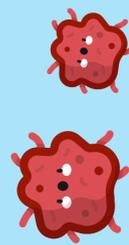


PREVENZIONE DELL'INFEZIONE DA CORONAVIRUS PER IGIENISTI DENTALI ED OPERATORI DELLO STUDIO ODONTOIATRICO

COVID-19 Coronavirus



Mantenere alta l'attenzione verso gli **abituati comportamenti** per contrastare il rischio delle infezioni crociate:

- ritenere ogni singolo paziente potenzialmente affetto da malattia trasmissibile;
- mantenere un livello di attenzione costante;
- adottare sempre le norme preventive di igiene (disinfezione e sterilizzazione);
- indossare i mezzi barriera protettivi personali.



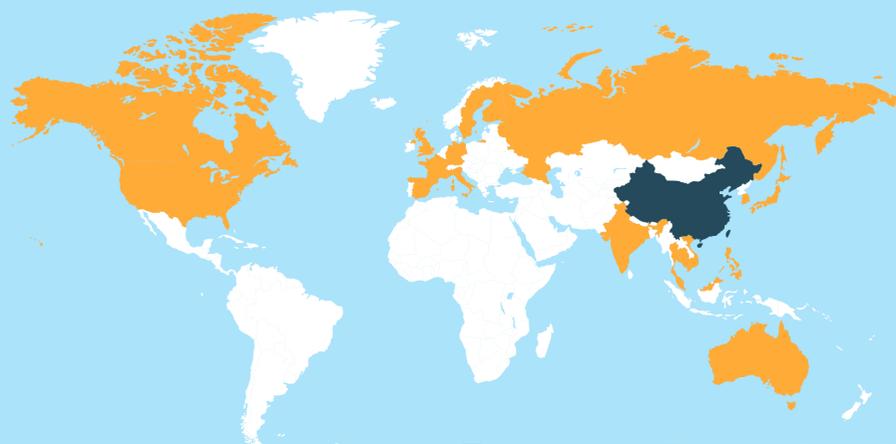
Unione Nazionale Igienisti Dentali

Unione Nazionale Igienisti Dentali
www.unid.it



www.simedet.eu

Con il Patrocinio ed
adesione della Simedet



■ ORIGINE CINA ■ CASI CONFERMATI

Aggiornato a Febbraio 2020

RACCOMANDAZIONI

1. Lavarsi le mani con sapone prima e dopo ogni singola prestazione¹;
2. Indossare gli usuali dispositivi di protezione:

- Divisa e copricapo
- Occhiali o visiera protettiva
- Guanti
- Mascherina: prestare particolare attenzione alla scelta della mascherina
 - » Distinguere le maschere di protezione respiratorie dalle mascherine chirurgiche, queste ultime sono dispositivi medici e nascono con lo scopo di proteggere il paziente in situazioni specifiche e NON il personale sanitario,
 - » per prevenire il rischio di contagio virale indossare dispositivi che coprono naso, bocca e mento, **costituiti interamente da materiale filtrante FFP** (Filtering Facepiece Particles, «filtrante facciale contro le particelle»)

Sebbene le maschere con livello di protezione FFP1 siano migliori delle maschere chirurgiche, NON offrono la protezione desiderata contro i virus.

Solo le maschere di classe FFP2 e FFP3 proteggono efficacemente chi le indossa da **aerosol di goccioline, molecole proteiche, virus**, batteri, funghi e spore e persino da polveri altamente pericolose come le fibre di amianto.

Maschere $\left\{ \begin{array}{l} \text{FFP2 si ritiene abbiano un'efficacia filtrante del 92\%} \\ \text{FFP3 efficacia filtrante del 98\%.}^2 \end{array} \right.$

Queste ultime, in particolare, sono le migliori in assoluto per limitare il contatto con eventuali virus. Secondo le linee guida della **World Health Organization** nel caso di Coronavirus la mascherina va utilizzata solo in condizioni particolari⁵.

Si consiglia di togliere la mascherina FFP3 ad intervalli regolari prevenendo dei tempi di pausa tra un paziente e l'altro per evitare eccessivi stress cutanei.³

3. Aumentare i tempi di pausa tra un paziente e l'altro per non far stazionare i pazienti in sala d'attesa per tempi prolungati.
4. Invitare i pazienti in appuntamento ad entrare nello studio puntuali (non in anticipo), possibilmente senza accompagnatori.
5. Arieggiare tutti gli ambienti dello studio costantemente.
6. È consigliabile contattare preventivamente i pazienti in appuntamento:
 - per informarsi su eventuali viaggi all'estero o nelle aree nazionali a rischio nei giorni immediatamente precedenti l'appuntamento⁴.
 - per richiedere se presentano qualsiasi sintomatologia riconducibile ad infezione da coronavirus: raffreddore, febbre, mal di gola, malessere generale.In caso di risposte positive invitare il paziente a: rinviare l'appuntamento, controllare il suo stato di salute ed escludere l'infezione.
7. Adottare, come consuetudine, protocolli di disinfezione e sterilizzazione di alto livello ad ogni paziente per un controllo efficace del rischio di infezione crociata⁵.

PREVENZIONE



LAVARSI SPESSO
LE MANI



AERARE GLI
AMBIENTI



COPRI LO STARNUTO ED
I COLPI DI TOSSE CON UN
FAZZOLETTO USA E GETTA



EVITA DI TOCCARE OCCHI,
NASO E BOCCA CON LE
MANI NON SANIFICATE



EVITA IL CONTATTO CON
PERSONE INFETTE



INDOSSARE GLI
ABITUALI DISPOSITIVI DI
PROTEZIONE INDIVIDUALE

LA PREVENZIONE DELL'INFEZIONE PASSA ANCHE PER LO STUDIO ODONTOIATRICO, IL PERSONALE SE OPPORTUNAMENTE INFORMATO POTRÀ INFORMARE, SENSIBILIZZARE E LIMITARE I RISCHI PER SE E PER GLI ALTRI, CONTRIBUENDO ALLA LIMITAZIONE A LIVELLO NAZIONALE DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS⁶

- Prima di indossare una mascherina, pulire le mani con un detergente a base di alcool o sapone e acqua.
- Coprire la bocca e il naso con la maschera e assicurarsi che non vi siano spazi tra il viso e la maschera.
- Evitare di toccare la maschera mentre la si utilizza; se lo si fa, pulire le mani con un detergente a base di alcool o acqua e sapone.
- Sostituire la maschera con una nuova non appena è umida e non riutilizzare le maschere monouso.
- Rimuovere la maschera: non toccando la parte anteriore della maschera; scartare immediatamente in un contenitore chiuso; pulire le mani con soluzioni a base di alcool o acqua e sapone.

BIBLIOGRAFIA

1. http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_3_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=dossier&p=dadossier&id=21
2. Effectiveness of Masks and Respirators Against Respiratory Infections in Healthcare Workers: A Systematic Review and Meta-Analysis Vittoria Offeddu, Chee Fu Yung, Mabel Sheau Fong Low, Clarence C Tam
3. Strategy of nursing care on the face skin injuries caused by wearing medical-grade protective equipment]. Zhou Q, et al. Zhonghua Shao Shang Za Zhi. 2020.
4. <http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5338&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>
5. The Challenge of Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) in Dentistry L Testarelli et al. Minerva Stomatol. Jul-Aug 2004
6. Clinical Infectious Diseases, Volume 65, Issue 11, 1 December 2017, Pages 1934-1942 Knowledge and practices of dentists regarding MERS-CoV. A cross-sectional survey in Saudi Arabia. Gaffar BO, et al. Saudi Med J. 2019. Authors Gaffar BO1, El Tantawi M, Al-Ansari AA, AlAgl AS, Farooqi FA, Almas KM