Motivati

Raccomandazioni sulle migliori pratiche chirurgiche durante l´emergenza Covid-19

Introduzione alle migliori pratiche chirurgiche

Mentre ci troviamo nel bel mezzo di una crisi globale dovuta alla pandemia del nuovo coronavirus, con molteplici segnalazioni provenienti da tutto il mondo di alti tassi di mortalità sia tra i pazienti che tra gli operatori sanitari, rilanciare le pratiche chirurgiche in tempi come questi, senza precedenti, può essere scoraggiante per tutti. Per questo abbiamo stilato una guida dettagliata (basata su raccomandazioni globali) per aiutarti a tornare a esercitare in sicurezza, sia per quanto riguarda gli interventi chirurgici che per promuovere prestazioni mediche di alta qualità per i pazienti.

Argomenti trattati:

- Tornare ad esercitare
- Considerazioni preoperatorie
- Considerazioni intraoperatorie

Le line guida che riguardano il Covid-19 *sono in costante evoluzione, gli aggiornamenti si possono trovare sulle nostre pagine dei social media.*

Migliori pratiche chirurgiche per tornare ad esercitare

Decidere quando tornare a esercitare dopo l'emergenza da COVID-19 dipende dalla tua posizione geografica e dalle raccomandazioni del governo locale. Al fine di promuovere interventi chirurgici sicuri e ridurre il rischio di trasmissione di COVID-19, è stato suggerito di considerare quanto segue prima di tornare a praticare:

Riduzione dei casi di contagio da nuovo COVID-19:
Riduzione sostenuta dei casi di contagio da nuovo COVID-19 all'interno della propria regione per almeno 14 giorni prima di tornare a esercitare.

Capacità ospedaliera locale:
volgiti all'ospedale della tua zona per verificare la capacità di posti letto e le strutture disponibili per ridurre la pressione sui servizi sanitari nelle vicinanze.

Dare priorità alle procedure elettive:
Ridurre il rischio di sovraccaricare le risorse ospedaliere e le strutture di terapia intensiva evitando gli interventi lunghi e ad alto rischio e annullando, ove possibile, operazioni chirurgiche importanti.

I pazienti ad alto rischio includono:

- Immunocompromessi
- Pazienti bariatrici e pazienti con un BMI >30
- Pazienti anziani
- Pazienti con comorbilità come malattie cardiache, diabete di tipo 2 e malattie respiratorie
- Fumatori

Considerazioni preoperatorie

Prima della pandemia globale la clinica prevedeva dei controlli preoperatori al momento del ricovero, adesso sono necessarie procedure di sicurezza più rigorose per garantire un rischio ridotto di esposizione e trasmissione del virus.

Le procedure di sicurezza preoperatorie includono:

COVID-19 modulo di consenso:

I moduli di consenso COVID-19 appena adattati devono essere firmati dai pazienti prima dell'intervento chirurgico. Questi modelli si possono ottenere dall'organo di governo locale o dal servizio sanitario.

Kit chirurgico per il paziente:

Fornire ai pazienti un sacchetto di plastica per conservare i loro vestiti durante l'intervento chirurgico e un kit chirurgico da indossare durante la procedura. Questo include una cuffia chirurgica, mascherina, guanti, camice e calzari monouso.

Valutazione preoperatoria:

ossare adeguati dispositivi di protezione individuale (DPI) quando si effettua la valutazione del paziente per un intervento chirurgico. I DPI includono: cuffia chirurgica, mascherina chirurgica, camice monouso e guanti monouso non sterili.

Considerazioni preoperatorie *- seguito*

Controlli preoperatori: Tutti i pazienti devono essere testati per il COVID-19, 24-48 ore prima del ricovero e il giorno dell'intervento.

This testing includesIl: controllo della temperatura con un termometro senza contatto, controllo dei sintomi da COVID - 19 e dei precedenti che possono includere ricordi dettagliati di eventuali recenti contatti con una persona con sintomi attivi. Tutti i pazienti positivi al COVID-19 dovranno essere riprogrammati, dovranno completare il periodo di isolamento e risultare negativi ai test successivi.

Il paziente ha sperimentato o è stato esposto a qualcuno con sintomatologia attiva

Sintomi comuni:

FEBBRE

TOSSE SECCA PERSISTENTE

SPOSSATEZZA

Altri sintomi:

PERDITA DELL'OLFATTO /GUSTO

FIATO CORTO

DOLORE AL PETTO

MAL DI TESTA

NAUSEA / VOMITO E DIARREA

Considerazioni intraoperatorie

Le precauzioni universali standard non sono una pratica sconosciuta in sala operatoria e, sebbene dall'inizio della nostra attività siano state attuate precauzioni di sicurezza, i rischi associati al nuovo coronavirus comportano la necessità di promuovere un'ulteriore vigilanza nelle nostre cliniche.

Incluse le considerazioni riportate di seguito:

Copertura del paziente:

Durante la procedura posizionare una telo di plastica o uno schermo in plexiglass sotto e sopra la testa e il torace del paziente per isolare le vie aeree e ridurre al minimo l'esposizione ad agenti patogeni respiratori.

Ventilazione della sala operatoria:

Garantire un'adeguata ventilazione della sala operatoria e il flusso laminare tra i casi chirurgici. Si consiglia di effettuare diversi ricambi d'aria tra gli interventi.

Norme di comportamento in sala operatoria:

La riduzione del traffico di personale in sala operatoria ridurrà il rischio di trasferimento di particelle contaminanti aeree, in particolare durante le procedure che generano aerosol (AGP).

Considerazioni intraoperatorie

Le procedure che generano aerosol (AGP) sono ad alto rischio di trasmissione di patogeni respiratori e pertanto per ridurre al minimo i rischi durante queste procedure è bene seguire certi accorgimenti:

Sono comprese:

Anestesia generale (durante l'intubazione e l'estubazione):

- Durante la procedura dovrà essere presente solo il personale addetto all'anestesia per almeno 20 minuti dopo l'intubazione e l'estubazione
- Il personale addetto all'anestesia dovrebbe indossare dispositivi di protezione individuale completi (DPI)
- Utilizzare uno schermo in plexiglass o teli di plastica per isolare le vie aeree del paziente

Apparecchiature elettrochirurgiche: Rimuovere il fumo dell'elettrobisturi con un catetere di aspirazione durante la procedura.

Irrigazione della ferita: Durante l'irrigazione della ferita, ove possibile, utilizzare schermi di plastica sterili e sistemi di aspirazione chiusi.

Dispositivi di riscaldamento del paziente:

Spegnere i dispositivi di riscaldamento Bair Hugger durante una procedura che genera aerosol (AGP) per ridurre la diffusione di contaminanti nell'aria.

Materiale contaminato:

Collocare le apparecchiature utilizzate per la procedura di anestesia e gli strumenti chirurgici contaminati in un contenitore chiuso prima del trasporto al reparto di sterilizzazione.

Igiene delle mani:

Eseguire un'attenta igienizzazione delle mani all'ingresso e all'interno della sala operatoria, prima e dopo aver indossato i dispositivi di protezione individuale (DPI) e dopo il contatto con il paziente.

Pulizia della sala operatoria:

Eseguire le procedure di pulizia profonda dopo ogni procedura chirurgica in conformità con le politiche e le procedure locali di controllo delle infezioni.

Dispositivi di protezione individuale durante le procedure chirurgiche

Sebbene i dispositivi di protezione individuale (DPI) non siano sconosciuti nella sala operatoria. Le pratiche relative all'uso di DPI nelle sale operatorie sono cambiate a causa del COVID-19, **queste includono:**

DPI nelle procedure che non generano aerosol:

- Guanti monouso
- Camice di plastica monouso
- Camice impermeabile monouso - valutazione dei rischi
- Mascherina impermeabile (tipo IIR) - monouso
- Protezione viso / occhi

DPI nelle procedure che generano aerosol:

- Guanti monouso
- Camice impermeabile monouso
- Mascherina FFP3/ P2/ N95 o equivalente
- Protezione viso / occhi

Uso di dispositivi di protezione individuale durante le procedure chirurgiche

Familiarizzare con i dispositivi di protezione personale (DPI), con le procedure di vestizione e svestizione e assicurarsi di aver testato la mascherina adatta (P2/N95, FFP o equivalente).

Questo avviene fuori dalla stanza del paziente.

Istruzioni pre-vestizione

Garantire una corretta idratazione dell'operatore sanitario

Legare i capelli

Rimuovere i gioielli

Controllare che ci sia il DPI della taglia giusta

1 Indossare camice monouso impermeabile a maniche lunghe

2 Mascherina

Eseguire un controllo di vestibilità

3 Protezione occhi

4 Guanti

Esempio di procedura di vestizione

Durante la rimozione dei dispositivi di protezione individuale (DPI), il rischio di contaminazione pontenziale da contaminanti infettivi è molto alto. Sebbene ci siano una varietà di modi per rimuovere in modo sicuro i DPI senza aumentare il rischio di trasmettere contaminanti infettivi, è importante ricordare che tutti i DPI, ad eccezione della mascherina, devono essere rimossi prima di uscire dalla sala operatoria.

1 Guanti – l'esterno dei guanti è contaminato

Prima:

Afferrare l'esterno del guanto con la mano guantata opposta; sfilare

Tenere il guanto rimosso nella mano guantata

Poi:

Far scorrere le dita della mano senza guanto sul polso della mano guantata sotto al guanto

Rimuovere il guanto rimanente attorno al primo guanto e smaltire

Pulire le mani con alcool in gel

2 Camice – la parte anteriore del camice e delle maniche saranno contaminate

Slegare i lacci del collo e della vita

Tirare il camice lontano dal collo e dalle spalle, toccandolo solo all'interno, utilizzando un movimento verso il basso, l'esterno del camice sarà contaminato

Girare il camice da dentro a fuori, piegare o arrotolare e smaltire in un bidone dei rifiuti dotato di sacchetto

3 Protezione degli occhi (preferibilmente una visiera che copra il viso intero) - l'esterno sarà contaminato

Per la rimozione utilizzare entrambe le mani per gestire i cinturini, allargare nella parte posteriore da dietro e smaltire.

4 Mascherina

In assenza di un'anticamera rimuovere le mascherine FFP3 in una zona sicura (ad esempio, al di fuori della stanza di isolamento). Pulire le mani con alcool.

Non toccare la parte anteriore della mascherina in quanto sarà contaminata

Piegarsi leggermente in avanti.
Raggiungere la parte posteriore della testa con entrambe le mani per trovare il cinturino inferiore e portarlo fino a quello superiore.
Sollevare i cinturini sopra la parte superiore della testa.
Lasciar cadere la mascherina lontano dal volto e smaltire.

5 Lavarsi le mani con acqua e sapone

Esempio di procedura di svestizione

Favorire interventi chirurgici sicuri con l'uso di prodotti e servizi Motiva® l'emergenza da COVID-19

La nostra filosofia è sempre stata quella di mantenere il nostro impegno nella sicurezza, nell'innovazione e nella centralità del paziente. L'assistenza sanitaria è un settore in continua evoluzione, come abbiamo visto in tempi come questi, senza precedenti, di emergenza da COVID-19. A Motiva® ci sforziamo di aiutarti nella battaglia con l'assistenza sanitaria del XXI secolo e contro le incertezze date dal COVID-19, insieme. I prodotti e servizi di nuova generazione di Motiva® hanno lo scopo di aiutarti ad adattarti al nuovo mondo dell'assistenza sanitaria e a fornire interventi chirurgici sicuri ai tuoi pazienti.

Profilo di sicurezza ottimale:

>1%

- Tasso di complicazione inferiore al 1% (contrattura capsulare, rottura, sieroma tardivo e doppie capsule)
- Nessun caso di BIA-ALCL fino ad oggi
- Impressionante tasso dello 0,36% complessivo di reintervento

Superficie liscia avanzata ad alta compatibilità cellulare:

- Meno infiammazioni
- Meno adesione batterica e formazione del biofilm
- Meno incapsulamento fibrotico

Favorire interventi chirurgici sicuri con l'uso di prodotti e servizi Motiva® l'emergenza da COVID-19

Sono state espresse notevoli preoccupazioni sulla diffusione di particelle infettive durante l'intervento chirurgico, che rappresentano un rischio significativo sia per i pazienti che per gli operatori sanitari, in particolare durante le procedure che generano aerosol. Perciò è stato globalmente suggerito di utilizzare dispositivi monouso e sistemi di irrigazione chiusi durante l'intervento chirurgico per ridurre il rischio di contaminazione incrociata. Motiva® offre una gamma completa di strumenti chirurgici monouso per aiutarti a intraprendere un intervento chirurgico più sicuro e ridurre i rischi sia per te che per i tuoi pazienti. Per informazioni complete sui prodotti disponibili, consultare il sito: Motiva.health

Ampia ricerca clinica e prove scientifiche:

- Solido corpus di prove di supporto.
- Risultati clinici positivi.
- Studi clinici, ricerca e sviluppo in corso.
- Dati aggiornati di sorveglianza post-vendita.

Portfolio completo di prodotti e procedure chirurgiche:

- Per soddisfare le esigenze uniche di ogni singola donna.
- Capacità di differenziare l'offerta della tua clinica.

Consulenze 3D:

- Promuove la tecnica senza contatto durante le misurazioni del paziente.
- Precisa mappatura chirurgica dell'anatomia dei pazienti.

Dispositivi monouso disponibili:

Divaricatore dotato di luce con canale di aspirazione fumo integrato:

Progettato per ridurre la contaminazione incrociata e la rimozione di potenziali particelle infettive nel fumo chirurgico durante l'elettrochirurgia.

Sizer interni:

I sizers interni monouso aiutano a ridurre il rischio di contaminazione incrociata durante le procedure di chirurgia mammaria.

Manicotto di inserimento Motiva Imagine®:

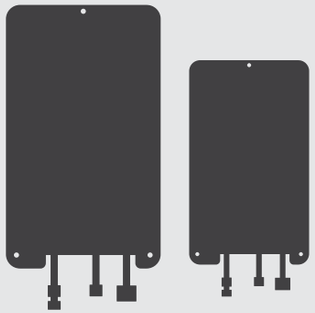
Fornisce una connessione efficace tra tessuto e involucro, è progettata per ridurre l'attrito e la contaminazione incrociata durante l'inserimento dell'impianto.

Favorire interventi chirurgici sicuri con l'uso di prodotti e servizi Motiva® l'emergenza da COVID-19

Dispositivi monouso disponibili:

Puregraft®:

Un sistema di innesto di grasso chiuso che mantiene il tessuto all'interno del circuito, favorendo un processo che origina grasso di alta qualità e inoltre riduce i rischi di diffusione di contaminanti durante le procedure di innesto.



Cannula Tulip®:

Progettata per offrire maggiore sicurezza durante la la raccolta e l'innesto del grasso nelle procedure chirurgiche. Le sue caratteristiche uniche proteggono l'integrità della protesi mammaria durante le procedure di innesto del grasso. Mentre l'elemento monouso consente un facile smaltimento riducendo il rischio di infezione incrociata da paziente a paziente.

Favorire interventi chirurgici sicuri con l'uso di prodotti e servizi Motiva® l'emergenza da COVID-19

<1%

Bassi tassi di contrattura capsulare[10,11,12]

Bassi tassi di rottura[10,11,12]

Tassi complessivi di complicanze inferiori all'1% segnalati in 8 anni di monitoraggio post-vendita Motiva Implants®[12]

0.36%

Tasso complessivo di complicanze

con Motiva Implants® SmoothSilk®/SilkSurface®[10]

Dati clinici retrospettivi a 3 anni in 5.813 pazienti con 16 chirurghi plastici presso 1 sito di studio[10]

0%

Eventi correlati all'impianto[11]

Relazione a 6 anni sugli esiti di sicurezza prospettici

Nessuna rottura dell'impianto, contrattura capsulare, doppia capsula o sieroma tardivo a 6 anni in 35 pazienti in uno studio di follow-up di 10 anni con valutazione RM[11]

SCEGLIERE CON **FIDUCIA**

Incidenza di complicanze	Gravità delle complicanze: Bassa	Gravità delle complicanze: Alta
Non comune	Liscio avanzato ad alta compatibilità cellulare — Motiva® implants	**Macrotesturizzato** (infiammazione cronica - complicanze correlate)
Comune	**Liscio tradizionale** (contrattura capsulare)	

Anche se le complicanze legate all'infiammazione cronica con i dispositivi testurizzati possono essere meno frequenti, è possibile scegliere impianti lisci per ridurre al minimo il rischio. Gli impianti lisci tradizionali hanno un'elevata incidenza di contrattura capsulare, mentre gli impianti Motiva® mostrano un basso rischio di contrattura capsulare e BIA-ALCL.[10,11,12]

Riferimenti

Bapras.org.uk. 2020. COVID-19 Consigli per i membri| BAPRAS. [online] Disponibile su: <http://www.bapras.org.uk/professionals/About/member-resources/covid-19-advice-for-members> [Accessed 7 maggio 2020].

Chacón M, Chacón M, Fassero J. Esiti prospettici a sei anni dalla mastoplastica additiva primaria con protesi dotate di nano-superfici. Aesthet Surg J. 2018;39(5):495-508.

Funderburk, C. D., Batulis, N. S., Zelones, J. T., Fisher, A. H., Prock, K. L., Markov, N. P., … Nigriny, J. F. (2019). Innovazioni nel percorso di cura nella Chirurgia Plastica. Chirurgia plastica e ricostruttiva, 144(2), 507–516. doi:10.1097/prs.0000000000005884

Liu, Z., Zhang, Y., Wang, X. et al. Raccomandazioni per la chirurgia durante l'epidemia di nuovo Coronavirus (COVID-19) Epidemic. Indian J Surg 82, 124–128 (2020). https://doi.org/10.1007/s12262-020-02173-3

James GA, Boegli L, Hancock J, Bowersock L, Parker A, Kinney BM. Adesione batterica e formazione del biofilm sugli involucri di materiali strutturati delle protesi mammarie. Aesthetic Plast Surg. 2019 Apr;43(2):490-497. doi: 10.1007/s00266-018-1234-7.

Gestione della tua clinica privata durante la crisi dovuta al Covid-19 infografica [online] disponibile su https://www.plasticsurgery.org/documents/medical-professionals/Maintaining-Your-Privat-Practice-During-COVID19.pdf Accessed maggio 2020.

Raccomandazioni della Società si medicina estetica - Covid 19 Task Force. [online] Disponibile su: <https://www.surgery.org/downloads/COVID-19/Recommendations-from-The-Aesthetic-Society-COVID-19-Safety-Task-Force-050520.pdf> [Accessed 7 May 2020].

Royal College of Surgeons. 2020. COVID-19: Buone pratiche per Chirurghi e Squadre chirurgiche — Royal College Of Surgeons. [online] Disponibile su : <https://www.rcseng.ac.uk/standards-and-research/standards-and-guidance/good-practice-guides/coronavirus/covid-19-good-practice-for-surgeons-and-surgical-teams/> [Accessed 7 maggio 2020].

Royal College of Surgeons. 2020. Gestione della tua clinica in un momento di crisi Recupero dei servizi chirurgici durante e dopo il COVID-19 — Royal College Of Surgeons. [online] Disponibile su: <https://www.rcseng.ac.uk/coronavirus/recovery-of-surgical-services/> [Accessed 7 May 2020].

Royal College of Surgeons. 2020. Recupero dei servizi chirurgici durante e dopo il COVID-19 — Royal College Of Surgeons. [online] Disponibile su: <https://www.rcseng.ac.uk/coronavirus/recovery-of-surgical-services/> [Accessed 7 maggio 2020].

Royal College of Surgeons. 2020. Come sarà l'industria estetica dopo COVID-19?— Royal College Of Surgeons. [online] Disponibile su: <https://www.rcseng.ac.uk/coronavirus/recovery-of-surgical-services/> [Accessed 7 maggio 2020].

Covid-19 hub, Royal College of Surgeons (2020) RACS. [online] Disponibile su: <https://www.surgeons.org/media-centre/covid-19-information-hub#Useful%20guidelines> [Accessed 7 maggio 2020].

Ripresa della chirurgia elettiva [online] disponibile su https://www.plasticsurgery.org/for-medical-professionals/covid19-member-resources/resumption-of-elective-surgery accessed maggio 2020.
Quando utilizzare mascherine chirurgiche o FFP3 [online] disponibile su : https://coronavirus.newcastle-hospitals.nhs.uk/content/uploads/2020/04/NHSE-PHE-How-to-put-on-and-fit-check-an-FFP3-respirator.pdf accessed May 2020.
Sforza M, Zaccheddu R, Alleruzzo A et al. Valutazione preliminare di 3 anni dell'esperienza con le protesi mammarie in silicone SilkSurface e VelvetSurface Motiva: un'esperienza con 5813 casi consecutivi di aumento del seno in un unico centro.
Aesthet Surg J. 2018; 38(Suppl 2):S62-S73.

Public health England (2020) Guida rapida alla vestizione, svestizione DPI salute e assistenza sociale [online] disponibile su: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/877658/Quick_guide_to_donning_doffing_standard_PPE_health_and_social_care_poster__.pdf. accessed aprile 2020.

Chirurgia su pazienti con COVID - 19: direttive operative [online] disponibili su: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7137852/pdf/13017_2020_Article_307.pdf. access May 2020.

Who.int. 2020. Technical Guidance. [online] Disponibile su: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance> [Accessed 7 maggio 2020].

Motiva®