

Area	Standard	Pratica per la sicurezza del paziente	Ambito di applicazione
Attività clinica e assistenziale	Controllo infezioni	"A Mani Nude"	Struttura

## Razionale

L'igiene delle mani è una pratica efficace nel prevenire le infezioni correlate all'assistenza; è necessario che sia eseguita correttamente nei 5 momenti come indicato dalla WHO [1] e che siano rispettate alcune condizioni quali l'assenza di ornamenti personali (anelli, orologi, braccialetti) e di unghie non conformi (ovvero con smalto, artificiali o più lunghe di 0,5 cm) [2]. La presenza di ornamenti personali riduce l'azione decontaminante di una corretta igiene delle mani. Infatti, le porzioni di cute nascoste sono più facilmente colonizzabili da parte di molteplici microrganismi rispetto alle porzioni di pelle libera e a unghie conformi [3-14].

Le linee guida [1] della WHO sconsigliano fortemente l'uso di ornamenti personali e valutano come non adeguate all'attività di cura diretta ai pazienti le unghie non conformi. Molti paesi come Francia, Belgio, Gran Bretagna, Irlanda, Canada, Australia, hanno redatto linee guida [15-17] in cui hanno recepito tali raccomandazioni e ne hanno fatto oggetto di campagne di sensibilizzazione rivolte agli operatori: *ZérO BijOu pour tous* (Francia) e *Bare below the Elbows* (Regno Unito). La campagna francese in particolare promuove un'adesione volontaria e un approccio multimodale strutturato come di seguito:

1. valutazione e feedback: studio di prevalenza sull'adesione ai requisiti di base e restituzione dei dati;
2. formazione degli operatori sanitari;
3. sensibilizzazione: utilizzo di poster umoristici e campionamento microbiologico volontario degli ornamenti personali (rendere evidente la contaminazione delle mani dopo l'igiene);
4. promozione della rimozione degli ornamenti: acquisto di un porta bijoux da mettere al collo.

La presente pratica per la sicurezza "A Mani Nude" ha lo scopo di proporre alle Aziende Sanitarie della Regione Toscana un metodo di applicazione uniforme delle raccomandazioni WHO relativamente agli ornamenti personali e alle unghie non conformi degli operatori sanitari.

## Requisiti minimi

### Requisito 1

Nella procedura aziendale sull'igiene delle mani dedicare un capitolo ai temi della campagna "A Mani Nude" ovvero agli ostacoli da rimuovere per un'efficace igiene delle mani: assenza di ornamenti personali e unghie non conformi durante l'assistenza diretta al paziente e la preparazione chirurgica delle mani.

### Requisito 2

Effettuare almeno annualmente uno studio di prevalenza puntuale (un giorno, sia mattina che pomeriggio) degli operatori in servizio nei presidi e/o nelle strutture territoriali che presentano ornamenti personali e/o unghie non conformi riportando i dati in una griglia di osservazione.

Restituire i dati osservati (rassegna per la sicurezza dei pazienti) così rappresentati:

- % di operatori sanitari che presentano ornamenti personali e/o unghie non conformi per categorie professionali;
- % di operatori sanitari che presentano ornamenti personali e/o unghie non conformi per setting e/o servizi.

Pubblicare sulla intranet aziendale i dati rilevati.

### Requisito 3

Introdurre durante la formazione sull'igiene delle mani, effettuata dal personale esperto nella prevenzione e controllo del rischio infettivo, una sezione dedicata al tema delle condizioni di base per una efficace igiene delle mani durante i 5 momenti, quali l'assenza di ornamenti personali e di unghie non conformi durante l'assistenza diretta al paziente.

### Requisito 4

Affiggere nei punti strategici delle strutture sanitarie (Presidi e Territorio) il manifesto di sensibilizzazione "A Mani Nude".

### Requisito 5

Effettuare un campionamento microbiologico degli ornamenti personali (anelli, fedi nuziali, braccialetti e orologi) indossati dal personale sanitario durante l'assistenza diretta ai pazienti o l'esecuzione di procedure invasive e prima dell'igiene delle mani attraverso l'utilizzo di capsule di Petri contenenti agar sangue.

Rendere evidente attraverso la pubblicazione delle immagini i risultati del campionamento microbiologico.

## Educazione sanitaria

Durante la giornata mondiale di sensibilizzazione sul tema dell'igiene delle mani (5 maggio) prevedere uno spazio di comunicazione e informazione per la divulgazione della campagna "A Mani Nude".



## Attuazione

I gruppi "Team AID" aziendali e di presidio, istituiti a seguito della DGRT del 17-12-2018 n.1439, coadiuvati dalla Rete aziendale dei Facilitatori Qualità&Sicurezza realizzano la campagna "A Mani Nude" attraverso la revisione delle procedure specifiche sull'igiene delle mani, l'effettuazione dello studio di prevalenza, la formazione dedicata, l'affissione dei manifesti di sensibilizzazione e il campionamento microbiologico.

## Valutazione

### I Livello

- Presenza nella procedura aziendale sull'igiene delle mani delle indicazioni specifiche su assenza di ornamenti personali e unghie non conformi durante l'assistenza diretta al paziente e procedure invasive.
- Ottenere annualmente un tasso di prevalenza puntuale sul personale sanitario che presenta ornamenti personali e/o unghie non conformi.
- Restituzione dei dati sull'osservazione ( rassegna per la sicurezza dei pazienti; liv. Dipartimento-Area-Unità Operativa).
- Formazione durante l'igiene delle mani della campagna "A Mani Nude".
- Affissione del manifesto "A Mani Nude".

### II Livello

- Sensibilizzazione durante la giornata mondiale dell'igiene della mani della campagna "A Mani Nude".
- Rendere evidenti sulla intranet aziendale i risultati dello studio di prevalenza.
- Piano di miglioramento dipartimentale sulla base delle criticità evidenziate dall'indagine di prevalenza.

### III Livello

- Campionamento microbiologico dei ornamenti personali di almeno 20 operatori ogni anno.
- Rendere evidenti i risultati del campionamento attraverso gli spazi intranet.
- Utilizzo di porta gioielli da collo.

## Atti, normativa e bibliografia di riferimento

1. World Health Organization. 2009. WHO guidelines on hand hygiene in health care. World Health Organization, Geneva, Switzerland
2. Loveday H.P, Wilson J.A., Pratta R.J., Golsorkhia M., Tingle A., Baka A., Browne J., Prietob J., Wilcox M. Epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England. *Journal of Hospital Infection* 86S1 (2014) S1–S70, 2014
3. Hedderwick, S.A. et al. 2000. Pathogenic organisms associated with artificial fingernails worn by healthcare workers. *Infect. Control Hosp. Epidemiol.* 21:505-509.
4. Baumgardner, C.A. et al. 1993. Effects of nail polish on microbial growth of fingernails. *Dispelling sacred cows AORN J.* 58:84-88.
5. Trick, W.E. et al. 2003. Impact of ring wearing on hand contamination and comparison of hand hygiene agents in a hospital. *Clin. Infect. Dis.* 36:1383-1390.
6. Arrowsmith VA, Taylor R. Removal of nail polish and finger rings to prevent surgical infection. *Cochrane Database Syst Rev* 2014; (8):CD003325.
7. Jacobson G, et al. Handwashing: ring-wearing and number of microorganisms. *Nursing Research.* 1985; 34:186–188.
8. Hoffman PN, et al. Micro-organisms isolated from skin under wedding rings worn by hospital staff. *BMJ.* 1985;290:206–207
9. Pottinger, J.P., S. Burns, and C. Manske. 1989. Bacterial carriage by artificial versus natural nails. *Am. J. Infect. Control* 17:340-344.
10. Fagernes M, Lingaas E, Bjark P. Impact of a single plain finger ring on the bacterial load on the hands of healthcare workers. *Infection Control and Hospital Epidemiology.* 2007;28:1191–1195
11. Salisbury DM, et al. The effect of rings on microbial load of health care workers' hands. *American Journal of Infection Control.* 1997;25:24–27
12. Wongworawat MD, Jones SG. Influence of rings on the efficacy of hand sanitization and residual bacterial contamination. *Infection Control and Hospital Epidemiology.* 2007;28:351–353
13. Bernthal E. Wedding rings and hospital-acquired infection. *Nursing Standard.* 1997;11:44–46
14. McNeil, S.A. et al. 2001. Effect of hand cleansing with antimicrobial soap or alcohol-based gel on microbial colonization of artificial fingernails worn by healthcare workers. *Clin. Infect. Dis.* 32:367-372.
15. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, Septembre 2010
16. Hand Hygiene Practices in Healthcare Settings Public Health Agency of Canada 2010
17. Mise en place du projet "Observance Zero Bijou" dans les établissements de santé et établissements médicaux-sociaux – Guide Méthodologique -2012

