

U.O.C. di Ginecologia e Ostetricia  
Direttore : Prof. Giovanni B. Nardelli

**PROCEDURA OPERATIVA  
ASSISTENZA a PAZIENTE  
ALLERGICA AL LATTICE**

**Preparato da**

**Ref. Gruppo di lavoro Sala Parto Clinica  
Ostetrica**

**Verificato da**

**Servizio Qualità Azienda Ospedaliera  
M.L.Chiozza.....  
Unità di Valutazione Tecnologie Sanitarie  
M.Castoro.....  
Comitato per la Pratica Etica  
R.Pegoraro.....**

**Verificato per  
validazione**

**Direzione Medica  
M.Grattarola.....**

**Approvato da**

**Direzione Sanitaria  
G.P.Rupolo.....  
Direttore UOC-GO  
G.B.Nardelli.....  
Coordinatrice Sala Parto  
R.Ciullo.....**

**Data 25/01/2009**

**Rev. 01**

**Data 05/02/2010**

**Rev. 02**

**Data 30/07/2010**

**Rev. 03**

## INDICE

- 1.0 GRUPPO DI LAVORO
- 2.0 SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE
- 3.0 RIFERIMENTI NORMATIVI E LEGISLATIVI
- 4.0 GLOSSARIO
- 5.0 FLOWCHART DELLE RESPONSABILITA'
- 6.0 MODALITA' OPERATIVE
- 7.0 RESPONSABILITA'
- 8.0 TEMPI D'ATTUAZIONE
- 9.0 RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI
- 10.0 ALLEGATI

### 1.0 GRUPPO DI LAVORO:

Il Gruppo di Lavoro è costituito da:

**MEDICI:** Nardelli G.B., Zambon A., Onnis G.L., De Toffoli K.

**INFERMIERE/OSTETRICHE SALA TC:** Cardin A., Carraro M., Magarotto C., Marzari F., Masiero A., Crepaldi E., Miozzo E., Marobin F., La Bella B., Greco A., Zoccarato M., Bellinato G., Michelon G., Valerio E., Bernardi E., Greco A.

**OSTETRICHE:** De Franceschi M., Scapin G., Zanella P., Albertin M., Massarotto M., Granci M., Marivo F., Callegaro M., Zacchettin C., Sansone L., Luise D., Panizza C., Brugnaro S., Baccarin G., Favaron B., Gambalunga I.

**OSS:** Brusamolin M., Pagin S., Pescante A., Calgaro M., Benetti V., Zago S.

### 2.0 SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

**2.1 SCOPO:** Il presente documento è stato elaborato per uniformare i comportamenti di ostetriche/i, delle infermiere e delle Oss nell'assistenza alla paziente allergica al lattice in Sala Parto.

Fornire le indicazioni per la realizzazione di un sicuro percorso assistenziale alla paziente allergica al lattice.

**2.2 CAMPO D'APPLICAZIONE:** La procedura si applica nella Sala Parto della U.O.C. di Clinica Ginecologica e Ostetrica del Dipartimento di Scienze Ginecologiche e della Riproduzione Umana dell'Azienda Ospedaliera - Università di Padova.

### 3.0 RIFERIMENTI NORMATIVI E LEGISLATIVI

- Codice Deontologia Medica, 16 dicembre 2006.
- Codice Deontologico Infermieri (1999): rapporti con la persona assistita 4.2, 4.5, 4.6, 4.7, 4.9); rapporti professionali con i colleghi e altri operatori.

- Codice Deontologico Ostetriche approvato dal consiglio nazionale nella seduta del 10/11.03.2000, punto 3 – rapporti con la persona assistita e punto 4 – rapporti con colleghi/e e altri operatori.
- D.M. 24 aprile 2000 – Adozione progetto obiettivo materno-infantile relativo al PSN 1998 – 2000.
- D.L. n° 502 del 30 dicembre 1992 – Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 Legge 23.10.1992 n° 421 e successive modifiche.
- Decreto Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 – definizione dei livelli essenziali di assistenza.

PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE:

- CIRCOLARE MINISTERO SANITA' N. 52/1985 E N.8/1988 "PIANO SANITARIO NAZIONALE" 1998-2000.
- DECRETO LEGISLATIVO 626 DEL 19/9/1994 INTEGRATO DAL DL 19/3/1996 N.242 E MODIFICATO DAL DL N.66 DEL 25/02/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE SINO AL 28/8/2003 PER LA TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI, RECEPIMENTO DIRETTIVE 89/391/CEE, 89/654/CEE, 89/655/CEE, 90/269/CEE, 90/394/CEE, 90/679/CEE.

DIRETTIVE SULL'UTILIZZO DISPOSITIVI MEDICI:

- DL 507 – 01/12/1992 REC. 90/385/CEE (DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI); DL 46 – 24/02/1997 REC. 93/42/CEE (DISPOSITIVI MEDICI); DL 332 – 08/09/2000 REC. 98/79/CEE.

#### 4.0 GLOSSARIO

**IL LATTICE** = è una sostanza ricavata dall'albero della gomma contenente catene proteiche dotate di attività antigenica.

Il lattice naturale si trova in numerosi prodotti di uso domestico (guanti, indumenti, equipaggiamenti sportivi, succhiotti, palloncini, giocattoli, gomme per cancellare, francobolli, scarpe di gomma, boule per l'acqua calda, adesivi, schiume, isolanti per porte e finestre) e in prodotti per uso medico-chirurgico come guanti chirurgici, cerotti, cateteri, drenaggi, linee infusionali, palloni, maschere e circuiti per anestesia, apparecchi ortodontici, mezzi anticoncezionali e profilattici.

**PAZIENTI A RISCHIO** = i pazienti più a rischio di sviluppare una reazione allergica al lattice sono coloro che hanno una storia di atopia (episodi di asma, rinite, ecc.) o che riferiscono allergia ad alimenti quali: banana, avocado, kiwi, castagna, frutto della passione, pesche, mango, ananas, fichi, mele, papaia, pere e melone.

Inoltre sono considerati ad alto rischio i pazienti, soprattutto pediatrici, affetti da: spina bifida, malformazioni uro-genitali, ano imperforato, fistola tracheo-esofagea, sindrome di VATER.

**REAZIONI AVVERSE AL LATTICE** = l'esposizione al lattice naturale può causare sintomi cutanei, respiratori o sistemici:

- *Manifestazioni cutanee localizzate alla sede di contatto:* **orticaria** per sensibilizzazione IgE mediata, **eczema da contatto** per sensibilizzazione ritardata ad additivi della gomma, **congiuntivite**;

-*Manifestazioni cutanee generalizzate* in seguito a contatto diretto, ma anche per esposizione per via inalatoria o parenterale: **orticaria generalizzata, edema angioneurotico al volto o in altre sedi;**

-*Manifestazioni a carico dell'apparato respiratorio* in seguito a contatto cutaneo o ad esposizione per via inalatoria o parenterale: **rinite, crisi asmatiche;**

-*Manifestazioni sistemiche cardiovascolari* conseguenti in genere a esposizione per via parenterale o in corso di interventi chirurgici: **ipotensione, collasso, shock anafilattico**

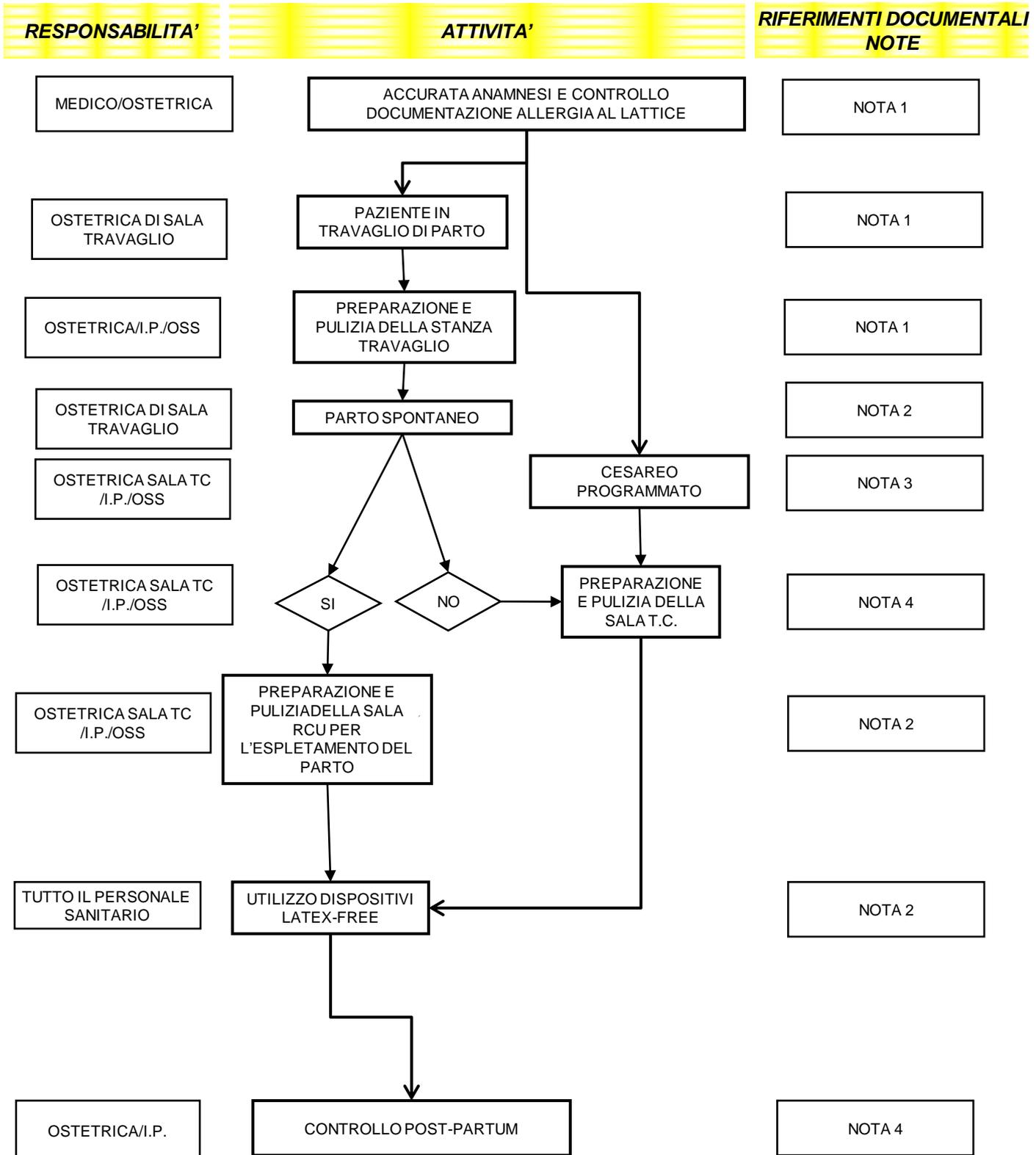
Non esiste un rapporto dose/risposta tra entità dell'esposizione e intensità dei sintomi: basse concentrazioni di allergene possono causare sintomi importanti.

#### **DIFFUSIONE PARTICELLE CONTENENTI LATTICE NEGLI AMBIENTI SANITARI:**

L'utilizzo di materiale contenente lattice (guanti chirurgici, cerotti in tela, lacci emostatici in gomma, ecc) comporta il rilascio di particelle aereosospese che vanno a depositarsi su tutte le superfici dell'ambiente.

### **5.0 FLOWCHART DELLE RESPONSABILITA'**

**PROCESSO: PAZIENTE ALLERGICA AL LATTICE**



## 6.0 MODALITA' OPERATIVE

### **NOTA 1**

#### **PERCORSO ASSISTENZIALE "LATEX-FREE" DI PAZIENTE IN TRAVAGLIO DI PARTO**

All'arrivo in Sala Parto di una paziente anamnesticamente allergica al lattice o con documentata allergia al lattice, viene attivato il percorso "Latex-free"

1. Il referente o il medico di guardia o chi accoglie la paziente, informa tutti gli operatori in servizio circa il ricovero di una paziente allergica al lattice
2. Far approntare una delle sale travaglio con il letto singolo svuotandola di guanti o altro materiale in lattice
3. Limitare al minimo le attrezzature e gli oggetti presenti nella stanza
4. Ricondizionare la sala travaglio ovvero pulizia con tecnica umida della sala, dei mobili e accessori indossando guanti e vesti latex-free e calzature rivestite da calzari qualora non risultassero esenti da lattice (l'intervento di pulizia viene eseguito dalla ditta Markas)
5. Predisporre il materiale latex-free necessario per seguire la paziente durante il travaglio di parto
6. Le parti in lattice non sostituibili e/o non rimuovibili (cavi, materassini, ruote) possono essere coperte con pellicola alimentare di plastica o alluminio o con teli di cotone o tessuto non tessuto (tnt)
7. Apporre all'esterno della stanza travaglio un cartello ben visibile che segnala la presenza di paziente allergica al lattice
8. Limitare al massimo il personale di assistenza all'interno della stanza
9. Il personale addetto all'assistenza effettuerà un accurato lavaggio delle mani prima di entrare nella stanza e indosserà divise pulite, calzari in caso di calzature contenenti lattice e cuffie senza elastico
10. Tutto il personale deve usare guanti chirurgici latex-free (nitrile, neoprene)
11. Tutto il personale deve utilizzare solo dispositivi, apparecchiature e presidi certificati latex-free
12. Avvisare il reparto di degenza (Puerperio) del ricovero di paziente allergica al lattice in modo da predisporre una stanza latex-free

### **NOTA 2**

#### **PREPARAZIONE SALA PARTO/SALA CESAREI IN CASO DI TRAVAGLIO DI PARTO**

1. Mentre la paziente è in sala travaglio, preparare la Sala operatoria "Raschiamenti" per l'espletamento del parto vaginale o eventuale Taglio Cesareo
2. Verificare la presenza del CARRELLO LATEX-FREE contenente solo dispositivi medici privi di lattice
3. Rimuovere dalla sala tutti i presidi contenenti lattice: cerotti in tela, laccio emostatico, pallone nero per anestesia, spremi-sacca nera, guanti in lattice

4. Togliere le lenzuola dal letto OPT e i telini dai cuscinetti poggia-testa
5. Provvedere a far pulire la sala, i mobili e accessori indossando guanti e vesti latex-free
6. Le parti in lattice non sostituibili e/o non rimuovibili (pallone nero fisso respiratore) vanno coperti con plastica o telo in cotone o tnt
7. L'eventuale materiale in lattice stoccato in armadi richiudibili può anche non essere spostato dal locale
8. Appendere all'esterno della porta della sala il cartello "SALA LATEX-FREE NON ENTRARE"
9. Dopo aver partorito, la paziente rimane nella stessa sala fino al momento del trasferimento nel reparto di degenza

➤ **IN CASO NON SIA DISPONIBILE UNA SALA TRAVAGLIO, LA PAZIENTE EFFETTUERA' IL TRAVAGLIO DI PARTO E L'ESPLETAMENTO DEL PARTO NELLA STESSA SALA RASCHIAMENTI LATEX-FREE**

### **NOTA 3**

L'intervento per taglio cesareo in paziente allergica al lattice viene **programmato 1° nella lista operatoria**

### **PREPARAZIONE SALA CESAREI "LATEX-FREE"**

1. Avvisare il giorno prima dell'intervento la Ditta Markas per la pulizia straordinaria della sala latex-free
2. Il mattino stesso del giorno dell'intervento, almeno 1 ora prima della seduta operatoria, predisporre la Sala Raschiamenti per il taglio cesareo:
  - trasformare il letto OPT da ginecologico a laparotomico
  - eliminare tutta la teleria presente nella sala
  - rimuovere tutti i presidi contenenti lattice: guanti, cerotti in tela, laccio emostatico in gomma, pallone nero anestesia, spremi-sacca nera
  - allontanare i presidi non necessari
  - chiudere l'armadio contenente i guanti chirurgici in lattice
  - chiudere le finestre tra sala e locale autoclave
  - coprire con plastica o telo in cotone o telo in tnt gli accessori non sostituibili o non rimuovibili (pallone nero fisso respiratore)
  - controllare che sia presente il CARRELLO LATEX-FREE contenente esclusivamente dispositivi medici privi di lattice
  - verificare che il materiale corrisponda con i codici dei prodotti dell'elenco "DISPOSITIVI MEDICI LATEX-FREE"
  - Kit Cesareo e pacco teleria "cesareo"
3. Far pulire la sala, le superfici, i mobili (anche all'interno) e gli accessori dal personale della ditta Markas che deve indossare guanti, vesti e copriscarpe privi di lattice
4. Predisporre il materiale latex-free necessario per l'intervento, collegare il pallone anestesia in silicone, ricoprire il letto OPT con lenzuola pulite, rivestire i cuscinetti poggiatesta con telini puliti fissati con cerotto di carta

5. Appendere sulla parte esterna della porta della sala il cartello "SALA LATEX-FREE" e mantenerla chiusa
6. Tutti gli operatori devono essere informati e in sala vi sarà solo il personale strettamente necessario
7. Il personale prima di accedere nella sala latex-free deve:
  - a) Lavarsi accuratamente le mani
  - b) Indossare una divisa pulita
  - c) Indossare cuffia senza elastici
  - d) Indossare calzari in tnt in caso di calzature contenenti lattice
8. Preparare in sala i farmaci di pronto soccorso in caso di reazione allergica della paziente: Adrenalina (accertarsi preventivamente che la paziente non presenti allergia a questo farmaco), Cortisonici (Solu-Medrol 500-1000 mg), Broncodilatatori: Broncovaleas in erogatore predosato e Aminofillina in fiale (Aminomal).

#### **NOTA 4**

**LA PREPARAZIONE DELLA PAZIENTE viene effettuata nella stessa sala in cui si esegue il taglio cesareo:**

- a) incannulazione venosa periferica utilizzando laccio emostatico in silicone e fissaggio con cerotti di carta
- b) catetere vescicale Foley in silicone
- c) guanti sterili latex-free
- d) cuffia senza elastico
- e) gli elettrodi e la piastra elettrobisturi sono privi di lattice

**DURANTE L'INTERVENTO** il personale deve uscire dalla sala solo se strettamente necessario

#### **NOTA 5**

**TERMINATO L'INTERVENTO la paziente rimane sempre nella stessa sala per il monitoraggio post-operatorio**

La paziente viene spostata dalla sala solo al momento del trasferimento nel reparto di degenza

**DOPO L'AVVENUTO TRASFERIMENTO NEL REPARTO DI DEGENZA DELLA PZ:**

- eseguire la pulizia della sala;
- riporre il materiale latex-free nell'apposito carrello: pallone anestesia in silicone, laccio emostatico in silicone, guanti chirurgici latex-free, cerotti di carta;
- ripristina

## **PROVVEDIMENTI TERAPEUTICI E FARMACI DI PRONTO SOCCORSO IN CASO DI REAZIONE ALLERGICA**

*Reazione cutanea tipo orticaria:* somministrazione di farmaci antistaminici con ridotto effetto sul SNC (terfenadina, cetirizina, ecc.) per os o per via parenterale, se per via endovenosa fare attenzione ai problemi pressori.

*In caso di sintomatologia molto intensa: orticaria generalizzata accompagnata da edema al volto, senso di gonfiore alla lingua, prurito in gola, disfonia o disfagia:* somministrazione per via endovenosa di farmaci cortisonici (Metil-prednisolone: Solu-medrol 125-500-1000 mg). Prolungare il tempo di osservazione, fino ad alcune ore, accertandosi dell'effettivo miglioramento della sintomatologia.

*Reazioni sistemiche quali: edema della glottide, shock anafilattico*

1. Somministrare prontamente adrenalina sottocute (nell'adulto 0,5 ml di una soluzione 1/1000 eventualmente ripetuta dopo 10 minuti)
2. Somministrare Metil-prednisolone e.v. (Solu-Medrol 500-1000 mg) eventualmente ripetuto
3. Ossigenoterapia
4. Mantenere pervia un'avena periferica tramite perfusione di liquidi in fleboclisi.

*Crisi asmatiche:* somministrazione di farmaci Broncodilatatori a pronta azione (Salbutamolo: Broncovaleas) in erogatori predosati 2-8 puff o aereosol; proseguire fino alla comparsa di effetti collaterali es. tachicardia, tremori ecc.

Se risultano insoddisfacenti dopo 15'-30', o in presenza di crisi gravi: somministrare cortisonici per os (Deltacortene forte 25 mg 2 cp assieme) o per via parenterale (Urbason 40-80 mg, Solu-Medrol 500-1000 mg) e Aminofillina e.v. ad infusione lenta (Aminomal 1/2 fiala e.v. + 1 1/2 in sol.fisiologica 250 ml).

In caso di grave broncospasmo acuto con cianosi e dispnea ingravescente intervenire immediatamente con adrenalina sottocute come nello shock, eventualmente ripetuta e proseguire con steroidi e.v. e aminofillina e.v.

### **7.0 RESPONSABILITA'**

LA RESPONSABILITA' DELL'ASSISTENZA ALLA PAZIENTE ALLERGICA AL LATTICE E' DELL'OSTETRICA E DELL'INFERMIERA.

TUTTO IL PERSONALE SANITARIO CHE OPERA IN SALA PARTO DEVE ESSERE INFORMATO DELLA PRESENZA DI PZ. ALLERGICA AL LATTICE: DEVE CONOSCERE, ADOTTARE ED OSSERVARE LE MISURE DI PROFILASSI PER EVITARE OGNI CONTATTO CON IL LATTICE

### **8.0 TEMPI DI ATTUAZIONE**

LA PRESENTE PROCEDURA ENTRA IN VIGORE dal 25/01/2009

### **9.0 RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI**

1. Guido Marcer "L'ALLERGIA AL LATTICE NATURALE" Servizio di Allergologia Istituto di Medicina del Lavoro, Università di Padova
2. Azienda Ospedaliera di Padova – Sala Operatoria Chirurgia II "PROTOCOLLO LATEX FREE", 1999
3. L'ALLERGIA AL LATTICE IN AMBITO OSTETRICO-GINECOLOGICO – Riv. Is. Ost. Gin. 2008 n.20
4. [www.infermieristica.org/latex%20free.htm](http://www.infermieristica.org/latex%20free.htm)
5. Progetto sanità n.20 marzo 2008 "LINEE GUIDA PER LA PREVENZIONE DELLE REAZIONI ALLERGICHE AL LATTICE NELLE STRUTTURE SANITARIE DELLA REGIONE (Regione Puglia)
6. LINEE GUIDA PER L'ALLESTIMENTO DI AMBIENTI SANITARI IDONEI ALLA PREVENZIONE DI REAZIONI ALLERGICHE AL LATTICE [www.salute.toscana.it/sst/accreditamento/All A Lattice.pdf](http://www.salute.toscana.it/sst/accreditamento/All_A_Lattice.pdf)
7. Progetto-InFad - Educazione continua centrata sulle evidenze – "ALLERGIA AL LATTICE" – 2006
8. IL PERCORSO ASSISTENZIALE SICURO DEL PAZIENTE ALLERGICO AL LATTICE – Az.Osp.Santa Maria Terni – Regione Umbria – 25 gennaio 2008
9. PIANO DI ASSISTENZA PER PAZIENTI ALLERGICI AL LATTICE O A RISCHIO – Trento, febbraio 2004
10. ALLERGIA AL LATTICE, UN PROBLEMA EMERGENTE IN SALA OPERATORIA di AMM anestsia - [www.anestesiaweb.it](http://www.anestesiaweb.it)
11. ALLERGIA AL LATTICE – cenni epidemiologici, diagnosi, assistenza ad un paziente sensibile ai prodotti della gomma – [www.infermieristica.org](http://www.infermieristica.org)

|                       |
|-----------------------|
| <b>10.0 Allegato:</b> |
|-----------------------|

**Modulo n. 1 ELENCO PRESIDII LATEX-FREE** Azienda ospedaliera di Padova aggiornato al 05/02/2010.