

INFORMAZIONI PER I PAZIENTI

MISURE DI PREVENZIONE IN ODONTOIATRIA

Per la protezione del personale medico e dei pazienti **devono essere sempre indossati guanti, quando si toccano sangue, saliva (o membrane e mucose)**. I guanti devono essere calzati dagli igienisti dentali quando tocchino oggetti sporchi di sangue. Si devono sempre indossare guanti quando si esaminano lesioni orali. Per molte tecniche dentistiche di routine, come visite e tecniche non chirurgiche, il lavaggio delle mani con normale sapone sembra essere adeguato dato che sapone e acqua rimuoveranno i microrganismi di passaggio acquisiti direttamente o indirettamente dal contatto con il paziente. Quando i guanti sono lacerati, tagliati o bucati, devono essere tolti immediatamente, le mani lavate e riguantate prima del completamento dell'intervento odontoiatrico. Gli strumenti affilati (aghi, lame di bisturi) devono essere considerati potenzialmente infetti e quindi devono essere **monouso**. Gli strumenti chirurgici e non chirurgici che normalmente penetrano i tessuti molli e/o l'osso (pinze, bisturi, pinze ossivore, sonde, ablatori e frese chirurgiche) devono essere **accuratamente sterilizzati** dopo ogni uso. Gli strumenti che si pensano non penetrino i tessuti molli orali o l'osso (otturatori, frese, strumenti in plastica...) ma che possono venire a contatto con i tessuti orali devono essere sterilizzati dopo ogni uso; tuttavia, se la sterilizzazione non è fattibile gli strumenti di cui sopra devono subire una **disinfezione ad alto livello**. Prima della disinfezione ad alto livello o della sterilizzazione, gli strumenti devono essere puliti al fine di poter rimuovere i detriti organici. La pulizia può essere effettuata da una adatta spazzolatura con sapone e acqua o detergente. Una disinfezione ad alto livello può essere effettuata con l'immersione in acqua bollente per 10 minuti, oppure in un disinfettante sterilizzante chimico. Al termine di ogni intervento le superfici che possono essere state contaminate con sangue e saliva, devono essere pulite e disinfettate con un adatto germicida chimico. Una soluzione di ipoclorito di sodio è un germicida molto attivo. Sangue e saliva devono essere completamente detersi dalle attrezzature e dai materiali che sono stati usati in bocca (materiali da impronta, masticoni in cera...). Materiali, impronte e materiale da applicare intra- oralmente devono essere **puliti e disinfettati** prima di essere maneggiati, sistemati, inviati ad un laboratorio odontotecnico. Questi oggetti devono essere puliti e disinfettati quando ritornano dal laboratorio odontotecnico e prima di essere utilizzati nella bocca del paziente. Un lavoro di equipe fra studio dentistico e laboratorio odontotecnico, riguardo il maneggio e decontaminazione dei materiali e dell'attrezzature è della massima importanza. La sterilizzazione di routine dei manipoli fra un paziente e l'altro è d'obbligo. Poiché l'ampiezza del rischio non è nota è opportuno che i

manipoli raffreddati ad acqua siano fatti funzionare a vuoto per 10-20 secondi per scaricare l'acqua dopo aver completato l'intervento su ogni singolo paziente. Questo si fa per gettare fuori fisicamente materiale organico del paziente che possa essere stato aspirato nel manipolo o nell'acqua. Oltre l'**HERPES SIMPLEX**, l'**EPATITE B-C** e l'**AIDS** **non dimentichiamo la possibile trasmissione, di altre patologie crociate se tali norme non vengono rispettate.**

HERPES SIMPLEX è un'infezione da virus che si manifesta con delle vescicole trasparenti, i cui singoli elementi si riuniscono a forma di grappolo, su un fondo erimatoso. Le vescicole si localizzano soprattutto nel viso, sulle labbra e, in genere, al confine tra mucosa e cute.

L'**EPATITE B-C** è un'affezione dovuta ad una inoculazione accidentale del virus contenuto nel sangue, sia attraverso siringhe o aghi, sia attraverso i vaccini e i sieri conservati. Il virus dell'epatite B-C non viene distrutto dall'ebollizione, né dall'alcool a 70 gradi, né dai raggi ultravioletti. La trasmissione dell'Epatite può essere evitata con la sterilizzazione a 160 gradi per 20 minuti dopo aver sterilizzato gli strumenti chimicamente a freddo (Sporimack) e ulteriore sterilizzazione per due minuti con perle di vetro.

L'**AIDS** è una malattia infettiva trasmissibile, ad elevata mortalità, causata dal virus HIV che preferenzialmente colpisce le cellule del sistema immunitario esponendo l'individuo a contrarre molteplici infezioni e alcuni tipi di tumore.

L'**HIV** può rimanere anche a lungo inattivo nel sangue senza scatenare l'AIDS, in questo caso la persona infetta è un "portatore sano". Il virus può essere trasmesso da qualsiasi persona infetta, non dai soli malati di AIDS, ma anche da "portatori sani". E' stato documentato che la trasmissione del virus può avvenire esclusivamente attraverso:

- Rapporti sessuali con persone infette
- Trasfusione di sangue infetto
- Siringhe con aghi infetti
- Madre infetta al figlio durante la gravidanza, al momento del parto o durante l'allattamento.

Non è stato dimostrato invece che vi siano altre forme di infezione, cioè che vi siano rischi di sorta da:

- Contatti sociali
- Mezzi di trasporto, alimenti, acqua, stoviglie, servizi igienici, piscine, spogliatoi, ecc.

- Trasmissione per via aerea (gocciolone di saliva, sputo, colpi di tosse)
- Liquidi biologici (urina, saliva, lacrime...)
- Contatti usuali (strette di mano...)
- Contatti con animali, punture di zanzare o altri insetti.

IN QUESTO STUDIO DENTISTICO GLI STRUMENTI ED I MATERIALI SONO DISINFETTATI E STERILIZZATI DOPO OGNI USO, NON VI E' PERTANTO ALCUN RISCHIO DI CONTRARRE INFEZIONI PER CURE, ESTRAZIONI DENTALI, TRATTAMENTI ORTODONTICI, IMPLANTOLOGIA, PARODONTOLOGIA ... PER LA VOSTRA SICUREZZA E PER RIDURRE IL RISCHIO DI CONTAMINAZIONI CROCIATE TRA PAZIENTE E PAZIENTE, DOPO OGNI USO SI UTILIZZA UNA AUTOCLAVE FARO SERIE SK07 CON CICLI DI TIPO B CONFORME ALLA NORMA EUROPEA 13060-1-2.

È POSSIBILE INOLTRE AVERE FRESE E STRUMENTI MONOUSO.

Dott. Giuseppe Ippoliti