

Precauzioni aggiuntive basate sulla trasmissione per la prevenzione e il controllo delle infezioni



Informazioni generali

Le **precauzioni aggiuntive basate sulla trasmissione** vengono utilizzate in aggiunta alle precauzioni standard per i pazienti con infezione nota o sospetta o colonizzazione¹ con agenti patogeni trasmissibili e/o epidemiologicamente significativi.

Il tipo di **precauzioni aggiuntive basate sulla trasmissione** adottate per un paziente dipende dalla via di trasmissione del microrganismo: contatto, goccioline o tramite l'aria.

Sono necessarie precauzioni standard per **tutti** i pazienti, in **ogni** contesto sanitario.

Le **precauzioni aggiuntive** devono essere adottate non appena un paziente presenta sintomi (ad esempio febbre, tosse, vomito, diarrea). Non è necessario attendere i risultati degli esami di laboratorio.

La **trasmissione per via aerea** è la diffusione di un agente infettivo causata dalla disseminazione di nuclei di goccioline che rimangono sospesi nell'aria su lunghe distanze e per lungo tempo. La trasmissione per via aerea può essere ulteriormente classificata in obbligata, preferenziale o opportunistica.

- La trasmissione aerea obbligata si riferisce ad agenti patogeni che vengono trasmessi solo mediante deposizione di nuclei di goccioline in condizioni naturali (ad esempio tubercolosi).

- La trasmissione aerea preferenziale si riferisce ad agenti patogeni che si trasmettono anche con altre modalità ma quella aerea è la prevalente (ad esempio morbillo e varicella).

- La trasmissione aerea opportunistica si riferisce ad agenti che causano naturalmente malattie attraverso altre vie, ma in circostanze speciali possono essere trasmessi tramite aerosol di particelle fini.²

Esempi di agenti patogeni che si diffondono per via aerea sono il *Mycobacterium tuberculosis* (tubercolosi), virus varicella-zoster (Herpes zoster/fuoco di Sant'Antonio), virus del morbillo.

¹La colonizzazione si verifica quando i microrganismi sono presenti su un individuo ospite ma l'individuo non mostra sintomi clinici o segnali di una malattia attiva. Un individuo colonizzato può trasmettere microrganismi infettivi ad altri individui.

²Elenco attuale dell'OMS delle attività che prevedono il rilascio di agenti biologici sotto forma di aerosol: intubazione tracheale, ventilazione non invasiva (ad es. BiPAP, CPAP), tracheotomia, rianimazione cardiopolmonare, ventilazione manuale prima dell'intubazione, broncoscopia, induzione dell'espettorato mediante soluzione salina ipertonica nebulizzata, procedure odontoiatriche e autopsie.

Precauzioni per trasmissione aerea

Gli operatori sanitari devono:

- Indossare un filtrante facciale (ad esempio N95, FFP2, ecc.) prima di entrare nella stanza e rimuoverlo dopo essere usciti dalla stanza
- Eseguire un controllo della tenuta del filtrante facciale
- Eseguire le pratiche di igiene delle mani prima e dopo l'uso dei respiratori
- Collocare il paziente in una stanza di isolamento per infezioni trasmesse per via aerea (AIIR) che preveda:
 1. pressione negativa rispetto al corridoio (flussi d'aria dal corridoio verso l'interno della stanza del paziente) e da sei a dodici ricambi d'aria all'ora;
 2. scarico diretto dell'aria verso l'esterno, lontano da luoghi di passaggio o assembramento di persone, e da eventuali aperture di presa d'aria;
 3. una porta tenuta chiusa quando non è necessaria per l'entrata e l'uscita;
- Collocare i pazienti in un'area ben ventilata con le porte chiuse, se un AIIR non è disponibile
Intraprendere le seguenti azioni per ottimizzare la ventilazione naturale:
 1. utilizzare una stanza con una buona ventilazione incrociata (due o più finestre apribili) verso l'esterno
 2. utilizzare una ventola di scarico in una finestra per facilitare lo spostamento dell'aria della stanza verso l'esterno, assicurandosi che la finestra di scarico sia lontana dalle persone e da eventuali aperture di aspirazione dell'aria
 3. spegnere l'aria condizionata e aprire le finestre per migliorare la ventilazione se non è disponibile un'alimentazione d'aria indipendente
 4. mantenere chiusa la porta del corridoio, tranne quando gli operatori sanitari entrano ed escono dalla stanza
- Utilizzare attrezzature monouso o strumenti per assistere il paziente (ad esempio stetoscopi) pulendoli e disinfettandoli prima dell'uso su altri pazienti
- Chiedere al paziente di indossare una mascherina e di seguire l'etichetta respiratoria quando è necessario spostarlo

