

OGGETTO: REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI

MODALITA' DI PULIZIA, LAVAGGIO, DISINFEZIONE E STERILIZZAZIONE
DI TUTTI GLI STRUMENTI ED ACCESSORI

- **OGNI PAZIENTE VA CONSIDERATO POTENZIALMENTE INFETTO**
- **E' OBBLIGO DEL DOTTORE IN ODONTOIATRIA E DI TUTTO IL PERSONALE OPERANTE NELLO STUDIO DI NON TRASFERIRE PATOLOGIE INFETTIVE:**

1. **DAL PAZIENTE PRECEDENTE AL PAZIENTE SUCCESSIVO**
2. **DAL PAZIENTE AL PERSONALE DELLO STUDIO**
3. **DAL PAZIENTE AL DOTTORE**
4. **DAL DOTTORE AL PAZIENTE**

- **E' QUINDI ESTREMAMENTE IMPORTANTE ADOTTARE SEMPRE, PER OGNI PAZIENTE, TUTTE LE POSSIBILI MISURE DI BARRIERA ATTE A PREVENIRE LA TRASMISSIONE DI AGENTI BIOLOGICI PERICOLOSI**
- **VENGONO DI SEGUITO RIPORTATI I PROTOCOLLI UTILIZZATI NELLO STUDIO PER RIDURRE AL MINIMO IL RISCHIO BIOLOGICO**

- IL PERSONALE DELLO STUDIO E' FORMATO ED INFORMATO SU TALI PROCEDURE ED E' TENUTO A RISPETTARLE RIGOROSAMENTE

INDICE

1. PROTOPCOLLI DI PREPARAZIONE E COMPORTAMENTO

2. PROTOCOLLI OPERATIVI DI DECONTAMINAZIONE E DISINFEZIONE

3. PROTOCOLLO OPERATIVO DI STERILIZZAZIONE

4. PROTOCOLLO DI CHIUSURA DELLO STUDIO

5. PROTOCOLLO DI LAVAGGIO DELLE MANI

6. DISINFETTANTI UTILIZZATI

7. PROTOCOLLO IN CASO DI PAZIENTE HIV

1. PROTOCOLLI DI PREPARAZIONE E COMPORTAMENTO

- Sono da adottare per ogni paziente solo dopo aver completato i protocolli 2 o 3
- Si differenziano a seconda della prestazione fornita.

✓ TERAPIA CONSERVATIVA ED ENDODONTICA

PRIMA DELL'INTERVENTO

- Assicurarsi che tutte le zone potenzialmente contaminabili durante lo svolgersi della prestazione come:
 - Aspiratori
 - Radiografico
 - Lampada
 - Poggiatesta maniglie
 - Faretra
 - Vassoiosiano state accuratamente decontaminate e disinfettate
- Tutti gli operatori alla poltrona, dopo un accurato lavaggio delle mani, (prot. 6) devono indossare:
 - Guanti

- Mascherina
 - Occhiali o visiera
 - Calzature idonee
- Preparare un tray con tutto lo strumentario che sarà necessario durante l'intervento.
 - Fare accomodare il paziente e quindi:
 - Proteggere il torace con un tovagliolo
 - Far fare sciacqui di un minuto con collutorio alla cloirexidina allo 0,2%
 - Applicare la diga

DURANTE L'INTERVENTO

- Aspirare ad alta velocità
- Non toccare nulla, che non sia protetto con apposite pellicole, con i guanti potenzialmente contaminati

FINE INTERVENTO

- Applicare protocollo 2

✓ TERAPIA ORTODONTICA E PROTESICA

- **PRIMA E DURANTE E DOPO L'INTERVENTO** (vedi terapia conservativa ed endodontica)
- Applicare protocollo 2
- Disinfettare e decontaminare eventuali impronte per non contaminare il laboratorio
- Segnare sulla prescrizione per il laboratorio eventuali patologie infettive

✓ TERAPIA CHIRURGICA

- Per la presenza della ferita chirurgica il rischio di infezione cresce enormemente
- **PRIMA E DURANTE L'INTERVENTO** (come in terapia conservativa)
- Predisporre teli sterili sul piano di lavoro e sul torace del paziente
- Guanti e camici devono essere sterili
- Particolare attenzione nel lavare le mani: LAVAGGIO PREOPERATORIO.
- Ogni gesto deve essere compiuto rispettando e mantenendo la sterilità dell'area operativa
- Lo strumentario deve essere rigorosamente
 - Sterile
 - Imbustato
 - Già preparato prima dell'intervento sul carrello ricoperto da telo sterile
- **FINE INTERVENTO**
- Applicare protocollo 2
- Aspirare in quantità elevata ipoclorito o altro apposito disinfettante nel sistema idrico
- Areare bene il locale

2 PROTOCOLLI OPERATIVI DI DECONTAMINAZIONE E DISINFEZIONE

- Sono da adottare tra un paziente e l'altro.
- Rappresentano un preliminare al PROTOCOLLO DI STERILIZZAZIONE
- Si iniziano negli studi 1 e 2 e si completano nella sala di sterilizzazione.

1 Eliminare eventuali pellicole protettive

2 Gettare i rifiuti infetti nei contenitori per rifiuti speciali

- Tovaglioli
- Aspirasaliva
- Guanti
- Mascherine
- Residui biologici (denti, frammenti di gengiva)
- Rulli salivari

3 Togliere con una pinza i taglienti monouso e riporli nell'apposito contenitore:

- Aghi
- Lame di bisturi
- Suture

4 Attivare a vuoto i manipoli, facendo uscire acqua per 30/40 secondi

5 Lavare canule, aspiratori con ipoclorito o apposito disinfettante

6 Pulire attentamente tutte le superfici del riunito con apposita salvietta disinfettante

7 Nebulizzare sul riunito e su tutte le superfici soluzione disinfettante (Prot 7)

8 in sala di sterilizzazione immergere lo strumentario non monouso nella vasca ad ultrasuoni e far vibrare per almeno 15 minuti nel liquido disinfettante.

9 se possibile areare il locale dello studio utilizzato.

3 PROTOCOLLO DI STERILIZZAZIONE

- E' da adottare sempre per tutto lo strumentario e le frese non monouso.
- Si prefigge l'eliminazione di ogni forma vivente, batterica o virale, fino a tendere allo zero.
- Conclude il protocollo di decontaminazione e disinfezione.
- Si effettua nella SALA DI STERILIZZAZIONE.

1 Sciacquare abbondantemente gli strumenti tolti dalla vaschetta ad ultrasuoni ormai decontaminate e disinfettati

2 Tali strumenti vengono ancora immersi in una seconda vasca contenente un liquido sterilizzante per un periodo adeguato (tenendo conto dei tempi riportati sulle istruzioni del liquido preparato).

3 al termine del periodo di sterilizzazione a freddo gli strumenti dovranno nuovamente essere risciacquati e poi asciugati.

4 Tutto lo strumentario autoclavabile deve essere imbustato o singolarmente o per gruppi di lavoro.

5 Periodicamente vengono effettuati i test:

- BOWIE & DICK TEST
- HELIX TEST SYSTEM
- VACUM TEST

4 PROTOCOLLO DI CHIUSURA DELLO STUDIO A FINE GIORNATA

- ✓ Da adottare sempre dopo l'ultimo paziente.
- ✓ Si utilizza anche prima di un periodo di chiusura prolungato dello studio.

- Comprende i protocolli di DECONTAMINAZIONE, DISINFEZIONE E STERILIZZAZIONE.
- Lavare con detersivo e ipoclorito
 - Pavimenti
 - Mobili studi
 - Porte
 - Bagni e antibagni
 - Sala attesa
 - Sala sterilizzazione
 - Ufficio reception
 - Locali spogliatoio, magazzini...
- Si disinfettano ancora: canule, aspiratori filtri
- Si aera il locale.

5 PROTOCOLLO LAVAGGIO MANI

- Strofinare energicamente le mani utilizzando prima acqua e sapone poi un antisettico
- Mantenere in buone condizioni la cute.
- Unghie corte e curate.
- Non fumare durante il lavoro
- Usare salviette monouso.

6. DISINFETTANTI UTILIZZATI

✓ **Per le superfici** : -SALVIETTE - **ZETA 3 WIPES TOTAL**: Battericida, fungicida,

tuberculocida, virucida

(HIV, HBV, HCV,

H1N1 e H5N1)

SALVIETTE - **ZETA 3 WIPES** POP-UP battericida, fungicida, tuberculocida,

virucida

NEBULIZZATORE – **ZETA 3 SOFT** battericida, fungicida, tuberculocida,

virucida (HIV, HBV, HCV,

H1N1 e H5N1

Parvovirus) attivo su Poliovirus, Adenovirus,

(tempo azione 1 – 5 minuti)

tuberculicida, **ZETA 3 FOAM** battericida, fungicida,

virucida (HIV, HBV, HCV)

minuti) **(tempo azione 1 – 5**

fungicida **SPORIGEMSPRAY +IDS** battericida,

virucida tuberculicida,

minuto) **(tempo azione 1**

✓ **Per lo strumentario - SUN 402** SUNSEPT disinfettante enzimatico

virucida battericida , fungicida tuberculicida,

attivo su (HIV, HBV, HCV

corona virus **(tempo azione 5**
minuti)

- **DS 40 + G LINE** disinfettante ad alto livello,
sterilizzante chimico a

freddo

battericida, fungicida

tuberculicida, virucida

HIV, HBV, HCV

micobattericida , sporicida

(tempo azione 30 minuti)

- ZETA 2 SPOREX Zhermack sterilizzante

chimico a freddo

battericida, micobattericida,

fungicida

tubercolicida, virucida ,

sporicida

(tempo azione 10 minuti)

✓ **Per le impronte_– SUN 520** Sunsept battericida, fungicida tubercolicida,
virucida attivo su HIV, HBV,
HCV
**(Tempo azione 2
minuti)**

✓ **Per gli impianti di aspirazione SUN 500** Sunsept
battericida, fungicida
tubercolicida,
virucida attivo su HIV, HBV,
HCV