


CONSIGLI PRATICI
SULLA MODALITÀ DI
**GESTIONE DEGLI STUDI
GINECOLOGICI**
PER LA PREVENZIONE
DI INFEZIONI VIRALI

Con il contributo incondizionato di






L'esperienza dell'emergenza COVID-19 ha stimolato lo sviluppo di strategie anti-infettive da adottare in periodi di allarme epidemico.

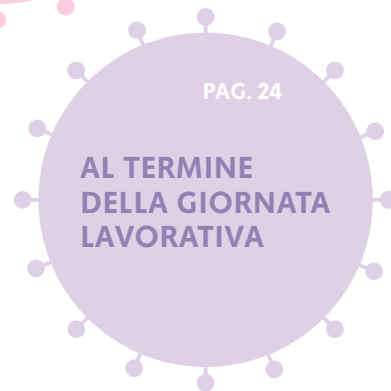
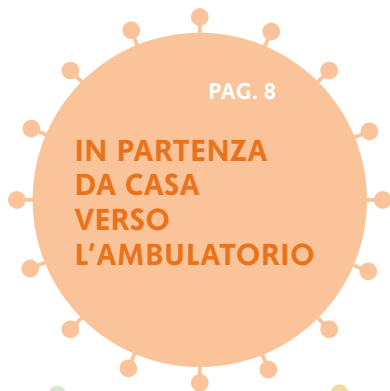
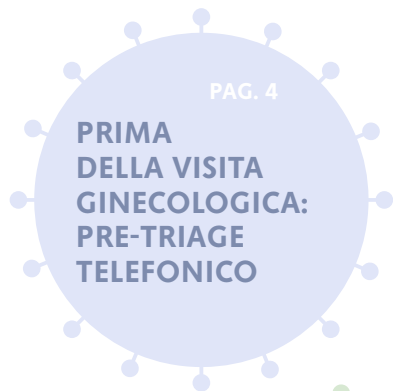
Anche per svolgere l'attività ambulatoriale in generale, e specialistica in particolare, sono state elaborate specifiche indicazioni su come gestire l'afflusso dei pazienti e sui sistemi di protezione che il medico e gli stessi pazienti devono adottare.

Tutti i consigli qui riportati tengono conto delle misure indicate dal Governo e dalle Autorità Sanitarie, aggiornate fino al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 24 ottobre 2020 e circolare del 27 ottobre 2020, e DPCM del 3 novembre.



Per rendere più funzionale e pratico questo vademecum, le misure proposte seguono il percorso che dovrebbe seguire un paziente che richieda una valutazione diabetologica.

INDICE



PRIMA DELLA VISITA GINECOLOGICA: PRE-TRIAGE TELEFONICO



PRIMA DELLA VISITA GINECOLOGICA: PRE-TRIAGE TELEFONICO



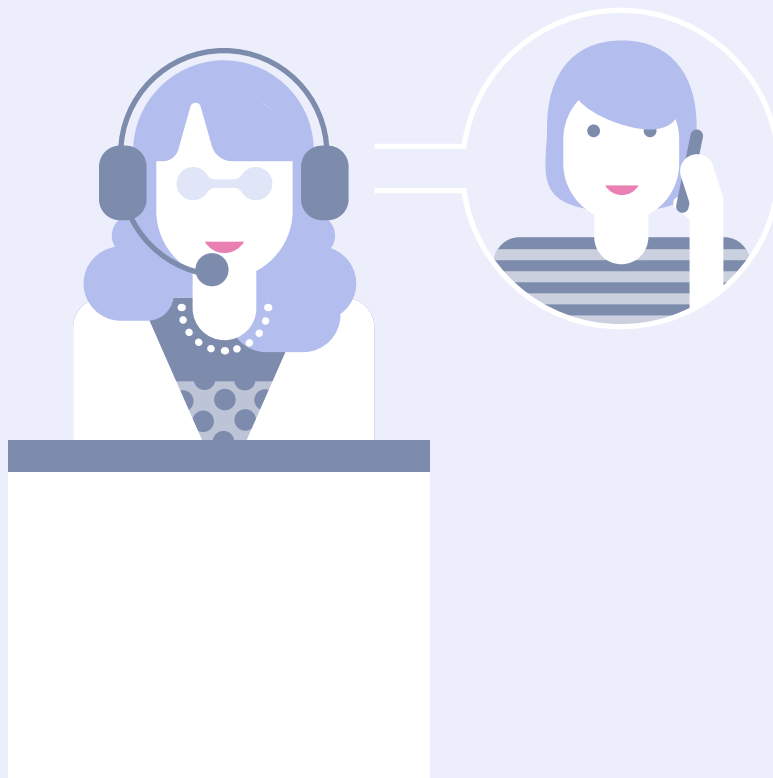
Utilizzare la telefonata di prenotazione per porre anche alcune domande.



Raccomandare come prepararsi alla visita.



Raccomandazioni da dare alla paziente in partenza da casa verso l'ambulatorio.



PRIMA DELLA VISITA GINECOLOGICA: PRE-TRIAGE TELEFONICO



Utilizzare la telefonata di prenotazione per porre anche alcune domande.

(da parte del ginecologo/della ginecologa o del personale di segreteria adeguatamente formato).

In particolare, chiedere se sono presenti i seguenti disturbi:



**TEMPERATURA
>37,5 °C**



TOSSE SECCA



**SINTOMI
SIMIL-INFLUENZALI**



ALTRI SINTOMI

PRIMA DELLA VISITA GINECOLOGICA: PRE-TRIAGE TELEFONICO



Raccomandazioni da dare su come prepararsi alla visita.

- Ricordare di indossare la mascherina chirurgica
 - Portare con sé guanti in lattice e soluzione disinfettante per le mani se nel tragitto c'è il rischio di entrare in contatto con superfici contaminate (per es. sui mezzi di trasporto pubblici)
- Portare con sé tutti gli esami ematici ed ecografici



IN CASO DI DONNA IN GRAVIDANZA

È necessario stabilire l'epoca gestazionale corretta per effettuare contemporaneamente visita /ecografia/esami ematici, tenuto conto degli **esami improrogabili che vanno comunque fatti**

- Screening 1° trimestre - Trisomie fetali (11 - 13 settimane)
- Ecografia morfologica (19 - 21 settimane)
- Test glicemico da carico orale (28^a settimana)
- Tampone vagino-rettale per GBS - 35^a settimana)
- Paptest se non eseguito da tre anni

IN PARTENZA DA CASA
VERSO L'AMBULATORIO



IN PARTENZA DA CASA VERSO L'AMBULATORIO



Raccomandazioni da dare alla paziente in partenza da casa verso l'ambulatorio.



Lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone o con gel disinfettante idroalcolico



Indossare guanti in lattice



Indossare la mascherina chirurgica



Portare con se tutti gli esami ematici ed ecografici

IN AMBULATORIO



IN AMBULATORIO



All'ingresso in ambulatorio



In sala d'attesa



La segreteria



Nei bagni



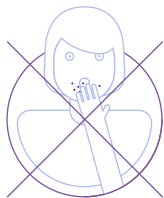
L'uso dell'aria condizionata negli studi

IN AMBULATORIO

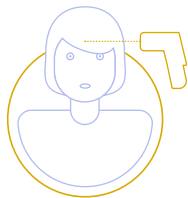


All'ingresso in ambulatorio

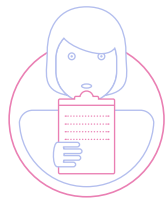
Mettere a disposizione erogatore di gel idroalcolico per disinfettare le mani ed eventualmente guanti e mascherina. Inoltre:



Chiedere conferma di assenza di sintomi simil-influenzali



Controllare la temperatura con termometro senza contatto



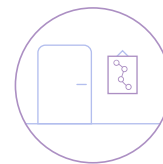
Far compilare una dichiarazione scritta di assenza di sintomi



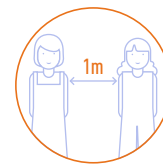
Evitare contatti non necessari, come abbracci o strette di mano



Riporre abiti e oggetti non indispensabili per la visita in un apposito contenitore (per es. sacco monouso) o area di deposito da disinfettare tra un paziente ed un altro.



Spiegare le regole dell'ambulatorio e indicare il cartello riepilogativo (da porre all'ingresso)



In particolare, raccomandare il rispetto della distanza interpersonale di almeno 1 metro

IN AMBULATORIO

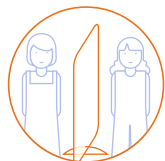


In sala d'attesa

In sala d'attesa osservare tutte le precauzioni per assicurare la massima igiene ed evitare gli assembramenti.



Rimuovere riviste o altri oggetti che possano essere manipolati da più persone



Eventuale installazione di pannelli (soprattutto se ambienti piccoli in relazione al numero di persone) che assicurino un adeguato distanziamento sociale



Distanziare i posti di attesa (considerando 2 mq per persona), apponendo eventuali cartelli sui sedili su cui è possibile sedersi e dove no, o i punti in cui sostare e dove invece lasciare spazio libero



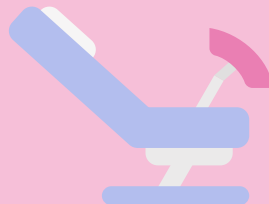
Se c'è assembramento, chiedere a eventuali accompagnatori di attendere fuori dall'ambulatorio e rinviare alcuni appuntamenti.*



Anche in sala d'attesa, apporre un cartello che riepiloghi le regole dell'ambulatorio

* Inoltre, si tenga conto che, nelle fasi di particolare emergenza sanitaria - come riportato nei DPCM del 24 ottobre e del 3 novembre 2020 -, è fatto divieto agli accompagnatori dei pazienti di permanere nelle sale di attesa dei dipartimenti emergenze e accettazione e dei pronto soccorso, salvo specifiche diverse indicazioni del personale sanitario preposto. Va inoltre osservata una limitazione all'accesso di parenti e visitatori a strutture di ospitalità e lungo degenza, residenze sanitarie assistite (RSA), hospice, strutture riabilitative e strutture residenziali per anziani, autosufficienti e non, per i soli casi indicati dalla direzione sanitaria della struttura, che è tenuta ad adottare le misure necessarie a prevenire possibili trasmissioni di infezione.

IN AMBULATORIO



La segreteria

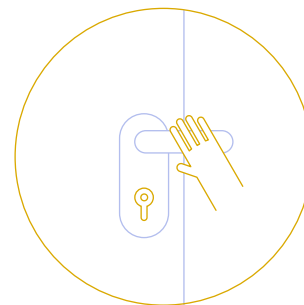
Oltre alle persone in attesa, anche il personale di segreteria rispetta la distanza di sicurezza con una postazione di lavoro adeguata. Ulteriore protezione può essere ottenuta posizionando uno schermo di plexiglas trasparente sul bancone della reception.



Anche il personale adibito alle sole attività di segreteria dovrà indossare apposite mascherine chirurgiche e provvedere alla disinfezione delle mani con appositi prodotti. Potrà, eventualmente, utilizzare guanti monouso.

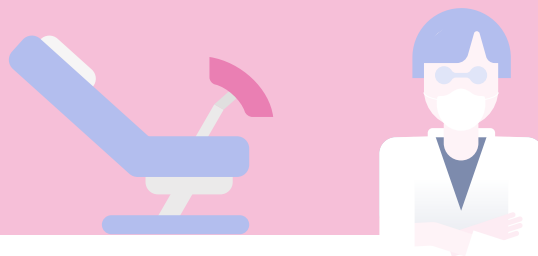


Tenere a disposizione alcune penne, per la firma di documenti, qualora la persona non abbia con sé la propria penna. In tal caso la penna va lasciata in omaggio, ovvero non verrà riconsegnata all'operatore.



Anche negli ambienti di reception, le superfici a maggior contatto, come piani di lavoro, maniglie delle porte e delle finestre, gli interruttori della luce, tastiere PC, mouse ecc. devono essere disinfettati periodicamente durante la giornata, con disinfettanti a base di cloro o alcol.

IN AMBULATORIO



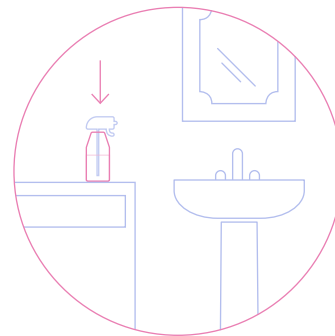
Nei bagni

Mettere a disposizione solo materiale monouso.

Inoltre:



Prevedere una sanificazione dell'ambiente a ogni utilizzo del bagno, con una disinfezione delle superfici con acqua ed ipoclorito di sodio 0,5% in soluzione, areando opportunamente dopo l'impiego.



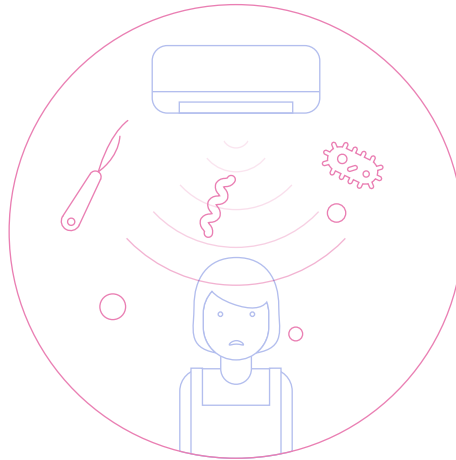
Si consiglia di lasciare lo spruzzatore all'interno dei locali che vanno disinfettati ogni volta con soluzione idroalcolica. Agli utenti va comunicata tale procedura affinché provvedano autonomamente.

IN AMBULATORIO



L'uso dell'aria condizionata negli studi

È **sconsigliato accendere i condizionatori** in quanto il flusso dell'aria può essere veicolo di polvere e germi (legionella) che possono causare altri tipi di infezione.



DURANTE LA VISITA



DURANTE LA VISITA



Utilizzo dei DPI



Preparazione dello strumentario



In caso di donna in gravidanza



Quando si esegue una ecografia



DURANTE LA VISITA

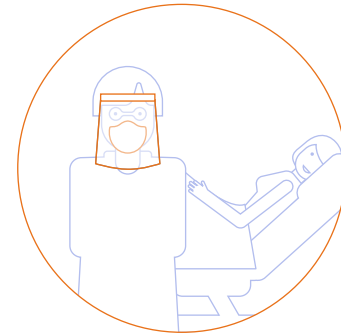


Utilizzo dei DPI

Come da consueta prassi il ginecologo/la ginecologa (ed eventuale altro personale sanitario) deve lavare le mani prima e dopo ogni visita e indossare gli opportuni dispositivi di protezione individuale (DPI) per le vie respiratorie, gli occhi e le mucose (criterio di prossimità operatore-paziente):



Se la paziente può mantenere la mascherina durante la visita, è sufficiente che l'operatore indossi una mascherina con capacità filtrante FFP2 o equivalente



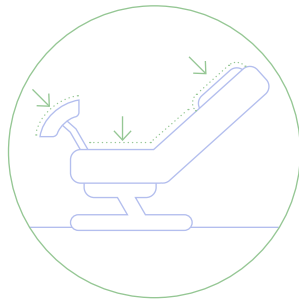
Se il paziente non può mantenere la mascherina, l'operatore indosserà ulteriori adeguati DPI (visiere/schermi, occhiali protettivi e mascherine con capacità filtrante FFP2 o FFP3)

DURANTE LA VISITA

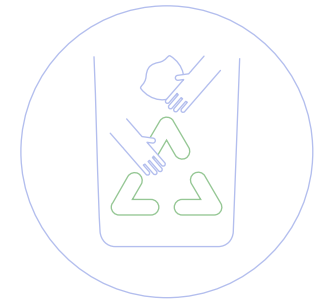


Preparazione dello strumentario

Sempre come da comune prassi, tutte le attività che vengono svolte per il singolo paziente devono essere precedute da una opportuna preparazione dello strumentario, materiali sui piani di lavoro adeguatamente disinfettati.



Sostituire, ove possibile, strumenti che generano aerosol con strumenti che non generano aerosol e utilizzare sistemi di aspirazione che riducano la dispersione di aerosol nell'ambiente circostante. Coprire con materiale monouso, ove possibile, le superfici che possono venire a contatto col paziente.



Per ridurre il consumo improprio ed eccessivo di DPI è opportuno che gli operatori evitino di uscire dalle aree cliniche durante la visita/trattamento.

DURANTE LA VISITA



In caso di donna in gravidanza

Durante la visita, se la donna lo desidera, può esserle offerta la possibilità di effettuare una video-chiamata al partner in modo che questo possa seguire in tempo reale l'ecografia e il colloquio con il ginecologo.



DURANTE LA VISITA



Quando si esegue una ecografia

In caso di ecografia per gravidanza, il partner potrà seguire le immagini in diretta o successivamente, tramite altro supporto digitale.

È indispensabile lavare la sonda ecografica tra un esame e l'altro con acqua e sapone o disinfettare la sonda convessa o la sonda transvaginale con una soluzione a base di ipoclorito di sodio. A termine della seduta è consigliabile procedere a disinfezione con soluzione adeguata a base di cloro-derivati in concentrazione >1250ppm.

Durante l'ecografia l'esaminatore e la paziente devono sempre indossare i guanti e la mascherina.

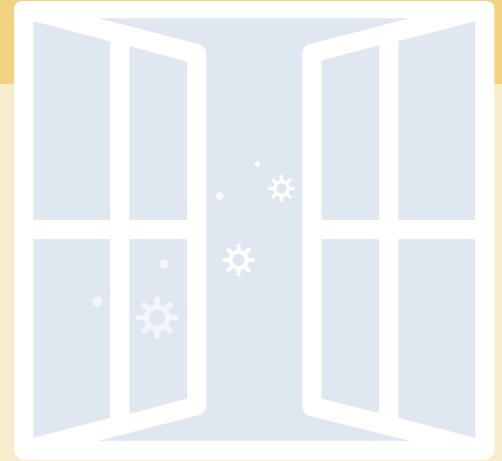
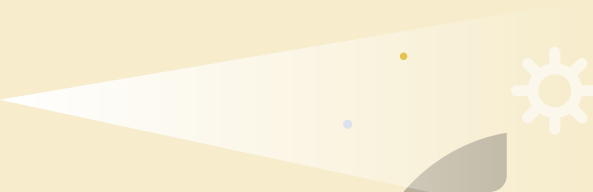
Dopo ogni visita è consigliabile aprire -ove possibile- le finestre per fare arieggiare la stanza.

AL TERMINE DELLA VISITA



Sanificare l'ambiente.

L'ambiente deve essere sanificato con soluzione disinfettante e, se possibile, arieggiato il locale.



AL TERMINE DELLA GIORNATA LAVORATIVA

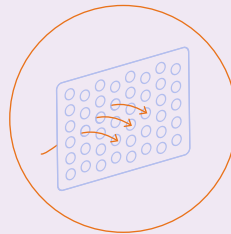


Al termine della giornata lavorativa, prima di uscire dai locali, detergere il pavimento, senza asciugarlo, con acqua e ipoclorito di sodio 1% in soluzione (solo per superfici compatibili all'utilizzo di tale sostanza).

Inoltre:



Accendere l'impianto di condizionamento e posizionarlo sulla funzione "deumidificatore" per asciugare eventuale aerosol ambientale e superfici



Pulire settimanalmente, in base alle indicazioni fornite dal produttore e a impianto fermo, i filtri dell'aria dei sistemi di ricambio e climatizzazione. Evitare di utilizzare e spruzzare prodotti per la pulizia, quali detergenti/disinfettanti spray, direttamente sul filtro per non inalare sostanze inquinanti durante il funzionamento.



ADDENDUM



I più recenti provvedimenti sul contenimento della diffusione del virus COVID-19, emanati con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) - ultimo aggiornamento del 27 ottobre 2020 -, non modificano le indicazioni qui riportate per l'area sanitaria e l'attività ambulatoriale, ribadendo in particolare:



obbligo dell'uso di mascherine nei luoghi chiusi diversi dalle abitazioni private



obbligo di distanziamento tra le persone di almeno un metro



sospensione di tutte le attività convegnistiche o congressuali o altri eventi (ovvero qualsiasi occasione che presenti caratteristiche e modalità di svolgimento tali da determinare situazioni suscettibili di favorire la diffusione del contagio, per es. conferenze, presentazioni di prodotti editoriali o commerciali ecc.), a eccezione di quelle che si svolgano con modalità a distanza

BIBLIOGRAFIA CONSULTATA



Gruppo di Lavoro ISS (Istituto Superiore di Sanità). Prevenzione e controllo delle infezioni. Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da COVID-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV-2. Rapporto ISS-COVID-19. N 2/2020. Rev. 2. Versione del 10 maggio 2020.

https://www.iss.it/documents/20126/0/Rapporto+ISS+COVID+2_+Protezioni_REV+2.pdf/318ebe4a-6b1e-dc6e-fa19-434658a92df3?t=1589836417348

Gruppo di Lavoro ISS (Istituto Superiore di Sanità). Prevenzione e controllo delle infezioni. Indicazioni ad interim per la sanificazione degli ambienti interni nel contesto sanitario e assistenziale per prevenire la trasmissione di SARS-CoV 2. Rapporto ISS COVID-19. n. 20/2020 Rev. Versione del 14 maggio 2020.

<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/pdf/rapporto-covid-19-20-2020.pdf>

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Infection prevention and control and preparedness for COVID-19 in healthcare settings.

Third update - 13 May 2020. https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Infection-prevention-control-for-the-care-of-patients-with-2019-nCoV-healthcare-settings_third-update.pdf

Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri (OMCEO). Ordine provinciale di Milano. COVID-19 aggiornamenti e indicazioni operative.

<https://www.omceomi.it/news/dettaglio/2020/02/22/covid-19-aggiornamenti-e-indicazioni-operative>

Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri (OMCEO). Ordine provinciale di Roma. Indicazioni operative per la prevenzione da contagio SARS-CoV-2. Documento ad interim formulato in base alle norme e alle conoscenze tecnico-scientifiche alla data del 4 maggio 2020.

https://www1.ordinemedicioroma.it/images/News/Comunicati_stampa/Indicazioni_Operative_OdM-compressed.pdf

Ministero della Salute. Direzione generale della programmazione sanitaria. Linee di indirizzo per la progressiva riattivazione delle attività programmate considerate differibili in corso di emergenza da COVID-19. 01/06/2020.

<http://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/renderNormsanPdf?anno=2020&codLeg=74374&parte=1%20&serie=null>

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri. 11 giugno 2020 Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, recante misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19, e del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33, recante ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20A03194) (GU Serie Generale n.147 del 11-06-2020). <https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2020/06/11/20A03194/sg>

Link per gli ulteriori aggiornamenti del 13,18, 24 e 27 ottobre e 3 novembre 2020:

http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=5119

http://www.governo.it/sites/new.governo.it/files/dPCM_13_ottobre_2020.pdf

http://www.governo.it/sites/new.governo.it/files/1603060912481_DPCM_18_ottobre_2020.pdf

http://www.governo.it/sites/new.governo.it/files/DPCM_20201024.pdf

https://www.interno.gov.it/sites/default/files/2020-10/circolare_gabinetto_27.10.2020.pdf

<https://www.gazzettaufficiale.it/eli/gu/2020/11/04/275/so/41/sg/pdf>

10 NOVEMBRE 2020

A cura del

Dott. Rocco Gallicchio

Specialista in Ginecologia e Ostetricia, Milano

In collaborazione con il

Dott. Pierluigi Diano

Medico di Medicina Generale, Milano

Con il contributo incondizionato di

