

## **Prevenzione e controllo delle infezioni nella gestione a domicilio delle persone con sospetta o confermata malattia da coronavirus (COVID-19)**

ECDC Technical report  
30 Marzo 2020

### **Scopo di questo documento**

Questo documento fornisce una guida per l'applicazione delle misure di prevenzione e controllo delle infezioni (IPC) per le persone con sospetta o confermata malattia da coronavirus (COVID-19) che presentano sintomi lievi che non richiedono il ricovero in ospedale e che sono quindi auto-isolati a casa.

### **Destinatari**

Il pubblico in genere degli Stati membri dell'Unione Europea (UE) e del Regno Unito.

### **Background**

Al 30 marzo 2020, oltre 700.000 casi di COVID-19 sono stati segnalati in tutto il mondo, in oltre 150 Paesi. Il numero di casi COVID-19 segnalati è in rapido aumento in tutti i Paesi UE e nel Regno Unito, rappresentando una percentuale crescente del totale dei casi.

Il quadro clinico dei casi riportati di COVID-19 varia in gravità. Si va da una infezione asintomatica, a una forma subclinica, una malattia lieve, una malattia grave o fatale; il deterioramento clinico può verificarsi rapidamente, spesso durante la seconda settimana di malattia [1].

Ulteriori informazioni sulla malattia sono disponibili online: valutazione rapida del rischio dell'ECDC[1], ECDC[2], OMS[3].

### **Auto-isolamento**

Pazienti affetti da COVID-19, con diagnosi sospetta o confermata, che presentano una sintomatologia clinica lieve (principalmente febbre, tosse, mal di testa e malessere) non richiedono ricovero in ospedale e possono essere gestiti in sicurezza a casa. La maggior parte di questi pazienti si riprenderà spontaneamente senza complicazioni.

Poiché i segni e i sintomi clinici possono peggiorare con dispnea progressiva per una patologia del tratto respiratorio inferiore, principalmente nella seconda settimana di malattia, i pazienti trattati a casa devono essere informati su come comportarsi nel caso di difficoltà respiratorie.

L'auto-isolamento e l'assistenza domiciliare potrebbero essere presi in considerazione anche per i pazienti sintomatici che non necessitano di ricovero o in caso di rifiuto informato del ricovero [1].

## **Prevenzione e controllo delle infezioni nei casi sospetti o confermati di COVID-19 auto-isolati a casa**

### **Misure generali di prevenzione e controllo delle infezioni a domicilio**

- Limitare il numero di persone che si prendono cura del paziente sospetto o confermato COVID-19. È preferibile che se ne faccia carico una sola persona. Questa persona dovrebbe essere sana e senza fattori di rischio come: ipertensione, diabete, problemi polmonari o cardiaci. Le persone della famiglia appartenenti a gruppi ad alto rischio (ad esempio anziani, persone immunocompromesse o persone con patologie sottostanti) devono evitare il contatto con il paziente e con oggetti con cui il paziente è entrato in contatto. L'accesso alle aree comuni dovrebbe essere limitato il più possibile e si dovrebbe procedere a una rigorosa igiene delle mani.
- Collocare il paziente in una stanza singola ben ventilata (cioè aprire regolarmente la finestra).
- Se possibile il paziente dovrebbe usare un gabinetto separato dal resto della famiglia.
- Evitare di condividere oggetti con il paziente (ad esempio utensili da cucina, asciugamani, ecc.).

- Tutte le aree condivise devono essere ben ventilate; le superfici frequentemente toccate (ad esempio maniglie delle porte, interruttori della luce) dovrebbero essere frequentemente pulite con detergenti neutri.
- Eseguire frequentemente l'igiene delle mani, in particolare dopo il contatto con il paziente o con qualsiasi superficie toccata dal paziente, ed inoltre prima e dopo aver preparato il cibo, prima di mangiare, dopo aver usato il bagno.
- WC, lavandino del bagno, ecc. devono essere puliti quotidianamente, evitando schizzi. Chiudere il coperchio del WC prima di tirare lo sciacquone (NdT). Le superfici e gli oggetti dovrebbero essere disinfettati con candeggina normale, in una diluizione corrispondente all'ipoclorito di sodio allo 0,05-0,1% (20 ml di candeggina per uso domestico devono essere diluiti in 1 litro di acqua). Questa soluzione deve essere utilizzata subito dopo la sua preparazione e deve essere preparata fresca ogni volta che sia necessaria.
- Pulire regolarmente la stanza del paziente (ad es. giornalmente); utilizzare per la pulizia attrezzature usa e getta (ad es. panni monouso). Se non sono disponibili attrezzature monouso per la pulizia, il materiale per la pulizia (panno, spugna ecc.) deve essere posto in una soluzione disinfettante con ipoclorito di sodio allo 0,05% -0,1%, preparato come descritto sopra.
- Il responsabile della pulizia deve indossare guanti monouso e una mascherina chirurgica. I pazienti lievemente sintomatici possono pulire da soli la propria stanza.
- Lenzuola, asciugamani, indumenti da notte e altri capi di abbigliamento utilizzati dal paziente devono essere conservati in un apposito sacco per la biancheria conservato nella stanza del paziente fino a quando non viene lavato con un normale detergente per bucato a 90 ° C (ciclo dell'acqua calda). Se un indumento non può essere lavato in un ciclo con acqua calda, utilizzare candeggina o altri prodotti per il bucato per la decontaminazione dei tessuti.
- Il paziente deve avere un sacco per i rifiuti nella propria stanza ove riporre i tessuti usati, maschere per il viso e altri rifiuti; il sacco dei rifiuti dovrebbe andare nella spazzatura indifferenziata.
- Nessun visitatore può essere ammesso nella casa fino a completa guarigione del paziente.
- Se una famiglia ha più di un paziente COVID-19 sospetto o confermato, questi pazienti possono essere isolati nella stessa stanza.

***Misure di prevenzione e controllo delle infezioni che il paziente deve rispettare per prevenire la trasmissione dell'infezione a domicilio***

- Evitare il contatto fisico (ad es. abbracci, strette di mano, ecc.) con i membri della famiglia.
- Evitare il più possibile gli spazi condivisi e rimanere in una stanza singola e ben ventilata.
- Indossare una maschera che copra il naso e la bocca il più possibile, specialmente quando si è in aree condivise. La mascherina facciale dovrebbe essere cambiata frequentemente; cambiarla sempre quando diventa sporca o umida.
- Quando si toglie la maschera facciale, è necessario rimuoverla toccando solo gli elastici o i lacci; la superficie esterna e le parti interne non devono mai essere toccate. Le mani devono essere lavate / pulite immediatamente (e accuratamente) dopo la rimozione della mascherina
- Quando non si indossa una mascherina, naso e bocca devono essere protetti con un fazzoletto di carta se si starnutisce o si tossisce. Un adeguato numero di fazzoletti di carta deve essere tenuto pronto per l'uso. I fazzoletti di carta dovrebbero essere smaltiti subito dopo l'uso e le mani lavate / pulite immediatamente usando la procedura corretta.
- Igienizzare frequentemente le mani con una soluzione a base di alcol o lavarle con acqua e sapone asciugandole con salviettine di carta "usa e getta". Se non sono disponibili le salviettine usa e getta per asciugare le mani, dedicare a questo scopo alcuni asciugamani che devono essere usati solo dal paziente e tenuti separatamente dagli asciugamani usati dal resto della famiglia; gli asciugamani devono essere cambiati e lavati regolarmente.
- Utilizzare utensili da cucina e posate dedicati. Questi devono essere puliti con cura dopo ogni uso.

### **Misure di prevenzione e controllo delle infezioni che devono essere rispettate da chi si prende in carico il paziente per prevenire la trasmissione dell'infezione (a domicilio)**

- Evitare il più possibile contatti stretti con il paziente e mantenere una distanza di almeno 1 metro.
- Lavarsi spesso le mani, specialmente dopo contatti con il paziente e con oggetti che sono stati in contatto con il paziente (ad es. utensili da cucina, biancheria da letto, servizi igienici, ecc.). L'acqua e il sapone sono efficaci per il lavaggio delle mani, in alternativa può essere utile lo sfregamento delle mani con il gel/soluzione a base di alcol.
- Utilizzare, se disponibili, asciugamani monouso per asciugare le mani. Se non disponibili, cambiare gli asciugamani frequentemente e lavarli con un normale detersivo per bucato in un ciclo di acqua calda (90 ° C). Se un articolo non può essere lavato in un ciclo dell'acqua calda, usare candeggina o altri prodotti per il bucato per la decontaminazione dei tessuti.
- Indossare una mascherina facciale quando si è nella stessa stanza con il paziente, e, più in generale, quando si è a contatto con il paziente. La mascherina deve essere cambiata ogni volta che viene indossata; se ciò non è possibile, deve essere sostituita quando diventa sporca o umida.
- Per togliere la mascherina facciale, è necessario rimuoverla toccando solo gli elastici o i lacci; la superficie esterna e le parti interne non devono mai essere toccate. Le mani devono essere lavate / pulite immediatamente (e accuratamente) dopo rimozione della mascherina.
- Indossare guanti quando si presta assistenza al paziente o quando si viene a contatto con fluidi corporei (ad es. muco, feci, urine, ecc.). I guanti devono essere cambiati ogni volta che vengono indossati o quando diventano sporchi o la loro integrità è compromessa. Le mani devono essere lavate / pulite immediatamente dopo aver rimosso i guanti.
- La persona che ha assistito il paziente deve essere messa in quarantena per 14 giorni dopo che il paziente è guarito e deve auto-monitorare i sintomi che rimandino al COVID-19 (ad es. febbre, tosse).

### **Gestione dei rifiuti domestici**

- Un sacco per i rifiuti deve essere posizionato nella stanza del paziente.
- I fazzoletti di carta e le mascherine per il viso utilizzati dal paziente devono essere riposti direttamente nel sacco per i rifiuti posto nella stanza del paziente
- I guanti e le mascherine per il viso, usati da chi assiste il paziente e da chi cura le pulizie, devono essere immediatamente gettati in un secondo sacco (posizionato all'ingresso della stanza del paziente), al momento dell'uscita dalla stanza.
- I sacchi per i rifiuti devono essere chiusi prima di essere rimossi dalla stanza del paziente e dall'ingresso e devono essere sostituiti frequentemente; non devono mai essere svuotati in un altro sacco.
- Questi sacchi per i rifiuti possono essere raccolti insieme e collocati in un sacco pulito per la spazzatura indifferenziata. Non sono richieste speciali attività di raccolta o di smaltimento.
- Dopo aver maneggiato i sacchi per i rifiuti, è necessario eseguire una rigorosa igiene delle mani: usare acqua e sapone o antisettico per le mani a base di alcol.

Esperti dell'ECDC (in ordine alfabetico)

Gruppo di prevenzione e controllo delle infezioni COVID-19 di emergenza della sanità pubblica ECDC: Agoritsa Baka, Orlando Cenciarelli, Bruno Ciancio, Diamantis Plachouras, Carl Suetens

### **Bibliografia**

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: increased transmission in the EU/EEA and the UK – seventh update 2020. Stockholm: ECDC; 2020. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-seventh-update-Outbreak-of-coronavirus-disease-COVID-19.pdf>.
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). COVID-19 [internet]. Stockholm: ECDC; 2020 [cited 2020 27 March]. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>.

3. World Health Organisation (WHO). Coronavirus disease (COVID-19) outbreak 2020 [internet]. Geneva: WHO; 2020 [cited 2020 27 March]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.