



## PROGRAMMA DI INFORMAZIONE PER PAZIENTI E OPERATORI SANITARI

# Che cosa è la CLABSI?

Queste informazioni spiegano che cos'è un'infezione del flusso sanguigno dovuta al catetere venoso centrale (CLABSI) e come si può contribuire a prevenirla.

## Che cosa è la CLABSI?

La CLABSI (Catheter-Associated Bloodstream Infection) è un'infezione del flusso sanguigno dovuta a un catetere venoso centrale. La CLABSI è un'infezione grave. Si verifica quando i germi entrano nel flusso sanguigno attraverso un catetere venoso centrale (CVC). CVC è un altro modo per definire il catetere venoso centrale.

Il CVC è un catetere (un tubo lungo e flessibile) inserito nella vena. Il CVC può essere un port impiantato, una PICC line o un catetere tunnellizzato. Per ulteriori informazioni sulla PICC line, leggere *About Your Peripherally Inserted Central Catheter (PICC)* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/about-your-peripherally-inserted-central-catheter-picc](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/about-your-peripherally-inserted-central-catheter-picc)). Per ulteriori informazioni sui cateteri tunnellizzati, leggere *About Your Tunneled*

*Catheter* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/about-your-tunneled-catheter](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/about-your-tunneled-catheter)) Per ulteriori informazioni sui port impiantati, leggere *Informazioni sulla porta impiantata* ([www.mskcc.org/it/cancer-care/patient-education/your-implanted-port](http://www.mskcc.org/it/cancer-care/patient-education/your-implanted-port)).

## Come si può prevenire la CLABSI?

Esistono numerosi accorgimenti che possono aiutare a prevenire un'infezione. Condividete queste informazioni con chi vi assiste.

- Fare ogni giorno la doccia.
  - È importante pulire la pelle con un detergente a base di clorexidina gluconata (CHG) o con una salvietta alla CHG. È possibile utilizzare il detergente alla CHG sotto la doccia. È possibile utilizzare le salviette alla CHG dopo aver fatto la doccia con il sapone comune.
  - Prima di fare la doccia, applicare una protezione impermeabile (come AquaGuard®) sul CVC.
  - Durante la doccia, pulire la pelle con un detergente antisettico alla clorexidina gluconata al 4% (CHG) (come Hibiclens®) o con un sapone comune. Per ulteriori informazioni sulla doccia con un CVC, guardare *Showering While You Have a Central Venous Catheter (CVC)* ([2/8](http://www.mskcc.org/cancer-</a></li></ul></li></ul></div><div data-bbox=)

[care/patient-education/video/showering-while-you-have-central-venous-catheter](#)) e leggere [\*\*\*bXNrLW5vZGtbGluazogMzQyNjg=\*\*\*].

- Se non si è usato un detergente CHG durante la doccia, usare salviette CHG al 2% dopo la doccia. Per ulteriori informazioni sull'uso delle salviette alla CHG, leggere *How to Bathe Using 2% CHG Cloths* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-bathe-using-2-chg-cloths](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-bathe-using-2-chg-cloths)).
- Dopo la doccia, asciugare la protezione impermeabile prima di rimuoverla. Se la medicazione è bagnata, chiamare il personale infermieristico per cambiarla. I batteri proliferano sulle superfici umide. Questo aumenta il rischio di contrarre la CLABSI.
- Se non si è in ospedale, chiamare lo studio medico e chiedere di cambiare la medicazione.
- Lavarsi spesso le mani con acqua e sapone o con un disinfettante per mani a base di alcol. Invitare anche i visitatori e gli addetti all'assistenza a lavarsi spesso le mani.
  - Se ci si lava le mani con acqua e sapone, bagnarsi le mani e applicare il sapone. Strofinare le mani per 20 secondi, quindi risciacquare. Asciugare le mani con un asciugamano di carta e con lo stesso asciugamano

chiudete il rubinetto.

- Se si utilizza un disinfettante per le mani a base di alcol, accertarsi di utilizzarlo su tutte le mani. Quindi, sfregare le mani fino a quando non sono asciutte.
- Comunicare al proprio team di cura eventuali preoccupazioni.
- Informare l'operatore sanitario in caso di arrossamento, dolore, gonfiore o presenza di liquido nel punto in cui il CVC penetra nel corpo.
- Se il tappo di disinfezione si stacca quando si è a casa, sostituirlo. Se ci si trova all'MSK, informare il personale infermieristico.
- Evitare di toccare la medicazione o i tubi del CVC.
- Qualora si notasse che la medicazione si sta staccando, informare il personale o chiamare l'ambulatorio del medico. Richiedere di fissare un appuntamento per il cambio della medicazione.
- Assicurarsi che la medicazione venga cambiata ogni 7 giorni o quando si bagna o si sporca.

## **Quali sono i principali segni e sintomi della CLABSI?**

I segni più comuni della CLASBI sono:

- Febbre superiore a 100,4 °F (38°C).
- Brividi.
- Confusione.
- Avere meno energia del solito.
- Sensazione di vertigine.
- Arrossamento, dolore, gonfiore o versamenti nel punto in cui il CVC penetra nel corpo.

Se il team di cura ritiene che il paziente possa avere un'infezione da CLABSI, preleverà dei campioni di sangue. I campioni saranno inviati a un laboratorio per l'analisi batteriologica e fungina. Questi esami sono chiamati emocolture.

Le emocolture richiedono solitamente dalle 48 alle 72 ore (da 2 a 3 giorni). Il team di assistenza comunicherà i risultati al paziente non appena li avrà ottenuti. Sono disponibili anche su MSK MyChart, il nostro portale per i pazienti.

## **Come viene trattata la CLABSI?**

Se le emocolture sono positive (mostrano un'infezione), è necessario sottoporsi a un trattamento. Se la CLABSI è causata da batteri, il medico prescriverà l'assunzione di antibiotici. Gli antibiotici sono farmaci che uccidono i batteri. Il medico curante prescriverà degli antimicotici se

la CLABSI è causata da un fungo. Gli antimicotici sono farmaci che uccidono i funghi. Il tipo di terapia dipende dal tipo di batterio o fungo presente nel flusso sanguigno.

## **Cosa aspettarsi quando si è in ospedale**

- Il personale infermieristico controllerà la medicazione del CVC durante ogni turno. Si assicureranno che sia pulito, asciutto e in sede.
- Gli infermieri puliranno la medicazione del CVC e il tubo della flebo con salviette CHG ogni 12 ore.
- il team di assistenza deciderà se è ancora indispensabile avere un CVC tutti i giorni.
- Il personale infermieristico non staccherà il tubo della flebo quando il paziente si fa la doccia o cammina.
- Il personale infermieristico provvede a pulire le superfici che vengono toccate spesso, come comodini e sponde del letto, due volte al giorno con le salviette Sani-Cloth®. Questo aiuta a preservare l'area dai germi.
- Il team di assistenza provvederà a fissare un appuntamento per il cambio della medicazione entro 7 giorni dalla dimissione (uscita dall'ospedale).

## **Cosa aspettarsi durante gli appuntamenti al centro MSK**

- L'infermiere controllerà se la medicazione del CVC deve essere cambiata.

- Il personale infermieristico verificherà la presenza di gonfiore, arrossamento e versamento nel punto in cui il CVC penetra nel corpo. Chiederanno anche se la zona è dolorante.
- Il team di cura deciderà se è ancora necessario avere un CVC.
- Il team di cura provvederà a ricordare al paziente e a chi lo assiste di lavarsi le mani. Per ulteriori informazioni sulla pulizia delle mani, leggere *Hand Hygiene and Preventing Infection* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/hand-hygiene-preventing-infection](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/hand-hygiene-preventing-infection)).

In caso di dubbi o domande, rivolgersi all'operatore sanitario di fiducia. Un membro del team di assistenza risponderà dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 17:00. Al di fuori di questo orario, è possibile lasciare un messaggio o parlare con un altro fornitore MSK. C'è sempre un medico o un infermiere reperibile. In caso di dubbi su come contattare l'operatore sanitario di fiducia, telefonare al numero 212-639-2000.

Per maggiori risorse visitare [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe) per cercare la propria libreria virtuale.

---

What is a CLABSI? - Last updated on April 23, 2026

Tutti i diritti sono proprietà di Memorial Sloan Kettering Cancer Center.