua le mani con l'acqua
- 9 asciugua accuratamente con una salvietta monouso
- 10 usa la salvietta per chiudere il rubinetto
- 11 ...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

WORLD ALLIANCE FOR PATIENT SAFETY

WHO acknowledges the Hôpital Universitaire de Gambie (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material. October 2008, version 1.

World Health Organization

SEQUENZA DI SVESTITIZIONE - BASSO rischio di contaminazione

1. RIMUOVERE IL CAMICE

A seconda della tipologia di camice indossato, rompere delicatamente i lacci del camice prendendo il camice dalla faccia anteriore e tirando in avanti oppure slacciare i lacci del camice, tirar giù il camice partendo dal collo e dalle spalle e arrotolarlo con all'interno la parte esterna contaminata.



1



2



3

2. RIMUOVERE I GUANTI arrotolandoli senza toccare la cute.



3. IGIENE DELLE MANI CON SOLUZIONE ALCOLICA



4. INDOSSARE UN NUOVO PAIO DI GUANTI



5. RIMUOVERE GLI OCCHIALI A MASCHERA O SCHERMO FACCIALE



6. RIMUOVERE IL COPRICAPO *(se presente)*



7. RIMUOVERE LA MASCHERINA CHIRURGICA



8. RIMUOVERE I GUANTI arrotolandoli senza toccare la cute.



9. IGIENE DELLE MANI CON SOLUZIONE ALCOLICA

