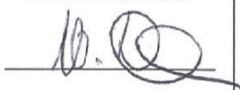
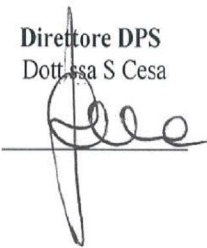


**USC Direzione Professioni Sanitarie**  
**Istruzione Operativa**  
**GESTIONE EFFETTI LETTERECCI**

**Stato delle Revisioni**

Rev	Data	Modifica	Redazione	Verifica contenuti e conformità Norma UNI EN ISO 9001:2008	Approvazione
00	30/07/08	Prima emissione	<p align="center">CS Pinuccia Moioli “</p> <hr/> <p align="center">Per il gruppo di lavoro: CS F. Averara*, Dr.ssa P. Bagarella*, CT G. Breviario*, RA M. Daminelli▲, Dr.ssa M. Lorini ▲, Dott. R. Suardi^.</p> <p>“Direzione Infermieristica Tecnico Sanitaria Riabilitativa Ostetrica, ▪ Gruppo Operativo Dipartimento Prevenzione e Sorveglianza Infezioni *USC Servizi Alberghieri e Attività di supporto ▲ Farmacia ^ Servizio Prevenzione e Protezione</p>	<p><b>Referente Qualità DITSRO</b> RA M. Daminelli</p>	<p><b>Direttore Dipartimento Prevenzione e Sorveglianza Infezioni</b> Dott. A. Goglio</p> <p><b>Direttore DITSRO</b> Dott.ssa S Cesa</p> <p><b>Responsabile Ufficio Igiene Ambientale</b> Dott.ssa E. Cacciabue</p> <p><b>Direttore Sanitario</b> Dott. C. Sileo</p>
01	23/02/15	<p>Revisione completa e adeguamento a HPG23</p> <p>Aggiornate modalità di decontaminazione, detersione e disinfezione degli effetti letterecci.</p>	<p>Per il gruppo di lavoro*: CI Pinuccia Moioli ▲</p> <hr/> <p>*Gruppo di lavoro CI F. Averara* CI R. Bettoni“ Dr.ssa P. Bagarella* CS G. Manenti* RD M. Daminelli▲ Dott. R. Suardi^ ▲ USCDirezione Professioni Sanitarie ▪ USSD Controllo Infezioni Ospedaliera “Ufficio Igiene Ambientale *USC Servizi a gestione diretta ^ Servizio Prevenzione e Protezione</p>	<p><b>RQ DPS</b> RD M. Daminelli</p> 	<p><b>Direttore DPS</b> Dott.ssa S Cesa</p> 

## INDICE

1.	<b>PREMESSA</b> .....	3
2.	<b><u>SCOPO</u></b> .....	3
3.	<b><u>CAMPO DI APPLICAZIONE</u></b> .....	3
4.	<b><u>TERMINOLOGIA</u></b> .....	3
5.	<b><u>RESPONSABILITA'</u></b> .....	4
6.	<b><u>GESTIONE</u></b> .....	4
6.1	MATERASSO ANTIDECUBITO I° LIVELLO - MATERASSO STANDARD - ALLUNGO MATERASSI PER LETTO ADULTO E PER LETTO PEDIATRICO .....	4
6.2	MATERASSINO BARELLA TRASPORTO PERSONA ASSISTITA E LETTINI VISITA: .....	5
6.3	GUANCIALE – COPERTA IN PILE - TRAPUNTINO .....	6
7.	<b><u>TABELLA RIEPILOGATIVA</u></b> .....	7
8.	<b><u>APPROVVIGIONAMENTO PRODOTTI</u></b> .....	8
9.	<b><u>RIFERIMENTI</u></b> .....	9
10.	<b><u>ALLEGATI</u></b> .....	9

## 1. **PREMESSA**

La corretta manutenzione e pulizia garantiscono integrità e igiene degli effetti letterecci. Pertanto una loro corretta gestione è essenziale nella prevenzione delle infezioni ospedaliere.

## 2. **SCOPO**

Lo scopo di questa Istruzione Operativa è descrivere gli interventi atti a garantire la corretta gestione (manutenzione e pulizia) degli effetti letterecci sia durante la degenza che alla dimissione della persona assistita.

## 3. **CAMPO DI APPLICAZIONE**

Si applica a tutte le Unità Strutturali dell'Azienda Ospedaliera.

La presente istruzione NON SI APPLICA alle culle neonatali della USC Patologia Neonatale dove è attiva una Istruzione Operativa dedicata.

## 4. **TERMINOLOGIA**

### ➤ **ALLUNGO MATERASSO**

Previsto nelle misure per letto adulto e per letto pediatrico.

Realizzato in poliuretano espanso e rivestito in tessuto impermeabile (fodera) Techmaflex (poliestere e poliuretano) di colore ecrù con cerniera (sfoderabile esclusivamente a cura della ditta).

### ➤ **COPERTA IN PILE**

Prevista per letto adulto/barella e per culla neonatale - Realizzata in poliestere 100%

### ➤ **GUANCIALE**

Previsto nelle misure per letto adulto, letto pediatrico e neonatale.

Guanciale a saponetta, realizzato in poliuretano espanso rivestito (fodera) in tessuto trevira-poliestere di colore bianco (sfoderabile esclusivamente a cura della ditta).

### ➤ **MATERASSINO PER BARELLA TRASPORTO PERSONA ASSISTITA E PER LETTINO SALA VISITA**

Materassino realizzato in poliuretano espanso rivestito in tessuto impermeabile (fodera) Techmaflex.

### ➤ **MATERASSO ANTIDECUBITO I° LIVELLO**

Previsto nelle misure per letto adulto e per letto pediatrico.

Materasso realizzato in due strati (lato superiore in materiale viscoelastico e lato inferiore in poliuretano espanso) e rivestito in tessuto impermeabile (fodera) Techmaflex (poliestere e poliuretano) bicolore (lato inferiore ecrù) con cerniera (sfoderabile esclusivamente a cura della ditta).

➤ **MATERASSO STANDARD**

Previsto nelle misure per letto adulto e per letto pediatrico.

Materasso realizzato in poliuretano espanso e rivestito in tessuto impermeabile (fodera) Techmaflex (poliestere e poliuretano) di colore ecrù con cerniera (sfoderabile esclusivamente a cura della ditta).

➤ **TRAPUNTINO**

Previsto per letto adulto e per letto pediatrico

Realizzato in tessuto misto poliestere con imbottitura di ovatta di poliestere

## **5. RESPONSABILITA'**

L'infermiere ha la responsabilità di garantire l'applicazione della presente IO.

Il Coordinatore è responsabile della verifica della corretta applicazione della presente IO.

L'Operatore Socio Sanitario, l'Operatore Tecnico dell'Assistenza, l'Ausiliario, l'Operatore Alberghiero applicano la presente IO nel rispetto dei piani di lavoro e dei protocolli operativi delle Unità Strutturali di afferenza.

Il Servizio Lavanolo è tenuto alla fornitura e lavaggio degli articoli oggetto della presente IO.

## **6. GESTIONE**

### **6.1 MATERASSO ANTIDECUBITO I° LIVELLO - MATERASSO STANDARD - ALLUNGO MATERASSI per letto adulto e per letto pediatrico**

#### **MATERASSO CON RIVESTIMENTO CONTAMINATO DA MATERIALE BIOLOGICO:**

##### **DURANTE LA DEGENZA:**

##### **IN PRESENZA DI MATERIALE ORGANICO:**

- Rimuovere il materiale organico ed applicare, sulla superficie contaminata, il **DEORNET CLOR®** ad alta concentrazione: **10.000 ppm**
- Raccogliere i residui con panni monouso e smaltire il tutto nel contenitore per rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo
- Applicare nuovamente il disinfettante **DEORNET CLOR®** ad alta concentrazione: **10.000 ppm.**

Complessivamente il tempo di contatto deve essere di almeno 10 minuti

- Procedere alla Detersione-Disinfezione di tutta la superficie con **DEORNET CLOR®** a **1.000 ppm**

##### **SE PRESENTI MINIME QUANTITA' DI MATERIALE ORGANICO (GOCCE, MACCHIE):**

- Decontaminare con panni monouso e con il **DEORNET CLOR®** ad alta concentrazione: **10.000 ppm**, e smaltire il tutto nel contenitore per rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo
- Procedere alla Detersione-Disinfezione di tutta la superficie con **DEORNET CLOR®** a **1.000 ppm**

Durante tutte le fasi di decontaminazione, detersione e disinfezione si devono adottare i DPI necessari.

##### **ALLA DIMISSIONE DELLA PERSONA ASSISTITA:**

- invio a lavaggio con apposito sacco monouso trasparente (il materasso va inviato completo di fodera).

MATERASSO CON RIVESTIMENTO NON CONTAMINATO DURANTE LA DEGENZA:

- Detersione-Disinfezione di tutta la superficie con **DEORNET CLOR®** a **1.000 ppm**

Almeno ogni quadrimestre, e comunque ogni volta che si renda necessario, inviare il materasso al lavaggio con apposito sacco monouso trasparente (il materasso va inviato completo di fodera).

**Alla dimissione di persona assistita con sospetta o accertata infezione o colonizzazione da microrganismi trasmissibili per contatto, droplet o via aerea, il materasso deve essere inviato al lavaggio (anche se non contaminato da materiale biologico).**

## 6.2 **MATERASSINO BARELLA TRASPORTO PERSONA ASSISTITA E LETTINI VISITA:**

Il materasso deve essere sanificato, dopo ogni trasporto e/o utilizzo, tramite Detersione-Disinfezione di tutta la superficie con **DEORNET CLOR®** a **1.000 ppm**.

MATERASSINO CON COPERTURA CONTAMINATA DA MATERIALE BIOLOGICO:

**IN PRESENZA DI MATERIALE ORGANICO:**

- Rimuovere il materiale organico ed applicare, sulla superficie contaminata, il **DEORNET CLOR®** ad alta concentrazione: **10.000 ppm**
- Raccogliere i residui con panni monouso e smaltire il tutto nel contenitore per rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo
- Applicare nuovamente il disinfettante **DEORNET CLOR®** ad alta concentrazione: **10.000 ppm**.

Complessivamente il tempo di contatto deve essere di almeno 10 minuti

- Procedere alla Detersione-Disinfezione di tutta la superficie con **DEORNET CLOR®** a **1.000 ppm**

**SE PRESENTI MINIME QUANTITA' DI MATERIALE ORGANICO (GOCCE, MACCHIE):**

- Decontaminare con panni monouso e con il **DEORNET CLOR®** ad alta concentrazione: **10.000 ppm**, e smaltire il tutto nel contenitore per rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo
- Procedere alla Detersione-Disinfezione di tutta la superficie con **DEORNET CLOR®** a **1.000 ppm**

Durante tutte le fasi di decontaminazione, detersione e disinfezione si devono adottare le misure precauzionali di protezione individuale (DPI)

INVIO AL LAVAGGIO:

Al bisogno, il materassino può essere inviato al lavaggio (con apposito sacco monouso trasparente chiuso) come capo di proprietà dell'A.O. accompagnato da scheda tecnica e da modulo "Mod. 93 controllo appalto Area Tessuto" correttamente compilato.

**MATERASSINO CON COPERTURA BUCATA O LACERATA:**

- richiedere la sostituzione del materassino all'USC Approvvigionamenti

### **6.3 GUANCIALE – COPERTA IN PILE - TRAPUNTINO**

**DURANTE LA DEGENZA**

**GUANCIALE - COPERTA IN PILE - TRAPUNTINO MACROSCOPICAMENTE**

**CONTAMINATI:**

- invio al lavaggio con apposito sacco monouso trasparente chiuso (il guanciale va inviato completo di fodera).

**ALLA DIMISSIONE DELLA PERSONA ASSISTITA:**

- invio al lavaggio con apposito sacco monouso trasparente (il guanciale va inviato completo di fodera).

## 7. TABELLA RIEPILOGATIVA

ARTICOLO	DURANTE LA DEGENZA	ALLA DIMISSIONE	LAVAGGIO PERIODICO
MATERASSO antidecubito 1° liv. - standard - pediatrico – allungo per letto adulto e pediatrico <b>NON CONTAMINATO DURANTE LA DEGENZA</b>		Detersione e Disinfezione	Non meno di 3 volte/anno
MATERASSO antidecubito 1° liv. - standard - pediatrico – allungo per letto adulto e pediatrico <b>CONTAMINATO DURANTE LA DEGENZA</b>	Decontaminazione + Detersione e disinfezione	Invio al lavaggio	Non meno di 3 volte/anno
MATERASSO antidecubito 1° liv. - standard - pediatrico – allungo per letto adulto e pediatrico <b>USATO PER PERSONA ASSISTITA INFETTA O COLONIZZATA</b>	Decontaminazione + Detersione e disinfezione	Invio al lavaggio	Non previsto
GUANCIALE adulto - pediatrico - neonatale		Invio al lavaggio	Non meno di 8 volte/anno
COPERTA IN PILE		Invio al lavaggio	Al bisogno
TRAPUNTINO		Invio al lavaggio	Al bisogno
MATERASSINO per barella trasporto persona assistita e per lettino visita	Detersione e disinfezione dopo ogni trasporto/utilizzo		Al bisogno

## 8. APPROVVIGIONAMENTO PRODOTTI

Nella seguente tabella sono riportate le modalità di approvvigionamento dei prodotti citati nella presente Istruzione Operativa:

<b>Descrizione</b>	<b>Modalità richiesta</b>
DEORNET CLOR <sup>®</sup>	Richiesta da inoltrare alla Capo Servizio della Ditta appaltatrice "pulizie"
Supporto per visiera protettiva trasparente	Richiesta con Mod. 336 "Dispositivi di Protezione Individuale" al Servizio di Prevenzione Protezione
Schermo protettivo trasparente OP-D-OP di ricambio	Richiesta informatizzata a Magazzino Generale (cod. 459759)
Grembiulina monouso	Richiesta informatizzata a Magazzino Generale (cod. 46785)
Guanti in nitrile	Richiesta informatizzata a Magazzino Generale (cod. 46414 mis. Media, ecc.)
Sacco monouso trasparente	Fornito direttamente alle Unità Strutturali dalla Ditta appaltatrice del servizio "Lavano"



## 9. RIFERIMENTI

- Capitolato Lavanolo – Documento di concessione:

### **Art. 8 punto 3:**

*“si prevede, per ogni singolo materasso, che il lavaggio sia effettuato ogni volta che si renda necessario e comunque non meno di tre (3) volte l’anno”*

### **Art. 8 punto 4:**

*“si prevede, per ogni singolo guanciale, che il lavaggio sia effettuato ogni volta che si renda necessario e comunque non meno di otto (8) volte l’anno”*

- IOSPP16 “La prevenzione individuale nella manipolazione degli agenti chimici”
- Comunicazione inviata ai Coordinatori dall’Ufficio Igiene Ambientale in data 21/01/2015 con oggetto “Sostituzione disinfettante”

## 10. ALLEGATI

- [Scheda sacchi di raccolta biancheria](#) – Mod. Tintoria Lombarda 01-04-2013 consegnato il 16-04-2013 ai CI/CO a cura dell’Ufficio controllo appalto area tessuto con firma di ricevuta
- [Scheda tecnica DEORNET CLOR<sup>®</sup>](#) – allegata alla comunicazione inviata ai Coordinatori dall’Ufficio Igiene Ambientale in data 21/01/2015 (vedi riferimenti)
- [Scheda di sicurezza DEORNET CLOR<sup>®</sup>](#) – allegata alla comunicazione inviata ai Coordinatori dall’Ufficio Igiene Ambientale in data 21/01/2015 (vedi riferimenti)
- [Tabella di diluizione DEORNET CLOR<sup>®</sup>](#) – allegata alla comunicazione inviata ai Coordinatori dall’Ufficio Igiene Ambientale in data 21/01/2015 (vedi riferimenti)