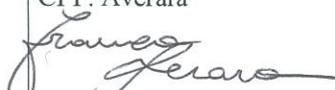
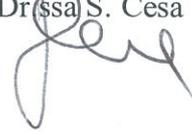


USC Direzione Professioni Sanitarie
Istruzione Operativa
“COMPOSIZIONE DEL CADAVERE”

INDICE

| | |
|--|----------|
| 1. SCOPO | 2 |
| 2. CAMPO DI APPLICAZIONE | 2 |
| 3. TERMINOLOGIA E DEFINIZIONI | 2 |
| 4. RESPONSABILITÀ | 2 |
| 5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ | 2 |
| 6. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ IN CASO DI CADAVERE CON MALATTIA INFETTIVA A “ALTO CONTAGIO” | 5 |
| 7. RIFERIMENTI | 6 |

STATO DELLE REVISIONI

| Rev | Data | Modifica | Redazione | Verifica conformità Norma UNI EN ISO 9001:2008 | Approvazione |
|------------|-------------|-----------------------|---|---|--|
| 00 | 01/06/05 | Prima emissione | CS A. Lidani | RQ M. Daminelli | Dir. DITSRO I.I.D. E. Capitoni |
| 01 | 30/11/2015 | Revisione completa | Per il gruppo di lavoro: CI F. Averara  Gruppo di Lavoro: CI F. Averara CI G. Capelli Inf. M. Chioda* RA M. Salvi *Anatomia Patologica | RQ M. Daminelli  | Dir. DPS Dr.ssa S. Cesa  |

1. SCOPO

Lo scopo di questa IO è descrivere la sequenza delle attività atte a garantire una corretta composizione del cadavere.

Le attività volte alla composizione del cadavere devono tener conto delle normative vigenti che regolano e dei rituali religiosi e culturali associati alla morte.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente IO si applica in tutte le US dell'Azienda Papa Giovanni XXIII con esclusione dei cadaveri di malati con sospetta Malattia da Prioni.

In caso di sospetta malattia da prioni si fa riferimento alla IOANP.QM01.

3. TERMINOLOGIA E DEFINIZIONI

CADAVERE: corpo di deceduto dopo accertamento di morte (definizione riportata da PsPDirSan02 " gestione pazienti deceduti e pezzi anatomici riconoscibili ")

| | |
|------------|--|
| CI | Coordinatore Infermieristico |
| CO | Coordinatore Ostetrico |
| Inf | Infermiere |
| IO | Istruzione Operativa |
| OSS | Operatore Socio Sanitario |
| OTA | Operatore Tecnico addetto all'Assistenza |
| US | Unità Strutturali |

4. RESPONSABILITÀ

La composizione del cadavere è diretta responsabilità dell'Infermiere che effettua la procedura.

L'OSS/OTA agisce in collaborazione.

Ogni singolo operatore ha la responsabilità di collaborare all'applicazione della presente IO.

Il/La CI/CO è responsabile della verifica della sua corretta applicazione.

5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Agire nel rispetto del credo religioso e dei riti culturali del deceduto e dei suoi familiari.

| | |
|---------------------------|--|
| 5.1. Operatori coinvolti | Infermiere, OTA, OSS |
| 5.2. Materiale occorrente | Ausili di assorbimento (pannolini/pannoloni) Bricco monouso |

| | |
|----------------------------------|--|
| | <p>Catino monouso</p> <p>Lenzuola</p> <p>Manopole monouso</p> <p>Sacco in TNT:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sacco in TNT bianco 215x80 - codice 46598 Magazzino2. Sacco in TNT verde 215x80 - codice 46599 Magazzino <p>Sapone liquido</p> <p>Traversina monouso</p> |
| 5.3. Preparazione dell'operatore | <p>Igiene delle mani.</p> <p>Utilizzo di guanti non sterili.</p> <p>Per utilizzo di altri Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), gli operatori OSS/ OTA devono fare riferimento a specifiche indicazioni infermieristiche.</p> |
| 5.4. Preparazione dell'ambiente | <p>Posizionare il paravento.</p> <p>Chiudere le porte.</p> <p>Avvicinare tutto il materiale al letto.</p> <p>Garantire la privacy.</p> |
| 5.5. Assistenza ai familiari | <p>Offrire sostegno ai familiari.</p> <p>Restituire eventuali oggetti/monili o altri effetti personali della persona deceduta, secondo quanto indicato nella IODPS/DMP02 "Presenza in carico degli effetti e/o dei documenti personali di proprietà della persona assistita".</p> <p>Informare riguardo agli orari di accesso e al percorso esterno all'Azienda per raggiungere la Camera Mortuaria.</p> |
| 5.6.1. Sequenza degli atti | <p>Identificare il cadavere.</p> <p>Non rimuovere il braccialetto d'identificazione.</p> <p>Rimuovere eventuali oggetti/monili alla presenza di un</p> |

| | |
|-----------------------------|--|
| | <p>altro operatore e compilare lo specifico modulo previsto da IODPS/DMP02 “Presenza in carico degli effetti e/o dei documenti personali di proprietà della persona assistita”.</p> <p>Rimuovere eventuali dispositivi medici: cateteri venosi centrali, drenaggi, catetere vescicale, cannule venose periferiche, sonde gastriche...</p> <p>Rimuovere gli indumenti personali.</p> <p>Procedere alla spugnatrice completa del corpo.</p> <p>Chiudere la bocca con una benda e chiudere le palpebre prima che insorga Rigor Mortis.</p> <p>Posizionare l’ausilio di assorbimento a mutanda per ovviare l’incontinenza.</p> <p>Mettere il cadavere in posizione supina con gli arti allineati.</p> <p>Riporre il cadavere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nel sacco in TNT di colore bianco; • nel sacco in TNT verde, in caso di potenziali perdite di materiale biologico; • in una traversina monouso se di lunghezza inferiore a 80 cm (neonati e bambini). <p>Posizionare il cartellino di identificazione del cadavere Mod3PSpDirSan02 (Mod.630 Direz. Sanit. Centro Stampa).</p> <p>Nel caso in cui la camera di degenza sia occupata da altro utente, procedere allo spostamento del cadavere nel locale dedicato, disponibile al piano della degenza.</p> <p>Raccogliere la documentazione prevista secondo quanto definito in Mod06PSpDirSan02 “Check List controllo documentazione al ritiro del defunto presso l’US di decesso”.</p> |
| 5.6 Richiesta di trasporto | Attivare la richiesta di trasporto in camera mortuaria secondo le modalità descritte nella IO DPS44 “Trasporto intraospedaliero tramite Ditta Appaltatrice” segnalando l’eventuale necessità di utilizzo della cassetta per salme pediatriche. |
| 5.7. Riordino del materiale | Procedere all’allontanamento della biancheria sporca |

| | |
|--|---|
| | <p>Smaltire il materiale monouso come da protocollo aziendale.</p> <p>Riprocessare eventuale materiale pluriuso.</p> <p>Rimuovere i guanti e igienizzare le mani.</p> <p>Attivare l'intervento di pulizia dell'unità posto letto o della camera di degenza.</p> |
|--|---|

6. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' IN CASO DI CADAVERE CON MALATTIA INFETTIVA A "ALTO CONTAGIO"

In caso di decesso di persona **con malattia infettiva a "alto contagio"**:

- la Direzione Medica di Presidio per i provvedimenti di Polizia Mortuaria e, successivamente, l'ASL di Bergamo per la notifica di decesso nonché il Comune di Bergamo per l'eventuale traslazione immediata del cadavere con invio al Forno Crematorio anche al di fuori degli orari di apertura degli uffici comunali;
- il Personale del Quartiere Mortuario o negli orari di chiusura, la ditta di Onoranze funebri identificate dai parenti.

Preparare la documentazione del decesso ed indicare nel modulo per accertamento di morte la voce **"Adozione delle misure precauzionali igienico-sanitarie"** inserendo la nota **"Chiusura immediata per alto contagio"**.

| | |
|--------------------------|---|
| 6.1. Sequenza degli atti | <p>Identificare il cadavere.</p> <p>Non rimuovere il braccialetto di identificazione.</p> <p>Non rimuovere alcun dispositivo medico presente e non eseguire le operazioni di trattamento standard di composizione del cadavere.</p> <p>Riporre il cadavere in un lenzuolo imbevuto di formalina o ipoclorito (fornito dal Quartiere Mortuario o dal Pronto Soccorso) e successivamente in due sacchi in TNT di colore verde.</p> <p>Procedere alla disinfezione del sacco esterno con ipoclorito di cloro.</p> <p>All'arrivo della bara presso la struttura introdurre un telo barriera protettivo al suo interno.</p> <p>Posizionare il cadavere all'interno della bara.</p> <p>Ripiegare il telo barriera sul cadavere e chiudere.</p> <p>Procede alla disinfezione esterna della bara con ipoclorito di sodio massima concentrazione.</p> <p>Raccogliere la documentazione prevista secondo Check List "Controllo documentazione al ritiro del defunto presso l'US di decesso" Mod06PSpDirSaN02.</p> |
|--------------------------|---|

| | |
|--|---|
| | Trasferire al Quartiere Mortuario in attesa dell'invio al forno crematorio. |
|--|---|

7. RIFERIMENTI

DGR Regione Lombardia 06 Luglio 2001

Codice Deontologico per infermieri Federazione Nazionale Collegio IPASVI Febbraio 1999

P. Casson, A.Cavicchioli, M. Morelli, A.Pomes, F. Zanella. "Manuale per l'Operatore Socio Sanitario. Principi e tecniche". Casa Editrice Ambrosiana, Milano, Dicembre 2001

PSpDirSan02 "Gestione dei pazienti deceduti e pezzi anatomici riconoscibili"

IODiPSI08 "Prevenzione delle infezioni in ambito ospedaliero"

IODiPSI08_2009 All1 "L'igiene delle mani"

IODPS44 "Trasporto intraospedaliero tramite Ditta appaltatrice"

IODPS/DMP02 "Presenza in carico degli effetti e/o dei documenti personali di proprietà della persona assistita"

IOANP.QM01 "Riscontro Diagnostico in caso di malattia da prioni"