

## Capitolo 22

# Servizio di Pulizie e Lavanderia

Ulrika Ransjö

### Elementi chiave

- I detersivi neutri sono adeguati per la maggior parte delle esigenze di pulizia.
- Il personale addetto agli interventi di pulizia deve essere addestrato e supervisionato in modo appropriato.
- Deve essere definito un piano continuativo di pulizia
- Tutta la biancheria, sia visibilmente sporca che superficialmente pulita, deve essere trattata secondo uguali standard di elevato livello.

## **Pulizie ambientali<sup>[1-3]</sup>**

L'ambiente inanimato è raramente la fonte principale di focolai infettivi; nonostante ciò, acqua e biancheria da letto contaminate possono essere all'origine di infezioni opportunistiche. L'ambiente nelle immediate vicinanze del paziente può venire contaminato per via diretta, per diffusione da parte del paziente, o per via mediata, da operatori sanitari che, manipolando con mani contaminate strumentazione, maniglie delle porte o altre superfici e attrezzature, determinano una trasmissione secondaria.

Pertanto, è necessario pulire l'ambiente, in modo particolare le aree dalle quali i pazienti sono stati appena dimessi, per rimuovere materiale che potrebbe ospitare potenziali patogeni. Una struttura sanitaria pulita e ben conservata ispira fiducia ai pazienti, al personale e al pubblico.

## **Disinfezione**

I disinfettanti per le superfici sono sostanze il cui impiego può presentare margini di rischio e devono essere manipolati solo da personale addestrato. Usare disinfettanti per pulizie domestiche è prassi non sicura, che può creare rischi per l'ambiente e per il personale, mentre non vi è alcuna evidenza che contribuisca a prevenire le infezioni. Sono disponibili detergenti/disinfettanti dotati di buone proprietà detergenti e che non sono facilmente influenzati dalla presenza di materiale organico.

## **Pulizia domestica**

Una pulizia energica con acqua e detergenti neutri riduce o elimina i serbatoi dei potenziali patogeni ed è sufficiente per la maggior parte dei casi. Il personale addetto alla pulizia deve essere adeguatamente addestrato e sorvegliato. Deve essere definita una pianificazione della pulizia corrente, con schede che dovrebbero specificare:

- Chi è responsabile degli specifici compiti
- Le procedure di lavoro, compresi gli equipaggiamenti speciali e le forniture, ad esempio, pulizia e conservazione delle attrezzature, cambio dei panni ( mop)
- L'uso di adeguato abbigliamento protettivo
- Responsabilità
- Frequenza di pulizia del pavimento
- Frequenza di cambio della soluzione e del mop
- Frequenza di pulizia degli arredi
- Frequenza di pulizia del servizio igienico, della comoda e delle attrezzature
- Frequenza di pulizia di apparecchiature come le macchine per il ghiaccio
- Frequenza di pulizia di griglie e condutture dell'aria.

In presenza di spandimenti di materiale organico si deve prontamente decontaminare con una soluzione detergente/disinfettante. Questo è particolarmente importante nelle aree poste sopra il livello del pavimento, dove le mani possono entrare in contatto diretto con i potenziali patogeni.

Le pareti sono raramente contaminate e quindi non richiedono frequenti interventi di pulizia. Le superfici orizzontali come i pavimenti e dispositivi quali le aste porta flaconi per infusione endovenosa e i telai dei letti, raccolgono polvere e possono essere mantenuti puliti con acqua e detergente. Tuttavia, le aree più frequentemente toccate, come corrimani, maniglie e interruttori

della luce, possono richiedere pulizia più frequente ed energica. In alcune circostanze, per esempio in corso di un focolaio di *Clostridium difficile* associato a diarrea, devono essere adottate procedure di pulizia speciali.

Nella preparazione delle soluzioni detergenti e disinfettanti si devono seguire le istruzioni del produttore. Alcuni disinfettanti, ad esempio i composti fenolici, non devono essere utilizzati nei reparti neonatali o nelle aree in cui si preparano alimenti, a causa della loro tossicità.

## Servizi di Lavanderia<sup>[4-5]</sup>

Per prevenire la trasmissione di potenziali patogeni tra i pazienti e il personale, la biancheria sporca deve essere manipolata con cura e convenientemente riprocessata. La disponibilità di biancheria pulita migliora il benessere del paziente. Tutta la biancheria, visibilmente sporca o superficialmente pulita, deve essere trattata con le medesime procedure di elevato standard. Lo sporco grossolano, (es. feci) dovrebbe essere rimosso quanto più possibile vicino alla fonte, preferibilmente versandolo in un vuotatoio o in un water.

Tutto il personale deve essere cosciente del fatto che gli oggetti taglienti lasciati nella biancheria sporca rappresentano un rischio per gli addetti alla lavanderia. A questi operatori dovrebbe essere proposta la vaccinazione per epatite B; inoltre dovrebbe essere assicurata la vaccinazione contro il virus dell'epatite A. Procedure speciali devono essere sviluppate per la biancheria contaminata dai virus della febbre emorragica.

## Procedura di smistamento

- Evitare di contaminare le mani.
- Riporre la biancheria sporca in un sacco da lavanderia impermeabile all'acqua.
- Chiudere in modo sicuro il sacco quando è pieno per  $\frac{3}{4}$ . Se si usano sacchi di tela, gli addetti devono indossare guanti e manipolarli con attenzione. Lasciare i sacchi di biancheria sporca in un luogo sicuro per il ritiro e il trasporto.
- I sacchi devono essere portati in un'area della lavanderia riservata allo smistamento prima del lavaggio.
- Il personale addetto all'operazione di smistamento deve essere addestrato sulle procedure e sul corretto uso dei dispositivi di barriera e deve essere dotato di guanti resistenti alla perforazione e impermeabili all'acqua e di grembiuli di plastica o camici impermeabili all'acqua.
- Il pre - smistamento in sicurezza della biancheria sporca nei carichi di lavaggio di lenzuola, federe, asciugamani, camici, ecc. riduce i tempi di ritorno dalla lavanderia.
- Ridurre al minimo la manipolazione della biancheria sporca, per quanto possibile.

## Procedure di lavaggio

- Un ciclo di prelavaggio di 15 minuti eliminerà i residui grossolani di sporco.
- Se si utilizza lavaggio con acqua fredda, aggiungere, insieme al detergente, una sostanza chimica come la candeggina (2 ml di per litro di acqua), per facilitare la disinfezione.
- Se non si usano detergenti insieme alla candeggina, si deve eseguire un lavaggio ad alta temperatura (> 71 °C).

- Durante il ciclo di risciacquo, aggiungere un composto acidificante per ridurre l'alcalinità e prevenire l'ingiallimento. Questo diminuisce il rischio d'irritazione della pelle e riduce ulteriormente il numero di batteri presenti.
- Dopo il lavaggio la biancheria deve essere asciugata quanto prima possibile, per prevenire la ricrescita dei batteri non uccisi/ non allontanati\* dalla procedura di lavaggio.
- Asciugare con aria calda o al sole su stendibiancheria riduce il numero dei batteri presenti.
- La stiratura (soprattutto utilizzando un ferro da stiro a vapore) distrugge gli agenti patogeni.<sup>1</sup>

## Linee guida/Siti Web

Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities. Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC), 2003.

<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5210a1.htm> [Accessed July 28, 2011]

The Healthcare Laundry Accreditation Council <http://www.hlacnet.org/index.php> [Accessed July 28, 2011]

Hospital Laundry Arrangements for Used and Infected Linen. NHS Executive HSG (95) 18. 1995.

<http://www.silverguard.co.uk/static/contentfiles/pdf/hsg9518.pdf> [Accessed July 28, 2011]

## Bibliografia

1. Malik RE, Cooper RA, Griffith CJ. Use of audit tools to evaluate the efficacy of cleaning systems in hospitals. *Am J Infect Control* 2003; 31:181-7.
2. Dettenkofer M, Wenzler S, Amthor S, Antes G, Motschall E, Daschner FD. Does disinfection of environmental surfaces influence nosocomial infection rates? A systematic review. *Am J Infect Control* 2004; 32(2):84-9.
3. Spencer RC. Importance of environmental decontamination--a critical view. *J Hosp Infect* 2007; 65 (Suppl 2):55-7.
4. Rutala WA, Weber DJ. Uses of inorganic hypochlorite (bleach) in health care facilities. *Clin Microbiol Rev* 1997; 10:597-610.
5. Tompkins DS, Johnsson P, Fittall BR. Low-temperature washing of patients' clothing; effects of detergent with disinfectant and a tunnel drier on bacterial survival. *J Hosp Infect* 1988; 12:51-58.

---

<sup>1</sup> La biancheria pulita deve essere conservata e trasportata in modo da evitare la sua contaminazione. Deve essere mantenuta almeno 10-15 cm sopra il pavimento e deve essere protetta durante il trasporto. La biancheria che richiede sterilizzazione deve essere convenientemente confezionata prima dell'invio alla centrale di sterilizzazione.