

Newsletter n°2 – settembre 2024

Carissimi lettori,
 nella seconda newsletter analizzeremo l'attualità della classificazione dei dispositivi medici secondo il sistema di Spaulding e se è necessario aggiornare la classificazione esistente. Inoltre, discuteremo il potenziale rischio di infezione legato all'uso di ciglia finte da parte del personale sanitario, valutando se e come queste potrebbero influenzare la sicurezza dei pazienti

Come sempre, troverete anche le ultime offerte di formazione continua, eventi e congressi importanti e consigliati per il personale in ambito SRDM¹.

Buona lettura!

La classificazione Spaulding è ancora attuale?

Il tradizionale sistema di classificazione Spaulding categorizza i dispositivi medici e le superfici in base al loro utilizzo sui pazienti come critici, semicritici e non critici, prescrivendo i relativi livelli di disinfezione o sterilizzazione. Vedi l'immagine seguente per una classificazione dettagliata dei dispositivi medici.

Classificazione dei dispositivi medici (Fonte: commissione per l'igiene ospedaliera e prevenzione delle infezioni - KRINKO)				
Classe	Definizione	Spiegazioni / esempi		Requisiti minimi
Articoli non critici	A contatto solo con la cute intatta;	Si tratta di oggetti che non vengono a contatto con il paziente, oppure vengono a contatto solo con la cute integra.	biancheria, materassi, superfici ambientali, apparecchiature, padelle, pappagalli, e materiali che normalmente non vengono a contatto con mucose o con la cute lesa.	Pulizia / disinfezione (area di efficacia basso livello)
Articoli semi-critici	A contatto con mucose o cute alterata patologicamente; Il rischio di infezione connesso con il loro uso, pur essendo alto, è minore rispetto agli articoli critici.	A) senza esigenze particolari al ricondizionamento (costruzione semplice, nessun lume/cavità)	Si tratta di oggetti che vengono a contatto con mucose integre ma non invadono i tessuti o il sistema vascolare.	Pulizia / disinfezione (Ev. sterilità) (area di efficacia A + B) - Da preferire la termodisinfezione - Detergenti/disinfettanti non fissanti le proteine - Raccomandata la termodisinfezione
		B) con esigenze elevate al ricondizionamento	Strumenti che presentano cavità / corpo cavo, p. esempio: strumenti per endoscopia, cannule, sistemi a motore, frese, retrattori, ecc.	
Articoli critici	Si tratta di oggetti o strumenti che vengono introdotti in zone del corpo umano normalmente sterili; - penetrazione della cute o mucosa; - a contatto con sangue, tessuti interni od organi; - Applicazione di sangue o prodotti analoghi	A) senza esigenze particolari al ricondizionamento	Strumenti chirurgici semplici	Sterilità pulizia / disinfezione - Raccomandata la termodisinfezione - Sterilizzazione a vapore d'acqua - Sterilizzazione a bassa temperatura: perossido d'idrogeno, ossido di etilene
		B) con esigenze elevate al ricondizionamento	Strumenti complessi: cavità, parti difficilmente da raggiungere con i mezzi per il ricondizionamento; controllo visivo quasi impossibile	
		C) con esigenze elevate particolari al ricondizionamento	Sono strumenti critici B termolabili come p.es. endoscopi flessibili utilizzati sterilmente durante l'intervento chirurgico;	

¹ Servizio di ricondizionamento dei dispositivi medici

Tuttavia, questo sistema si concentra principalmente sull'inattivazione dei microrganismi, sottovalutando il ruolo cruciale della pulizia nella riduzione del rischio di infezione. Residui di materiale sulle superfici possono compromettere l'efficacia dei processi antimicrobici, portando a potenziali rischi per i pazienti.

La crescente complessità delle caratteristiche dei prodotti e del loro riutilizzo, insieme alle istruzioni dei produttori, ha reso necessaria una rivalutazione della classificazione Spaulding.

Di conseguenza, viene proposto un nuovo sistema di classificazione della pulizia che integri il sistema Spaulding e risponda alle moderne sfide tecniche e al rischio di infezione per i pazienti. Questa classificazione basata sul rischio mira a migliorare la comunicazione del rischio di pulizia di un dispositivo medico riutilizzabile tra i produttori e le strutture sanitarie, ottimizzando i procedimenti di pulizia consolidati.

Nota dell'Autore:

L'articolo qui sopra è un riassunto tratto dalla pubblicazione sul *Journal of Hospital Infection* intitolata "Review: A proposed cleaning classification system for reusable medical devices to complement the Spaulding classification".

Mi sono permessa di riassumere e tradurre liberamente il contenuto in italiano. Per chi volesse approfondire, è possibile scaricare e leggere la review completa al seguente link:

[https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701\(23\)00393-6/fulltext](https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701(23)00393-6/fulltext)



Ciglia finte in sala operatoria o sul luogo di lavoro di una struttura sanitaria?

Occasionalmente ci sono discussioni su se siano ammesse le ciglia artificiali in sala operatoria o sul luogo di lavoro di una struttura sanitaria. Secondo la norma DIN 10506 (Igiene alimentare – Ristorazione collettiva, 2018), esse sono vietate nell'area di produzione delle cucine.

Probabilmente solo agli esperti sono note le specifiche delle ciglia artificiali: esistono, da un lato, le bande di ciglia che vengono incollate sulle palpebre. L'adesivo è solubile in acqua, così che le bande possano essere facilmente rimosse. Si indossano generalmente in occasioni particolari, ad esempio per uscire la sera. Esistono anche ciglia artificiali con magneti, in cui le ciglia naturali vengono inserite tra due bande magnetiche (quella superiore con le ciglia artificiali).



Poi ci sono ciglia che vengono incollate una ad una sulle ciglia naturali. Queste estensioni si trovano anche in piccoli ciuffi (ciglia a volume, conosciute anche come Russian Volume Look), che vengono fissati sulla palpebra tra le ciglia naturali.

La tecnica è stata sviluppata nel 2003 dal giapponese Shu Uemura. Il primo modello a cui fu applicata fu la cantante Madonna.

Le ciglia artificiali possono essere in plastica, ma anche in pelo di cavallo o visone (Silk Lashes o Mink Lashes). Anche le ciglia naturali hanno una durata limitata di circa 2-3 mesi, dopodiché cadono e ne crescono di nuove. Ogni giorno cadono 1-3 ciglia naturali. Questo comporta che le ciglia artificiali rimangono circa 4 settimane sulle ciglia naturali e poi vanno perse con esse; le ciglia artificiali dovrebbero essere applicate solo quando le ciglia naturali sono completamente cresciute (dopo circa 4 settimane). Pertanto, è necessario fare un riempimento ogni 2-3 settimane o una sostituzione parziale ogni 4 settimane.

Non c'è dubbio che le ciglia artificiali, così come quelle naturali, possano essere contaminate da microrganismi della flora cutanea. Se entrambe cadono nel sito operatorio, c'è un rischio di infezione. A differenza delle ciglia artificiali, è probabile che le ciglia naturali vengano smaltite.

Il rischio aggiuntivo di infezione da ciglia artificiali è tuttavia solo un'ipotesi teorica non confermata da studi.

Conclusione

Attualmente non ci sono ricerche scientifiche affidabili riguardo a un particolare rischio di infezione dovuto alle ciglia artificiali. La TRBA 250² "Sostanze biologiche nel settore sanitario e assistenziale" vieta al punto 4.1.7. l'uso di gioielli su mani e avambracci in attività che richiedono una disinfezione delle mani. L'uso di gioielli sul viso non è menzionato. Anche la raccomandazione per la "Prevenzione delle infezioni post-operatorie" della Commissione per l'igiene ospedaliera e la prevenzione delle infezioni (KRINKO) dell'Istituto Robert Koch (2018) è formulata in tal senso.




Per motivi igienici, quindi, al momento non è necessario vietare le ciglia artificiali in sala operatoria o sul luogo di lavoro delle strutture sanitarie.

Fonte: Hygiene-Tipp, *Künstliche Wimpern im OP?* 01.11.2023


² Technische Regeln für Biologische Arbeitsstoffe
(Regole tecniche per le sostanze biologiche)

Calendario dei corsi di “refresh” – safe the date!


1. Cosa c'è di nuovo in ambito legislativo e normativo?


 **Data:** sabato 5 ottobre 2024


 **Luogo:** CPS Lugano

 **Descrizione:** scoprire gli sviluppi recenti nei processi di ricondizionamento dei dispositivi medici (DM) per garantire che gli offerenti di cure sanitarie siano al passo con le ultime prescrizioni e metodologie.


2. Il ricondizionamento dei DM contaminati nell'area rossa

 **Data:** sabato 9 novembre (1° parte) e sabato 23 novembre 2024 (2° parte)


 **Luogo:** CPS Lugano

 **Descrizione:** il corso di “refresh” tratta il ricondizionamento dei DM contaminati nell'area rossa con lo scopo di aggiornare e approfondire le vostre competenze in campo e di contribuire a un'assistenza sanitaria più sicura ed efficiente.

3. Il ricondizionamento dei DM puliti e disinfettati nell'area gialla

 **Data:** sabato 14 dicembre 2024

 **Luogo:** CPS Lugano

 **Descrizione:** il corso “refresh” si focalizza sul ricondizionamento dei dispositivi medici puliti e disinfettati prima del processo di sterilizzazione, con l'obiettivo di aggiornare e approfondire le vostre competenze nel settore.

Per maggiori dettagli e iscrizioni, visitate il nostro sito web: <https://mentormedica.ch>.



Appuntamenti – prospettive 2024

- 1.  Società Svizzera di Gastroenterologia – congresso annuale 2024**
 -  **Data:** 12-13 settembre 2024
 -  **Luogo:** Interlaken
 -  **Approfondisci su:** <https://sgg-sgvc-sasl.unibas.ch/>
- 2.  La giornata mondiale della sicurezza dei pazienti 2024**
 -  **Data:** 17 settembre 2024
 -  **Luogo:**
 -  **Descrizione:** il tema scelto dall'OMS per la giornata mondiale della sicurezza dei pazienti è «**Improving diagnosis for patient safety**», dal quale è stato declinato lo slogan svizzero: «**Diagnosi. Un gioco di squadra**».
 -  **Approfondisci su:** <https://patientensicherheit.ch/it/settimana-dazione/>
- 3.  Associazione Assistenti Dentali Ticinesi – Formazione continua misure di igiene**
 -  **Data:** 18,24,28 settembre 2024
 -  **Luogo:** CPS Lugano
 -  **Approfondisci su:** <https://www.aiot-ch.com/agenda>
- 4.  IFAS - Il più importante punto d'incontro per il settore sanitario svizzero**
 -  **Data:** 22-24 settembre 2024
 -  **Luogo:** Zurigo (Messe)
 -  **Descrizione:** L'IFAS, il più importante punto di incontro per il settore sanitario svizzero, offre un'ampia gamma di prodotti e servizi. Presenta le ultime tecnologie e i progressi dell'industria sanitaria e riunisce i rappresentanti del settore in un unico luogo. L'evento offre un'opportunità unica per coltivare i rapporti con i clienti esistenti, creare nuovi contatti e avviare relazioni commerciali di successo.
 -  **Approfondisci su:** <https://www.ifas-expo.ch/de>
- 5.  Associazione svizzera degli assistenti dentali – congresso annuale**
 -  **Data:** 22 novembre 2024
 -  **Luogo:** Olten – Hotel Arte
 -  **Approfondisci su:** <https://www.svda.ch/mitglieder/svda-kongress/>



6. 🌐 **Unione podologi della Svizzera Italiana – PodoDia day**

📅 **Data:** 16 novembre 2024

📍 **Luogo:** Manno

🔗 **Approfondisci su:** <https://unionepodologisvizzera.ch/corsi-ed-eventi/>

7. 🌐 **WFHSS World Congress – congress mondiale della Federazione mondiale per la scienza della sterilizzazione ospedaliera**

📅 **Data:** 20-23 novembre 2024

📍 **Luogo:** Santiago di Chile

🔗 **Approfondisci su:** <https://www.wfhss-congress.com>

8. 🌐 **Associazione Svizzera di podologia – congresso annuale**

○ 📅 **Data:** 30 novembre 2024

○ 📍 **Luogo:** Trafo Baden

○ 🔗 **Approfondisci su:** <https://www.podologie.swiss/agenda/14-jahreskongress/>

Speriamo che queste informazioni siano utili e vi invitiamo a rimanere sintonizzati per i prossimi numeri della nostra newsletter. Il nostro obiettivo è mantenervi sempre aggiornati e supportarvi nel vostro percorso professionale.

Per qualsiasi domanda o suggerimento, non esitate a contattarci.

Con i migliori saluti,

Josefa



Non sei ancora iscritto alla mia newsletter?

Iscriviti qui: <https://mentormedica.ch>

