

PROCEDURE OPERATIVE:

riorganizzare il lavoro quotidiano per ridurre il rischio di infezione da CoronaVirus



#SICURIPERSCELTA

EDIZIONE SPECIALE COVID-19

A microscopic image of a coronavirus particle, showing its characteristic spherical shape and the crown-like surface proteins. The image is rendered in shades of green and yellow, with a dark green background. The virus particle is positioned on the left side of the frame, with its surface showing numerous small, protruding proteins.

Covid-19

Rimaniamo
Intraprendenti
per Scelta.
Soprattutto ora.



PROCEDURE OPERATIVE

Il rischio dello studio odontoiatrico	05
Accesso allo Studio	07
Area operativa	11
Sala macchine	17
Area amministrativa	19
Area dedicata al personale di Studio	21
Appendici	23
Disclaimer	30

Con questo documento vogliamo aiutare gli studi odontoiatrici a garantire la massima sicurezza per i pazienti, lo staff dello studio e i collaboratori medici riducendo così il rischio di infezione crociata con particolare riferimento all'infezione da Corona Virus.

Per questo motivo abbiamo cercato di raccogliere in una forma semplice e schematica:

- I suggerimenti pratici su come adattare la vita professionale dello studio alle aumentate esigenze di sicurezza in seguito alla pandemia COVID-19
- I cambiamenti a cui la prestazione odontoiatrica è soggetta in termini di interazione con i pazienti, le ASO, i collaboratori dello studio ed i consulenti
- I nuovi processi di controllo, sanificazione, protezione e disinfezione dello studio e delle sue attrezzature allo scopo di contribuire in maniera significativa alla riduzione della possibilità di contagio. Revello Spa non si assume alcuna responsabilità sull'efficacia, l'applicabilità, la significatività delle procedure ed i suggerimenti esposti e presentati in questo documento che hanno uno scopo meramente indicativo, rimandando sempre ai documenti pubblicati dalle autorità e dalle organizzazioni competenti in materia di prevenzione, sicurezza e riduzione del rischio di contaminazione crociata da COVID-19.

Per questo motivi quanto indicato è suscettibile di modifiche, può essere non esatto o preciso e non può avere valenza ed applicabilità assoluti. Revello Spa non si assume alcuna responsabilità sull'efficacia, l'applicabilità, la significatività delle procedure ed i suggerimenti esposti e presentati in questo documento che hanno uno scopo meramente indicativo, rimandando sempre ai documenti pubblicati dalle autorità e dalle organizzazioni competenti in materia di prevenzione, sicurezza e riduzione del rischio di contaminazione crociata da COVID-19.

Fonte principale:

http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=2917&fbclid=IwAR1k4FdabNbSyOQEy4l_UjG2rUQrJoyOeyjG9Q74ib

**IL RISCHIO
DELLO STUDIO
ODONTOIATRICO**



LO STUDIO PUÒ ESSERE FUNZIONALMENTE DIVISO IN DIVERSE AREE

Ogni area comporta rischi diversi ed esigenze di trattamento e di prevenzione differenti.

1. **Area Triage ed accoglienza pazienti** (Reception) (Rischio: Basso) ■■■
2. **Area Operativa** (Rischio: Alto) ■■■■
3. **Area Privata** (Rischio: Medio) ■■■■
4. **Area Amministrativa** (Rischio: Basso) ■■■

Per evitare di contaminare le aree a minor rischio (1, 3, 4) lo staff dello studio dovrà seguire alcune accortezze:

- **Stanziare il più possibile nella propria area di competenza** e compartimentare le responsabilità specifiche del personale
- **Evitare transiti tra le aree funzionali dello studio** se non strettamente necessari
- **Sanificare l'area 2** (area più alto rischio) in maniera tale da preservare la sanità dello studio

E' anche utile definire dei percorsi (con segnaletica orizzontale o verticale) per il transito dei pazienti in maniera tale da evitare incroci di persone che possono risultare potenzialmente pericolosi.

Nell'area 1 sarà necessario identificare una zona **dedicata al triage in accesso del paziente (a)** ed una **zona di attesa del paziente (b)**

Sezione 1
**ACCESSO
ALLO STUDIO**

ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE E TRIAGE DI SEGRETERIA

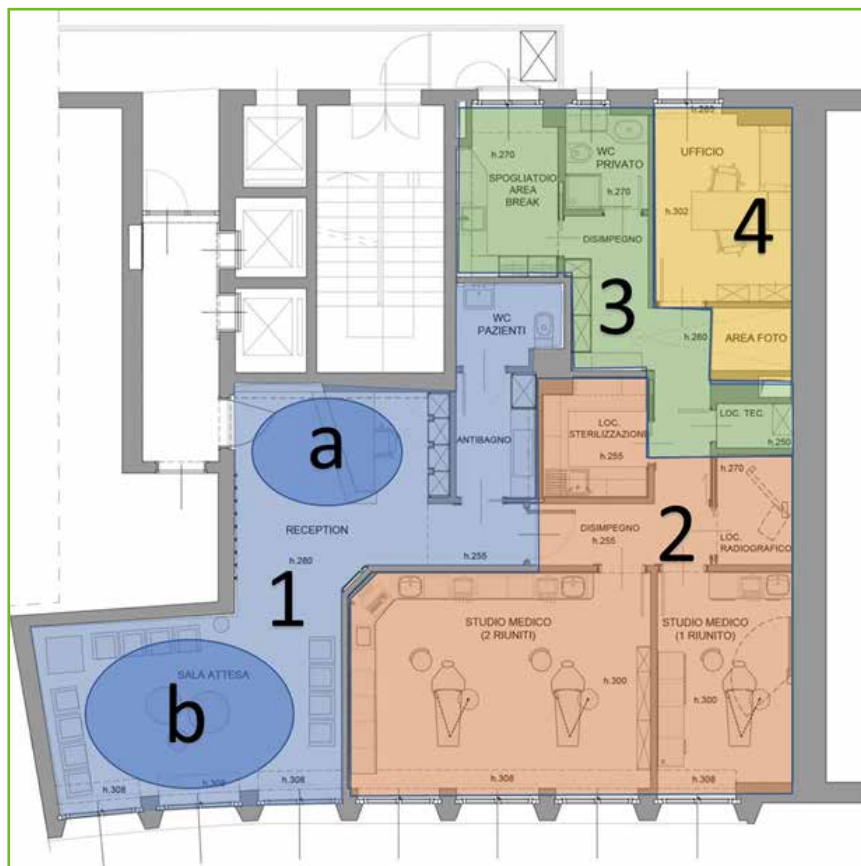
Area Triage ed accoglienza pazienti (1a)

Prima di accogliere il paziente deve essere fatto uno screening ed un **trriage telefonico** per capire la situazione clinica del paziente. Al momento dell'arrivo in studio dovrà essere svolto un ulteriore **trriage di segreteria** atto a verificare le condizioni di salute e quindi di rischio del paziente.

È necessario tenere sempre traccia del triage telefonico (da indicare nel DVR dello studio). In caso di positività al triage telefonico è necessario:

- Rischedulare l'appuntamento dopo un tempo corretto (14 giorni)
- Invitare a contattare tempestivamente il proprio medico di famiglia

È necessario far firmare od ottenere il consenso del paziente al Triage effettuato (vedasi appendice 3 per un esempio).



Esempio

TRIAGE Telefonico

SCOPO: capire lo stato clinico del paziente.

DOMANDE CHIAVE*:

- Verificare lo stato di salute
- Stato febbrile sopra i 37,5°C
- Sintomi influenzali
- Anosmia
- Difficoltà respiratoria
- Vomito/diarrea
- Congiuntivite
- Contatto nei 14 giorni precedenti con ambienti o persone fonte di contagio
- Definire se ci sono precondizioni cliniche che possano far ricadere nelle categorie a rischio (over 65, diabetici, problemi cardiaci o respiratori, ...)

*(a titolo esemplificativo. Si rimanda alle indicazioni sul triage delle autorità competenti)

ACCETTAZIONE

L'accesso allo studio **non può e non deve essere libero** ma solamente previo appuntamento:

- Il paziente **deve arrivare puntuale e possibilmente non accompagnato**. In caso non sia possibile è importante che nella sala di attesa non rimanga nessun accompagnatore in quanto la sua eventuale presenza aumenterebbe il rischio di infezione
- Se anche questo non fosse possibile (ad es. per i pazienti minorenni), **l'accompagnatore deve essere gestito (TRIAGE) analogamente a quanto avviene con il paziente stesso**.
- Nel caso di pazienti minorenni durante la procedura è raccomandabile, in rapporto al grado di collaborazione del paziente, far uscire, se possibile, l'accompagnatore dalla sala operativa chiedendogli di attendere fuori dallo studio

Inoltre sarebbe consigliato:

- eliminare eventuali apriporta automatici in maniera tale da poter accertare sempre l'identità del paziente prima dell'accesso in studio
- nella zona delle reception e del triage di segreteria **non far sostare più di un paziente alla volta** al fine di limitare il possibile contagio
- nella zona della sala di attesa **far sostare possibilmente un paziente alla volta e comunque garantire il rispetto delle distanze minime di sicurezza (> 1m)**, compartimentando il più possibile gli spazi, ad esempio tramite barriere protettive



ARRIVO DEL PAZIENTE

- Invitare il paziente **all'uso di gel disinfettante** per le mani (soluzione idroalcolica)
- Richiedere al paziente **di venire indossando una mascherina**. Se non ne è provvisto fornire una in studio
- Sottoporre il paziente **alla verifica della temperatura con termometro-scanner** (contactless)
- Invitare il paziente a **depositare i beni personali** (borse, cellulare, chiavi, etc.) in un contenitore facilmente disinfettabile o in una busta monouso da riporre nell'area di ingresso
- Far indossare al paziente **i copriscarpe**
- Accompagnare il paziente **in bagno per il lavaggio delle mani** (vedasi appendice 4)
- Appendere un cartello su come lavarsi correttamente le mani bene in vista

Il personale dello studio deve accogliere il paziente sempre adeguatamente protetto (vedasi sezioni specifiche successive sui Dispositivi di Protezione Individuale - DPI).

SOSTA DEL PAZIENTE IN SALA D'ATTESA:

La distanza minima considerata tra pazienti **in sala d'attesa portatori di mascherina è di 1 metro**. Ciò premesso è bene:

- Eliminare dalla sala d'attesa tutti gli oggetti potenzialmente contaminabili (riviste, abbellimenti, giochi per i bambini, ...)
- Ridurre il numero delle sedute allo stretto necessario
- Nel momento in cui il paziente entra nell'area operativa far aerare il locale per almeno 5-10 minuti
- Schedulare gli appuntamenti per ridurre la permanenza del paziente in sala d'attesa al minor tempo possibile tenendo presente i tempi della prestazione, della sanificazione e dell'accettazione del paziente. Indicativamente i tempi saranno più lunghi e, giusto a titolo esemplificativo, si può pensare che l'allungamenti sia quantificabile (ma dipendono dall'organizzazione specifica della struttura odontoiatrica) in:

- TEMPO TRATTAMENTO SEMPLICE O CONTROLLO: **+15 MINUTI** 🕒
- TEMPO TRATTAMENTO COMPLICATO: **+30 MINUTI** 🕒
- TEMPO PRIMA VISITA: **+30 MINUTI** 🕒
- TEMPO IGIENE: **+30 MINUTI** 🕒

INOLTRE:

- **LAVARE E DETERGERE I PAVIMENTI ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO.**
- **MANTENERE PULITE LE SUPERFICI (SEDUTE) E GLI STRUMENTI DI LAVORO (MONITOR, PENNE, TELEFONO, STAMPANTI, ...) E DISINFETTATE ALMENO UNA VOLTA AL GIORNO**

DOTAZIONI disponibili per l'area 1:

- Dispenser di soluzione idroalcolica per le mani e soluzione idroalcolica per le mani
- Barriere di protezione per la reception
- Barriere di protezione a terra per la segregazione dei posti a sedere o per la segregazione dei percorsi di entrata ed uscita
- Contenitori disinfettabili per gli oggetti personali
- Segnalazione orizzontale e verticale dei percorsi di ingresso od uscita, indicazioni di sicurezza e pratiche di igiene (lavaggio mani ad es.)
- Termometro a distanza (contactless)
- Disinfettanti per le superfici (banco reception, sedute, barriere, scatole deposito oggetti...)
- Disinfettante/detergente per pavimenti
- Eventuale macchina per far indossare i copriscarpe in modo automatizzato
- Eventuale Test sierologico

DPI per il personale di segreteria:

- Cuffia
- Mascherina chirurgica
- Camice (meglio monouso)
- Occhiali schermanti
- Guanti



Sezione 2

AREA

OPERATIVA



L'AREA OPERATIVE È LA ZONA PIÙ A RISCHIO

La zona operativa è la zona dove c'è il maggior rischio di generazione di aerosol (macro e micro droplets) e quindi di contaminazione.

PREPARAZIONE DELL'AMBIENTE DI LAVORO:

Prima di iniziare la procedura odontoiatrica predisporre tutto il necessario al fine di ridurre il rischio di contaminazione delle superfici, degli ambienti esterni al riunito una volta iniziata la procedura, degli altri operatori sanitari nonché del paziente successivo. Ciò premesso è importante:

- **Preparare la documentazione relativa al paziente** prima del suo ingresso (radiografie, dispositivi medici, modelli, cartella clinica, ...)
- Lasciare **coperti gli strumenti** fino all'inizio della prestazione
- Eseguire il **flushing degli strumenti** che generano acqua e aria prima delle procedure odontoiatriche **per circa 20 secondi**

Inoltre:

- **Non mettere oggetti o strumenti sui banchi** dei mobile/servomobili se non strettamente necessari alla prestazione da effettuare lasciandone libere le superfici
- **Rimuovere carrelli od altre apparecchiature non necessarie**
- **Evitare di aprire cassette** durante la fase operatoria
- **Mantenere aerato il locale** tra un paziente e l'altro

PROCEDURE CLINICHE ED OPERATIVE

- **Posizionare l'apposita mantellina** monouso idrorepellente possibilmente senza catenella ma con i lacci
- **Disinfettare il cavo orale del paziente** con perossido di idrogeno 1% o cetilpiridiniocloruro 0,05% o iodopovidone 1% (30 sec) e successivamente clorexidina 0,2-0,3% (60 secondi)
- Utilizzare ogni qualvolta possibile barriere protettive, come **dighe di gomma** (il loro utilizzo può ridurre significativamente – fino al 70% - le particelle sospese nell'aria ad 1 m dall'area operativa), adatte al tipo di prestazione
- Usare **la doppia aspirazione o sistemi di potenziamento dell'aspirazione o aspirazione chirurgica**
- Utilizzare **barriere fisiche** come:
 - Protezioni monouso per i manipoli
 - Copri tubi, pellicole trasparenti su tastiere, faretra, maniglie, ...
- Utilizzare **manipoli dotati di dispositivi anti-reflusso** per evitare di contaminare i cordoni del riunito
- Usare, quando possibile, **manipoli a basso numero di giri preferendo procedure manuali**

Disinfezione delle impronte

La **digitalizzazione** di alcune procedure (impronte, stampa dei modelli, moduli di prescrizione) **riduce il rischio di contaminazione crociata**. Nel caso non siano adottate procedure digitali le terapie odontoiatriche che comportano la rilevazione di impronte e lo scambio di manufatti e registrazioni delle arcate del paziente tra studio e laboratorio presentano un rischio intrinseco di trasmissione crociata dell'infezione per contatto con materiale infetto.

Per questo:

- **Preferire materiali siliconici** a idrocolloidi (alginati), più facilmente disinfettabili.
- L'adozione **di materiali idrorepellenti** (elastomeri da impronta, materiali plastici per modelli) facilita le procedure di disinfezione
- **Lavare e disinfettare le impronte in studio** prima dell'imballaggio, per immersione o tramite spray

In particolare:

- Lavare il manufatto protesico o l'impronta immediatamente dopo la rimozione
- Sterilizzare il materiale in grado di sopportare il trattamento in autoclave o effettuare una disinfezione



fisica (metalli e ceramiche); decontaminare con disinfettante virucida i materiali inadatti a trattamenti fisici (impronte, cere, resine)

- Le operazioni di disinfezione devono essere eseguite **indossando i DPI specifici**, possibilmente nella stessa zona operativa dove è avvenuto il trattamento

- Dopo la disinfezione, con guanti puliti, **inserire il materiale in un sacchetto** e sigillarlo

- Il **modulo di prescrizione va compilato al di fuori della zona operativa** e posizionato in una busta di plastica separata, per evitarne la contaminazione

- **Segnalare in prescrizione il pericolo di contagio** e specificare le operazioni di disinfezione svolte. È indispensabile **concordare con il responsabile del laboratorio** le modalità di trattamento del materiale e delle operazioni di disinfezione e di imballaggio. In particolare:

- Protesi dentali, apparecchi e porta impronte in arrivo dal laboratorio devono essere disinfettati con disinfettanti virucidi come sopra indicato, prima di essere introdotti negli ambienti operativi, disinfettando anche la confezione che li contiene.

- I materiali permeabili (gesso, alginato) potrebbero non essere completamente disinfettabili nei confronti del COVID-19 per cui se ne consiglia la gestione con guanti e dispositivi di protezione.

Igiene orale

Le procedure di igiene orale sono tra le più pericolose in termini di produzione di aerosol. Per questo motivo, laddove non sia possibile rimandare l'intervento, è necessario adottare le maggiori cautele possibili:

- Igiene possibilmente fatta **da un unico operatore e senza utilizzo di Air Flow** o strumenti meccanici (preferendo dispositivi manuali)

- **Rimuovere la mantellina monouso non facendo cadere potenziali oggetti contaminati**

- Azzerare il rischio di contatto con altri oggetti quando si solleva il paziente e invitarlo a non toccare nulla

Dotazioni disponibili:

- Disinfettanti e collutori orali

- Base Clorexidina
- Base Iodopovidone
- Base Cetilpiridinio

- Dighe di gomma

- È possibile adottare sistemi di aspirazione più efficienti o sistemi di potenziamento dell'aspirazione

- Protezioni manipoli

- Copri tubi e pellicole trasparenti

- Disinfettanti per impronti per immersione o spray

- Possibilità di installare la 3 cannula nel riunito per strumenti di aspirazione aggiuntivi/più efficienti

- Eventuali kit di disinfezione specifici per i riuniti



DISINFEZIONE AREA OPERATIVE

All'uscita del paziente si deve:

- Provvedere **all'aerazione della sala operative** (10-15 minuti) se possibile
- Procedere **con la disinfezione di tutte le superfici** e di **tutte le componenti del riunito odontoiatrico** (procedendo, prima della disinfezione ambientale, a far scorrere acqua sia nell'apposita sputacchiera che nel bicchiere riservato allo sciacquo del paziente).
- Procedere con la disinfezione dell'ambiente di lavoro disinfettando l'ambiente intorno alla poltrona odontoiatrica con particolare cura alle attrezzature non sterilizzabili o le parti di esse che vengono toccate più frequentemente
- Detergere le superfici e le maniglie dei mobili
- Una volta messa la poltrona in posizione di chiusura disinfettare il riunito
- Procedere infine alla detersione e disinfezione delle finestre nel lato interno

Inoltre procedere a:

- Sostituire le protezioni monouso delle attrezzature utilizzate
- Disinfettare la visiera (eventualmente usata) o gli occhiali di protezione con disinfettante alcolico (70%)
- Eliminare gli strumenti pungenti e/o staccarli o svitarli dal loro supporto
- Rimuovere le frese e gli strumenti endodontici rotanti dai manipoli
- Portare il materiale utilizzato in sala sterilizzazione per l'usuale procedura di disinfezione e sterilizzazione dello strumentario

NOTA BENE:

In base alla quantità di materiale utilizzato durante la procedura odontoiatrica e all'entità della contaminazione, considerare un tempo adeguato per il riordino del riunito dopo ogni singola prestazione.

Dotazioni disponibili:

- Disinfettanti per superfici
- Disinfettante per circuiti di aspirazione
- Protezioni monouso per attrezzature e strumenti (manipoli ad es.)
- DPI

AREA RADIOGRAFICA

- **Preferire sistemi di radiografia extraorale**, se possibile
- **Non lasciare cartelle cliniche e radiografie nella zona di trattamento** del paziente

LASTRE FOSFORI

- **Coprire** la lastra oltre che con apposita guaina protettiva anche **con pellicola trasparente** monouso
- Dopo aver scattato la radiografia, **consegnare la lastra priva di pellicola ad un altro operatore** (ASO) presente sulla porta
- Al termine dell'esame **procedere alla disinfezione del camice** piombato

ESECUZIONE OPT/TELE/CBCT

- **Proteggere con pellicola trasparente** le parti di appoggio del paziente
- **Disinfettare le parti entrate in contatto con il paziente** dopo aver effettuato l'esame ed il camice piombato



Dotazioni disponibili:

- Kit di disinfezione delle superfici ed attrezzature
- Protezioni monouso per lastre
- Pellicole trasparenti

SANIFICAZIONE SUPERFICI

É possibile adottare strumenti che facilitino, velocizzino e rendano più efficace la sanificazione dell'ambiente di lavoro. Diverse tecnologie sono disponibili:

- **Ozono** (attenzione ai tempi necessari dopo il trattamento per la disponibilità dello studio)
- **Sistemi di nebulizzazione di soluzioni disinfettanti** (ad azione manuale od automatica)
- É preferibile utilizzare macchinari **che adottano vapori a secco**
- **Luci UV** (attenzione che il personale non può sostare sotto la luce diretta UV)

Dotazioni disponibili:

- Hygienio
- Sany Air
- MediBios
- AirZing



PURIFICAZIONE ARIA

Per l'aerazione degli ambienti lavorativi si raccomanda di attuare l'aerazione naturale delle aree operative per almeno 10-15 minuti dopo una prestazione odontoiatrica. In assenza di ventilazione naturale è raccomandabile garantire una portata d'aria di 39,6mc/h per persona.

Condizionatori

- Procedure per la disinfezione dei filtri dei condizionatori devono essere messe in opera per garantire la sanità dell'aria introdotta ogni settimana
- Laddove il sistema centralizzato preveda un ricambio di aria (Ventilazione Meccanica Controllata), si deve escludere completamente il ricircolo dell'aria ed effettuare periodicamente la manutenzione dei filtri

Purificazione aria

- Sistemi di purificazione dell'aria aggiuntivi **possono incrementare la sicurezza dell'aria** utilizzando sistemi certificati o filtri in grado di fermare la carica virale o batterica, oltre che gli odori sgradevoli, presente nell'aria

Dotazioni disponibili:

- Aeramax
- Genano
- IQAir
- Viroxid

SALA MACCHINE

- **L'aria espulsa** non deve rimanere nella sala macchine ma emessa in aria libera
- **La filtrazione in entrata** al circuito di aspirazione è consigliabile
- Assicurarsi che l'aria in uscita dall'aspirazione **NON venga mai riemessa all'interno** del circuito di aspirazione senza essere filtrata in modo efficace.

Dotazioni disponibili:

- Sistemi di filtraggio del compressore
- Attrezzature di purificazione dell'aria della sala macchine



DPI PER IL PERSONALE DI STUDIO (VEDASI APPENDICE 1)

I DPI da adottare devono essere selezionati in funzione del grado di rischio a cui si è sottoposti, come operatori. Il livello di rischio si può considerare alto quando **il contatto è ravvicinato** (< 1 metro) **e prolungato** (> 15 minuti), **o quando il contatto è di tipo ripetuto o continuativo**, tale da aumentare il tempo complessivo di esposizione o quando **si eseguono manovre e procedure a rischio di produrre aerosol**.

Alto rischio

- Divisa
- Cuffia copricapo monouso
- (Sovra)Camice monouso idrorepellente a maniche lunghe
- Mascherina FFP2 o FFP3
- Visiera e/o occhiali protettivi
- Guanti in lattice o nitrile
- Visiere per sistemi ingrandenti
- Copriscarpe

Basso/Medio rischio

- Divisa
- Cuffia copricapo monouso
- Mascherina chirurgica IIR
- Visiera e/o occhiali protettivi
- Guanti in lattice o nitrile
- Visiere per sistemi ingrandenti
- Copriscarpe

Sezione 3

AREA

AMMINISTRATIVA



MISURE DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

In quest'area è necessario mantenere le stesse indicazioni operative e di protezione del personale e del paziente (DPI) per la zona di acceso del paziente dello studio. In particolare:

- Invitare il paziente a **reindossare la mascherina** prima di uscire dall'aria operatoria
- **Sulla scrivania mettere a disposizione un erogatore di soluzione idroalcolica** per la disinfezione delle mani
- Preferire **strumenti di pagamento elettronico o a distanza** rispetto al contante. Proteggere con pellicola i terminali POS
- Il paziente una volta effettuato il pagamento o discusso il piano di cura potrà essere accompagnato verso il bagno dove verrà invitato **ad effettuare un lavaggio accurato delle mani** prima di uscire
- **Seguendo il percorso indicato può procedere verso l'uscita dello studio**, svestirsi della mascherina e, se necessario, gettarla nell'apposito contenitore per i rifiuti speciali, recuperando il proprio materiale personale
- **Disinfettare le superfici e tutti gli strumenti utilizzati** dopo l'uscita del paziente all'interno dell'area amministrativa. Per quanto riguarda le tastiere dei computer vanno ricoperte con polietilene poiché la detersione accurata risulta impossibile (si applica a tutti i computer dello studio)

Dotazioni disponibili:

- Pellicole protettive
- Disinfettanti per superfici
- Soluzione idroalcolica



Sezione 4

**AREA DEDICATA
AL PERSONALE
DI STUDIO**

LE AREE PER IL PERSONALE NON SONO ESENTI DA RISCHI

L'area dedicata al personale di studio è molto delicata. E' importante:

- **Evitare di soggiornare in più persone** contemporaneamente negli stessi ambienti, spesso piccoli
- **Mantenere le distanze di sicurezza previste**
- **Prevedere un ambiente di vestizione e di svestizione idoneo**
- Garantire **contenitori facilmente disinfettabili** per il deposito degli oggetti personali di ciascuno elemento dello staff dello studio
- Procedere alla sanificazione e disinfezione delle superfici (maniglie, ante, ripiani, etc.) giornalmente

Dotazione:

- Disinfettanti per superfici
- Eventuali sistemi per sanificazione (Hygienio, etc..)
- Soluzione idroalcolica per mani

SVESTIZIONE

La procedura di svestizione **deve essere seguita molto scrupolosamente** (vedasi appendice 2):

- Rimuovere il camice
- Rimuovere il primo paio di guanti
- Igienizzare mani con soluzione idroalcolica
- Togliere occhiali e maschera facciale
- Rimuovere il copricapo
- Rimuovere la mascherina chirurgica
- Rimuovere il secondo paio di guanti
- Igienizzare le mani con soluzione idroalcolica

NOTA BENE:

Il materiale va generalmente considerato come rifiuto speciale e trattato e smaltito conseguentemente. La svestizione deve essere effettuata prima di entrare nelle aree comuni in un luogo facilmente igienizzabile e disinfettabile.

SMALTIMENTO E GESTIONE DEI RIFIUTI

- Vista la maggiore attenzione richiesta per la pulizia delle mani e per il controllo della dispersione per via aerea dell'aerosol **è raccomandabile controllare e svuotare più volte nell'arco della giornata i cestini nei bagni e nella sala di attesa.** Questo anche in considerazione del fatto che i fazzoletti non devono mai fuoriuscire dal contenitore stesso

- **I rifiuti indifferenziati** devono essere inseriti **in almeno due sacchi** e, prima di chiuderli, si deve applicare **del disinfettante**. E' indicato lo smaltimento dei camici monouso nei rifiuti indifferenziati

- **Chiudere sempre il contenitore** dopo aver applicato del disinfettante

- Tutti i prodotti potenzialmente infetti vanno **inseriti negli appositi contenitori per i "rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo"** (ad es. DPI contaminati): in particolare devono essere trattati ed eliminati come materiale infetto di categoria B.

APPENDICI

APPENDICE 1

DPI – CONSIGLI PER L'USO E LORO APPLICAZIONE

Le mascherine chirurgiche sono raccomandate nelle seguenti fasi:

- **Ricevimento** in sala di attesa
- **Disbrigo delle pratiche amministrative** con il paziente
- **Durante tutte le fasi di sanitizzazione ambientale;**
- Durante **le fasi di decontaminazione, lavaggio e sterilizzazione dei dispositivi** riutilizzabili
- **Gestione dei rifiuti sanitari**
- Tra **operatori quando non è possibile mantenere la distanza di almeno un metro**

L'OMS indica il ricorso a mascherine FFP2 in caso di pazienti con sintomi respiratori conclamati o con sospetto di patologia COVID (anche se non da loro denunciata) e in caso di procedura che genera droplet o aerosol. Inoltre le mascherine filtranti possono essere utilizzate sino alle sei ore, a meno che non ci sia situazione di usura e contaminazione. È raccomandabile utilizzare mascherine filtranti monouso senza valvola.

Schermi facciali e occhiali protettivi

I dpi per gli occhi sono:

1. Occhiali a stanghette e a maschera (DPI II categoria). Si utilizzano:

- Durante le visite su pazienti non sospetti/probabili/confermati
- Durante le manovre di pulizia ambientale o durante le fasi di lavaggio e disinfezione delle attrezzature di lavoro o dei dispositivi riutilizzabili
- Durante la fasi amministrative quanto non è possibile mantenere la distanza di un metro tra gli operatori

2. Schermi facciali e visiere (DPI III categoria)

Gli schermi facciali vanno usati ogni qualvolta sia prevedibile la produzione di aerosol per proteggere tutto il volto. Rappresentano in tal modo un valido ausilio per aumentare la protezione dell'operatore e per prevenire contatti involontari delle mani dell'operatore sul volto (per aggiustarsi occhiali da vista o mascherina durante le sedute, ad esempio)

Camici monouso e tute

Il camice idrorepellente e un dispositivo monouso che va associato alle cuffia/cappelli monouso.

La tuta completa copre completamente l'operatore, dato che si completa con cappuccio e di calzari e che protegge da schizzi e spruzzi tutti i distretti.

Le calzature devono essere lavabili e sottoposte a disinfezione alla fine della sessione/giornata di lavoro.

- Le tute/camici dovranno essere sostituiti, in linea generale, dopo ogni paziente
- E' consigliabile l'utilizzo di manicotti monouso preformati in TNT con polsino, poichè, garantendo una maggiore protezione, consentono di diminuire la frequenza di utilizzo del camice.

NOTA BENE:

Si deve verificare che il TNT con cui spesso sono realizzati camici e tute monouso sia stato prodotto in conformità della norme di riferimento per assicurare filtraggio e idrorepellenza adeguati (UNI EN 13795). I camici e tute in TTR consentono il riutilizzo fino ad un massimo di 80 volte dopo sterilizzazione in autoclave preferibilmente a 121 °C (UNI EN 13795).

Guanti

I guanti devono essere indossati in ogni procedura operativa. Meglio se si applica anche un disinfettante sui guanti stessi. Si raccomanda di toglierli e lavarsi le mani ad ogni fine procedura. A discrezione dell'operatore a seconda della procedura è possibile utilizzare guanti sterili.

NOTA BENE:

Non vi è evidenza scientifica sull'utilizzo di doppi guanti nella gestione di casi sospetti o confermati di COVID-19.

Cuffie

In commercio sono reperibili in TNT o in cotone, quest'ultime sono riutilizzabili. In ambito sanitario sono ovviamente indicate quelle in TNT monouso. Devono essere indossate durante ogni procedura odontoiatrica.

APPENDICE 2

VESTIZIONE E

SVESTIZIONE

Vestizione e svestizione dell'operatore

Le procedure di vestizione e svestizione dell'operatore devono essere eseguite con particolare accuratezza al fine di evitare contaminazioni.

NOTA BENE:

come approfondimento e consultabile online sul sito del Ministero della Salute il video "COVID-19: Vestizione e svestizione con dispositivi di protezione individuale" al link

http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_7_0_1.jsp?lingua=italiano&menu=multimedia&p=video&id=2096

VESTIZIONE: INDOSSARE I DISPOSITIVI DI SICUREZZA (DPI)

Il tipo di vestizione è specifico per i DPI utilizzati, quindi è consigliabile al grado di rischio della procedura, ad esempio, mettere questi già riportati nella tabella dei DPI per operatori e operatori, procedure e fonte, acqua e altri materiali.

1. **Cintura elastica TST idrorepellente e impermeabile**
 - Come sopra (fare prima la parte superiore)
 - Operare dove viene chiusa in alto e sotto il collo
2. **Mascherina chirurgica e respiratore facciale FFP2**
 - Coprire la zona dove si trova il naso e la bocca, in modo che non siano collegati al resto del corpo
 - Adattare correttamente la fascia elastica
3. **Dispositivi protettivi e schermo facciale**
 - Posizionare correttamente su viso e occhio e assicurarsi che siano protetti ed aderenti
4. **Ganti**
 - Guadagnarsi bene il polso per avere una buona presa

SVESTIZIONE: come rimuovere in sicurezza i DPI indossati

ESEMPIO 1

Rimozione tutti i DPI in sicurezza all'interno del box operatore rispettando le sequenze

1. **Shoos**
 - Rimuovere alla parte esterna del piede le calzature
 - Alzare il primo piede partendo dal polso del lato destro
 - Tenere il piede sollevato nella mano che solleva secondo il gesto
 - Per arrivare la seconda parte, girare il piede del primo verso il primo e rimuovere il secondo piede
 - Scendere con il piede sollevato
 - Lasciare le mani con scarpe separate
2. **Dispositivi protettivi e schermo facciale**
 - Rimuovere alla parte esterna degli occhiali il contenitore
 - Inclinare la parte protettiva degli occhiali e dello schermo facciale all'indietro
 - Inclinare il corpo e rimuovere il secondo occhio
 - Inclinare il corpo e togliere il secondo occhio, se viene montato, premendo sull'apposito pulsante per lo smontamento
 - Lasciare le mani con scarpe e separate
3. **Dispositivi idrorepellenti TST impermeabile**
 - Scendere il corpo del corpo stesso sollevato e con entrambe le mani tenere il collo del corpo
 - Tirare il corpo stesso verso il collo e sollevarlo verso il collo
 - Tirare il corpo stesso verso il collo e sollevarlo verso il collo
 - Girare il corpo all'indietro
 - Rimuovere il corpo con la parte sollevata
 - Lasciare le mani con scarpe e separate
4. **Mascherina chirurgica e respiratore facciale FFP2**
 - Rimuovere alla parte esterna della mascherina, il respiratore secondo il modo indicato, quindi con il corpo
 - Alzare il corpo con gli elmetti sollevati e poi togliere il corpo, dalla mascherina e respiratore facciale senza toccare la parte protettiva
 - Inclinare il corpo verso il collo e sollevarlo verso il collo
 - Inclinare il corpo verso il collo e sollevarlo verso il collo, per togliere il corpo, se non viene montato per smontare il corpo (DPI e DPI)
5. **Lavare accuratamente le mani con acqua e sapone**


UTILIZZARE UN FLUSSO CORRETTO DI LAVORO PER LIMITARE LA CONTAMINAZIONE DA AGENTI PATOGENI

Rivolgersi al Ministero della Salute
Definire il contatto con i DPI e con l'operatore O non fare la procedura
Evitare DPI in movimento, toccati e streggiati

SVESTIZIONE: come rimuovere in sicurezza i DPI indossati

ESEMPIO 2

Sequenza sequenziale per rimuovere in sicurezza tutti i DPI



APPENDICE 3

ESEMPIO OPERATIVO DI INFORMAZIONE E CONSENSO

INTRODUZIONE

Gentile Paziente,
questa informazione è relativa alle cautele necessarie per ridurre al minimo il rischio di contrarre la Covid-19 (malattia da nuovo Coronavirus). A questo fine Le sarà richiesto di attenersi alle specifiche indicazioni che Le saranno fornite dal personale dello studio odontoiatrico circa i nuovi percorsi e procedure messe in atto per minimizzare il rischio di contagio. Le saranno inoltre richieste delle informazioni aggiuntive rispetto alle normali domande riguardanti il Suo stato di salute. Tali informazioni sono tutte raccolte per individuare il migliore percorso di cure per il Suo caso specifico. Tutti i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza (D.Lgs. 196/2003 e succ. modificazioni)

INFORMAZIONE

La COVID-19 è causata da un nuovo virus che colpisce principalmente le vie aeree ed i polmoni. Si tratta di una malattia solo parzialmente conosciuta, che varia da quadri di pazienti asintomatici fino a gradi di estrema gravità, così come la condizione di positività al virus può essere non nota in alcuni soggetti. La via di trasmissione principale è quella aerea attraverso le goccioline di fluidi, tra cui la saliva, emessi dal soggetto infetto. La sopravvivenza del virus nell'aria è in via di studio, mentre esistono studi attendibili sulla efficacia dei comuni disinfettanti e sistemi di sterilizzazione per eliminare il virus dalle superfici, strumentario e quant'altro utilizzato nelle strutture sanitarie tra cui gli studi odontoiatrici.

Le procedure di disinfezione e sterilizzazione dei locali e della strumentazione, l'utilizzazione di sistemi di protezione individuale da parte degli operatori sanitari operanti nella struttura, nonché la sorveglianza sanitaria dei medesimi operatori (personale medico, igienista dentale, assistenti) vengono costantemente adeguati alle raccomandazioni rilasciate dal Ministero della Salute. Il personale afferente a questa struttura si mantiene costantemente aggiornato sull'andamento della pandemia COVID-19 e sulle più efficaci misure per il contenimento del rischio di contagio. Il medico-odontoiatra deve valutare il Suo caso in considerazione della terapia odontoiatrica di cui necessita e delle Sue attuali condizioni di salute generale. **E' pertanto determinante che il paziente riferisca tempestivamente al medico-odontoiatra ogni variazione dello stato di salute, sintomatologia o terapia farmacologica che intervenga prima, durante o dopo il ciclo di terapie o la singola seduta odontoiatrica.** Questa informativa non sostituisce né modifica l'informativa resa a fini di consenso per le cure odontoiatriche, ma si riferisce soltanto al rischio di contrarre, tramite micro-goccioline salivari, il virus responsabile della Covid-19. Nel caso in cui il rischio di contagio nel Suo caso richiedesse una modifica del piano di cura già in essere, questo sarà specificato nell'informazione che Le sarà fornita per raccogliere il Suo consenso informato alle cure.

Nel Suo caso, Le segnaliamo che vi sono specifiche patologie o terapie farmacologiche che aumentano il rischio di sviluppare forme gravi della Covid-19 Si [] No []

CONSENSO (da modificare in caso di minore)

Il sottoscritto _____ confermando di aver adeguatamente ed attentamente risposto ai questionari che mi sono stati sottoposti, di volermi attenere alle indicazioni ricevute per l'accesso alle sale operative, impegnandomi a comunicare all'odontoiatra ogni variazione del mio stato di salute, dichiaro di aver compreso l'informativa sopra riportata in merito al rischio di contagio della Covid-19.

Data _____ Firma _____

APPENDICE 4

INDICAZIONI OMS

PER UN CORRETTO

LAVAGGIO DELLE MANI

Lavarsi le mani con acqua e sapone

LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE PER AVERE UNA SICUREZZA COMPLETA
AL LIVELLO DI DISINFEZIONE!

Durata dell'intera procedura: 40-60 secondi



1. Bagnare le mani con l'acqua



2. Applicare una quantità di sapone sufficiente per coprire la superficie delle mani



3. Frizionare le mani palmo contro palmo



4. Posizionare il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



5. Successivamente posizionare palmo contro palmo intrecciando le dita tra di loro



6. Posizionare il dorso delle dita della mano destra contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro e viceversa



7. Frizionare il pollice sinistro con movimento rotazionale nel palmo destro e viceversa



8. Frizionare con movimento rotazionale, in avanti ed indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



9. Risciacquare le mani con acqua



10. Asciugare accuratamente con una salvietta monouso



11. Usare la stessa salvietta per chiudere il rubinetto



12. ... le tue mani sono disinfettate

Frizionare le mani con soluzione alcolica

L'UTILIZZO DELLA SOLUZIONE ALCOLICA E' IMPORTANTE PER TUTTO LO STUDIO ODONTOIATRICO, PAZIENTI, PERSONALE SANITARIO E PERSONALE AMMINISTRATIVO!

ricordando che non sostituisce completamente il lavaggio con acqua e sapone!

Durata dell'intera procedura: 20-30 secondi



1. Versare nel palmo delle mani una quantità di soluzione sufficiente per coprire la superficie delle mani.



2. Frizionare le mani ponendo palmo contro palmo



3. Posizionare il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



4. Frizionare palmo contro palmo intrecciando le dita tra di loro



5. Posizionare il dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



6. Frizionare con movimento rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



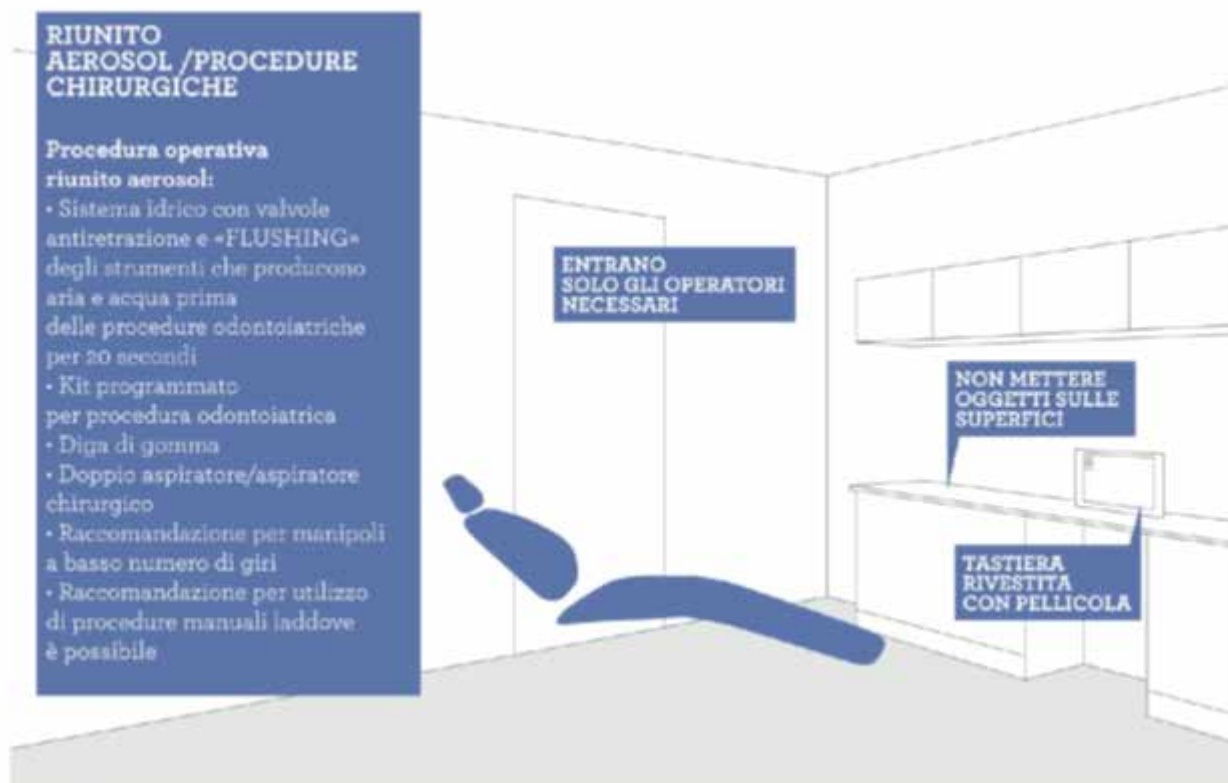
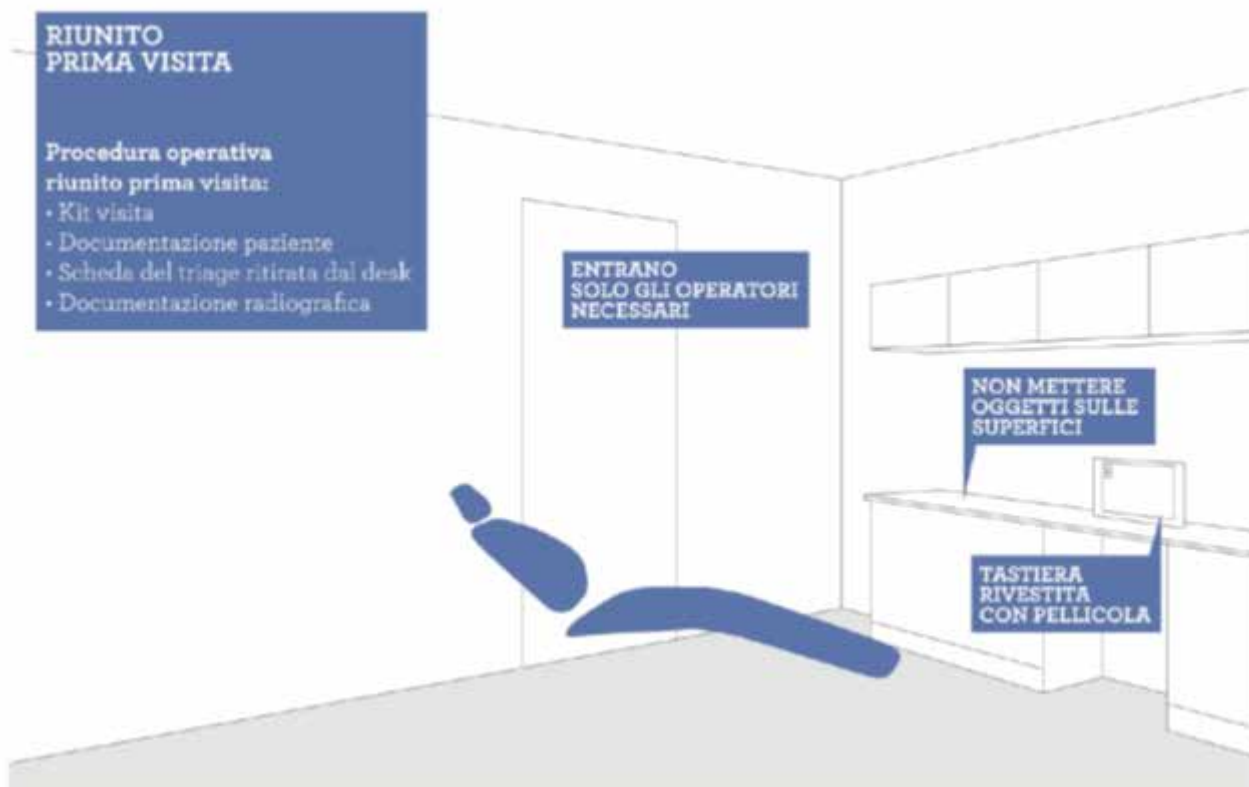
7. Frizionate con movimento rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



8. Le tue mani sono decontaminate.

APPENDICE 5

INDICAZIONI RIASSUNTIVE AREA OPERATIVA



RIORDINO/DISINFEZIONE DOPO PROCEDURA

Riordino/Sterilizzazione:

1. Svestizione paziente / operatore
2. Rimozione strumenti rotanti / eventuali coperture
3. Disinfezione con ipoclorito di Sodio 0,1-0,5%, o etanolo 82-71%, o perossido di idrogeno 0,5% per un minuto
4. Aerazione ambientale
5. Sanitizzazione

ENTRANO SOLO GLI OPERATORI NECESSARI

NON METTERE OGGETTI SULLE SUPERFICI

TASTIERA RIVESTITA CON PELLICOLA

DIMISSIONE PAZIENTE

NOTA IMPORTANTE

Il documento è stato aggiornato alla data del 30 Maggio sulla base delle indicazioni pubblicate dagli organi competenti. Questo documento non è da considerarsi come un documento ufficiale in quanto può contenere errori ed inesattezze od informazioni non aggiornate a causa dell'evolversi della situazione sanitaria legata alla COVID-19.

Come indicato anche in tali documenti le indicazioni sono state redatte sulla base delle evidenze scientifiche al momento disponibili sulla Covid-19 in generale e sul correlato rischio di contagio in ambito odontoiatrico e possono essere suscettibili di successive revisioni o modifiche, che Revello SpA non è tenuta a pubblicare tempestivamente.

Salvo per quanto specificatamente indicato per il contenimento dell'infezione da CoronaVirus rimangono sempre valide le procedure standard per i requisiti organizzativi, strumentali e di rapporto con il paziente già normalmente adottate negli studi odontoiatrici (es. sterilizzazione, privacy, cartella clinica, ecc.). E' sempre responsabilità del direttore sanitario della struttura odontoiatrica l'applicazione e l'adozione di specifiche procedure atte al contenimento della Covid-19, Inoltre queste indicazioni, come espresso chiaramente dagli organi competenti, devono essere calibrate e rivalutate per ogni specifico caso dove "per specifico caso si intende:

1. specifico paziente che può presentare patologie pre-esistenti in grado di aumentare la suscettibilità alla Covid-19. Il rischio biologico per ogni paziente deve comunque essere opportunamente valutato dall'odontoiatra nel porre l'indicazione alle cure

2. specifico operatore: esistono delle condizioni patologiche o fisiologiche (gravidanza, ad esempio) degli operatori che possono influire sulla suscettibilità alla Covid-19 o rendere problematico l'utilizzo dei DPI

3. specifica struttura: le caratteristiche strutturali possono richiedere la modifica di alcune procedure tese alla riduzione del rischio biologico da SARS-CoV-2 ovvero renderle parzialmente inattuabili con necessita di rivedere l'organizzazione dell'attività nel suo complesso"

Per questo motivi quanto indicato è suscettibile di modifiche, può essere non esatto o preciso e non può avere valenza ed applicabilità assoluti. Revello Spa non si assume alcuna responsabilità sull'efficacia, l'applicabilità, la significatività delle procedure ed i suggerimenti esposti e presentati in questo documento che hanno uno scopo meramente indicativo, rimandando sempre ai documenti pubblicati dalle autorità e dalle organizzazioni competenti in materia di prevenzione, sicurezza e riduzione del rischio di contaminazione crociata da COVID-19.

Fonte principale:

http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.

[jsp?lingua=italiano&id=2917&fbclid=IwAR1k4FdabNbSyOQEy4I_UjG2rUQrJoyOeyjG9Q74ib](http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=2917&fbclid=IwAR1k4FdabNbSyOQEy4I_UjG2rUQrJoyOeyjG9Q74ib)



filiali & showroom

Revello sede centrale

I-37135 Verona
Via Enrico Fermi 20
t 045 823 8611
f 045 823 8612
e revello@revello.net

ANCONA

I-60126 Collemarino
Via Matteo Ricci 32
T 071 887 116
F 071 887 115
e ancona@revello.net

BARI

I-70019 Triggiano
Viale Ezio Vanoni 48/54
T 080 455 1267
F 080 455 3473
e bari@revello.net

BOLOGNA

I-40128 Bologna
Via Stalingrado 71/13
T 051 631 2598
F 051 631 2498
e bologna@revello.net

CALTANISSETTA

I - 93100 Caltanissetta
Via Salvatore Averna snc
T 0934 59 30 28
F 0934 55 69 88
e caltanissetta@revello.net

GENOVA

I-16146 Genova
Via Emanuele Strasserra 18/R
T 010 362 7048
F 010 310 9937
e genova@revello.net

MILANO

I-20126 Milano
Via Bernardo Rucellai 23
T 02 2708 0877
F 02 2570 6077
e milano@revello.net

PADOVA

I-35010 Peraga di Vigonza
Via Germania 2
T 049 893 6823
F 049 893 2451
e padova@revello.net

PERUGIA

I-06087 Ponte San Giovanni
Via Alessandro Manzoni 39/C
T 075 599 6790
F 075 599 6795
e perugia@revello.net

PESCARA

I-65013 Città Sant'Angelo
Via Saline 4
T 085 950 444
F 085 950 466
e pescara@revello.net

PRATO

I-59100 Prato
Via Giovanni Fattori 32
T 057 451 4144
F 057 453 5938
e prato@revello.net

ROMA

I-00147 Roma
Via della Madonna di Fatima 4/A
T 06 5160 1136
F 06 5143 5382
e roma@revello.net

TORINO

I-10124 Torino
Corso Regina Margherita 3/bis
T 011 812 2650
F 011 884 577
e torino@revello.net

VERONA

I-37135 Verona
Via Enrico Fermi 20
T 045 823 8600
F 045 823 8601
e verona@revello.net

revello.net

segui su  