

INFORTUNIO A RISCHIO BIOLOGICO

Si definisce “*incidente con possibile esposizione a materiale biologico*” qualsiasi situazione in cui l’operatore sanitario viene a contatto con:

- **Sangue;**
- **Tutti i liquidi organici**, secrezioni ed escrezioni, indipendentemente dalla presenza di sangue in tracce visibili, escluso il sudore.
- **Materiali organici** tessuti, materiali biotici od anatomici.

MISURE IMMEDIATE POST ESPOSIZIONE

1. **Per lesioni percutanee** (punture/oggetti taglienti):

- far sanguinare la ferita per qualche istante;
- lavare la ferita per 10 min. con acqua e sapone e con disinfettante/antisettico (per es.:10% soluzione di iodio o composti di cloro);
- rimuovere eventuali corpi estranei presenti nella sede della ferita

2. **Contaminazione di cute non integra:**

- Lavare con acqua corrente e , se disponibile, sapone antisettico;
- Disinfettare

3. **Contaminazione della mucosa:**

- sciacquare abbondantemente con soluzione fisiologica sterile, con acqua sterile o con acqua di rubinetto per 10-15 minuti.

**SEGNALARE AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO O AL
RESPONSABILE INFERMIERISTICO**

VALUTAZIONE DEL PAZIENTE FONTE

Un medico chiederà il CONSENSO INFORMATO DEL PAZIENTE PER L'ESECUZIONE DEI CONTROLLI SIEROLOGICI (che andranno custoditi nella cartella clinica o consegnati al paziente, una copia andrà inviata al Centro di riferimento)

**RECARSI AL PIU' PRESTO (ENTRO 4 ORE e NON OLTRE LE 24 ORE
DALL' INCIDENTE)
PRESSO IL SERVIZIO DI PRIMO INTERVENTO**

***SC MALATTIE INFETTIVE OSPEDALE MAGGIORE
FERIALI 8,30-14,30; 17,30-19,30,
PREFESTIVI/FESTIVI 8,30-13,30; 17,30-19,30***

***PRONTO SOCCORSO AZIENDA OSPEDALI RIUNITI
(ORE NOTTURNE E FESTIVI)***

DOVE VERRA' EFFETTUATA LA STIMA DEL RISCHIO RELATIVO CON

- counseling di emergenza e consigli sulla profilassi post-esposizione (PPE);
- eventuale somministrazione immunoglobuline per HBV
- eventuale somministrazione di agenti antiretrovirali per una adeguata profilassi combinata;

SEGNALARE ALLA GEVAP

**E CONSEGNARE IL PRIMO CERTIFICATO MEDICO PER LA DENUNCIA
DI INFORTUNIO**

(Via Farneto 3, 6 piano stanza 606 tel. 3995328/5321)

SEGNALARE AL CENTRO DI RIFERIMENTO

***SS DIPARTIMENTALE MEDICINA DEL LAVORO
VIA SAI,7 (presso il Distretto 4)
TEL. 040/3997404/7406/7413 ORE 8-14.00***

**PER LA PROGRAMMAZIONE DEGLI ACCERTAMENTI SANITARI
La mancata osservanza di questa procedura (interventi immediati e controlli successivi) rende impossibile tutelare il soggetto esposto**