


# Modello di annotazione medica infermieristica

per blindare la procedura di  
isolamento di un **paziente MDRO**



un progetto **assigeco** 

## Modello di Annotazione in Cartella Clinica (Paziente MDRO)

Questo schema serve a documentare non solo l'aspetto clinico, ma soprattutto l'adozione delle misure di barriera, che sono il punto critico in caso di contenzioso per "omessa prevenzione".

# Esempio di Annotazione Diaria

Data: [GG/MM/AAAA] | Ora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

### Nota Clinica / Infermieristica:

a seguito del riscontro microbiologico positivo per **[Inserire Microrganismo, es. KPC / MRSA]** su tampone **[Inserire sede, es. rettale/faringeo]** del **[Data prelievo]**, si procede all'applicazione del protocollo aziendale per il contenimento delle infezioni da MDRO.

### Azioni intraprese:

- Isolamento: Paziente posto in **[Camera singola n°... / Coorte]** con segnaletica di isolamento da contatto affissa all'ingresso.
- DPI: Istruito il personale e i visitatori all'uso obbligatorio di guanti e camice monouso prima dell'accesso.
- Igiene delle Mani: Ribadita l'osservanza dei 5 momenti OMS; posizionato dispenser di soluzione idroalcolica al letto del paziente.
- Presidi Dedicati: Assegnati al paziente sfigmomanometro, fonendoscopio e termometro dedicati, stoccati all'interno della zona di isolamento.
- Educazione: Informati i familiari/caregiver sulle modalità di trasmissione e sull'importanza del lavaggio mani.

Non si rilevano criticità strutturali o carenze di dispositivi di protezione al momento della presente nota.

Firma: **[Dott./Inf. Nome e Cognome]**

# Perché questa nota ti tutela?

- **Dimostra la tempestività:** Documenta che hai agito subito dopo il risultato del laboratorio.
- **Specifica i Dispositivi (DPI):** Se un domani il paziente sostiene di aver contratto l'infezione perché "nessuno metteva i guanti", tu hai una prova scritta e firmata del contrario.
- **Coinvolge la Struttura:** Specificando che i presidi sono stati dedicati, dimostri di aver rispettato il protocollo di "non promiscuità" degli strumenti medici.
- **Esclude la Colpa Grave:** L'ultima frase ("Non si rilevano criticità...") è fondamentale: se domani ci fosse un'epidemia in reparto dovuta a carenza di personale o di gel, quella frase sposta la responsabilità sulla gestione logistica della struttura, a patto che tu non l'abbia scritta "per abitudine" ma rispecchi la realtà.

# Il consiglio del *Risk Manager*

Se in reparto mancano camici o guanti, non scrivere mai il falso nella nota sopra. In quel caso, la nota deve cambiare:

*"Si segnala l'impossibilità di attuare appieno l'isolamento da contatto per carenza di [specificare presidio].*

*Segnalazione inviata in data odierna alla Direzione Sanitaria tramite [Email/Modulo Incident Reporting]."*

Questo paragrafo è il tuo "paracadute" contro la rivalsa: dimostri che il rischio non è dipeso da una tua negligenza, ma da un problema organizzativo che avevi prontamente segnalato.

# Il consenso informato

Sapevi inoltre che molti contenziosi nascono da una cattiva gestione del consenso informato o della comunicazione con i familiari riguardo ai batteri resistenti?

Ti diamo dei consigli su come **comunicare correttamente la presenza di un MDRO ai familiari per evitare che "si spaventino" e cerchino subito un avvocato.**

Comunicare la presenza di un batterio multi-resistente (MDRO) è un momento critico. Se i familiari percepiscono "mistero" o trascuratezza, il passo verso lo studio legale è brevissimo.

La chiave è la **trasparenza rassicurante**: trasformare un evento avverso in un percorso di alleanza terapeutica.

Ecco una guida pratica su come gestire il colloquio e cosa scrivere per **tutelarsi**.



# 1. La Regola d'Oro: *Colonizzazione vs Infezione*

Il primo errore che genera panico è non distinguere tra essere portatori del batterio e aver sviluppato la malattia.

- 🕒 **Colonizzazione:** Il batterio "abita" sul paziente senza fare danni.
- 🕒 **Infezione:** Il batterio "abita" sul paziente senza fare danni.

## **Cosa dire ai familiari:**

*"Abbiamo riscontrato che il Sig. [Nome] è portatore di un batterio più resistente ai comuni antibiotici. Al momento non sta causando una malattia (colonizzazione), ma dobbiamo isolarlo per proteggere lui da altre sovrainfezioni e gli altri pazienti del reparto."*

# 2. Comunicazione efficace

## Il Metodo "D.E.C."

- **Descrivi la situazione:** "I test hanno mostrato la presenza del batterio X. È un fenomeno frequente negli ospedali moderni a causa dell'uso globale di antibiotici." (Questo normalizza l'evento, togliendo l'idea di "errore del reparto").
- **Esponi le misure di sicurezza:** "Per questo vedrete il personale indossare camici e guanti extra. Non è perché il paziente è 'appestato', ma per creare una barriera fisica di sicurezza."
- **Coinvolgi i familiari:** "Voi siete i nostri migliori alleati. Vi chiediamo di igienizzare le mani ogni volta che entrate e uscite. Ecco come si fa correttamente..."

# 3. Come Documentare il Colloquio *Fondamentale per la Difesa*

Se un familiare sostiene di non essere mai stato informato dei rischi, la tua parola contro la sua non basta. Devi annotare il colloquio in cartella clinica.

**Esempio di annotazione di colloquio:**

Ore \_\_\_:\_\_\_ - Colloquio intercorso con **[Grado di parentela, es. Figlio]** del paziente.

Informato circa il riscontro di [MDRO] e sulla distinzione tra stato di colonizzazione e infezione. Illustrate le misure di isolamento da contatto e l'importanza dell'igiene delle mani per i visitatori. Consegnato materiale informativo aziendale. I familiari dichiarano di aver compreso e si rendono collaborativi.

Firma: **[Dott./Inf. Nome e Cognome]**

# 4. Errori da evitare: *I "Trigger" Legali*

- **Mai dare la colpa ad altri reparti o colleghi:** "L'ha preso sicuramente in sala operatoria" o "In rianimazione non stanno attenti" è un invito a nozze per un avvocato.
- **Mai minimizzare eccessivamente:** Se il batterio è pericoloso, va detto che la situazione richiede "massima sorveglianza".
- **Mai mostrare incertezza sui protocolli:** Se il familiare vede che un operatore entra senza guanti e un altro con i guanti, la fiducia crolla. La coerenza del team è la prima difesa legale.

# Perché questo approccio riduce il rischio risarcitorio?

La maggior parte delle cause per ICA nasce dalla sensazione di **abbandono o disinformazione**.

Un familiare coinvolto e istruito si sente parte del processo di cura e difficilmente denuncerà un personale che ha percepito come "attento e trasparente".

Modello di Annotazione in Cartella Clinica (Paziente MDRO)

# Scegli le soluzioni assigeco su [assaperlo.com](https://assaperlo.com)

**PIU DI 100.000 CLIENTI ASSICURATI ONLINE.**

DA OLTRE 40 ANNI ASSIGECO E' RICONOSCIUTA COME LO SPECIALISTA DELLE ASSICURAZIONI PROFESSIONALI.



**FAI UN PREVENTIVO**