|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MODULO 31 | MISURE ISOLAMENTO MALATTIE INFETTIVE | Cod. ROG26/1.31  Rev.02 del 30.06.2025 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAZIENTE: |  |  | ANNO |  |  | N°prog. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFEZIONE-CONDIZIONI** | **PRECAUZIONI** | |  | **INFEZIONE-CONDIZIONI** | **PRECAUZIONI** | |
| **TIPO** | **DURATA** |  | **TIPO** | **DURATA** |
| ❏**ACTINOMICOSI** | **S** |  |  | ❏**GASTROENTERITI** | **C** | **DI** |
| ❏**AMEBIASI** | **S** |  |  | ❏**GONORREA** | **S** |  |
| ❏**ANTRACE (CARBONCHIO)** | **S** |  |  | ❏**GRANULOMA INGUINALE** | **S** |  |
| ❏**ARTROPODI** | **S** |  |  | ❏**HERPES SIMPLEX** | **C** | **DI** |
| ❏**ASCARIDIOSI** | **S** |  |  | ❏**HERPE ZOSTER** | **A/C** | **DI** |
| ❏**ASCESSO** | **C** |  |  | ❏**IMPETIGINE** | **C** | **U-24h** |
| ❏**ASPERGILLOSI** | **S** |  |  | ❏**INFLUENZA** | **D8** | **DI** |
| ❏**BOTULISMO** | **S** |  |  | ❏**INTOSSICAZIONE ALIMENTARE** | **S** |  |
| ❏**BRONCHITE** | **D** | **U-24h** |  | ❏**LEGIONELLOSI** | **S** |  |
| ❏**BRUCELLOSI** | **S** |  |  | ❏**LEPTOSPIROSI** | **S** |  |
| ❏**CANDIDOSI** | **S** |  |  | ❏**LISTERIOSI** | **S** |  |
| ❏**COLERA** | **C** | **DI** |  | ❏**MALARIA** | **S** |  |
| ❏**CONGIUNTIVITE** gonococcica | **S** | **DI** |  | ❏**MENINGITI** | **D** | **U-24h** |
| ❏**CONGIUNTIVITE** acuta virale | **C** | **DI** |  | ❏**MORBILLO** | **A** | **DI** |
| ❏**DIARREA SOSPETTA INFETTIVA** | **C** | **DI** |  | ❏**PEDICULOSI** | **C** | **U-24h** |
| ❏**DIFTERITE cutanea** | **C** | **CN** |  | ❏**PERTOSSE** | **D** | **F-2** |
| ❏**DIFTERITE faringea** | **D** | **CN** |  | ❏**POLMONITE** | **D** | **U-24h** |
| ❏**ENCEFALITI O ENCEFALOMIELITI** | **S** |  |  | ❏**ROSOLIA** | **D** | **F-3** |
| ❏**ENTERECOCCUS SPECIES** | **C** | **DI** |  | ❏**SCABBIA** | **C** | **U-24h** |
| ❏**ENTEROVIRUS** | **S** |  |  | ❏**STAFILOCOCCO** ferita estesa 2 | **C** | **DI** |
| ❏**EPATITE VIRALE Tipo A** | **S** |  |  | ❏**STREPTOCOCCO - A** ferita estesa 2 | **C** | **U-24h** |
| ❏**EPATITE VIRALE Tipo A** pazienti con il pannolino | **C** |  |  | ❏**TETANO** | **S** |  |
| ❏**EPATITE VIRALE Tipo B** | **S** | **F-1** |  | ❏**TIFO** (febbre tifoide) | **S** |  |
| ❏**EPATITE VIRALE Tipo C** | **S** |  |  | ❏**TUBERCOLOSI** | **A** | **F-4** |
| ❏**EPATITE VIRALE Tipo E** | **S** |  |  | ❏**ULCERA DA DECUBITO INFETTA** | **C** | **DI** |
| ❏**EPIGLOTTIDE** da haemophilus influenzale | **D** | **U-24h** |  | ❏**VARICELLA** | **A/C** | **F-5** |
| ❏**FEBBRI EMORRAGICHE** | **C** | **DI** |  | ❏**ZIGOMICOSI** | **S** |  |
| ❏**GANGRENA** | **S** |  |  | ❏Altro: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI PRECAUZIONI** | **DURATA DELLE PRECAUZIONI** | |
| **A** = precauzioni per via aerea  **C** = precauzioni da contatto  **D** = precauzione da droplet  **S** = precauzioni standards (**sempre**) | **CN** | = fino alla fine della terapia antibiotica e coltura negativa a distanza di 24 ore |
| **DI** | = per tutta durata della malattia infettiva |
| **U** | = fino al tempo specificato in ore (h) dopo l'inizio effettivo della terapia |
| **F-1** | = fino a 1 settimana dopo l'inizio della sintomatologia |
| **F-2** | = fino a 5 giorni dopo l'inizio della terapia |
| **F-3** | = fino a 7 giorni dopo l'insorgenza dell'eruzione cutanea |
| **F-4** | = fino a 3 esami colturali dell'escreato, raccolti in giorni diversi, negativi. |
| **F-5** | = fino alla cicatrizzazione della lesione |

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DA ADOTTARE** | |
| 1. Disinfezione delle mani, uso dei guanti 2. Camice di protezione o altri vestiti protettivi 3. Alloggio dei pazienti in camere individuali 4. Uso mirato di materiale medico 5. Trasporto dei pazienti infettivi | 1. Decontaminazione e disinfezione degli strumenti 2. Maschera. Occhiali di protezione 3. Evacuazione e trattamento della biancheria e dei rifiuti 4. Disinfezione dell'ambiente |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** |  | ❏ **M.M.G.** ❏**Infermiere** |  | **FIRMA** |  |

**NOTA:** numerare progressivamente ogni modulo e archiviare i moduli cronologicamente in un unico plico per ogni singolo anno.