



Procedura

Sostituzione della medicazione di una ferita chirurgica non infetta

Personale:	<ul style="list-style-type: none"> • 1 Operatore <p>Nelle medicazioni è auspicabile che l'infermiere sia coadiuvato da una seconda unità infermieristica o altra persona di supporto che provvede all'apertura del materiale sterile ed a manipolare il materiale non sterili.</p> <p>Durante l'esecuzione di medicazioni complesse sarà presente anche il medico qualora servisse effettuare la cruentazione della ferita e altre manovre di pulizia, drenaggio, zaffo ecc</p>
Preparazione dell'ambiente:	<ul style="list-style-type: none"> • Eseguire la medicazione in un ambiente adeguato, il più possibile a carica microbica controllata attraverso un corretto programma di sanificazione e sanitizzazione ambientale • Medicare tutti i pazienti in sala medicazione evitando l'esecuzione di tale procedura nella stanza di degenza • Qualora ciò non fosse possibile, prima della medicazione effettuare il cambio della biancheria del letto • Se la medicazione è eseguita in stanza di degenza porre in essere le iniziative necessarie per garantire la privacy del paziente
la sala di medicazione deve essere fornita di:	<ul style="list-style-type: none"> • Carrello per medicazioni adeguatamente assemblato • Lavabo con rubinetto a gomito • Dispenser per sapone antisettico, sapone liquido e salviette monouso, antisettico alcolico • Contenitori per lo smaltimento dei rifiuti vari (rifiuti urbani, rischio biologico, taglienti) • Armadi contenenti il materiale

Procedura con tecnica no-touch / utilizzo dei ferri sterili

Materiale:	<ul style="list-style-type: none"> • Guanti puliti • Occhiali protettivi, mascherina • Ferri chirurgici sterili se necessario • Batuffoli e garze sterili • Soluzione fisiologica sterile in fiale • Cerotto TNT o anallergico • Reniforme • Tampone per esame colturale (solo se necessario)
-------------------	---

<i>Azioni</i>	<i>Motivazioni</i>
Igiene delle mani	Previene la trasmissione di microrganismi
Verificare la prescrizione e/o il progetto di assistenza	
Preparazione dell'ambiente	
Recuperare il materiale e posizionarlo su un tavolino servitore/carrello	
<ul style="list-style-type: none"> • Identificare il paziente • Illustrare la procedura • Garantire la riservatezza al paziente • Fargli assumere una posizione confortevole 	Devono essere garantiti la sicurezza e il benessere della persona
Igiene delle mani	Previene la trasmissione di microrganismi
Alzare il letto ad un'altezza adeguata per la manovra	
Scoprire la zona della ferita utilizzando un telo per coprire il paziente	
Posizionare i contenitori per i rifiuti in posizione comoda	
Igiene delle mani	Previene la trasmissione di microrganismi
Indossare occhiali protettivi e guanti puliti, rimuovere delicatamente il cerotto (se il cerotto è in TNT), tenendo la cute e tirandolo delicatamente verso la ferita	Dispositivi di protezione individuale. Previene danni alle suture e alle ferite
Rimuovere la medicazione sporca e gettarla nell'apposito contenitore. Se l'essudato della ferita si è seccato facendo aderire la medicazione alla cute o alla zona d'incisione, sarà necessario bagnare la medicazione con soluzione fisiologica	Evita danni ai tessuti e dolore quando la medicazione viene rimossa
Osservare e valutare la ferita per rilevare eventuali alterazioni della cute o della sutura (sanguinamento, infiammazione ecc..)	Permette di stabilire il trattamento e la medicazione più adatta
Prelevare un tampone per la coltura, se prescritto	
Togliersi i guanti e gettarli nel contenitore dei rifiuti	
Igiene delle mani	Previene la trasmissione di microrganismi
Avvicinare il tavolino servitore alla zona di lavoro facendo attenzione a non girare le spalle al campo sterile se già preparato	
<p>Aprire le confezioni di materiale sterile disporle sul piano di lavoro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - batuffoli – garze - ferri chirurgici se necessari - aprire la fiala di fisiologica <p>IMP. Fare attenzione a non girare le spalle al campo sterile preparato (confezioni aperte con materiale sterile esposto)</p>	Evita la contaminazione durante la medicazione; è possibile utilizzare come campo sterile l'interno delle medicazioni preconfezionate
Indossare i guanti puliti	

<p>1. Prendere il ferro chirurgico (pinza) in modo asettico dalla confezione, prendere un batuffolo e versare la soluzione di fisiologica nel batuffolo</p> <p>oppure</p> <p>2. Bagnare le garze con la fisiologica, unire gli angoli di una garza per formare di tampone, avendo cura di non toccare la parte centrale della garza</p>	
<p>Detergere la ferita con i tamponi/garze inumiditi/ di fisiologica con movimenti:</p> <p>1. Dall'alto verso il basso lungo la ferita</p> <p>oppure</p> <p>2. Dall'interno verso l'esterno in modo circolare solo in caso di piccole breccie o nei siti di inserzione drenaggi</p>	<p>La pulizia della ferita dev'essere diretta dalla parte più pulita verso quella più contaminata evita la contaminazione con le secrezioni. Previene la trasmissione ad altre zone della ferita.</p> <p>La detersione circolare in una ferita lineare comporta la contaminazione della ferita</p>
<p>Se si usano i ferri chirurgici, tenere le pinze più in basso del polso dell'infermiere</p>	<p>Previene la contaminazione del liquido che potrebbe scorrere sul polso e poi sulla pinza.</p>
<p>Utilizzare un/a tampone/garza diverso/a per ogni passaggio ed eliminarlo/a dopo l'uso nella reniforme o apposito contenitore di rifiuti</p>	
<p>Posizionare delle garze sterili sopra la ferita una alla volta, utilizzando i ferri o con tecnica no-touch, iniziando dal centro della ferita e procedere verso l'esterno (coprire con delle garze assorbenti, se necessario); in alternativa è possibile utilizzare un cerotto medicato.</p>	<p>Coprire un'area di almeno 2,5 cm attorno alla ferita</p>
<p>Fissare la medicazione con il cerotto (identificarlo in relazione alla frequenza delle medicazioni ed alla sensibilità della pelle) e assicurarsi che aderisca bene alla cute</p>	<p>Verificare che la medicazione non venga spostata o aggiustata per evitare la contaminazione della ferita da parte dei microrganismi presenti sulla cute</p>
<p>Se si utilizzano cerotti medicati (medicazioni pronte per medicazioni a piatto): togliere la parte adesiva nel retro della medicazione senza toccare la parte con la garza</p>	<p>Mantiene la sterilità della medicazione</p>
<p>Far aderire la medicazione alla ferita cercando che la medicazione sia più grande della ferita stessa di circa 2 centimetri per tutto il perimetro</p>	
<p>Gettare i rifiuti nell'apposito contenitore e riporre i ferri utilizzati negli apposito contenitori per la pulizia</p>	<p>Isolare i ferri chirurgici utilizzati per evitare contaminazioni</p>
<p>Rimuovere i guanti e procedere all'igiene delle mani, togliere gli occhiali protettivi</p>	
<p>Coprire il paziente e fare assumere una posizione confortevole</p>	
<p>Igiene delle mani</p>	
<p>Registrare la procedura su apposita documentazione (segnalare eventuali variazioni cute, ferita, ect.)</p>	

Procedura con utilizzo di guanti sterili

Materiale:	<ul style="list-style-type: none"> • Mascherina e occhiali protettivi • Guanti puliti • Guanti sterili della misura adeguata • Telino sterile • Batuffoli e garze sterili • Ciolola sterile • Soluzione fisiologica sterile in fiale • Cerotto TNT o anallergico • Tampone per esame colturale (solo se necessario)
-------------------	--

<i>Azioni</i>	<i>Motivazioni</i>
Verificare la prescrizione e/o il progetto di assistenza	
Preparazione dell'ambiente	
Recuperare il materiale e posizionarlo su un tavolino servitore/carrello	
<ul style="list-style-type: none"> • Identificare il paziente • Illustrare la procedura • Garantire la riservatezza al paziente • Fargli assumere una posizione confortevole 	Devono essere garantiti la sicurezza e il benessere della persona
Igiene delle mani	Previene la trasmissione di microrganismi
Alzare il letto ad un'altezza adeguata per la manovra	
Scoprire la zona della ferita utilizzando un telo per coprire il paziente	
Posizionare i contenitori per i rifiuti in posizione comoda	
Igiene delle mani	Previene la trasmissione di microrganismi
Indossare guanti puliti, rimuovere delicatamente il cerotto (se il cerotto è in TNT), tenendo la cute e tirandolo delicatamente verso la ferita	Previene danni alle suture e alle ferite
Rimuovere la medicazione sporca e gettarla nell'apposito contenitore. Se l'essudato della ferita si è seccato facendo aderire la medicazione alla cute o alla zona d'incisione, sarà necessario bagnare la medicazione con soluzione fisiologica	Evita danni ai tessuti e dolore quando la medicazione viene rimossa
Osservare e valutare la ferita per rilevare eventuali alterazioni della cute o della sutura (sanguinamento, infiammazione ecc..)	Permette di stabilire il trattamento e la medicazione più adatta
Prelevare un tampone per la coltura, se prescritto	
Togliersi i guanti e gettarli nel contenitore dei rifiuti	
Avvicinare il tavolino servitore alla zona di lavoro	
Igiene delle mani	Previene la trasmissione di microrganismi

Procedere alla preparazione del campo sterile come da procedura	
<p>Aprire le confezioni di materiale sterile disporle sul piano di lavoro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - batuffoli – garze - cerotto medicato della misura idonea - ciotola sterile - aprire la fiala di fisiologica e versarla dentro la ciotola sterile 	Evita la contaminazione durante la medicazione è possibile utilizzare come campo sterile l'interno delle medicazioni preconfezionate
Indossare i guanti sterili come da procedura	
Prendere un batuffolo, bagnarlo con la fisiologica contenuta nella ciotola sterile	
<p>Detergere la ferita con i tamponi inumiditi di fisiologica con movimenti:</p> <p>3. Dall'interno verso l'esterno in modo circolare</p> <p>oppure</p> <p>4. Dall'alto verso il basso lungo la ferita</p>	La pulizia della ferita dev'essere diretta dalla parte più pulita verso quella più contaminata evita la contaminazione con le secrezioni. Previene la trasmissione ad altre zone della ferita.
Utilizzare un tampone diverso per ogni passaggio ed eliminarlo dopo l'uso nell'apposito contenitore di rifiuti	
Posizionare delle garze sterili sopra la ferita una alla volta iniziando dal centro della ferita e procedere verso l'esterno (coprire con delle garze assorbenti, se necessario)	Coprire un'area di almeno 2,5 cm attorno alla ferita
<p>Applicare il cerotto medicato (medicazioni pronte per medicazioni a piatto): togliere la parte adesiva nel retro della medicazione senza toccare la parte con la garza.</p> <p>Far aderire la medicazione alla ferita cercando che la medicazione sia più grande della ferita stessa di circa 2 centimetri per tutto il perimetro</p>	Mantiene la sterilità della medicazione
Gettare i rifiuti nell'apposito contenitore e riporre i ferri utilizzati negli appositi contenitori per la pulizia	Isolare i ferri chirurgici utilizzati per evitare contaminazioni
Rimuovere i guanti e procedere all'igiene delle mani	
Coprire il paziente e fare assumere una posizione confortevole	
Igiene delle mani	
Registrare la procedura su apposita documentazione (segnalare eventuali variazioni cute, ferita, ect.)	

Bibliografia

1. R.F. Craven, C.J. Hirnle, “Principi fondamentali dell’assistenza infermieristica, sostegno delle funzioni fisiologiche”, Ed. Ambrosiana, 1998, Milano. Cap. 40
2. Smith, Duell, Martin (2009)“Infermieristica clinica. Abilità di base e avanzate”; Ed. Sorbona, quarta edizione italiana a cura di A. Palese e L. Saiani; Unità 13
3. B.Kozier, G.Erb, A. Berman, S. Snyder (2008) „Nursing Clinico tecniche e procedure di Kozier & Erb Edizione EdiSES cap 30