



UOC Direzione Professioni Sanitarie e Sociali

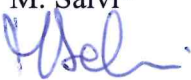
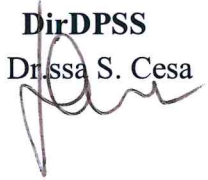

Istruzione Operativa

COMPOSIZIONE DEL CADAVERE

INDICE

1.	SCOPO	2
2.	CAMPO DI APPLICAZIONE	2
3.	TERMINOLOGIA E DEFINIZIONI.....	2
4.	RESPONSABILITÀ.....	2
5.	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	3
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
01	30/11/2015	Revisione completa	<p>CI F. Averara*</p> <p>Per il gruppo di lavoro: CI F. Averara CI G. Capelli Inf. M. Chioda* RA M. Salvi</p>	<p>RQ M. Daminelli</p>	<p>Dir. DPS Dr.ssa S. Cesa</p>
02	20/02/2020	Verifica e aggiornamento contenuti	<p>RD PSS M. Salvi*</p>  <p>*Per il gruppo di lavoro: CI F. Averara Inf. M. Chioda* RD PSS M. Salvi</p>	<p>Verifica conformità Norma UNI EN ISO 9001:2015</p>	<p>DirDPSS Dr.ssa S. Cesa</p> 
				<p>RQDPSS M. Daminelli</p> 	

UOC Direzione Professioni Sanitarie e Sociali

Cod. IODPSS27 "Composizione del Cadavere" Data: 20/02/2020 Rev.02

ASST Papa Giovanni XXIII – Piazza OMS, 1 – 24127 Bergamo – Tel. 035.2675111 – www.asst-pg23.it



1. SCOPO

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

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente IO si applica presso l'ASST 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”)
ATS	Agenzia di tutela della Salute
CI	Coordinatore Infermieristico
CO	Coordinatore Ostetrico
DPI	Dispositivi di Protezione Individuali
INF	Infermiere
IO	Istruzione Operativa
OTA	Operatore Tecnico addetto all'Assistenza
OSS	Operatore Socio Sanitario
UO	Unità Organizzativa

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 CI/CO è responsabile della verifica della corretta applicazione.



5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

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	<p>Ausili di assorbenza (pannolini/pannoloni)</p> <p>Bricco monouso</p> <p>Catino monouso</p> <p>Lenzuola</p> <p>Manopole monouso</p> <p>Sapone liquido</p> <p>Traversina monouso</p> <p>Salviette pre impregnate di detergente (in alternativa al bricco monouso, catino monouso e al sapone) se in uso presso la UO</p> <p>Sacco in TNT:</p> <p>1. Sacco in TNT a bassa tenuta 215x80 (colore bianco) - codice 46598 Magazzino</p> <p>2. Sacco in TNT ad alta tenuta 215x80 (colore verde) - codice 46599 Magazzino</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	Posizionare le tende divisorie



	<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 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 pulizia completa del corpo</p> <p>Chiudere la bocca con una benda e abbassare le palpebre prima che insorga Rigor Mortis</p> <p>Posizionare l’ausilio di assorbenza a mutanda</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 a bassa tenuta; • nel sacco in TNT ad alta tenuta, in caso di potenziali perdite di materiale biologico;



	<ul style="list-style-type: none"> • in una traversina monouso se di lunghezza inferiore a 80 cm (neonati e bambini). <p>Posizionare il cartellino di identificazione del cadavere fissandolo all'anello della cerniera del sacco 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</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 DPSS44 "Trasporto intraospedaliero tramite Ditta Appaltatrice" segnalando l'eventuale necessità di utilizzo della cassetta per salme pediatriche
5.7. Riordino del materiale	<p>Procedere all'allontanamento della biancheria sporca</p> <p>Smaltire il materiale monouso come da protocollo aziendale</p> <p>Riprocessare eventuale materiale pluriuso</p> <p>Rimuovere eventuali DPI e 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"** contattare:

- la Direzione Medica per i provvedimenti di Polizia Mortuaria e, successivamente, l'ATS 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;

UOC Direzione Professioni Sanitarie e Sociali

Cod. IODPSS27 "Composizione del Cadavere" Data: 20/02/2020 Rev.02

ASST Papa Giovanni XXIII – Piazza OMS, 1 – 24127 Bergamo – Tel. 035.2675111 – www.asst-pg23.it



- il Personale del Quartiere Mortuario o, negli orari di chiusura, la ditta di Onoranze funebri identificata 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 o device presente e non eseguire le operazioni di trattamento standard di composizione del cadavere</p> <p>Posizionare il cadavere in un lenzuolo imbevuto di ipoclorito (fornito dal Quartiere Mortuario o dal Pronto Soccorso) e successivamente in due sacchi in TNT ad alta tenuta</p> <p>Procedere alla disinfezione del sacco esterno con ipoclorito</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>Procedere alla disinfezione esterna della bara con ipoclorito di sodio puro</p> <p>Raccogliere la documentazione prevista secondo Check List “Controllo documentazione al ritiro del defunto presso l’UO di decesso” Mod06PSPDirSan02</p> <p>Trasferire al Quartiere Mortuario in attesa dell’invio al forno crematorio</p>
--------------------------	--

7. RIFERIMENTI

PSPDirSan02	Gestione dei pazienti deceduti e pezzi anatomici riconoscibili.
IODPSSI08	Prevenzione delle infezioni in ambito ospedaliero.
IODPSSI08_2009 All1	L’igiene delle mani.
IODPSS44	Trasporto intraospedaliero tramite Ditta Appaltatrice.
IODPSS/DMP02	Presenza in carico degli effetti e/o dei documenti personali di della persona assistita.
IOANP.QM01	Riscontro Diagnostico in caso di malattia da prioni.