

## Quali comportamenti dovrà osservare il paziente al domicilio?

- Ripresa delle normali attività professionali e relazionali;



- Salvaguardia di una buona igiene personale, in particolare dopo aver utilizzato i servizi igienici e ogni volta che verrà a contatto con degli alimenti (es. prima di mangiare o cucinare);



- Esecuzione di una scrupolosa pulizia delle superfici toccate durante l'uso dei servizi igienici.



## Chi è consigliabile sia informato della positività allo Staphylococcus Aureus?

- Il Medico di Famiglia;
- L'Ospedale in caso di ricovero.

COMITATO AZIENDALE PER LA SORVEGLIANZA,  
LA PREVENZIONE ED IL CONTROLLO DELLE  
INFEZIONI CORRELATE AI PROCESSI ASSISTENZIALI

# INFORMAZIONI PER PAZIENTI CAREGIVER E VISITATORI

## Cos'è lo stafilococco aureo?

Lo Stafilococco aureo (dal latino *Staphylococcus Aureus*) è un batterio che vive normalmente nella mucosa nasale e, meno frequentemente, sulla cute di soggetti portatori sani. Generalmente innocuo, in taluni casi può causare infezioni (es. dopo interventi chirurgici, in presenza di ferite). Tali sepsi sono di ridotta entità ma, in caso di scarsa responsività del sistema immunitario, possono determinare fenomeni alquanto gravi (es. batteriemie e/o polmoniti). L'antibiotico terapia è fondamentale per la cura. Purtroppo alcuni tipi di *Staphylococcus aureus* sono divenuti con il tempo resistenti alla maggior parte degli antibiotici in uso ed in particolare alla Meticillina, da cui l'acronimo MRSA (*Staphylococcus Aureus Meticillino Resistente*).



## Come avviene la trasmissione?

La trasmissione avviene essenzialmente attraverso una duplice modalità:

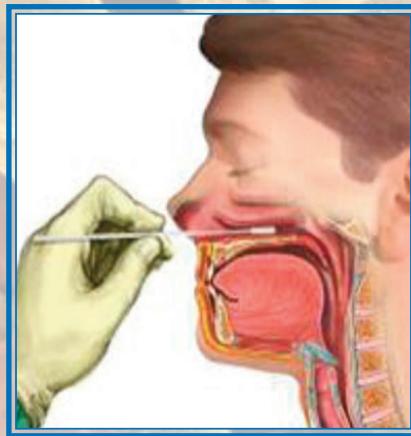
- a) Diretta, da un soggetto portatore ad altro soggetto tramite le mani (es. se il portatore tocca una persona con le mani e quest'ultimo le porta alla bocca);
- b) Indiretta, attraverso l'ambiente circostante (es. il soggetto portatore tocca, con le mani sporche, delle superfici o degli oggetti in una stanza che, a loro volta, vengono toccate da altro soggetto prima di essere pulite).

**È IMPRESCINDIBILE** un'accurata **IGIENE DELLE MANI**.



## Come posso sapere se sono portatore di Staphylococcus Aureus?

Lo Staphylococcus Aureus può essere identificato attraverso l'esecuzione di un esame: il tampone nasale (effettuato come screening epidemiologico). Tale metodica prevede l'inserimento di un bastoncino (Swab) avvolto nella sua estremità superiore da materiale (generalmente ovatta o nylon) che consenta di raccogliere il secreto prodotto all'interno delle narici. Tale secreto viene inviato al laboratorio per la coltura, ottenendo il risultato in genere entro 48 ore.



## Cos'è la terapia di eradicazione?

La terapia di eradicazione ha la finalità di eliminare completamente lo Staphylococcus Aureus sia dalla cute sia dalle secrezioni nasali. L'eradicazione nasale viene effettuata attraverso l'utilizzo di una pomata a base di antibiotico (mupirocina). L'eradicazione cutanea viene effettuata attraverso l'utilizzo di soluzione antisettica (es. clorexidina 4%). La conferma dell'avvenuta bonifica si ha attraverso la ripetizione dell'esame con tamponi. Qualora per tre volte consecutive non si sia rilevata la presenza di Staphylococcus Aureus, il paziente viene considerato temporaneamente negativo, sospendendo le terapie e le misure igieniche eccezionali.



## Condotta del paziente e del personale dedicato all'assistenza

- Il personale dedicato all'assistenza dovrà lavarsi le mani prima e dopo essere entrato in contatto con il paziente, dovrà indossare guanti e camice di protezione. Tali dispositivi dovranno essere eliminati prima di uscire dalla stanza;



- Al fine di evitare/limitare la trasmissione ad altri soggetti, il paziente potrà essere trasferito in una camera singola, se disponibile;
- Il personale ha l'obbligo di chiedere all'utente di effettuare frequentemente l'igiene delle mani, soprattutto
  - ♦ prima di uscire dalla stanza e quando vi farà ritorno;
  - ♦ dopo l'utilizzo dei servizi igienici;
  - ♦ prima di venire a contatto con gli alimenti;
  - ♦ dopo aver eseguito l'igiene personale.
- Il paziente potrà continuare a ricevere visite e potrà avere contatti con i suoi familiari, pur limitandole. Gli stessi dovranno
  - ♦ eseguire una scrupolosa igiene delle mani prima di entrare in stanza e dopo esserne usciti;
  - ♦ indossare guanti e camice monouso;
  - ♦ evitare di portare le mani alla bocca durante la permanenza in camera;
  - ♦ evitare di sedersi sul letto del paziente;
  - ♦ utilizzare esclusivamente i servizi igienici per i visitatori.
- Il paziente può uscire dalla stanza ma non può fare visita ad altri utenti; la biancheria personale (cambiata giornalmente) potrà essere lavata a domicilio con un ciclo separato sia a temperature superiori a 60°C aggiungendo ipoclorito di sodio (candegina) sia a 90° con solo detersivo. Il paziente e/o caregiver dovrà evitare di appoggiare la biancheria sporca a terra o su altre superfici, dovrà riporla per il trasporto in un sacchetto idrosolubile, inserendola direttamente in lavatrice.