



Università degli Studi di Salerno  
Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana"  
Cattedra di Igiene

# #ioNonMiPungo

Prevenzione delle ferite da punta e da taglio  
per gli studenti delle professioni sanitarie

MANUALE OPERATIVO

Campagna di prevenzione  
a cura di F. De Caro



# **#ioNonMiPungo**

**Responsabile scientifico e Coordinatore del progetto: F. De Caro**

**Comitato scientifico: G. Boccia, M. Capunzo, A. Filippelli, O. Motta,  
P. Remondelli, E. Santoro, C. Vecchione**

**Supervisori del progetto: G. Moccia, C. Vecchione**

**Tutor del progetto: C. Calabrese, C. Celentano, R. D'Angelo, P. De Rosa,  
G. Falabella, R. Oro, A. Pacifico, V. Verrengia**

**Co-tutor: A. Cozzolino, F. Cuccaro**

**Progetto comunicativo: G. Moccia**

*Caro studente,*

*gli obiettivi formativi del tuo corso di laurea mirano a fornirti una preparazione adeguata e completa nelle diverse discipline, ciò è possibile tramite l'acquisizione di abilità pratiche sul campo, oltre che teoriche.*

*L'attività di tirocinio è una modalità di apprendimento fondamentale ed è uno spazio nel quale puoi consolidare i comportamenti appresi, imparando ad esercitarti anche in attività complesse. Il tirocinio rappresenta un momento importante nella tua crescita professionale, qualcosa di molto entusiasmante, in quanto finalmente potrai entrare in contatto con i pazienti e mettere in pratica la teoria che fino ad ora hai imparato, ma che tuttavia può celare dei pericoli.*

*In particolare il rischio di punture accidentali è una realtà con la quale ogni giorno dovrai avere a che fare, in quanto l'operatore sanitario quotidianamente fornisce assistenza a malati affetti da problemi fisici o mentali, spesso non collaboranti, gestendo a volte situazioni d'urgenza.*

*Dalla letteratura emerge che gli infermieri sono gli operatori più esposti al rischio di ferirsi accidentalmente con aghi e strumenti da taglio, con il 54,8% di esposizioni percutanee sul totale degli infortuni di tale tipo segnalati, seguiti dagli studenti e dai chirurghi.*

*Alla luce di quanto appena detto il Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria – Scuola Medica Salernitana si è preoccupato per la tua salute ed ha istituito un piano di tutoraggio durante le ore di tirocinio per aiutarti a comprendere le modalità giuste per lavorare in sicurezza e mantenere sempre vigile l'attenzione, in quanto una semplice distrazione o disattenzione può essere molto pericolosa.*

*L'attività di tutoraggio è stata elaborata dalla Cattedra di Igiene in collaborazione con i Coordinatori dei corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie, integrata nell'attività di tirocinio, e pertanto l'adesione e la corretta partecipazione saranno criterio di valutazione in sede d'esame.*

*Di seguito abbiamo riportato poche semplici, ma importantissime raccomandazioni, da tenere in considerazione durante le attività di tirocinio per non rischiare di ferirti, in particolare le regole da seguire sono state schematizzate in 8 passaggi da seguire con attenzione. Se ricorderai di mettere in pratica tali consigli tutelerai la tua salute e quella degli altri.*

*Per qualsiasi chiarimento rivolgiti ai Docenti della Cattedra di Igiene del Dipartimento di Medicina e Chirurgia.*

*Prof. Mario Capunza*

# Attività di tutoraggio

1. Siete stati divisi in gruppi composti da massimo 3 persone;
2. in ogni gruppo è stato stabilito chi svolgerà il ruolo di capogruppo;
3. ogni componente del gruppo dovrà svolgere almeno una volta il ruolo di capogruppo;

4. il capogruppo ha una **spilletta riconoscitiva**, applicata ben in vista, che permetterà agli altri componenti del gruppo di distinguerlo facilmente;



*La spilletta riconoscitiva è un “promemoria” con i colori rosso e giallo a simboleggiare “pericolo” ed “allarme” e serve ad aiutarvi a mantenere l’attenzione durante la pratica clinica.*



# Come compilare la scheda di controllo:

Il capogruppo compila la prima parte della scheda



## Scheda di controllo

Data inizio: 15/12/15

Data fine: 30/12/15

N. giorni di tirocinio: 10

Corso di studi: infermieristica

Anno di corso: I anno

Reparto: pneumologia

Il capogruppo dovrà indicare, contestualmente alle attività svolte, quante volte ha visto compiere le seguenti manovre dai membri del gruppo durante il periodo di osservazione, annerendo i cerchietti in successione.

Il capogruppo dovrà utilizzare la presente scheda per l'intero periodo di osservazione, equivalente a 2 settimane.

### 1. Reincappucciamento degli aghi usati





6. ogni componente del gruppo svolgerà il ruolo di capogruppo per un periodo di **2 settimane**, al termine del quale un altro componente del gruppo lo sostituirà;
7. il capogruppo dovrà utilizzare un'unica scheda di controllo per tutte le giornate di tirocinio comprese nell'arco delle 2 settimane di osservazione, al termine delle quali dovrà **consegnare la scheda** al referente delle attività di tutoraggio;
8. al termine delle 2 settimane il nuovo capogruppo dovrà iniziare autonomamente il suo periodo di osservazione utilizzando una nuova scheda, indipendentemente dal fatto che la precedente scheda sia stata consegnata o meno.

# Modalità operative

**Al fine di assicurare la tua sicurezza, quella dei tuoi colleghi e dei pazienti, quelle che troverai nelle pagine successive sono le principali norme comportamentali che devi tener presente durante lo svolgimento del tirocinio pratico.**

## Modalità operative errate

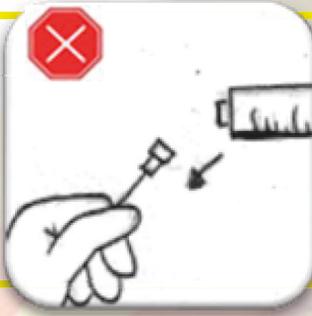


**NON REINCAPPUCCIARE GLI AGHI USATI.** Tale procedura è VIETATA dal nuovo Decreto Legislativo n. 19 del 19 febbraio 2014, il rischio di pungersi nell'infilare il cappuccio è infatti altissimo.



**EVITA DI PASSARE TAGLIENTI DA MANO A MANO AI TUOI COLLEGHI.** Con il più piccolo sbaglio di valutazione in quanto a distanza o forza, potresti ferire un tuo compagno. Qualora fosse necessario tale passaggio dovrai effettuarlo porgendo la parte non tagliente o acuminata al tuo compagno.

## Modalità operative errate



**NON DISCONNETTERE MANUALMENTE GLI AGHI DALLE SIRINGHE O LE LAME DI BISTURI DAL PORTALAMA.** Questa è una procedura tanto rischiosa quanto inutile, in quanto esistono degli appositi dispositivi per effettuare tali manovre in totale sicurezza.



**NON MANIPOLARE GLI AGHI USATI CON ENTRAMBE LE MANI.** Ricorda che un'unica mano deve utilizzare l'ago e senza toccare la parte metallica!

## Modalità operative errate

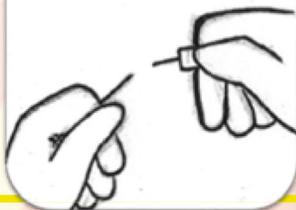


**NON INFILARE GLI Aghi NEI SET DI INFUSIONE.** Durante tale manovra una mano mantiene il set di infusione e l'altra infila l'ago, quindi il rischio di ferirti con l'ago la mano opposta è molto alto. Ricorda che gli aghi collegati ai set di infusione vanno gettati negli appositi contenitori per lo smaltimento di aghi e taglienti dotati di un meccanismo sicuro per la disconnessione dell'ago, mentre il set di infusione va gettato nel contenitore di smaltimento per rifiuti speciali!



**NON RIVOLGERE MAI LA PUNTA DELL'AGO VERSO IL CORPO,** infatti un movimento del paziente o di un altro operatore al tuo fianco potrebbe urtarti il braccio che regge l'ago e tu potresti ferirti!

## Modalità operative errate



**NON ROMPERE, MANIPOLARE O PIEGARE GLI AGHI USATI CON LE MANI.**

L'ago per essere piegato o rotto necessita di una certa energia che non ti permette di calibrare il movimento e rischieresti di ferirti entrambe le mani, inoltre un frammento di ago potrebbe colpirti e ferire te o chi ti è vicino!

## Modalità operative corrette



**SMALTIRE AGHI, SIRINGHE, LAME E ALTRI TAGLIENTI NEGLI APPOSITI CONTENITORI RIGIDI RESISTENTI ALLA FORATURA, TENUTI IN VICINANZA DEL CAMPO DI LAVORO.** Si tratta di contenitori gialli costituiti da una plastica molto spessa. È infatti estremamente pericoloso gettare aghi e taglienti in contenitori non appropriati. Ricordati di avvicinarli al campo di lavoro quando utilizzi aghi e taglienti!



**RIEMPI I CONTENITORI DI SICUREZZA AL MASSIMO FINO AI  $\frac{3}{4}$  E AL TERMINE DEL RIEMPIMENTO RICHIUDILI IN MANIERA DEFINITIVA.** Se i contenitori fossero riempiti fino all'orlo rischieresti di pungerti la mano con gli aghi fuoriuscenti!

# Modalità operative corrette



**DURANTE L'USO DI AGHI E TAGLIENTI, GLI ALTRI OPERATORI DEVONO TENERE LE MANI LONTANO DAL CAMPO DI LAVORO A MENO CHE NON SIA RICHIESTO IL LORO AIUTO.** Troppe mani limiterebbero la visione e sarebbero di intralcio al movimento, aumentando il rischio di pungere te stesso o altri.

**UTILIZZARE AGHI CON SISTEMI DI PROTEZIONE.** Qualora presenti questi dispositivi devono essere sempre preferiti in quanto ti garantiscono la totale sicurezza se correttamente utilizzati.



(Esempio 1: Siringa con meccanismo di protezione)



(Esempio 2: Siringa con ago retrattile)



(Esempio 3: Portaprovetta con scudo di protezione)



# ***Ricorda***

***Qualsiasi paziente di cui non  
conosci lo stato sierologico devi  
considerarlo come potenzialmente  
infetto!!!***

# PROTOCOLLO DA SEGUIRE IN CASO DI ESPOSIZIONE ACCIDENTALE

Nel caso dovessi pungerti o ferirti accidentalmente, ricorda di seguire questi pochi e semplici passaggi importanti sia dal punto di vista sanitario che legale.

## 1) Riduci il rischio di contaminazione:

- Favorisci la fuoriuscita di sangue applicando una pressione sufficiente sui margini della cute lesionata
- Detergi per 10 minuti con acqua corrente e sapone e/o con disinfettante antisettico efficace verso HIV (es. povidone iodio al 7,5-10%, clorexidina 4% o composti a base di clorossidante elettrolitico)

## 2) Allerta immediatamente il tuo tutor di tirocinio e il coordinatore di corso

### 3) Recati al pronto soccorso

Il medico di guardia al PS dovrà:

- ✓ richiedere al paziente fonte il consenso informato per i test sierologici da effettuare al T0 ed inviarli nel più breve tempo possibile al laboratorio di microbiologia;
- ✓ redigere il certificato di avvenuto infortunio, descrivendo in modo circostanziato l'infortunio e consegnartelo;
- ✓ provvedere alla denuncia dell'infortunio durante le ore di tirocinio presso l'Università, compilando l'apposito *modulo di comunicazione infortuni*;
- ✓ provvedere alla denuncia dell'infortunio, compilando un modulo da inviare all'INAIL per gli adempimenti necessari;
- ✓ effettuare analisi epidemiologica e clinica sul paziente fonte;
- ✓ richiedere la consulenza infettivologica.

# Modulo comunicazione infortunio:

## Compilazione a cura del coordinatore del corso

### COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO STUDENTE

Al Direttore del Dipartimento di  
Medicina, Chirurgia e Odontoiatria  
Scuola Medica Salernitana  
Via Allende - Baronissi

Corso di Laurea /Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

Sede periferica di \_\_\_\_\_

Soggetto che effettua la trasmissione Prof./Dott. \_\_\_\_\_

Contatti: tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### 1) Generalità studente infortunato

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod.fisc. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ Anno iscrizione al Corso \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

#### 2) Data, ora, luogo e descrizione infortunio

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ orario \_\_\_\_:\_\_\_\_ Ora di attività \_\_\_\_\_ (es.: 1°, 2°)

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cause / circostanze dell'infortunio \_\_\_\_\_

In particolare: In che modo è avvenuto l'infortunio? \_\_\_\_\_

Che attività stava svolgendo? \_\_\_\_\_

Accadimento imprevisto \_\_\_\_\_

Sede anatomica lesione: \_\_\_\_\_

#### 3) Nominativi di persone presenti al sinistro

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Prof./Dott. \_\_\_\_\_

Allegato: copia del certificato medico e relativa prognosi Rif. telefonico per chiedere event. inf. \_\_\_\_\_

# Modulo INAIL:

## Compilazione a cura del medico che accerta l'infortunio

**INAIL**  
ISTITUTO NAZIONALE DI ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFERMI AL LAVORO

Mod. 4 bis R.A.

**DENUNCIA/COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO**  
(art. 53, d.p.r. 30/06/1965 n. 1124 e s.m.l. - art. 18, co. 1, lett. r, d.lgs. 09/04/2006 n. 81)

Alla sede Inail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RICEVUTA DI AVVENUTA PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA/COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO**  
(Da compilare a cura dell'ufficio ricevente dell'Autorità di pubblica sicurezza)

**AUTORITÀ DI P.S.**

Si dichiara che il datore di lavoro \_\_\_\_\_ ha presentato all'Autorità di pubblica sicurezza  
del Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ la denuncia/comunicazione di infortunio contraddistinta dal numero  
\_\_\_\_\_ data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEZIONE LAVORATORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Stato civile (1) \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Data di decesso (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza (via, stanza, ... numero civico) \_\_\_\_\_  
Nazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Iscat \_\_\_\_\_ Asl \_\_\_\_\_  
Indirizzo di domicilio (via, piazza, ... numero civico) (compilare solo se diverso da quello di residenza) \_\_\_\_\_  
Nazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Iscat \_\_\_\_\_ Asl \_\_\_\_\_

Da compilare solo in caso di consenso del lavoratore a comunicare i propri dati personali all'Inail, con le modalità e per le finalità strettamente connesse alla gestione della pratica di infortunio; l'indicazione di almeno un numero di telefono potrà consentire una più tempestiva istruttoria.

Prefisso internazionale \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Prefisso internazionale \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo Email \_\_\_\_\_ Indirizzo Pec \_\_\_\_\_

Studente (2)  Sì  No Parente del datore di lavoro  Sì  No Persone a carico  Sì  No Tutela Inps in caso di malattia comune  Sì  No

Tipologia di lavoratore (3) \_\_\_\_\_ Tipologia di contratto (4) \_\_\_\_\_

Tipologia di part-time:  Orizzontale  Verticale Percentuale di part-time \_\_\_\_\_ Articolazione dell'orario di lavoro prevista per il giorno dell'evento \_\_\_\_\_  
 Misto \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

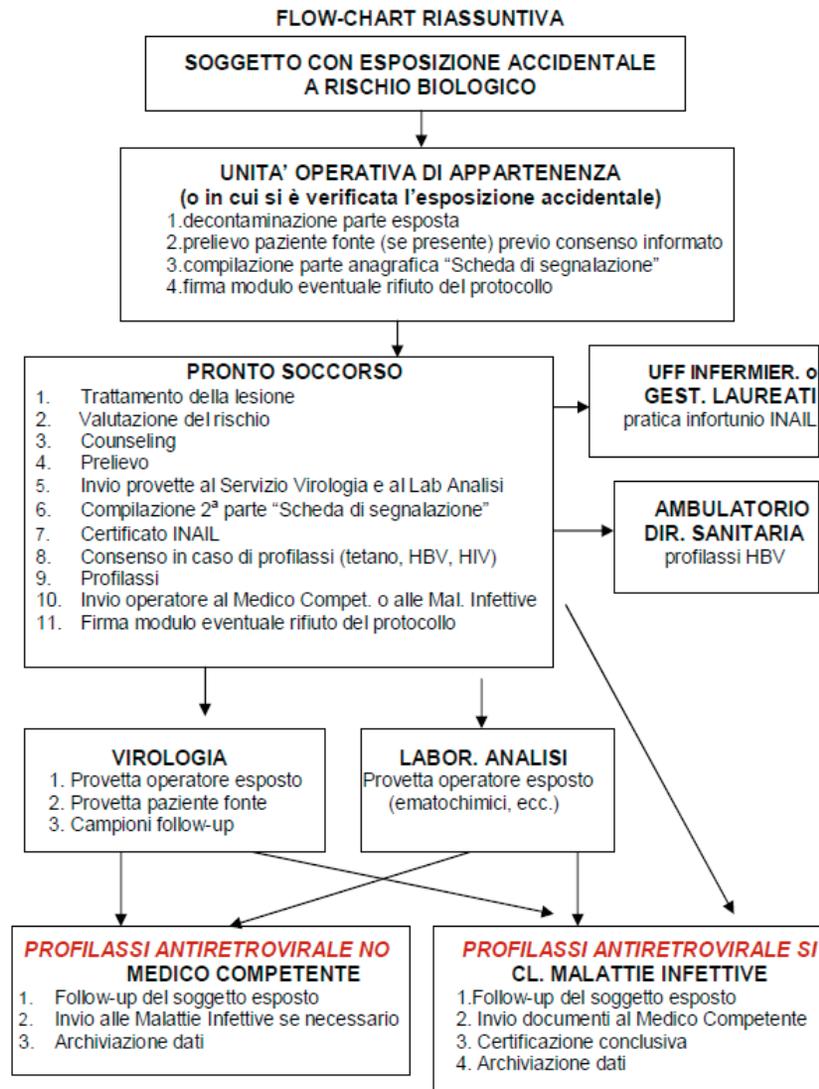
Data assunzione (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ Data fine rapporto di lavoro (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CNL - Settore lavorativo CNEL (5) \_\_\_\_\_ CNEL - Categoria CNEL (6) \_\_\_\_\_

Qualifica assicurativa (7) \_\_\_\_\_  
Voce professionale Iscat (8) \_\_\_\_\_

Modulo aggiornato al 22/03/2016 Pagina 1 di 6

# Flow-Chart riassuntiva





**Campagna di prevenzione promossa dal Dipartimento di  
Medicina, Chirurgia e Odontoiatria  
"Scuola Medica Salernitana"**