


 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio		ISTRUZIONE OPERATIVA PER ACCESSO AL BLOCCO OPERATORIO		 <small>A.D. MDLXII</small> Coordinamento Blocchi Operatori	
TIPOLOGIA ISTRUZIONE OPERATIVA	CODIFICA ACC BL OP IO 01	VERSIONE 01	DATA FEBBRAIO 2023	Pagina 1 di 7	



DATA	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE	AUTORIZZAZIONE
GENNAIO 2023	Dott.ssa G. A. Tucconi DM Responsabile Coordinamento Blocchi operatori Dott.ssa L. Ruzzu CPSI SC Assistenza Infermieristica ed Ostetrica	Dott.ssa A. Spano DB SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio	Dott. R. Foddanu Direttore SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio	Dott. L. Cugia Direttore Sanitario

REVISIONE	DATA	MOTIVO	PAGINE

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio		ISTRUZIONE OPERATIVA PER ACCESSO AL BLOCCO OPERATORIO		 <small>A. D. MDLXII</small> Coordinamento Blocchi Operatori	
TIPOLOGIA ISTRUZIONE OPERATIVA	CODIFICA ACC BL OP IO 01	VERSIONE 01	DATA FEBBRAIO 2023	Pagina 2 di 7	

INDICE:

1. PREMESSA	3
2. SCOPO/OBIETTIVO	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
4. RESPONSABILITÀ	4
5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	5
5.1 Accesso al Blocco Operatorio del personale sanitario dedicato.....	5
5.2 Accesso al Blocco Operatorio delle figure non dedicate	5
5.3 Accesso al Blocco Operatorio del paziente operando	6
5.4 Dimissione dal Blocco Operatorio del paziente operato	6
6. ALLEGATI	7
7. ARCHIVIAZIONE	7

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio		ISTRUZIONE OPERATIVA PER ACCESSO AL BLOCCO OPERATORIO		 <small>A. D. MDLXII</small> Coordinamento Blocchi Operatori	
TIPOLOGIA ISTRUZIONE OPERATIVA	CODIFICA ACC BL OP IO 01	VERSIONE 01	DATA FEBBRAIO 2023	Pagina 3 di 7	

1. PREMESSA

Il mantenimento delle corrette condizioni di asepsi in sala operatoria costituisce obiettivo primario in ospedale, volto a garantire al paziente adeguati standard di sicurezza; la contaminazione è connessa alla tipologia ed alla durata delle attività che si svolgono nel blocco operatorio ma è correlata anche al numero e al comportamento adeguato delle persone che accedono in sala operatoria (équipe chirurgica, pazienti, operatori che svolgono attività di supporto alle attività chirurgiche, ecc.) potenziali fonti di inquinamento e di infezioni ospedaliere.

Al fine di assicurare condizioni igieniche adeguate all'interno del blocco operatorio, mantenendo l'asepsi durante lo svolgimento degli interventi chirurgici e di conseguenza contribuendo a minimizzare le infezioni nel sito chirurgico, si rende necessario regolamentare l'accesso al Blocco Operatorio mediante la definizione di istruzioni operative riferite a:

1. l'ingresso e la dimissione dei pazienti;
2. l'accesso al blocco operatorio del personale dedicato (chirurghi, anestesisti, infermieri di sala operatoria, infermieri di anestesia, operatori di supporto, ausiliari);
3. l'accesso estemporaneo al blocco operatorio di altre figure (studenti, tecnici, operatori delle ditte che forniscono le strumentazioni, eventuali altre figure non comprese nelle precedenti)



La stesura della presente istruzione operativa è quindi motivata dall'esigenza di conformarsi quanto più possibile alle normative vigenti e alle raccomandazioni internazionali e nazionali, riguardanti l'erogazione delle attività assistenziali nel Blocco Operatorio, in maniera da garantire un'adeguata ed efficace tutela della sicurezza dei pazienti, ma anche degli Operatori sanitari e di tutti coloro, che a vario titolo operano o transitano nel contesto dello specifico ambito.

2. SCOPO/OBIETTIVO

Questo documento ha lo scopo di regolamentare le modalità di comportamento in relazione all'accesso e alla circolazione interna nel Blocco Operatorio, degli operatori, degli operandi e dei materiali al fine di ridurre la contaminazione ambientale e limitare il rischio di infezioni nell'ambito chirurgico.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE



La procedura si applica nei Blocchi Operatori della Stecca Bianca, Cliniche S. Pietro e del SS Annunziata IV piano, ed è rivolta sia agli Operatori sanitari, Medici, Coordinatori, Infermieri (strumentisti, circolanti e del Servizio di Anestesia), Tecnici, Operatori Socio Sanitari, sia alle altre figure, Ausiliari, Studenti, personale delle Ditte di servizi esternalizzati (es. addetti alle pulizie), "product specialist" e visitatori autorizzati che accedono al Blocco Operatorio.

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio		ISTRUZIONE OPERATIVA PER ACCESSO AL BLOCCO OPERATORIO		 <small>A. D. MDLXII</small> Coordinamento Blocchi Operatori	
TIPOLOGIA ISTRUZIONE OPERATIVA	CODIFICA ACC BL OP IO 01	VERSIONE 01	DATA FEBBRAIO 2023	Pagina 4 di 7	

4. RESPONSABILITÀ

ATTIVITÀ	Coordinatore infermieristico	Chirurgo	CPSI di Sala Operatoria	Anestesista	CPSI di Anestesia	Operatori di Supporto	Ausiliari (Operatori Addetti al Servizio del Blocco Operatorio)
Accesso al blocco operatorio	R	C	C	C	C		
Vestizione Accesso al blocco operatorio (personale sanitario che <u>opera</u> nel blocco)	R					C	C
Vestizione Accesso al blocco operatorio (personale sanitario che <u>non opera</u> nel blocco)	R					C	C
Verifica corretto passaggio del paziente tramite la passamalati	C	C	C	C	R	C	C

R=Responsabile C=Coinvolto

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio		ISTRUZIONE OPERATIVA PER ACCESSO AL BLOCCO OPERATORIO		 <small>A. D. MDLXII</small> Coordinamento Blocchi Operatori	
TIPOLOGIA ISTRUZIONE OPERATIVA	CODIFICA ACC BL OP IO 01	VERSIONE 01	DATA FEBBRAIO 2023	Pagina 5 di 7	

5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

5.1 Accesso al Blocco Operatorio del personale sanitario dedicato.

Tutto il personale sanitario dedicato che entra nel blocco operatorio deve:

- 1- dotarsi della divisa pulita, reperibile negli appositi scaffali/armadietti sistemati nel corridoio di ingresso al Blocco Operatorio;
- 2- rimuovere gli indumenti "civili" o la normale divisa aziendale all'interno dello spogliatoio-zona filtro;
- 3- indossare correttamente:
 - a) divisa pulita costituita da pantaloni e casacca;
 - b) calzature, da usare solo all'interno del Blocco Operatorio e realizzate in materiale lavabile;
 - c) copricapo monouso, indossato in modo da avvolgere completamente i capelli;
 - d) maschera chirurgica, monouso indossata in modo da coprire naso e bocca.

Successivamente gli Operatori devono procedere a ripetere il lavaggio sociale delle mani.

Alla fine del proprio turno di lavoro, o durante lo stesso se sporcati, il personale dovrà riporre la divisa, il copricapo e la mascherina utilizzati, negli appositi contenitori per lo sporco situati all'interno dello spogliatoio. È fatto assolutamente divieto al personale operante all'interno del Blocco di uscire dal Blocco stesso.

Nel caso in cui questo fosse assolutamente necessario, per ragioni di servizio o gravi motivazioni personali, dovrà:



- rimuovere la divisa, le calzature, il copricapo e la mascherina utilizzati ponendolo nei contenitori appositi.

5.2 Accesso al Blocco Operatorio delle figure non dedicate.

Tutte le figure non dedicate (studenti, tecnici, consulenti, operatori esterni, product specialist etc.) potranno accedere al blocco operatorio previa autorizzazione della Direzione Medica di Presidio, della Responsabile dei Blocchi Operatori e della Coordinatrice Infermieristica (apporranno la firma e compileranno i campi previsti nel registro dedicato).

Tutti coloro autorizzati all'accesso devono indossare:

- casacca e pantaloni o sopra camice correttamente allacciato;
- calzari;
- mascherina chirurgica (coprendo completamente naso e bocca);
- copricapo (contenendo completamente i capelli)

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio		ISTRUZIONE OPERATIVA PER ACCESSO AL BLOCCO OPERATORIO		 <small>A. D. MDLXII</small> Coordinamento Blocchi Operatori	
TIPOLOGIA ISTRUZIONE OPERATIVA	CODIFICA ACC BL OP IO 01	VERSIONE 01	DATA FEBBRAIO 2023	Pagina 6 di 7	

Le suddette protezioni sono disponibili nel corridoio di ingresso nei Blocchi Operatori negli appositi scaffali.

Per le lunghe permanenze, deve essere indossata la divisa regolamentare di sala operatoria (casacca e pantalone).

5.3 Accesso al Blocco Operatorio del paziente operando.

L'operatore addetto all'accoglienza del paziente nel Blocco Operatorio, è **l'Infermiere di Anestesia del post-operatorio** (sulla base del numero e della tipologia di pazienti presenti nel postoperatorio) o in caso di indisponibilità **è l'Infermiere della sala operatoria a cui è destinato il paziente, coadiuvato dal personale Ausiliario/Operatori di supporto.**

L'accesso degli operandi al Blocco Operatorio deve avvenire attraverso la **passamalati** localizzata all'ingresso del Blocco Operatorio, dove il paziente viene trasferito dalla barella o letto di reparto, alla barella interna del blocco operatorio.

La barella, o il letto proveniente dal reparto di degenza, viene accostata alla **passamalati** nel corridoio antistante la zona filtro; la **passamalati** viene posizionata in modo da raggiungere l'altezza desiderata e consentire lo scivolamento del malato dalla barella o letto esterno verso la barella interna.

Le barelle interne non dovranno in nessun caso essere trasferite all'esterno dello stesso Blocco Operatorio.

Qualora ci sia l'impossibilità a far traslare il paziente attraverso la passamalati (es. se in trazione), può essere utilizzata la porta di emergenza laterale attraverso la quale viene fatta entrare la barella esterna, previa un'adeguata sanificazione delle ruote da parte degli Operatori di supporto.



In allegato si riporta la scheda di consultazione veloce appesa vicino alla passamalati (lato esterno e lato interno al Blocco Operatorio).

5.4 Dimissione dal Blocco Operatorio del paziente operato.

Il responsabile della dimissione del paziente dal Blocco Operatorio è l'Anestesista, coadiuvato dall'Infermiere di Anestesia del post-operatorio.

Il responsabile della procedura di trasferimento del paziente in dimissione attraverso il dispositivo passamalati è:

l'Infermiere di Anestesia del post-operatorio (sulla base del numero e della tipologia di pazienti presenti nel postoperatorio) o, in caso di indisponibilità, **l'Infermiere della sala operatoria** in cui è stato operato il paziente, coadiuvato dal **Personale ausiliario/Operatori di supporto.**

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale SC Qualità Accreditamento Gestione Rischio		ISTRUZIONE OPERATIVA PER ACCESSO AL BLOCCO OPERATORIO		 A. D. MDLXII Coordinamento Blocchi Operatori	
TIPOLOGIA ISTRUZIONE OPERATIVA	CODIFICA ACC BL OP IO 01	VERSIONE 01	DATA FEBBRAIO 2023	Pagina 7 di 7	

La barella proveniente dal postoperatorio viene accostata alla **passamalati**, nel corridoio antistante la zona filtro, posizionata in modo da raggiungere l'altezza desiderata, tale da consentire lo scivolamento del malato dalla barella interna verso quella esterna.

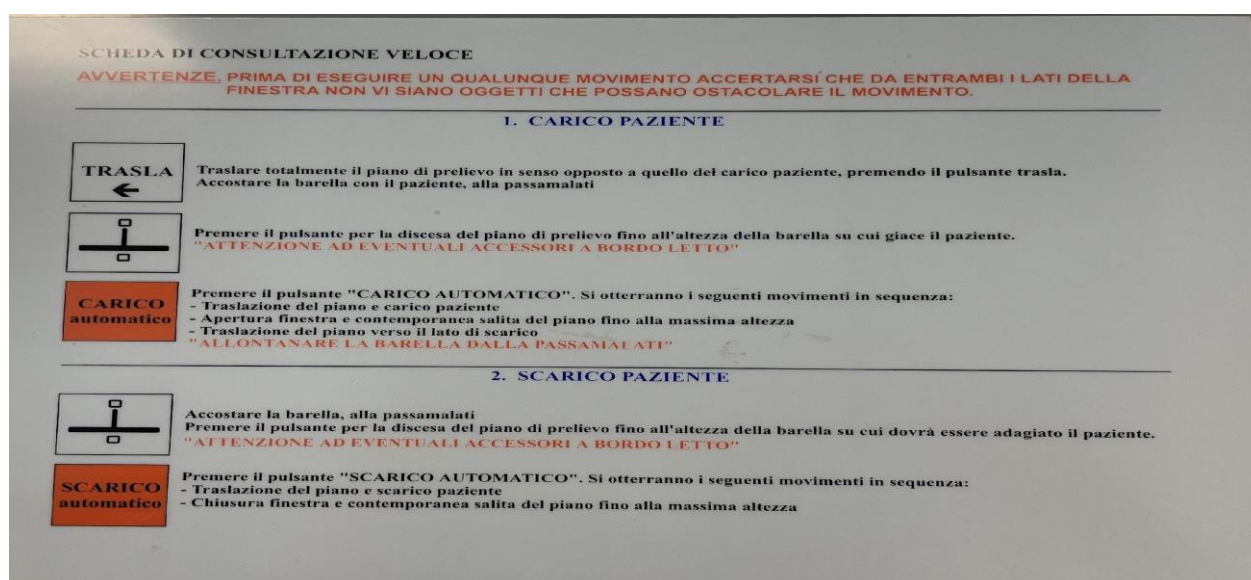
Particolare attenzione verrà posta, da parte degli operatori preposti, al controllo del paziente durante la traslazione dalla barella alla passamalati e dalla passamalati alla barella, specialmente in presenza di tubi di drenaggio, cateteri, infusioni in corso, dispositivi esterni ecc.: se ritenuto necessario verrà richiesta la presenza dell'infermiere di sala operatoria/fuoricampo e/o dell'anestesista e/o del chirurgo (vedi matrice delle responsabilità).

Una volta dimesso dalla sala operatoria il paziente verrà accompagnato nel reparto di degenza dagli ausiliari/operatori di supporto addetti al trasporto dei pazienti.

Qualora il paziente debba essere trasferito in Terapia Intensiva post-operatoria, il paziente verrà accompagnato dall'Anestesista e dall'Infermiere di Anestesia sino alla Rianimazione.

La passamalati verrà adeguatamente sanificata dopo ogni passaggio del paziente, sia in ingresso che in uscita dal blocco operatorio.

Fig. 1 Scheda di consultazione veloce appesa vicino alla passamalati, lato esterno e lato interno (il relativo manuale d'uso esteso - OPT Modello-PTU MODEL - è consultabile presso lo studio della Coordinatrice infermieristica).



6. ARCHIVIAZIONE

Questa Istruzione Operativa verrà custodita dalla Responsabile del B.O., che provvederà alla sua diffusione ed alla verifica della sua corretta applicazione.