

OSPEDALE ONCOLOGICO

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE
SCIENTIFICO**

BARI

Viale Orazio Flacco, 65 - 70124 BARI

Deliberazione del Commissario Straordinario

n. 368 del registro

**OGGETTO: ADOZIONE PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE
MEDICATA.**

L'anno 2021, il giorno Ventimove del mese di Luglio in Bari,
nella sede dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Visto il D.Lgs 30.12.1992 n.502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D.Lgs 16.10.2003 n.288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale
n.270 del 23.6.2005;

Vista la DGR n. 1263 del 07.08.2020 di nomina del CIV e successiva rettifica con DGR n. 1562 del
17.09.2020;

Vista la deliberazione di Giunta Regionale n.375 del 08.03.2021;

Sulla base dell'istruttoria e su proposta della S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento.

Premesso che:

questo Istituto intende sempre più favorire il miglioramento della qualità nelle sue diverse
dimensioni nonché anche il miglioramento dell'appropriatezza e della sicurezza delle cure;

Visto che:

la rachicentesi o puntura lombare, è una metodica finalizzata al prelievo di liquor (liquido cefalo-
rachidiano) mediante inserimento di un ago nello spazio sub-aracnoideo a livello lombare e che tale
procedura può essere definita "medicata" se, oltre al prelievo del liquor, si procede alla
somministrazione di chemioterapici a scopo profilattico e/o terapeutico previa acquisizione del
consenso informato;

Atteso che

si intende uniformare i comportamenti degli operatori sanitari alla procedura operativa di raccolta di
liquido cerebro-spinale e di somministrazione di farmaci chemioterapici al fine di ridurre i rischi
connessi alla manovra;

Tutto ciò premesso

Su proposta della Responsabile della SSD Clinical Risk Management e Formazione, Dott.ssa Antonia Pece che ne attesta la regolarità dell'atto ai sensi della normativa vigente nonché la conformità del medesimo alle risultante istruttorie effettuate dalla Dott.ssa Stella Costanza

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario

DELIBERA

per tutti i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati, di

1. Adottare la **"Procedura operativa puntura lombare medicata"** nelle UU.OO. dell'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari che allegato al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. Disporre l'adozione della **"Procedura operativa puntura lombare medicata"** a tutte le UU.OO. dell'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari;
3. Notificare il presente atto a tutti i Direttori/Responsabili di Struttura Complessa, Dipartimentale e Semplice per l'immediata esecuzione;
4. Dotare il presente atto di immediata efficacia;
5. La presente deliberazione sarà pubblicata sul sito web dell'azienda e contestualmente trasmessa al Collegio Sindacale.

Il Responsabile del procedimento Legge 241/1990

Assistente Amministrativo

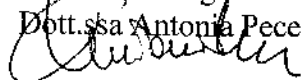
Dott.ssa Stella Costanza



Il Dirigente Responsabile

SSD Clinical Risk Management e Formazione

Dott.ssa Antonia Pece



Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pietro MILELLA



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Avv. Alessandro DELLE DONNE



ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato in data odierna sull'Albo Pretorio informatico dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II".

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

30 LUG. 2021

Assistente Amministrativo
Dr. Maria Carella



 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" <i>Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i> Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 1 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

<i>Documento</i>	<i>Codice documento</i>
PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	SSD CRM F 06

DATA	RUOLO	FIRMA
REDAZIONE		
26 / 05 / 2021	U.O.C Ematologia U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Specializzanda IV anno Medicina Legale UniBA	Dott. Bernardo Rossini Dott.ssa Carmelinda Angrisani
VERIFICA		
___ / ___ / 2021	U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione	Dott.ssa Antonia Pece
APPROVAZIONE		
___ / ___ / 2021	Direttore Sanitario	Dott. Pietro Milella
ADOTTATO		
___ / ___ / 2021	Commissario Straordinario	Avv. Alessandro Delle Donne

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 2 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

INDICE

1. Premessa.....	3
2. Scopo/Obiettivo.....	3
3. Campo di applicazione.....	4
4. Descrizione delle attività/Modalità Operativa.....	5
4.1. Materiale occorrente.....	5
4.2. Posizionamento del paziente.....	5
4.3. Descrizione delle attività.....	7
5. Abbreviazioni.....	9
6. Matrice delle responsabilità.....	9
7. Matrice delle responsabilità- Modulo operativo di eseguita attività	11
8. Bibliografia e Sitografia	12
Allegato A - Igiene delle mani.....	13
Lista di distribuzione.....	16

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" <i>Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i> Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 3 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

1. Premessa

La rachicentesi o puntura lombare, è una metodica finalizzata al prelievo di liquor (liquido cefalo-rachidiano) mediante inserimento di un ago nello spazio sub-aracnoideo a livello lombare. La procedura può essere definita "medicata" se, oltre al prelievo del liquor, si procede alla somministrazione di chemioterapici a scopo profilattico e/o terapeutico.

Si tratta di una procedura medica per cui è richiesto il consenso informato.

2. Scopo/Obiettivo

Il presente protocollo intende:

- Fornire, sulla base delle buone pratiche cliniche, una procedura operativa per la raccolta del liquido cerebro-spinale e per la somministrazione profilattica e/o terapeutica di chemioterapici;
- uniformare i comportamenti degli operatori sanitari relativi alla procedura operativa di raccolta di liquido cerebro-spinale e di somministrazione di farmaci chemioterapici al fine di ridurre i rischi connessi alla manovra;
- promuovere il miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria fornita al paziente mediante l'erogazione di prestazioni sanitarie sempre più sicure ed efficaci.

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" <i>Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i> Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 4 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

3. Campo d'applicazione

A CHI

Il Protocollo è rivolto al personale medico ed infermieristico afferente all'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari coinvolto nella procedura operativa di puntura lombare medicata.

DOVE

La Procedura si applica in tutto l'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari.

PER CHI

Il protocollo riguarda tutto il personale sanitario coinvolto nella procedura operativa di raccolta di liquido cerebro-spinale e di contestuale somministrazione di farmaci chemioterapici.

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 5 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

4. Descrizione delle attività/Modalità Operativa

Questo protocollo si propone di uniformare i comportamenti relativi alla procedura di raccolta di liquido cerebro-spinale e contestuale somministrazione di chemioterapici al fine di ridurre i rischi connessi alla manovra.

4.1 Materiale occorrente

- Carrello/tavolino servitore
- Telino sterile
- Set rachicentesi
- Camice sterile
- Guanti sterili
- Guanti non sterili
- Mascherina chirurgica
- Soluzione antisettica – iodopovidone (PVP iodio)
- Anestetico locale
- Aghi spinali
- Raccordo sterile
- Falcon sterili
- Siringhe di farmaci chemioterapici consegnate da U.Ma.C.A in busta chiusa
- Contenitore per smaltimento dei "taglienti"
- Tenere a disposizioni farmaci dell'emergenza (adrenalina, flebocortid, bombola di O₂)

4.2 Posizionamento del paziente

Il posizionamento del paziente è il fattore più rilevante per l'esecuzione di una corretta rachicentesi. Importante, altresì, lo svolgimento della procedura in ambiente tranquillo/confortevole.

Il paziente può assumere un:

- **Decubito laterale** - paziente in posizione fetale, con cuscino tra le ginocchia e i gomiti in modo da sostenere la gamba ed il braccio e quindi evitare torsioni e rotazioni del bacino e delle spalle, mantenendo la colonna vertebrale in asse con la superficie del letto. Far piegare la testa in avanti affinché si apra lo spazio tra i



Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere
Scientifico

Direzione Generale
Direzione Sanitaria
U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e
Formazione
Resp.le Dott.ssa A. Pece

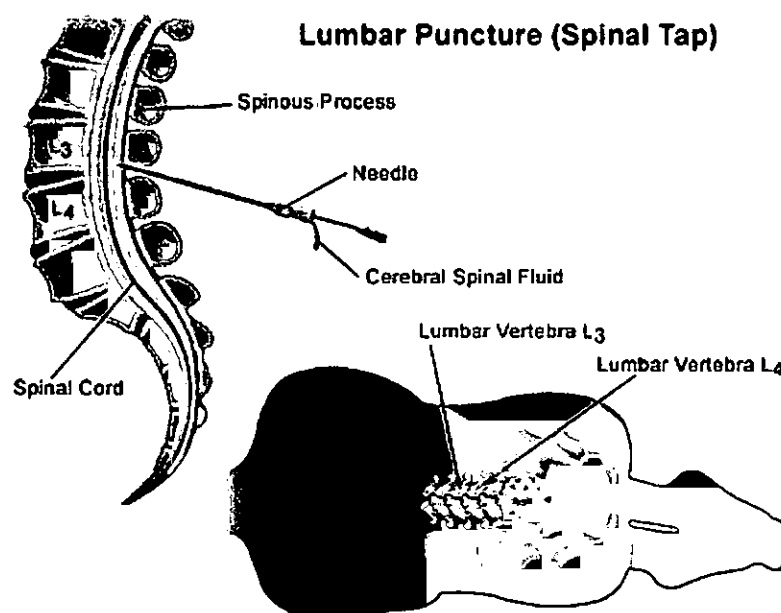
PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA

pag. 6 di 18

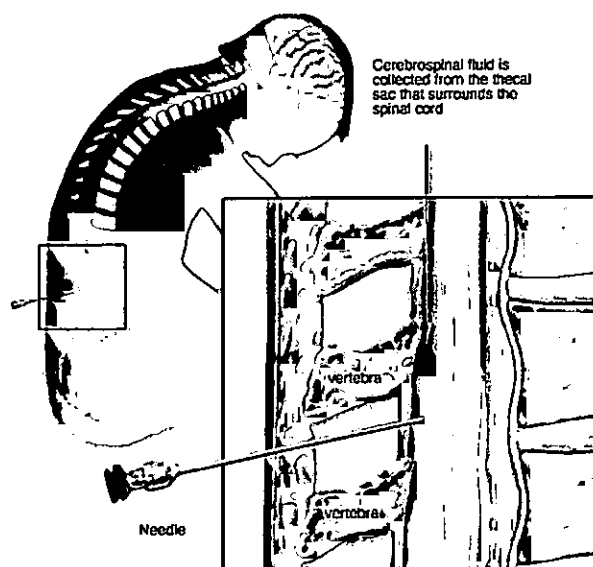
N° Procedura 01

Rev 00
Maggio 2021

processi spinosi. Posizionare un cuscino basso sotto il capo del paziente ed il paziente più vicino possibile al margine del letto.



- **Posizione seduta** - paziente seduto sul bordo letto con il tronco flesso sulle cosce e i piedi appena sollevati (poggiati su uno sgabello) e con braccia e torace appoggiati su un cuscino sostenuto dalle ginocchia.



 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" <i>Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i> Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 7 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

4.3 Descrizione delle attività

1. Il dirigente medico procede ad una breve anamnesi, alla visita del paziente ed alla visualizzazione delle indagini bioumorali propedeutiche alla procedura (emocromo ed assetto coagulativo recenti).
2. Al termine dei preliminari accertamenti, il medico valuta l'idoneità alla procedura.
3. Il dirigente medico procede alla richiesta dei farmaci (nei casi di rachicentesi medicata).
4. Il medico, dopo aver debitamente informato il paziente circa i rischi ed i benefici della procedura, raccoglie il consenso informato mediante sottoscrizione dell'apposito modulo.
5. Incoraggiare il paziente a svuotare la vescica prima della procedura.
6. Rilevamento dei parametri vitali.
7. Posizionare il paziente, massimizzando il comfort dello stesso, prima durante e dopo la procedura.
8. Eseguire l'igiene delle mani (*Allegato A*).
9. Preparare il piano d'appoggio avendo cura di detergere e disinfettare la superficie del carrello, quindi coprire con telo e preparare il materiale necessario.
10. Individuare le componenti essenziali della procedura, mantenendo le componenti aettiche.
11. L'infermiere riceve i farmaci dall' U.Ma.C.A all'interno di una busta chiusa riportante i dati anagrafici del paziente, e controlla la corretta corrispondenza anagrafica tra il paziente ed i farmaci prescritti (primo controllo farmaci/paziente).
12. L'operatore che esegue la procedura esegue l'igiene delle mani, indossa i DPI non sterili (guanti, mascherina chirurgica, copricapo).
13. Ricerca del punto di repere, con o senza pennarello, individuando lo spazio L4-L5 oppure L3-L4.

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 8 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

14. L'operatore chiede al paziente il cognome ed il nome e ne controlla la corrispondenza con i dati anagrafici riportati sulla busta chiusa contenente i farmaci richiesti all'U.Ma.C.A (secondo controllo farmaci/paziente).
15. L'infermiera procede all'apertura della busta ed il medico estrae la siringa medicata in essa contenuta.
16. L'operatore toglie i guanti non sterili, procede nuovamente all'igiene delle mani, indossa i guanti sterili e successivamente il camice sterile.
17. L'infermiere consegna il telo sterile all'operatore, che lo dispone al di sotto del campo di lavoro, quindi riceve dal personale infermieristico, garze sterili, PVP iodio, ago da rachicentesi, provette sterili, farmaci in siringhe sterili fornite da U.Ma.C.A e calcolare la quantità in ml da somministrare (quantità che ricalca la quantità di liquor che dovrà essere prelevato prima della somministrazione).
18. L'operatore procede all'antisepsi della cute con PVP iodio, con movimenti concentrici dal centro verso la periferia della zona di repere.
19. Inserire l'ago spinale nello spazio intervertebrale lungo la linea mediana, superato il ligamento flavo, sfilare il mandrino e valutare il ritorno di liquor (VALUTARE ASPETTO e COLORE, in condizioni normali dell'aspetto di "acqua di rocca").
20. Posizionare rubinetto (facoltativo).
21. Raccogliere campioni di liquor per esame chimico-fisico, esame citofluorimetrico e citologico (NB la quantità di liquor prelevata dovrebbe corrispondere alla quantità di farmaci da iniettare).
22. Al termine del prelievo iniettare i farmaci a disposizione, partendo dall'Aracytin, successivamente il Methotrexate ed al termine lo steroide.
23. Sfilare l'ago della rachicentesi e tamponare con garza sterile.
24. Effettuare medicazione sterile compressiva.
25. Posizionare il paziente prono per 30-60 minuti, monitorando i parametri vitali.

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" <i>Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i> Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 9 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

26. Somministrare Urbason 20mg + soluzione fisiologica 250ml per via e.v.
27. Rilevare i parametri vitali e osservazione per 2 ore circa.
28. Monitoraggio delle possibili complicanze: cefalea, dolore lombare, irritazione radicolare transitoria, complicanze emorragiche, complicanze infettive.

5. Abbreviazioni

DPI : Dispositivi di protezione individuale

PVP Iodio: Iodo Povidone

PL: Puntura lombare

7. Matrice delle Responsabilità

Il dirigente medico esegue i preliminari accertamenti sul paziente (raccolta dell'anamnesi, visita del paziente e visualizzazione degli esami di laboratorio) e valuta l'idoneità alla procedura.

Il medico, dopo aver fornito adeguata informazione al paziente circa i rischi ed i benefici attesi dalla procedura terapeutica consigliata, raccoglie il consenso informato mediante la sottoscrizione di un apposito modulo.

Il dirigente medico procede, inoltre, alla richiesta dei farmaci chemioterapici da inoltrare all' U.Ma.C.A di codesta Azienda Ospedaliera.

Al momento della consegna del farmaco, contenuto in una busta chiusa, l'infermiere controlla la corrispondenza tra i dati anagrafici del paziente e quelli riportati sulla busta contenente la siringa medicata (primo controllo).

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 10 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

L'operatore chiede al paziente il cognome ed il nome e ne controlla la corrispondenza con i dati riportati sulla busta chiusa contenente i farmaci richiesti all'U.Ma.C.A ed il paziente (secondo controllo). L'infermiera procede all'apertura della busta ed il medico estrae la siringa medicata in essa contenuta.

Il medico è il responsabile della procedura operativa e l'infermiere fornisce l'assistenza post-rachicentesi.



Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere
Scientifico

Direzione Generale
Direzione Sanitaria
U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e
Formazione
Resp.le Dott.ssa A. Pece

PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA

pag. 11 di 18

N° Procedura **01**

Rev 00
Maggio 2021

MATRICE DELLA RESPONSABILITÀ - MODULO OPERATIVO DI ESEGUITA ATTIVITÀ

Descrizione dell'attività	Firma Medico	Firma infermiere
Anamnesi/visita/visione esami/idoneità procedura	R	C
Raccolta consenso informato	R	
Richiesta dei farmaci alla Farmacia U.Ma.C.A.	R	
Preparazione dei materiali e del paziente		R
Ricevimento dei farmaci dalla Farmacia U.Ma.C.A. (1 ^a controllo farmaci/paziente: corrispondenza anagrafica tra il paziente ed i dati riportati sulla busta contenente siringa sterile medicata)		R
L'operatore controlla la corrispondenza anagrafica tra il paziente ed i dati riportati sulla busta contenente siringa medicata (2 ^a controllo farmaci/paziente)	R	
Apertura della busta chiusa contenente siringa sterile medicata		R
Estrazione della siringa sterile medicata ed esecuzione della procedura operativa	R	C
Monitoraggio paziente (parametri vitali/ compianze)	C	R

LEGENDA:

R : Responsabile Azione e firma

C : Collaborazione

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 12 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

8. Bibliografia e Sitografia:

- 1) CDC (2003). Atlanta igiene delle mani in ospedale.
- 2) Ben L.C., Wright James T.F., Lai Alexandra J. Sinclair. Cerebrospinal fluid and lumbar puncture: a practical review.
- 3) Ospedali Galliera Genova. Istruzione Operativa – Esecuzione della puntura lombare (rachicentesi). 13.01.2016



Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere
Scientifico

Direzione Generale
Direzione Sanitaria
U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e
Formazione
Resp.le Dott.ssa A. Pece

PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA

pag. 13 di 18

N° Procedura 01

Rev 00
Maggio 2021

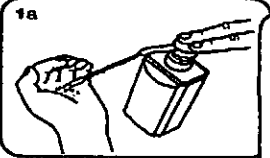
ALLEGATO A – IGIENE DELLE MANI



Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

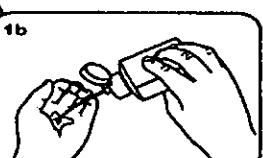
**USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!
LAVALI CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!**

 Durata dell'intera procedura: 20-30 secondi



1a

Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



1b

frizionare le mani palmo contro palmo



2

frizionare le mani palmo contro palmo



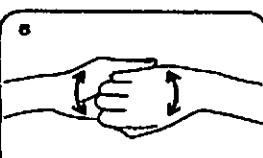
3

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



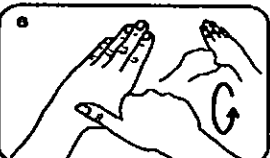
4

palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



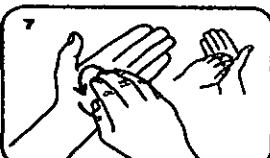
5

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 o viceversa



8

...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.



Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere
Scientifico

Direzione Generale
Direzione Sanitaria
U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e
Formazione
Resp.le Dott.ssa A. Pece

PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA

pag. 14 di 18

N° Procedura 01

Rev 00
Maggio 2021



Come lavarsi le mani con acqua e sapone?



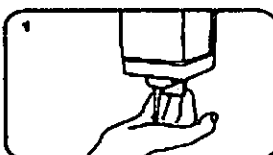
**LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE
SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!**



Durata dell'intera procedura: 40-60 secondi



Bagna le mani con l'acqua



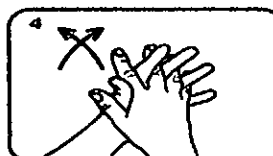
applica una quantità di sapone
sufficiente per coprire tutta la
superficie delle mani



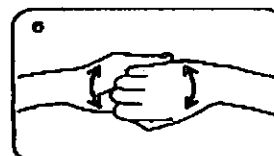
friziona le mani palmo
contro palmo



Il palmo destro sopra il
dorso sinistro intrecciando le
dita tra loro e viceversa



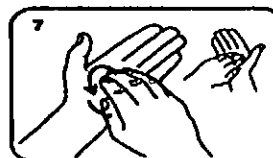
palmo contro palmo
intrecciando le dita tra loro



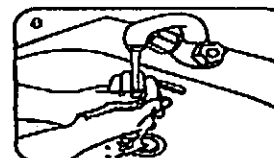
dorso delle dita contro il
palmo opposto tenendo le
dita strette tra loro



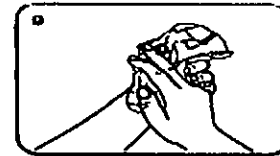
frizione rotazionale
del pollice sinistro stratto nel
palmo destro e viceversa



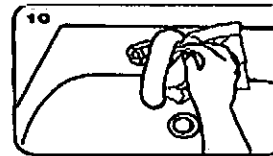
frizione rotazionale, in avanti
ed indietro con le dita della
mano destra strette tra loro
nel palmo sinistro e viceversa



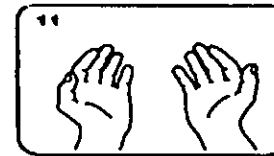
Risciacqua le mani
con l'acqua



asciuga accuratamente con
una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere
il rubinetto



...una volta asciutte, le tue
mani sono sicure.



Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere
Scientifico

Direzione Generale
Direzione Sanitaria
U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e
Formazione
Resp.le Dott.ssa A. Pece

PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA

pag. 15 di 18

N° Procedura **01**

Rev 00
Maggio 2021

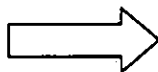
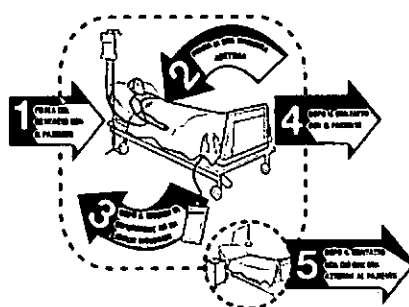
Lavare le mani

Per ridurre il rischio
di infezioni correlate
all'assistenza (ICA) e
la diffusione della
antibiotico-resistenza.



Quando?

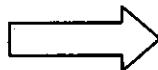
I 5 MOMENTI FONDAMENTALI
PER L'IGIENE DELLE MANI



1 PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE

QUANDO? Effettua l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini.

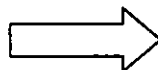
PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni presenti sulle tue mani.



2 PRIMA DI UNA MANOVRA ASEPTICA

QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente prima di qualsiasi manovra asettica.

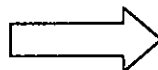
PERCHÉ? Per proteggere il paziente nei confronti di germi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.



3 DOPO IL RISCHIO DI ESPOSIZIONE AD UN LIQUIDO BIOLOGICO

QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente dopo esposizione ad un liquido biologico (o dopo aver rimosso i guanti).

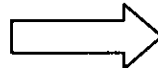
PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.



4 DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE

QUANDO? Effettua l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o nello immediate vicinanze del paziente uscendo dalla stanza.

PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.



5 DOPO IL CONTATTO CON CIÒ CHE STA ATTORNO AL PAZIENTE

QUANDO? Effettua l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente anche in assenza di un contatto diretto con il paziente.

PERCHÉ? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di germi patogeni.

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 16 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

Titolo Documento	PROCEDURA DI DISINFEZIONE DEI GORGOGLIATORI D'OSSIGENO
-------------------------	---

DATA	OPERATORE	PRESA VISIONE
__/__/2021	Direttore S.C. Ematologia	Dott. Attilio Guarini
__/__/2021	Direttore S.C. Oncologia Medica	Dott. Vito Lorusso
__/__/2021	Responsabile S.S.D. Oncologia Medica per la Patologia Toracica	Dott. Domenico Galetta
__/__/2021	Direttore S.C. Oncologia Interventistica	Dott. Cosmo Damiano Gadaleta
__/__/2021	Responsabile S.S. Oncologia Medica Integrata	Dott. Girolamo Ranieri
__/__/2021	Direttore S.C. Radioterapia Oncologica	Dott. Marco Lioce
__/__/2021	Responsabile S.S.D. Radiologia Diagnostica	Dott. Cosmo Damiano Gadaleta
__/__/2021	Responsabile S.S.D. Radiologia Senologica	Dott.ssa Rosalba Dentamaro
__/__/2021	Direttore S.C Chirurgia Toracica	_____
__/__/2021	Direttore S.C Chirurgia Generale ad Indirizzo Oncologico	Dott. Michele Simone
__/__/2021	Responsabile S.S. Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico-Maxillo-Facciale	Dott.ssa Alessandra Di Lauro

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 17 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

___/___/2021	Direttore S.C Anestesia Rianimazione e TIPO	<i>Dott. Giuseppe Carravetta</i>
___/___/2021	Responsabile S.S.D. Chirurgia Toracica Mininvasiva	<i>Dott. Gaetano Napoli</i>
___/___/2021	Responsabile S.S.D. Chirurgia Generale ad Indirizzo Senologico	<i>Dott. Sergio Diotaiuti</i>
___/___/2021	Direttore S.C Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	<i>Dott. Maurizio Ressa</i>
___/___/2021	Responsabile S.S.D. Ginecologia Oncologica Clinicizzata	<i>Dott. Giulio Gargano</i>
___/___/2021	Responsabile S.S.D. Urologia	<i>Dott. Gianfranco Giocoli Nacci</i>
___/___/2021	Responsabile S.S.D. Endoscopia Bronchiale	<i>Dott. Marco Luigi Cisternino</i>
___/___/2021	Responsabile S.S.D. Endoscopia Digestiva	<i>Dott. Ippazio Ugenti</i>
___/___/2021	Direttore S.C. Farmacia e U.Ma.C.A.	<i>Dr.ssa Patrizia Nardulli</i>
___/___/2021	Responsabile SSD Oncologia Medica per la presa in carico globale del paziente oncologico	<i>Dr Gennaro Palmiotti</i>
___/___/2021	Responsabile SSD Tumori Rari e Melanoma	<i>Dr. Michele Guida</i>
___/___/2021	Responsabile SSD Cardiologia	<i>Dr. Stefano Oliva</i>
___/___/2021	Responsabile SSD Patologia Clinica	<i>Dott.ssa Eufemia Savino</i>

 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" <i>Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i> Direzione Generale Direzione Sanitaria U.O. S.S.D. Clinical Risk Management e Formazione Resp.le Dott.ssa A. Pece	PROCEDURA OPERATIVA PUNTURA LOMBARE MEDICATA	pag. 18 di 18
		N° Procedura 01
		Rev 00 Maggio 2021

00/00/2021	Responsabile S.S.D. Servizio delle Professioni Sanitarie	<i>Dott. Vincenzo Daddabbo</i>
00/00/2021	Direttore Dipartimento dei Servizi	<i>Dott. Francesco Alfredo Zito</i>