

# Protocollo di ospedalizzazione per pazienti chimicamente sensibili del Mercy Medical Center di New York

0

By Francesca on 5 gennaio 2011 Diagnosi e Terapie MCS, Ospedali per MCS, Sensibilità Chimica

**Fonte Originale:** <http://www.lassentech.com/eimcspro.html>

**APPROVATO** per i pazienti con MCS

**DISTRIBUITO** Ai centri di cura, centri d'accoglienza, servizi nutrizionali, servizi ambientali e manuale di procedura per il Governo e l'amministrazione.

**SCOPO** Evidenziare le regole di gestione dei pazienti con MCS.

**LIVELLO** Indipendente (è richiesta solo la professione infermieristica)

**DATI DI SUPPORTO** Pazienti con una storia di allergia alle sostanze chimiche contenute in profumi, insetticidi, detersivi, saponi per la casa, ecc. potrebbero avere sensibilità chimiche multiple.

- Tutti i prodotti usati per la pulizia della stanza del paziente (dove alloggia il paziente) e dove si tratta il paziente devono essere privi di sostanze chimiche.

- Lo staff che tratta il paziente non deve indossare prodotti profumati.

- Non usate deodoranti per ambienti o prodotti per i mobili nella stanza del paziente.

- Usate solo prodotti detersivi non tossici: Aceto, Bon AMI, Borace, bicarbonato di sodio, la soluzione per la pulizia di Planet Solutions.

- Usate solo lenzuola, tovaglie e federe di cotone al 100%.

- Le allergie del paziente sono registrate nell'archivio degenti sulla cartella permanente del paziente, che sarà recuperata nel caso di nuovo ricovero.

- Il paziente potrebbe avere allergie multiple agli alimenti.

- Sciacquare tutte le attrezzature prima di portarle nella stanza del paziente.

## **CONTENUTI DEL KIT – PER LA ZONA DI TRATTAMENTO DEL PAZIENTE E PER IL PRONTO SOCCORSO**

• Fascia gialla in cotone.

• Kit di aspirazione (senza guanti).

• Guanti chirurgici privi di lattice.

• Guanti per esami privi di lattice e di polveri.

• Prodotto per la pulizia Planet Solution. (il catalogo della Planet Solution è ompreso nel kit)

• Soluzione per fleboclisi al 5% di destrosio in 1000 cc. di acqua.

• Maschera per l'ossigeno in porcellana, tubo in Tygon .

• Soluzione di elettroliti al 5% Travert 1000 cc (in vetro)

• Due segnali gialli di allergia per la Sensibilità Chimica Multipla

• Soluzione di bicarbonato di sodio al 500 cc (le soluzioni per endovena sono ordinate da Baxter)

• Kit Codan per la somministrazione endovena (ordinati da Codan Farmaceutici 1-800-332-6326)

• Lenzuola, federe, tovaglie, asciugamani di cotone sterile, cuscini di cotone, tuniche lavate con detersivi non profumati e privi d'ammorbidente.

- Farfalle imbottite con cotone.

- Valvola di regolazione

- Cerotto di carta

- Valvola a farfalla per endovena

- Velcro Tourniquet/ sfigmomanometro a bracciale

- Sapone liquido bianco per lo staff

- Maschera R-95 della 3M e maschera per la polvere Dust Mist

- Soluzione salina normale al 0.9% 1000 (in vetro)

Forniture per i pazienti con la MCS devono essere ordinati a questa fondazione: (catalogo incluso nel kit per MCS)

American Environmental Health Foundation 1-800-428-2343

8345 Walnut Hill Lane – Suite 225 – Dallas Texas 75231

Internet: <http://www.aehf.com/> E-mail: [aehf@aehf.com](mailto:aehf@aehf.com)

**CONTENUTI DEL KIT – PER OBOR , OR [operatorio room/sala operatoria]OPSC [OUTPATIENT SURGICAL CENTER/ day hospital chirurgico], NICU [NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT/reparto di terapia intensiva neonatale]**

Ciascuna unità ha un proprio carrello privo di lattice, specifico dell'area a cui questo protocollo è riferito (riferirsi al Manuale dell'unità specifica).

## **PROCEDURE SPECIALI**

DA 30 MIN FINO A 1 ORA AL GIORNO

LSU

- Ascoltate il paziente. Assicuratelo che capite la sua sensibilità chimica e che lavorerete insieme a lui per gestire la cura.
- Usate tutti i metodi disponibili per minimizzare l'esposizione del paziente ai gas di scarico. Evitate di tenere accesa l'ambulanza in sosta. Spegnete il motore mentre fate salire e scendere il paziente.
- Non usate profumi, colonie e non fumate mentre siete in servizio.
- Rimuovete il paziente da qualsiasi ambiente a lui ostile. Se ha una reazione spostate il paziente fuori all'aria aperta.
- Usate l'equipaggiamento medico personale del paziente quando possibile.
- Indossate guanti privi di lattice.
- Evitate di somministrare flebo e farmaci, se possibile, fino a quando il paziente non sia stato trasportato a destinazione a meno che ci sia un effettivo rischio per la sua vita.

### **PRONTO SOCCORSO:**

- Contattate immediatamente il medico del paziente con MCS per avere istruzioni speciali e verificare se il paziente indossa o porti con sé un qualsiasi messaggio di allarme sanitario, e verificare la presenza negli archivi informatici dell'ospedale di un protocollo di ospedalizzazione relativo al paziente. Nessun trattamento, nessuna endovena, nessun test o farmaco deve essere somministrato al paziente con MCS senza l'approvazione preventiva del suo medico personale, a meno che ci sia un serio rischio per la sua vita.
- Isolate immediatamente il paziente con la MCS da tutti gli altri pazienti e visitatori.
- Il paziente non deve attendere nella sala d'attesa.
- Il paziente deve essere portato in una Stanza di Pronto Soccorso del tipo ASAP [As Safe As Possible/ di massima sicurezza] il prima possibile (se possibile rimuovete tutti i prodotti di lattice dalla stanza e chiedete ai Servizi Ambientali di pulire la stanza con detergenti ammessi per questi casi, prima di far entrare il paziente nella stanza, ).
- Prendete il kit per MCS dal Centro Forniture per il trattamento di questo paziente

### **PRIMA DELL' AMMISSIONE DEL PAZIENTE NELLA STANZA PER IL RESPONSABILE DEI SERVIZI AI PAZIENTI:**

- Notificate al Centro Servizi Ambientali e alla Farmacia della presenza di un paziente con MCS e mettetelo in una stanza privata.

### **SERVIZI AMBIENTALI:**

- Togliete tutti i prodotti di lattice, i separé e le tende dalle finestre della stanza del paziente.
  - Pulite la stanza del paziente con la soluzione Planet Solutions. Un altro prodotto suggerito è Solutions-4-You. <http://www.solutions-4-you.com/>.
- Non usate prodotti con sostanze chimiche e non indossate guanti di lattice per pulire la stanza. Appendete tende di cotone come separé. Fate i letti con federe e lenzuola di cotone lavate precedentemente con detergenti non profumati e privi di ammorbidente.
- Installate un nuovo contenitore di siringhe nella stanza.
  - Mettete un filtro per l'aria (HEPA Plus attivato con carbone) nella stanza del paziente e accendetelo. (Potete prendere il filtro dal Centro Forniture insieme al kit per MCS).

### **FARMACIA:**

- Usate bottiglie di vetro per le soluzioni per endovena.
- Non usate farmaci in sostituzione di altri o farmaci generici per i pazienti con la MCS senza controllare prima con il loro medico.
- I pazienti con la MCS possono reagire ai coloranti, conservanti, dolcificanti e aromatizzanti artificiali, all'amido dei cereali o a qualsiasi altro eccipiente.
- Le capsule possono essere più sicure delle tavolette.
- Monitorate le medicazioni dei pazienti con la MCS elencando tali pazienti sotto l'intestazione "Codice di Alta Allergia".

### **VALUTAZIONI PER L'AMMISSIONE**

- Valutate tutti i pazienti in ammissione all'ospedale riguardo le allergie e tenete della Epinefrina disponibile.
- I pazienti con la MCS dovrebbero alloggiare in una stanza privata; seguite le procedure di preparazione della stanza
- Prendete il kit MCS dal Centro Forniture.
- Mettete una banda gialla sul braccio del paziente; segnatelo con Sensibilità Chimica Multipla
- Mettete un cartello con Sensibilità Chimica Multipla sul letto del paziente e fuori dalla porta della sua stanza.
- Mettete "Sensibilità Chimica Multipla" sotto "isolamento" nel profilo del paziente OC (prompt F4); verrà stampato sul foglio d'ordine nel reparto di ricevimento.
- Al paziente dovrebbe essere fornita acqua distillata da bere in un contenitore di vetro.
- Notificate al Centro Servizi Nutrizionali i bisogni particolari del paziente. Il paziente dovrebbe essere intervistato da questo centro prima possibile.
- Chiedete al paziente di descrivere tutte le procedure che lo hanno aiutato a ridurre la gravità delle sue reazioni nel passato. Segnate queste informazioni sul registro medico. I suggerimenti del paziente possono comprendere temi come la somministrazione d'ossigeno, l'acqua da bere, mangiare frutta fresca o altri alimenti tollerati, bere una soluzione d'acqua e bicarbonato (un cucchiaino da the per mezza tazza d'acqua), fare la doccia o lo shampoo.

## **MODIFICAZIONI DELLA DIETA**

### **SERVIZI NUTRIZIONALI:**

- I pazienti con MCS hanno bisogno di una dieta speciale. L'alimentazione dovrebbe comprendere solo alimenti non elaborati, ed escludere farina d'avena istantanea, puré di patate istantanei e altri mix preimpacchettati come salse, zuppe e intingoli di insaporimento). Non usate coloranti, conservanti, insaporitori artificiali, dolcificanti artificiali o organismi geneticamente modificati. Date al paziente acqua distillata priva di cloro, caffè decaffeinati (che non sono stati processati chimicamente) e latte privo di lattosio. Il cibo e le bevande devono essere in contenitori di vetro. Permettete al paziente di scegliere nel menù cibi semplici tra le carni, le verdure, la frutta e i cereali.
- Su ordine del medico, permettete al paziente di portare i propri cibi tollerati e i supplementi dietetici.
- Registrate le esigenze alimentari del paziente nella cartella clinica per un riferimento futuro.

### **ROUTINE DI SICUREZZA**

- Tutti gli addetti dell'ospedale e i visitatori devono rivolgersi all'infermiere/a del paziente prima di entrare nella stanza del paziente.
- Il paziente deve essere isolato dagli altri pazienti e dai visitatori per tutto il tempo. Se il paziente deve essere trasportato in un'altra parte dell'ospedale, deve indossare una maschera R-95.
- Lo staff che si occupa del paziente non dovrebbe indossare prodotti profumati, spray per i capelli o profumi.
- Il personale dell'ospedale deve lavare le proprie mani con sapone privo di fragranze o sapone bianco e indossare guanti privi di lattice prima di toccare il paziente.
- Non devono essere permesso tenere piante e fiori nella stanza del paziente.
- Niente palloncini gonfiabili di lattice.
- Non devono essere usati disinfettanti alcolici sul paziente. L'alcool per uso alimentare va bene.
- Rimuovete la parte superiore delle fiale prima di estrarre i farmaci.
- Non fate iniezioni attraverso oblò di lattice.
- Il paziente deve lavarsi con prodotti che gli sono familiari e che non gli causino alcuna reazione.
- I prodotti derivati dal petrolio, come il gel K-Y, non devono essere usati.
- I pazienti con la MCS che devono affrontare un intervento chirurgico devono avvisare il reparto di Anestesia con largo anticipo in modo che il medico possa discutere di quale anestesia e quale prodotto antidolorifico usare.

### **INSEGNARE: IL PROCESSO DELLA MALATTIA**

- Se il paziente non era a conoscenza di soffrire della Sensibilità Chimica Multipla prima di essere ricoverato, avvisatelo del fatto che potrebbe essere allergico a molte cose.
- Se il paziente desidera avere maggiori informazioni sulla Sensibilità Chimica Multipla, può contattare:

#### **Environmental Health Network of California**

P.O. Box 1155

Larkspur, California 94977-0074

Linea di informazione e supporto (SAIL) 415-541-5075

#### **Chemical Injury Information Network**

P.O. Box 301

White Sulphur Springs, MT 59645

(406) 547-2255 – (406) 547-2455 Fax

<http://www.ciin.org/>

American Environmental Health Foundation

1-800-428-2343 (Forniture per i pazienti di MCS possono essere ordinate da questa fondazione). Il catalogo include il kit per MCS.

### **DOCUMENTAZIONE**

- Documentate la Sensibilità Chimica Multipla nella cartella clinica del paziente, sul frontespizio della cartella, PCP, PCS [Patient care services/servizi di cura del paziente], MAR, e nel profilo del computer.
- Registrate le implementazioni/modificazioni/discontinuità del protocollo nel PCP/PFS.
- Registrate la valutazione dell'efficacia della cura nel EOSS sul NPR come relazionato al nursing diagnosis/patient outcome.

### **RIFERIMENTI**

- \* Healthier Hospitals, Toni Temple, Ohio Network for the Chemically Injured, 1996.
- \* The Environmental Illness Syndrome, Sherry A. Rogers, M.D., Syracuse, N.Y. 1997.
- \* Human Ecology Research Foundation, 8345 Walnut Hill Lane, Dallas, TX 7523 1.

<b>APPROVATO</b>	<b>DAL</b>	<b>Comitato</b>	<b>di</b>	<b>Sviluppo</b>	<b>degli</b>	<b>Standard</b>	<b>Clinici</b>	<b>10/99</b>
Comitato	per	gli	Standard	Ospedalieri	di	Pratica	Clinica	
<b>AUTORE</b>		Cathy	Carl,		RN,	BS,	CIC	
<b>REVISIONATO</b>	<b>DAL</b>	<b>CONSULENTE</b>	<b>MEDICO:.</b>	<b>Jo</b>	<b>Tillman.M.D.</b>	<b>DATE:</b>	<b>9/99</b>	<b>PM</b>
11/5/99			3:25					

Ringraziamo Cynthia Viands, MCS/EI, che ha inoltrato queste "Linee guida per l'ospedalizzazione" a questo sito.

\*\*\*

*Publicato in italiano con il consenso di CIIN Chemical Injury Information Network*  
*P.O. Box 301 – White Sulphur Springs, MT 59645*  
*(406) 547-2255 (406) 547-2455 Fax*  
*<http://www.ciin.org/>*