



Argomento del Gruppo di Esperti: Sicurezza del paziente e pratiche per l'igiene

L'igiene delle mani

Helder O, Tissières P, Mader S, Thiele N

Chi beneficia dello standard

Neonati, genitori, famiglie, e chiunque acceda al reparto di neonatologia

Chi applica lo standard

Professionisti sanitari, reparti di neonatologia, ospedali e servizi sanitari

Dichiarazione dello standard

L'igiene delle mani viene praticata costantemente in conformità con le linee guida al fine di ridurre la diffusione di agenti patogeni veicolati dalle mani.

Razionale

I neonati ricoverati nei reparti di neonatologia, in particolare i neonati che alla nascita presentano un peso molto basso (<1500 g) e quelli sottoposti a cure intensive, sono a rischio di contrarre infezioni nosocomiali, o acquisite in ospedale, a causa del sistema immunitario immaturo e delle procedure invasive a cui sono sottoposti. (1) L'incidenza delle infezioni nosocomiali del torrente ematico nei pazienti ricoverati nelle terapie intensive neonatali di tutto il mondo varia tra l'11 e il 53%. (2) Queste infezioni sono associate ad un incremento di mortalità e morbilità e a un prolungamento della degenza ospedaliera, a confronto con i neonati che non presentano questo tipo di infezione. (1,3–5)

L'igiene delle mani, finalizzata a ridurre le infezioni nosocomiali del torrente ematico, è raccomandata dalle principali istituzioni quali l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ed i Centers for Disease Control and Prevention (CDC), oltre che dal Centre for Disease Prevention and Control Europeo (ECDC). La campagna promossa dall'OMS 'I cinque momenti fondamentali per l'igiene delle mani' viene attualmente considerata a livello internazionale come standard assistenziale. (6) Il massimo rispetto dei protocolli di igiene delle mani da parte dei professionisti sanitari è riconosciuto come una delle più importanti misure di prevenzione delle infezioni acquisite in ospedale. (2,7,8)

Benefici

Benefici a breve termine

- Rischio ridotto di infezioni nosocomiali (2,7,8) (vedi GdE Cure mediche e pratica clinica)
- Rischio ridotto di mortalità e morbilità (emorragia intraventricolare (IVH) (vedi GdE Cure mediche e pratica clinica), enterocolite necrotizzante (NEC) e retinopatia del prematuro (ROP)) (vedi GdE Cure mediche e pratica clinica) (1,2,4)

Benefici a lungo termine

- Rischio ridotto di antibiotico-resistenza (consensus)
- Rischio ridotto di malattia polmonare cronica (2,4)
- Rischio ridotto di sordità (2,4)
- Rischio ridotto di paralisi cerebrale (2,4)
- Rischio ridotto di outcome neurologico sfavorevole (4)



Componenti dello standard

Componente	Grado di evidenza	Indicatore di conformità allo standard
Per i genitori e la famiglia		
1. I genitori sono informati e istruiti dai professionisti sanitari sull'igiene delle mani nel rispetto dei 'i cinque momenti fondamentali per l'igiene delle mani' dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS). (6,9)	A (Qualità alta) B (Qualità alta)	Feedback dai genitori, materiale informativo per il paziente
2. Ai genitori è chiesto di istruire la propria famiglia ed i parenti su come applicare le linee guida sull'igiene delle mani.	B (Qualità moderata)	Materiale informativo per il paziente
3. Nel reparto di neonatologia non devono essere indossati anelli, orologi e braccialetti.	B (Qualità moderata)	Materiale informativo per il paziente
Per i professionisti sanitari		
4. Una linea guida di reparto sull'igiene delle mani è seguita da tutti i professionisti sanitari. (2)	A (Qualità alta) B (Qualità alta)	Linea guida
5. La formazione sull'igiene delle mani è seguita da tutti i professionisti sanitari coinvolti. (2)	A (Qualità moderata) B (Qualità alta)	Evidenza documentale della formazione
6. Vengono applicate le norme di igiene delle mani contemplate dall'OMS nei 'cinque momenti fondamentali per l'igiene delle mani'.	A (Qualità alta)	Linea guida
7. Vengono utilizzati guanti monouso non sterili laddove esiste il rischio di contatto con fluidi corporei. (10)	A (Qualità alta)	Linea guida
8. Vengono utilizzati guanti monouso non sterili, camice e mascherina laddove esiste il rischio di esposizione a batteri multiresistenti. (11)	A (Qualità alta)	Linea guida
9. Nel reparto di neonatologia non devono essere portate unghie artificiali, indossati anelli, orologi, braccialetti, cravatte e indumenti a maniche lunghe. (12)	A (Qualità moderata)	Linea guida
Per il reparto di neonatologia		
10. Una linea guida di reparto sull'igiene delle mani è disponibile ed aggiornata regolarmente. (13,14)	A (Qualità alta) B (Qualità alta)	Linea guida
11. Vengono eseguiti regolarmente, almeno con cadenza annuale, audit e feedback sul rispetto del protocollo relativo all'igiene delle mani.	A (Qualità bassa)	Report dell'audit
12. È disponibile un operatore sanitario designato con il compito di promuovere l'igiene.	B (Qualità moderata)	Report dell'audit



Per l'ospedale

13. Il training sull'igiene delle mani è garantito.	B (Qualità alta)	Evidenza documentale della formazione
14. I presidi per l'igiene delle mani, quali ad es. lavandini e soluzioni disinfettanti, sono disponibili nei pressi del paziente. (15)	A (Qualità moderata)	Report dell'audit

Per il servizio sanitario

15. Una linea guida nazionale sull'igiene delle mani è disponibile e aggiornata regolarmente. (13,14)	A (Qualità alta) B (Qualità alta)	Report dell'audit, linea guida
---	--------------------------------------	-----------------------------------

Dove andare - Sviluppi futuri dell'assistenza

Sviluppi futuri

Grado di evidenza

Per i genitori e la famiglia

- Resoconto sul rispetto delle norme di igiene delle mani. A (Qualità bassa)

Per i professionisti sanitari

- Resoconto sul rispetto delle norme di igiene delle mani. A (Qualità bassa)

Per il reparto di neonatologia

- Istituire un sistema per la raccolta dei dati relativi all'igiene delle mani, in grado di restituire elettronicamente un feedback sull'aderenza all'igiene delle mani. A (Qualità moderata)

Per l'ospedale

- Confrontare il rispetto delle norme con altri reparti di neonatologia. A (Qualità bassa)

Per il servizio sanitario

- Resoconto sul rispetto delle norme di igiene delle mani. A (Qualità bassa)

Per iniziare

Passi iniziali

Per i genitori e la famiglia

- I genitori e la famiglia sono informati ed istruiti verbalmente dai professionisti sanitari sull'igiene delle mani.
- Familiari e parenti vengono informati da parte dei genitori sull'igiene delle mani.

Per i professionisti sanitari

- Frequentare la formazione sull'igiene delle mani.

Per il reparto di neonatologia

- Elaborare ed implementare una linea guida di reparto sull'igiene delle mani.
- Elaborare materiale informativo sull'igiene delle mani per i genitori e la famiglia.
- Elaborare un programma educativo formale che copra tutti gli aspetti dell'igiene delle mani.
- Verificare regolarmente il rispetto della linea guida sull'igiene delle mani.
- Monitorare il tasso di infezione nosocomiale.

Per l'ospedale

- Invitare i professionisti sanitari a partecipare al training sull'igiene delle mani.

Per il servizio sanitario

- Elaborare e implementare una linea guida nazionale sull'igiene delle mani.



Fonti

1. Aziz K, McMillan DD, Andrews W, Pendray M, Qiu Z, Karuri S, et al. Variations in rates of nosocomial infection among Canadian neonatal intensive care units may be practice-related. *BMC Pediatr.* 2005 Jul 8;5:22.
2. Helder OK, Brug J, Looman CWN, van Goudoever JB, Kornelisse RF. The impact of an education program on hand hygiene compliance and nosocomial infection incidence in an urban neonatal intensive care unit: an intervention study with before and after comparison. *Int J Nurs Stud.* 2010 Oct;47(10):1245–52.
3. Stoll BJ, Hansen N, Fanaroff AA, Wright LL, Carlo WA, Ehrenkranz RA, et al. Late-onset sepsis in very low birth weight neonates: the experience of the NICHD Neonatal Research Network. *Pediatrics.* 2002 Aug;110(2 Pt 1):285–91.
4. Stoll BJ, Hansen NI, Adams-Chapman I, Fanaroff AA, Hintz SR, Vohr B, et al. Neurodevelopmental and growth impairment among extremely low-birth-weight infants with neonatal infection. *JAMA.* 2004 Nov 17;292(19):2357–65.
5. Donovan EF, Sparling K, Lake MR, Narendran V, Schibler K, Haberman B, et al. The investment case for preventing NICU-associated infections. *Am J Perinatol.* 2013 Mar;30(3):179–84.
6. Sax H, Allegranzi B, Chraïti M-N, Boyce J, Larson E, Pittet D. The World Health Organization hand hygiene observation method. *Am J Infect Control.* 2009 Dec;37(10):827–34.
7. Pessoa-Silva CL, Hugonnet S, Pfister R, Touveneau S, Dharan S, Posfay-Barbe K, et al. Reduction of health care associated infection risk in neonates by successful hand hygiene promotion. *Pediatrics.* 2007 Aug;120(2):e382-390.
8. Erasmus V, Daha TJ, Brug H, Richardus JH, Behrendt MD, Vos MC, et al. Systematic review of studies on compliance with hand hygiene guidelines in hospital care. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2010 Mar;31(3):283–94.
9. Bellissimo-Rodrigues F, Pires D, Zingg W, Pittet D. Role of parents in the promotion of hand hygiene in the paediatric setting: a systematic literature review. *J Hosp Infect.* 2016 Jun;93(2):159–63.
10. Kaufman DA, Blackman A, Conaway MR, Sinkin RA. Nonsterile Glove Use in Addition to Hand Hygiene to Prevent Late-Onset Infection in Preterm Infants: Randomized Clinical Trial. *JAMA Pediatr.* 2014 Oct 1;168(10):909.
11. Garner JS. Guideline for isolation precautions in hospitals. Part I. Evolution of isolation practices, Hospital Infection Control Practices Advisory Committee. *Am J Infect Control.* 1996 Feb;24(1):24–31.
12. Hoffman PN, Cooke EM, McCarville MR, Emmerson AM. Micro-organisms isolated from skin under wedding rings worn by hospital staff. *Br Med J Clin Res Ed.* 1985 Jan 19;290(6463):206–7.
13. Won S-P, Chou H-C, Hsieh W-S, Chen C-Y, Huang S-M, Tsou K-I, et al. Handwashing program for the prevention of nosocomial infections in a neonatal intensive care unit. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2004 Sep;25(9):742–6.
14. Picheansathian W, Pearson A, Suchaxaya P. The effectiveness of a promotion programme on hand hygiene compliance and nosocomial infections in a neonatal intensive care unit. *Int J Nurs Pract.* 2008 Aug;14(4):315–21.
15. Pittet D, Hugonnet S, Harbarth S, Mourouga P, Sauvan V, Touveneau S, et al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. *Infection Control Programme. Lancet Lond Engl.* 2000 Oct 14;356(9238):1307–12.



european standards of
care for newborn health

Prima edizione, Novembre 2018

Ciclo vitale

5 anni/prossima revisione: 2023

Citazione raccomandata

EFCNI, Helder O, Tissières P et al., European Standards of Care for Newborn Health: Hand hygiene. 2018.

Un ringraziamento particolare a Lorenza Pugni per la traduzione di questo standard in italiano