



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
dell'Università degli Studi di Palermo**



Direzione Sanitaria
Unità di Staff per le Problematiche Igienico Sanitarie
Responsabile Prof. M.V. Torregrossa

Prot.....

Palermo,

PROTOCOLLO

PER LA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DELLO

**Staphylococcus Aureus
Meticillino Resistente (MRSA)**

INTRODUZIONE

Lo *Staphylococcus aureus* rappresenta uno dei patogeni più frequentemente responsabili di infezioni ospedaliere. E' un microrganismo che possiede un'ottima capacità di sviluppare sistemi di resistenza agli antibiotici sotto pressione selettiva; attualmente in Italia circa il 90% degli *Staphylococcus aureus* isolati è resistente alla penicillina e 30-40% è meticillino resistente. Alcuni ceppi possono diffondersi in modo epidemico all'interno degli ospedali. In ospedale i serbatoi più importanti sono i pazienti infetti o colonizzati. Le sedi di colonizzazione più frequenti sono naso, mani, zona perineale e cute lesa. Il personale di assistenza può essere colonizzato sia in maniera transitoria che in maniera permanente.

MODALITA' DI TRASMISSIONE

Le mani del personale costituiscono il principale veicolo di diffusione del MRSA, in quanto possono contaminarsi attraverso il contatto con:

- o pazienti colonizzati o infetti
- o oggetti, strumenti, superfici contaminate

lesioni, sedi di colonizzazione, ad esempio il naso, del personale stesso.

La via aerea ad oggi sembra avere poca importanza nella trasmissione delle infezioni, mentre al contrario è la principale via di acquisizione dello stato di portatore nasale.

PROBLEMA

In ospedale è importante che siano attivate tutte le misure volte alla prevenzione della diffusione di MRSA da pazienti infetti o colonizzati ad altri pazienti o al personale di assistenza, per la pericolosità delle infezioni causate da questi microrganismi e le problematiche che il loro trattamento comporta, trattandosi frequentemente di batteri con resistenze multiple a diverse classi di antibiotici.

OBIETTIVO

Prevenire la diffusione delle infezioni da MRSA attraverso la formalizzazione e l'uniformazione dei comportamenti del personale coinvolto nell'assistenza.

POPOLAZIONE

Il protocollo riguarda tutti i pazienti infetti o colonizzati da MRSA e il personale sanitario.

METODOLOGIA

o SEGNALEZIONE DI UN PAZIENTE INFETTO DA MRSA

Dopo la segnalazione di un caso di isolamento di MRSA in un paziente, i referenti di reparto attiveranno l'applicazione delle norme contenute nel presente protocollo per contenere la diffusione del microrganismo.

Sulla cartella del paziente deve essere segnalato lo stato di MRSA

o VALUTAZIONE MICROBIOLOGICA COMPLETA DEL PAZIENTE

Per valutare l'entità della colonizzazione, dopo il primo risultato positivo, verranno eseguiti sul paziente esami colturali (specificare "per MRSA" sulla richiesta) (presso il Laboratorio di Batteriologia dell'Unità di Staff per le Problematiche Igienico Sanitarie) sui seguenti campioni:

- >> Tampone nasale
- >> Tampone perineale/tampone della stomia
- >> Tampone di tutte le ferite
- >> Tampone delle piaghe da decubito
- >> Broncoaspirato in pazienti intubati
- >> Escreato in Pazienti con infezioni delle basse vie respiratorie
- >> Tampone sito d'inserzione CVC

o ISOLAMENTO DEL PAZIENTE

Il paziente deve essere isolato in stanza singola con bagno privato. In presenza di altri pazienti con infezione da MRSA, questi possono essere isolati nella stessa stanza (cohorting).

Il seguente materiale deve essere utilizzato solo per il paziente con MRSA:

- >> Materiale per il lavaggio delle mani
- >> Materiale per lo smaltimento dei rifiuti
- >> Materiale per la visita medica ("fonendoscopio", "sfigmomanometro", ecc.)
- >> Materiale per le medicazioni.

Alla dimissione del paziente tale materiale deve essere eliminato o opportunamente disinfettato/sterilizzato.

Nella stanza devono essere presenti anche dispositivi di protezione individuale (mascherine, guanti, camici monouso, ecc.) da usare quando indicato (vedi: norme di comportamento).

E' importante ridurre al minimo gli spostamenti del paziente all'interno dell'ospedale; in caso di necessità, far indossare una mascherina chirurgica durante il trasferimento.

La stanza e gli oggetti utilizzati vanno puliti giornalmente.

In assenza di una stanza singola (perché non presente nell'UO o già utilizzata da altri pazienti per altro tipo di isolamento), bisognerà attuare un isolamento di tipo funzionale, rafforzando e ponendo particolare attenzione a tutte le norme di comportamento di seguito esposte.

o **NORME DI COMPORTAMENTO PER IL PERSONALE SANITARIO**

>> Lavarsi sempre le mani con antisettico (clorexidina gluconata o un prodotto con base alcolica), prima e dopo ogni contatto con il paziente, anche se si sono utilizzati i guanti. Se i rubinetti sono a manopola, chiuderli con la carta usata per asciugarsi le mani.

>> I guanti devono essere utilizzati prima di ogni manovra sul paziente che espongono a contatto con materiale biologico, secrezioni, mucose, cute non intatta dei pazienti e oggetti contaminati. I guanti vanno cambiati dopo ogni manovra che prevede il contatto con materiale infetto. Rimuovere i guanti subito dopo l'uso, per evitare di inquinare oggetti e superfici non contaminati, e lavarsi le mani.

>> Le manovre ad alto rischio di dispersione di MRSA (medicazione di ferite, medicazione di CVC, posizionamento di cateteri, aspirazione di secreti, fisioterapia e raccolta dell'escreato) devono essere preferibilmente eseguite nella stanza di degenza ed al termine di quelle eseguite su altri pazienti.

>> Il personale deve indossare la mascherina chirurgica quando si eseguono manovre di fisiokinesi-terapia e raccolta di escreato in pazienti colonizzati a livello delle vie aeree (i.e. fibrosi cistica).

>> Il personale deve indossare il "camice monouso" prima di effettuare medicazioni di ferite infette o di catetere venoso centrale.

>> In occasione di visite specialistiche o altro (i.e. esami radiologici) il personale del reparto deve avvisare lo specialista della presenza di infezione/colonizzazione da MRSA.

o **PAZIENTI E ACCOMPAGNATORI**

I pazienti e gli accompagnatori devono essere informati sulle ragioni dell'isolamento e devono seguire le stesse norme di comportamento già esplicitate per il personale sanitario.

o CONTROLLO DEL PERSONALE

Solo in caso di epidemia (almeno due casi d'infezione da MRSA nell'unità operativa) va effettuato a tutto il personale un tampone nasale per MRSA, in accordo con il Laboratorio dell'Unità di Staff.

L'applicazione di precauzioni, come l'isolamento del paziente, il lavaggio delle mani con antisettici, l'uso dei guanti possono interrompere la catena di trasmissione e contenere gli outbreak.

BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE

1. A. PAN, D. TOMASONI, A. CALZA, C. BAROSI, P. CATENAZZI, G. CARNEVALE, L. CREMA, F. PIROLA, T. CERUTI "Linee guida per il controllo della diffusione intra-ospedaliera dello Staphylococcus aureus meticillino resistente" GIIO 1999; 6:1 29-41
2. H. CHAMBERS. "The changing epidemiology of Staphylococcus Aureus?" Emerg Infec Dis 2001; 7:2 178-182
3. C. SOLBERG. "Spread of Staphylococcus aureus in Hospitals: causes and prevention" Scand J Infect Dis 2000; 32 587-595
4. CDC "MRSA-Meticillin Resistant Staphylococcus aureus"
<http://www.cdc.gov/ncidod/hip/Aresist/mrsa.htm>

Collaboratori:

Dott. Lucia Cannova

Giovanni Mezzatesta

Giacomo De Francisci

Liliana Cimino

Il Responsabile
Prof. M.V. Torregrossa

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTO CASO DI MRSA

Da compilare in laboratorio

COGNOME NOME

ETA'/DATA DI NASCITAREPARTO

CAMPIONEDATA PRELIEVO

Da compilare in reparto

DIAGNOSI

FATTORI DI RISCHIO: PATOLOGIA DI BASE

PRESENZA DI CATETERI TIPO
DAL

PZ INTUBATO DAL AL.....
SEDE O/T N/T..... TR.ST.

INTERVENTO CHIRURGICO TIPO
DATA

RICOVERO IN REPARTO A RISCHIO (I.E. TERAPIA INTENSIVA)
TIPO
PERIODO

RICOVERO PRESSO ALTRE STRUTTURE
OSP. REP. PERIODO.....

Valutazione microbiologica completa

ESECUZIONE CAMPIONI PER LA RICERCA DI MRSA NEL PAZIENTE:

☐	TAMPONE NASALE	DATA.....	ESITO.....	PER MRSA
☐	TAMPONE PERINEALE/STOMIA	DATA.....	ESITO.....	PER MRSA
☐	TAMPONE FERITA	DATA.....	ESITO.....	PER MRSA
☐	TAMPONE DECUBITI	DATA.....	ESITO.....	PER MRSA
☐	BRONCOASPIRATO	DATA.....	ESITO.....	PER MRSA
☐	ESCREATO	DATA.....	ESITO.....	PER MRSA
☐	TAMPONE CVC/CAT. OMBEL	DATA.....	ESITO.....	PER MRSA

ESECUZIONE CAMPIONI PER LA RICERCA DI MRSA NEI GENITORI/ACCOMPAGNATORI:

☐	TAMPONE NASALE	DATA	ESITO	PER MRSA
☐	TAMPONE PERINEALE	DATA	ESITO	PER MRSA
☐	BONIFICA ESEGUITA	SI	NO	DATA

INFEZIONE NOSOCOMIALE CONFERMATO SI NO (ACQUISITA IN COMUNITA')

DATA

FIRMA