

1. SCOPO

Questo protocollo fornisce indicazioni in riferimento alla messa a letto della persona non autosufficiente o parzialmente autosufficiente.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente protocollo è applicato nel Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD).

3. MODALITA' OPERATIVE

➤ **MESSA A LETTO DI ELEVATA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE**

(Persona allettata)

- Preparazione materiale necessario (Cfr. Alzata).
- Posizionare la persona a letto, supina (togliere eventuali ausili, cuscini, posture).
- Igiene viso, mani, cavo orale (togliere protesi, se previsto, riponendola nell'apposito contenitore con pastiglia).
- Svestizione parte intima corpo. Togliere panno.
- Pinzare catetere, controllo diuresi, se necessario cambio sacchetto o svuotamento.
- Igiene intima con padella, traverse monouso (se ci sono o tela cerata), bricco.
- Igiene parti intime procedendo in maniera anteroposteriore.
- Igiene entrambi i glutei.
- Risciacquo con acqua pulita.
- Asciugare tamponando senza sfregamento.
- Controllo cute, pieghe, crema e relativo massaggio preventivo.
- Posizionare panno/uro control se necessario.
- Vestizione
- Postura, con uso di ausili se previsti.
- Riattaccare catetere.
- Detersione, disinfezione, riordino materiale usato, riordino camera e bagno.

È prevista sia l'igiene del torace sia il cambio letto in situazioni dove è necessario o richiesto.

➤ **MESSA A LETTO DI MEDIA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE**

(Persona in carrozzina o con gravi limitazioni nella deambulazione)

- Preparazione materiale necessario (Cfr. alzata).
- Indossare i guanti monouso.
- Trasferimento della persona nella stanza da bagno, se possibile, o in carrozzina, o con deambulazione assistita e/o con ausili prescritti.
- Posizionare la carrozzina o una sedia su cui si fa sedere l'anziano davanti al lavandino.
- Igiene viso, mani, cavo orale, rispettando e garantendo il mantenimento delle capacità residue.
- Si riaccompagna in camera.
- Si procede alla svestizione.
- Si procede alla rimessa a letto che verrà eseguita o manualmente o con l'uso di ausili se prescritto.
- Mobilizzazione, se necessario.
- Togliere panno.
- Pinzare catetere (se presente) e controllare diuresi. Igiene intima con padella, traverse monouso (se ci sono o tela cerata), bricco. Igiene parti intime procedendo in maniera anteroposteriore. Igiene entrambi i glutei. Risciacquo con acqua pulita. Asciugare tamponando senza sfregamento.

- Controllo cute, pieghe, crema e relativo massaggio.
- Posizionare panno/uro control se necessario.
- In casi particolari o per progetto l'igiene intima può essere eseguita sul bidet.
- Vestizione. Rifacimento letto.
- Postura, con uso di ausili se previsto.
- Se necessario sostituire il sacchetto e togliere la pinzatura al catetere. Detersione, disinfezione, riordino materiale usato, riordino camera e bagno.

È prevista l'igiene del torace in situazioni dove è necessario o richiesto.

➤ **MESSA A LETTO SEMPLICE**

(Persona parzialmente autonoma, in grado di deambulare con sostegno o che ha necessità di supporto verbale)

- La persona viene accompagnata in bagno.
- Igiene viso, mani, bocca.
- Si procede alla svestizione.
- Si effettua l'igiene intima.
- Aiuto nei trasferimenti wc-bidet.
- Controllo cute, applicazione crema.
- Cambio panno/uro control se necessario.
- Si procede alla vestizione. Accompagnamento in camera o in altra stanza.
- Detersione, disinfezione, riordino materiale usato, riordino bagno.
- Verifica e controllo: ambiente (finestre, gas, luce, acqua) - letto (traverse, ausili se necessario).

BIBLIOGRAFIA

Cuel M., *La Formazione sanitaria dell'OSS, Quarta Edizione*, Casa Editrice Ambrosiana, Milano, 2021.

Piu F., *Tecniche Assistenziali per OSS, Le procedure assistenziali dedicate agli operatori socio sanitari per lo studio e la pratica quotidiana, Seconda Edizione*, Digital Care, 2020