



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI

Dipartimento di Medicina Veterinaria

OSPEDALE DIDATTICO VETERINARIO UNIVERSITARIO

prolungamento via Vienna snc - 07100 Sassari

Direttore Sanitario: prof.ssa Maria Lucia Manunta

(Iscrizione Albo Medici Veterinari SS n. 534)

PEC: dip.medicina.veterinaria@pec.uniss.it

marialuciagabriella.manunta@ordineveterinariss.postecert.it

P.IVA 00196350904

Contatti: Pronto Soccorso +39 079 213551; Segreteria +39 079 213524

<http://ospedaleveterinario.uniss.it/>

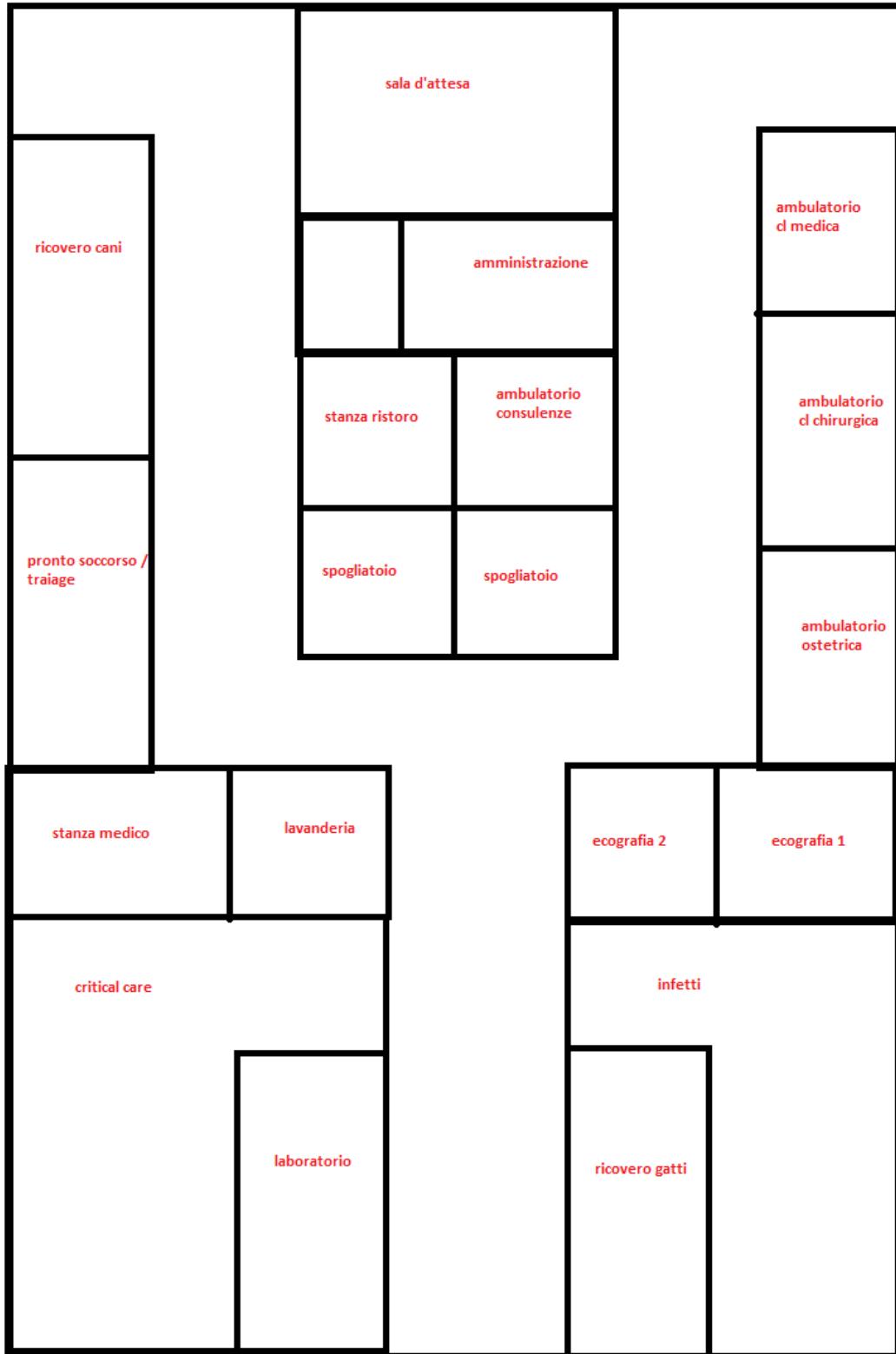
Regolamento Studenti Ospedale Didattico Veterinario

Dipartimento Medicina Veterinaria - Sassari

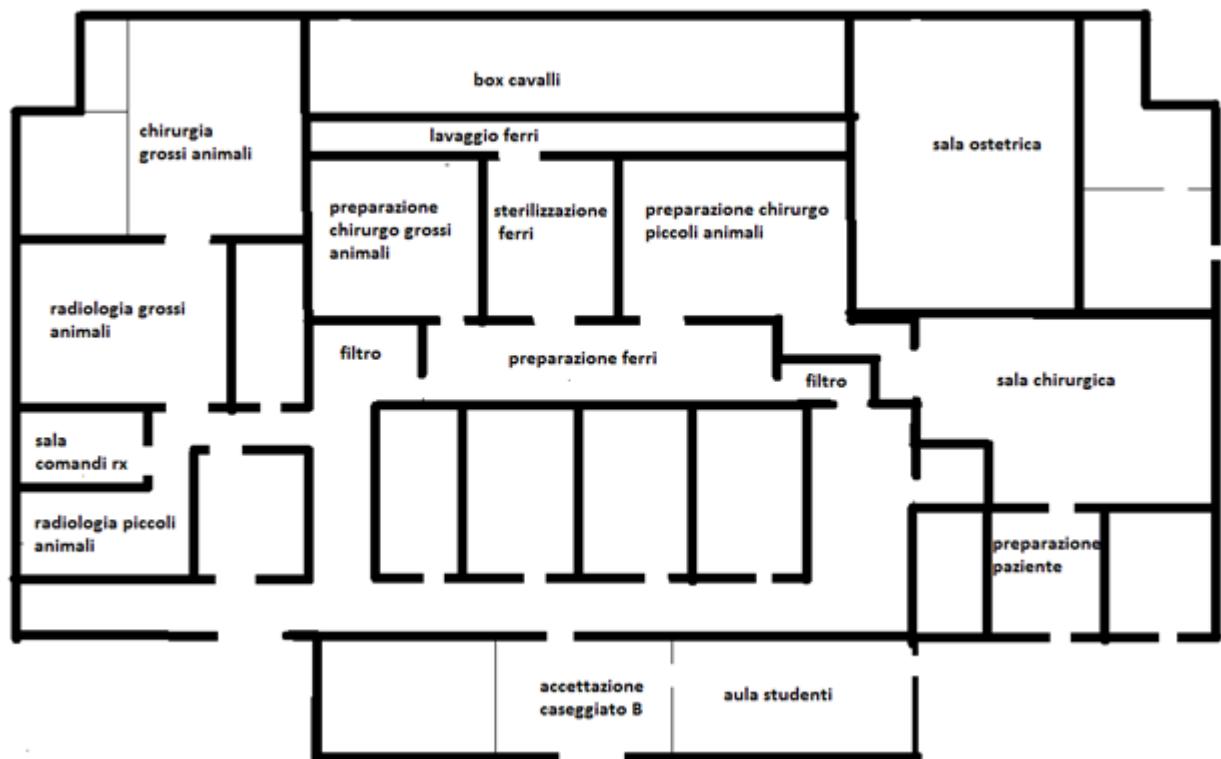
Indice	pag
Personale afferente	3
Piantina dei locali	4
Informazioni generali	6
L'accettazione Del Proprietario/Paziente	8
Pronto Soccorso /Emergenza	9
Registrazione dati del proprietario e del paziente	10
Raccolta dell'anamnesi e visita clinica	13
Compiti dello Studente	19
Frequentare l'Ospedale Didattico	20
Norme igieniche	21
Raccolta Differenziata Dei Rifiuti	24
Modalità Operative Per L'accesso all'Area Infetti	25
Modalità Operative Nel Blocco Operatorio	26
Procedure Operative	28
Gestione Locali ed Attrezzature	34

Personale afferente all’Ospedale Didattico Veterinario – Sassari

PERSONALE STRUTTURATO VETERINARIO	<p>Settore Clinica Chirurgica: proff.ri E. Sanna Passino, G.M. Careddu, M.L. Manunta; dott.ri G. Masala, N. Columbano, M.A. Evangelisti, A. Scano.</p> <p>Settore Clinica Medica: prof.ssa M.L. Pinna Parpaglia; dott.ri R. Cocco, F. Fiore, A. Corda</p> <p>Settore Clinica Ostetrica: prof. S. Pau</p> <p>Settore Anatomia Patologica: dott.ssa E. Antuofermo</p> <p>Settore Parassitologia: dott. A. Varcasia</p>
PERSONALE STRUTTURATO NON VETERINARIO SETTORE TECNICO - AMMINISTRATIVO	Rag. G. Dessanti, Sig. I. Littera Sig.ra R. Fenu, Sig. F. Gaddia, sig.ra C. Simula
PERSONALE VETERINARIO NON STRUTTURATO	Medici Veterinari Dottorandi/ Assegnisti/ Borsisti/ Contrattisti
FORMAZIONE POST LAUREAM	Neolaureati in medicina veterinaria
STUDENTI	Studenti I II III IV V anno Studenti Interni dei settori di Clinica chirurgica, Clinica Medica e Clinica Ostetrica Studenti Premialità Studenti Erasmus Studenti liceali nell’ambito del progetto “Alternanza scuola/lavoro”



CASEGGIATO A



CASEGGIATO B

Informazioni generali

Gli studenti iscritti al corso di laurea in Medicina Veterinaria frequentano l’Ospedale Didattico dal I al V° anno durante le ore intra curriculari obbligatorie. Gli studenti del V anno frequentano durante il tirocinio.

Gli Studenti che decidono di preparare la tesi nelle materie cliniche frequentano l’ODV secondo turni aggiuntivi definiti in ciascun Settore Clinico.

In ambiente ospedaliero si può accedere solo con abbigliamento IDONEO: casacca, pantalone e zoccoli sanitari o scarpe comode (da non utilizzare anche all'esterno). Gli Studenti devono indossare scarpe dedicate, una divisa color amaranto. I capelli devono essere raccolti, non usare collane, anelli o bracciali che fuoriescono dalla divisa. Gli studenti possono utilizzare gli spogliatoi del caseggiato A.

Ogni Studente (tirocinante o interno) deve essere munito di un proprio fonendoscopio, un paio di pinze Klemmer, un paio di forbici a punta tonda, un orologio/cronometro e una penna; dovrà munirsi, inoltre, di un lucchetto da utilizzare sugli armadietti spogliatoio predisposti all'interno dell'ODV.

Evitare l'uso di cellulari durante le visite e in sala operatoria.

ORARIO E TURNI DI SERVIZIO:

Turno diurno lun-ven: h 8.00-14.00/14.00-20.00

Turno diurno sab-dom: h.8.00-21.00

Turno notturno: h. 21.00-8.00

E' buona norma arrivare 15 minuti prima del proprio turno, al fine di poter indossare comodamente l'idoneo abbigliamento ed ricevere dallo studente che ha finito il turno la consegna delle informazioni riguardanti la gestione dei pazienti ricoverati.

Durante il turno lo Studente deve essere di supporto al medico/docente di turno nell'effettuazione delle manualità cliniche, diagnostiche e terapeutiche sugli animali portati a visita e/o ricoverati.

Gli Studenti in accordo e sotto la supervisione del medico/docente di turno dovranno occuparsi del management dei ricoverati e garantire la pulizia degli stalli nel momento in cui i pazienti vengono dimessi.

VIGE il DIVIETO ASSOLUTO di utilizzare i macchinari in carico all'OVD in assenza di un responsabile medico.

Nel caso in cui gli Studenti accolgano i proprietari in visita agli animali degenti, DEVONO SEMPRE COMUNICARLO al medico di turno che informerà questi ultimi sulle condizioni generali del paziente.

Qualsiasi quesito o informazione può essere chiesto al medico/docente SOLO ESCLUSIVAMENTE alla fine della visita e comunque sempre in assenza del proprietario.

Durante il turno è possibile svolgere approfondimenti sui casi trattati all'interno della SALA DIDATTICA dell'OVD.

Prima di avvicinarsi ad un paziente chiedere al proprietario se il paziente è aggressivo. In assenza del proprietario avvicinarsi agli animali con cautela. Trasportare gli animali SEMPRE avvolti da una coperta o in un trasportino.

Accudire gli animali con il seguente ordine: cuccioli e femmine gravide per primi; Gli animali che non sono in grado di muoversi vanno sistemati sulle traverse e cambiati di posizione almeno ogni 3 ore. Ogni volta che si sporcano vanno lavati, asciugati e deve essere cambiata la lettiera. Compilare la scheda di degenza di ogni animale.

CHIAMATE IN RICEZIONE

Uno degli obiettivi dell'attività dello Studente in OVD è di sviluppare doti di corretta comunicazione con i clienti, con il pubblico, con i colleghi liberi professionisti e con le autorità; quindi sapere utilizzare un linguaggio adeguato al contesto e all'uditore.

A tal proposito, si riporta un breve vademecum circa la ricezione delle chiamate:

FASE 1: Regola dei 3 squilli: rispondere entro il terzo squillo e non aspettare oltre: i secondi al telefono sembrano minuti.

FASE 2: PRESENTAZIONE Rispondere: "Nome azienda" (OSPEDALE VETERINARIO), buongiorno/ buonasera sono "Vs nome"

FASE 3: IDENTIFICAZIONE Molto spesso la gente non si presenta al telefono, meglio chiedere il nome dell'interlocutore e dell'azienda all'inizio della telefonata. "Prego, il suo nome cortesemente"

L'accettazione Del Proprietario/Paziente

Lo Studente ha il compito di accogliere il proprietario in sala d'attesa e di capire se il paziente ha necessità di accedere urgentemente al pronto soccorso (vedi pag 9). Nel caso di un paziente critico è necessario, con l'aiuto del medico di turno, trasportarlo immediatamente in triage utilizzando una barella e coprendo il paziente con una coperta.

In tutti gli altri casi: suggerire ai proprietari di tenere in braccio o chiusi nel trasportino i cuccioli che non hanno completato il piano vaccinale; i cani devono essere tenuti al guinzaglio; i trasportini contenenti gatti possono essere appoggiati sul ripiano apposito in sala d'attesa.

Lo Studente deve quindi avvisare il medico di turno di quanto accade in sala d'attesa.

Pronto Soccorso /Emergenza

Lo Studente in accettazione ha il compito di capire se il paziente ha necessità di cure urgenti e di comunicarlo al veterinario di turno.

Emergenze che richiedono una visita immediata:

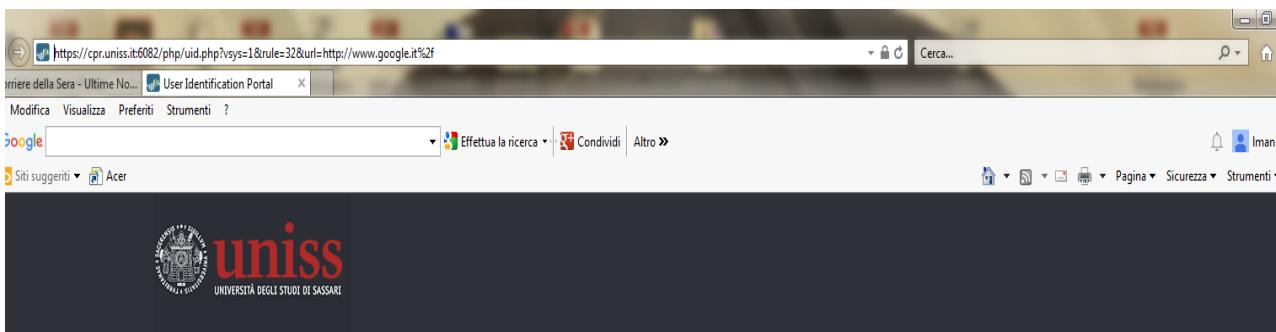
- Distress respiratorio
- Sanguinamento grave
- Collasso/stato di incoscienza
- Distensione addominale rapida e progressiva
- Incapacità di urinare
- Esordio improvviso di alterazioni neurologiche gravi
- Vomito protratto
- Diarrea grave
- Ingestione documentata di veleni
- Debolezza grave o incapacità di sollevarsi e deambulare
- Dolore grave

Una volta trasportato il paziente in sala TRIAGE si procederà con la valutazione e la prima stabilizzazione del paziente.

Registrazione dati del proprietario e del paziente

Ogni paziente che entra in ODV deve avere un numero di ID/anno che lo accompagnerà per tutte le visite successive.

Per far questo lo Studente deve accedere ad internet tramite la schermata User Identification Portal (vedi sotto), meglio utilizzando come browser Internet Explorer; qui deve inserire le proprie credenziali di Studente.



Sistema centralizzato di controllo degli accessi alle risorse Internet

Il sistema risponde alla necessità di autenticare gli utenti registrati.

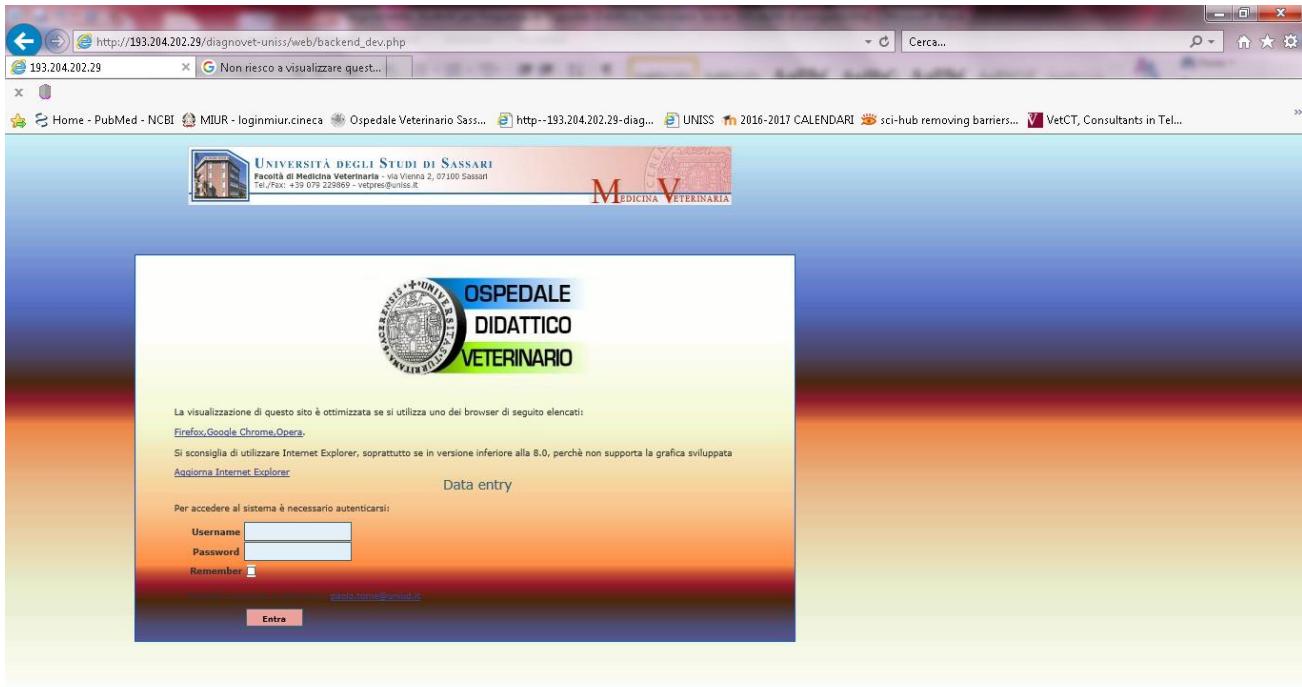
L'Ateneo conserva il registro delle connessioni secondo la vigente normativa.

Inserisci le tue credenziali di banda larga.

User	<input type="text"/>
Password	<input type="password"/>
<input type="button" value="Login"/>	

Central control system of access to Internet

Dalla barra dei preferiti di qualsiasi browser deve digitare l'indirizzo del Database (192...) ottenendo la seguente schermata.



Inserire le credenziali del medico di turno per proseguire. Nel frattempo potete suggerire al proprietario di leggere il modulo per la privacy che si trova attaccato alla base di ciascun monitor degli ambulatori del caseggiato A.

Registrazione/recupero dati paziente/cliente

○ **IPOTESI A - Primo ingresso del proprietario in ODV**

Compilare le seguenti voci:

PROPRIETARIO: digitare cognome, nome (**chiedete sempre tutti i nomi in modo che il sistema calcoli il codice fiscale esatto**), indirizzo, numero di telefono, mail, luogo e data di nascita. Il sistema calcola automaticamente il codice fiscale. E' possibile leggere il codice della tessera sanitaria con l'apposito lettore dopo aver posizionato il cursore del pc sulla casella CF.

ANIMALE: nome, specie, razza, sesso, età, colore del mantello, etc. **SALVA I DATI!!**

○ **IPOTESI B - Proprietario già cliente dell'ODV**

Nel caso in cui il proprietario sia già stato registrato è sufficiente digitare il cognome e cliccare sul FILTER per ottenere tutti i proprietari con il medesimo cognome, individuate quello giusto e procedete inserendo solo i dati del nuovo paziente. Otterrete così un numero di Identificazione (**ID/anno in corso**) essenziale per ogni successiva procedura. **SALVA I DATI!!**

○ **IPOTESI C Proprietario e paziente già clienti dell'ODV**

Nel caso in cui il proprietario e l'animale siano già registrati, è sufficiente ricercarli sul database inserendo nelle apposite caselle il cognome del proprietario o il nome del paziente, cliccate su FILTER e otterrete così l'elenco da cui individuare il paziente in questione.

Compila la voce MOTIVO DELLA VISITA e poi SALVA I DATI

Procedete con lo step successivo

Raccolta dell'anamnesi e visita clinica

Nome Paziente	ada	Sesso	femmina sterilizzata
Data di Nascita	24/04/2006	Stima	N° Iscrz. Anagrafe/N° Microchip/Tatuaggio
Peso (Kg)	23	Colore Mantello	Rosso
		Taglia	media
Segni Particolari			
Anamnesi [Mostra] [Espandi Tutto] [Nascondi Tutto] RICHIESTE RICHIESTE: Nessuna Aggiungi Richiesta Esame Obiettivo [Mostra] [Espandi Tutto] [Nascondi Tutto] Visite Specialistiche [Mostra] [Espandi Tutto] [Nascondi Tutto]			

Raccogli e Compila la voce **ANAMNESI** e poi **SALVA I DATI**

Nome Paziente	ada	Sesso	femmina sterilizzata
Data di Nascita	24/04/2006	Stima	N° Iscrz. Anagrafe/N° Microchip/Tatuaggio
Peso (Kg)	23	Colore Mantello	Rosso
		Taglia	media
Segni Particolari			
Anamnesi [Mostra] [Espandi Tutto] [Nascondi Tutto] RICHIESTE RICHIESTE: Nessuna Aggiungi Richiesta Esame Obiettivo [Mostra] [Espandi Tutto] [Nascondi Tutto] Visite Specialistiche [Mostra] [Espandi Tutto] [Nascondi Tutto]			

Esegui l'esame obiettivo generale e compila la voce **ESAME OBIETTIVO GENERALE** e poi **SALVA I DATI**.

Seguono gli schemi da seguire.

ANAMNESI

Data:

Referente:

Veterinario di Turno

Vaccinazioni

Vacc. Leishmania:

Sverminazioni:

Profilassi Filariosi:

Ultimo Calore:

Calori Regolari:

Viaggi:

Tipo di Alimentazione:

Ambiente:

Patologie Pregresse:

Patologie Concomitanti:

Terapie in Corso:

Peso:

Peso Attuale (Kg):

REGISTRA I DATI

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Dati generali					
Data: <input type="text"/>	Referente: <input type="text"/>	Veterinario di Turno <input type="text"/>	Clinica Mobile: <input type="checkbox"/>		
Motivo della Visita					
Problema principale: <input type="text"/>	Esordio: <input type="text"/>	Evoluzione: <input type="text"/>			
Descrizione del Problema <input type="text"/>					
Esami precedenti: <input type="text"/>					
Terapie effettuate: <input type="text"/>					
Esame Obiettivo Generale					
Temperatura: <input type="text"/>	Stato del Sensorio: <input type="text"/>	Mucose Apparenti: <input type="text"/>	Stato Mucose: <input type="text"/>		
T.Riemp.Capill.: <input type="text"/>	Palpazione Addome: <input type="text"/>	Polso: <input type="text"/>			
Freq. Cardiaca (B/MIN): <input type="text"/>	Auscult. Cuore: <input type="text"/>	Freq. Respirat.(A/MIN): <input type="text"/>	Auscult. Polmoni: <input type="text"/>		
Cute/Sottocute: <input type="text"/>	Atteggiamenti/Segni Particolari: <input type="text"/>				
Esplorazione Rettale: <input type="text"/>	Occhi: <input type="text"/>	Orecchie: <input type="text"/>	Cavità Orale: <input type="text"/>		
Assesment Nutrition					
Sviluppo Scheletrico <input type="text"/>	BSC <input type="text"/>	MSC <input type="text"/>	Stato Idratazione: <input type="text"/>	Peso (Kg) <input type="text"/>	Peso Ideale (Kg) <input type="text"/>

Linfonodi Esplorabili	
<input type="button" value="▼"/>	
Nessun	 Nuovo

Grandi Funzioni Organiche	
Appetito	Sete
<input type="button" value="▼"/>	<input type="button" value="▼"/>
Defecazione	<input type="button" value="▼"/>
Minzione	<input type="button" value="▼"/>

Apparato Gasto-Enterico	
App. Gastro-Ent.:	<input type="checkbox"/>

Apparato Cardio-Respiratorio	
App. Cardio-Resp.:	<input type="checkbox"/>

Sistema Nervoso	
Sistema Nervoso:	<input type="checkbox"/>

Apparato Muscolo Scheletrico	
App. Musco-Schel.:	<input type="checkbox"/>

Apparato Tegumentario	
Sistema Tegum.:	<input type="checkbox"/>

Note:

Lista Problemi:

Piano Diagnostico/Terapeutico:

REGISTRA I DATI

A questo punto lo studente può avvisare il medico di turno al quale riporterà quanto appena eseguito. Il medico veterinario, in collaborazione con lo Studente, proporrà al proprietario un iter

diagnostico e un preventivo di spesa. Sarà compito dello Studente redigere la cartella clinica elettronica sotto la supervisione del medico veterinario e/o del docente.

Utilizzando USER studente e la Password studente, lo Studente può accedere al DATABASE per seguire i casi clinici senza avere la possibilità di modificare i dati.

Compiti Degli Studenti

In relazione alle competenze acquisite e/o da acquisire, i compiti degli Studenti sono:

Studenti I-II anno: igiene della gabbia e della lettiera, sgambettamento degli animali in degenza, valutazione del benessere degli animali in degenza; controllo delle grandi funzioni organiche, controllo dei trattamenti farmacologici sugli animali in degenza; compilazione delle cartelle cliniche sotto la supervisione del medico/docente responsabile, accettazione del paziente e valutazione dei parametri primari (Peso corporeo, Frequenza cardiaca e Frequenza Respiratoria). Manutenzione del materiale usato durante le visite (pulizia e disinfezione di strumenti e delle superfici) Smistamento nel laboratorio di destinazione dei campioni biologici prelevati durante la visita.

Studenti III-V: oltre i compiti precedenti, valutazione di eventuali stati di algia degli animali in degenza; approfondimento dei casi clinici in degenza. Raccolta dell'Anamnesi e dell'esame Obiettivo generale, stima della pertinenza specialistica del problema. Prelievi di sangue, urine. Preparazione dei campioni biologici, invio e accompagnamento del paziente allo specialista con presentazione del caso; triage in caso di EMERGENZA. Supervisione di Studenti più giovani.

Frequentare l’Ospedale Didattico Veterinario

ORE INTRACURRICULARI

Gli studenti dal I° al V° anno frequentano l’Ospedale Didattico durante le ore intra curriculari obbligatorie. Le ore intra curriculari obbligatorie sono un monte ore derivante dalle ore di attività pratica di materie attinenti le attività cliniche che vengono svolte dallo studente in ODV (Pronto Soccorso e Ricoveri) sotto il tutoraggio dei veterinari di turno.

Durante la frequenza gli studenti devono raggiungere obiettivi formativi definiti dai docenti titolari delle materie. Lo schema dei turni intra curriculari obbligatori è pubblicato ogni anno sulla piattaforma <http://evet.uniss.it> e sulla bacheca dell’ODV.

Le ore intracurriculari devono essere svolte nell’arco del semestre della materia di riferimento.

Registro delle frequenze: Ogni Studente deve firmare l’apposito registro di frequenza

TIROCINIO

Gli studenti del V° anno frequentano l’ODV durante il Tirocinio delle materie cliniche secondo accordi con il responsabile del Tirocinio

CFU DI ORIENTAMENTO DELLE MATERIE CLINICHE

Gli studenti del IV° e V° anno frequentano l’ODV durante le attività pratiche previste nei CFU di Orientamento degli insegnamenti di Clinica Medica, Chirurgica ed Ostetrica secondo accordi con il responsabile di ciascun Orientamento.

STUDENTI INTERNI SETTORE CLINICO

Gli Studenti che decidono di preparare la tesi nelle materie cliniche frequentano l’ODV secondo turni aggiuntivi definiti in ciascun Settore Clinico. Il compito dello Studente è migliorare le proprie competenze in ambito clinico. Dovrà poter portare avanti un caso clinico, eseguendo la visita clinica completa, proporre un iter diagnostico, saper realizzare e interpretare le principali metodiche diagnostiche presenti in ODV, proporre un iter terapeutico e una prognosi. Gli Studenti interni hanno il compito di gestire i pazienti ricoverati del proprio Settore.

PREMIALITÀ

Il sistema di **PREMIALITÀ** ha lo scopo di incentivare gli studenti del corso di Medicina Veterinaria che frequentano l’Ospedale Didattico Veterinario (ODV) oltre le ore obbligatorie previste. La premialità prevede l’acquisizione di un massimo di 2 punti da aggiungere al voto di laurea. Le premialità ottenute con progetti Erasmus e simili possono essere cumulate con quella ottenuta con la frequenza in ODV fino ad un massimo di 3 punti.

Partecipando alla **PREMIALITÀ** lo Studente frequenta l’ODV per 210 h durante un semestre secondo turni prestabiliti, (mattina, pomeriggio, notte o festivi) ottenendo 0,5 pt per ogni semestre di frequenza. Per partecipare è necessario partecipare al bando che è pubblicato in genere ogni 6 mesi (settembre/ ottobre e febbraio/marzo). Il bando viene pubblicato sulla piattaforma degli studenti, sul sito web dell’ODV e appeso in cartaceo presso la bacheca dell’ODV.

Possono usufruire del sistema di premialità tutti gli studenti del corso di laurea in Medicina Veterinaria afferenti al:

- IV anno in corso che abbiano completato le ore intra curricolari previste per il proprio corso;
- IV anno ripetenti (ripetente per la prima volta) che abbiano completato le ore di frequenza previste per il IV anno di corso (intra curricolari);
- V anno anche in contemporanea rispetto alle ore previste per il CIP o corsi analoghi e per il Tirocinio;
- IV anno ripetenti (iscritti da più di un anno) e Studenti fuori corso

CORSI SEMESTRALI PER GIOVANI LAUREATI

Giovani laureati in regola con l’esame di Stato e iscritti all’Ordine dei Medici Veterinari hanno l’opportunità di approfondire le diverse discipline cliniche dei piccoli e dei grossi animali partecipando ai Corsi semestrali specialistici di livello BASIC e AVANZATO (Chirurgia, Neurologia, Medicina Interna, Anestesia, Pronto Soccorso, Dia–gnostica per immagini, Ecografia, etc) appositamente disegnati sulla base delle richieste del richiedente. Contattare il docente di riferimento per ulteriori approfondimenti

Norme Igieniche



Lavati le mani!!!!

Togli sempre i gioielli , anelli o braccialetti.

- Bagna le mani ed insaponale vigorosamente con un sapone liquido a pH neutro
- Non toccare il rubinetto con le mani pulite, se non riesci con il gomito, usa un pezzo di carta per chiuderlo
- Asciugale: utilizzando della carta assorbente

Per 10-
15 sec. !



QUANDO:

- Prima di mangiare o fumare
- Dopo esser stato in bagno
- Dopo ogni visita clinica
- Prima di effettuare un prelievo ematico o iniezione
- Prima e dopo l'utilizzo dei guanti
- Dopo aver toccato qualsiasi attrezzatura o superficie sporca di sangue o altra sostanza organica

Lavale Bene:

Utilizza un sapone antibatterico



Risciacqua con cura;

Non toccare il rubinetto con le mani pulite, se non riesci con il gomito, usa un pezzo di carta per chiuderlo

Asciugale utilizzando carta assorbente

Per
1 minuto!

QUANDO:

- Prima di qualsiasi procedura asettica (come l'applicazione di un catetere endovenoso, un ago aspirato, ecc.)

Lavale un Bhè Bene!:

Utilizza un sapone antibatterico contenente clorexidina al 4% o a base di povidone ioduro

Risciacqua con cura tenendo le mani sopra ai gomiti

Non toccare nessuna attrezzatura, asciuga con teli sterili

QUANDO: in tutte le situazioni che richiedono sterilità!

La prima volta
nella giornata
per 5 minuti, le
successive per 3
minuti



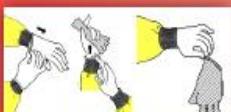


Utilizzo dei guanti:



QUANDO metterli:

- entri in contatto con mucose e/o cute non integra, sangue, materiale biologico
- lavi attrezzi o piani di lavoro (ferri,tavolini,gabbie, ecc.)



COME toglierli:
evitando il contatto tra la pelle e la superficie dell'altro guanto.

QUANDO toglierli:

- tocchi superfici od oggetti che potrebbero essere toccate da altre persone senza i guanti.
- tocchi oggetti personali come penne, telefono, computer ecc.



Lavati le mani e sostituiscili QUANDO:

- passi da una zona sporca ad una pulita del paziente o da una procedura sporca ad una pulita.
- dopo aver toccato una gran quantità di materiale organico o sangue
- prima di toccare attrezzi, come la tastiera del computer, durante la visita
- se la superficie del guanto si danneggia

RICORDA: L'utilizzo dei guanti non sostituisce la corretta igiene delle mani: lavale subito dopo averli tolti.
N.B.: in caso di ferite sulle mani proteggili con cerotto idrorenellente.

PULIZIA DEI LOCALI E DELLE GABBIE

Le deiezioni e la sabbieta dei gatti una volta sporcata devono essere gettate negli appositi contenitori (bidoni neri). La cassetta della lettiera dei gatti deve essere lavata con acqua calda asportando ogni incrostazione, utilizzando poi l'apposito disinfettante. Usare una spugna diversa per ogni cassetta.

Pulire il fondo e le pareti di ogni gabbia partendo dall'alto verso il basso, asportando ogni incrostazione. Essere particolarmente accurati nella pulizia della gabbia quando il paziente viene dimesso; usare candeggina al 10% (100 ml in 1litro d'acqua) e lasciarla agire per 30 minuti. Usare una spugna diversa per ogni gabbia. Periodicamente si esegue la pulizia e la disinfezione della gabbie e lo si riporta nell'apposito modulo appeso alla porta della stanza.

Cambiare l'acqua da bere sciacquando bene la ciotola (per eliminare la contaminazione da saliva); aggiungere cibo (tipo e quantità indicati in cartella). Pulire poi le superfici di tavoli e ripiani e il pavimento con acqua calda dopo averlo spazzato accuratamente. Togliere tutte le spugne usate e

lasciarle a mollo in candeggina al 10% (100 ml in 1 litro d'acqua) fino al giorno dopo. Sciacquare quelle che in candeggina da 24 ore; Riporre nel contenitore pulito posto vicino al lavandino le spugne lavate e asciutte.

Utilizzare per ogni paziente la stessa ciotola dopo averla pulita.

MANUTENZIONE DELLA TOSATRICE

Dopo ogni uso: rimuovere la testina, eliminare il pelo, e immergerla in alcool per 10 minuti; asciugarla se possibile con aria compressa. NON LASCIARE LA TESTINA BAGNATA. Pulire il resto della tosatrice con alcool riporre la testina pulita e disinfeccata nell'apposita busta.

MANUTENZIONE DEL RASOIO A MANO

Cambiare la lama dopo averla usata su ciascun animale, pulire con alcool il rasoio e applicare una lama nuova

MANUTENZIONE DEL TERMOMETRO

Dopo ogni uso: pulire con il cotone imbevuto di alcool.

PULIZIA DI MUSUERUOLE E BORSE DI CONTENIMENTO:

Dopo ogni uso: asportare i peli immergere in candeggina al 10% per 30 min risciacquare e conservare.

Raccolta Differenziata Dei Rifiuti

All'interno di ogni locale dell'OVD sono posizionati contenitori per i rifiuti:

RIFIUTI SPECIALI ORGANICI (tutto il materiale venuto in contatto con l'animale – sangue, feci, urine e/o farmaci)

RIFIUTI SPECIALI TAGLIENTI (bisturi, lame, aghi, etc.).

CONTENITORE PER RACCOLTA DIFFERENZIATA DI CARTA: Per differenziare correttamente carta e cartone

- Gli imballaggi con residui di cibo o terra non vanno nella raccolta differenziata perché generano cattivi odori, problemi igienici e contaminano la carta riciclabile.
- I fazzoletti di carta, una volta usati, non vanno nella differenziata. Sono quasi sempre “antispappolo” e, quindi, difficili da riciclare.
- Gli scontrini, le ricevute delle carte di credito non vanno gettati con la carta perché sono fatti con carte speciali – termiche – i cui componenti reagiscono al calore, creando problemi di riciclo.
- La carta oleata (per esempio quella che contiene focacce, affettati, formaggi) non è riciclabile.
- La carta sporca di sostanze velenose, come vernice o solventi, non va mai nella raccolta differenziata perché contamina i materiali di riciclo.
- Il materiale va selezionato correttamente togliendo punti metallici, nastri adesivi e altri materiali non cellulosici, come il cellophane che avvolge le riviste.
- Le scatole vanno appiattite, gli scatoloni compressi e gli imballaggi più grandi vanno fatti in pezzi
- Carta e cartone da riciclare vanno depositati all'interno degli appositi contenitori e non lasciati fuori.

CONTENITORE PER RACCOLTA DIFFERENZIATA DI PLASTICA, VETRO e ALLUMINIO: inserire SOLO piatti e bicchieri monouso, lattine, bottiglie, o involucri riciclabili (vedi presenza dello specifico simbolo).

CONTENITORE PER RACCOLTA RIFIUTI INDIFFERENZIATI

Modalità Operative Per L'accesso all'Area Infetti

L'AREA INFETTI accoglie animali con malattia infettiva contagiosa pertanto è necessario il rispetto di alcune norme per limitare la diffusione della patologia in altri ambienti. L'accesso all'**AREA INFETTI** è permesso solo con l'impiego di un abbigliamento appropriato (camice, calzari e guanti monouso) che va indossato solo all'interno del locale. L'abbigliamento monouso deve essere gettato nel contenitore dei rifiuti speciali posto all'interno dell'area INFETTI.

**E' FATTO DIVIETO ASSOLUTO DI PORTARE FUORI DALL'AREA INFETTI
ABBIGLIAMENTO O QUALSIASI ALTRO FARMACO/ATTREZZATURA/CIOTOLA O
MATERIALE DI CONSUMO.**

L'accesso e la permanenza presso il locale d'Isolamento per le malattie infettive e contagiose è regolamentato da severe misure igieniche e profilattiche ed è consentito solo al personale autorizzato. Deve essere seguito il seguente protocollo:

- a) prima dell'accesso ai ricoveri, nell'apposita anticamera spogliatoio, deve essere indossato un abbigliamento sterile monouso (camice, calzari, cuffia, guanti, mascherina), che dovrà essere utilizzato esclusivamente in questi locali ed eliminato come rifiuto speciale prima di lasciare i locali stessi;
- b) devono essere seguite scrupolose procedure atte ad evitare contaminazioni crociate degli animali ricoverati;
- c) gli animali ricoverati non possono essere spostati senza l'autorizzazione del Medico veterinario responsabile del turno;
- d) la pulizia dei ricoveri dovrà essere effettuata utilizzando materiale dedicato, da smaltire in loco;
- e) non devono essere portati all'esterno del locale d'isolamento materiali o attrezzi, se non previo adeguato trattamento disinfettante;
- f) gli eventuali cadaveri devono essere chiusi in contenitori ermetici, che devono essere accuratamente disinfettati prima di essere portati all'esterno del locale d'isolamento;
- g) appena possibile, compatibilmente con l'incolumità degli animali ricoverati, i locali devono essere sottoposti a trattamenti disinfettanti intensivi; h) deve essere impedito l'accesso ad animali estranei al ricovero.

Modalità Operative Nel Blocco Operatorio

L'accesso del personale durante le sedute operatorie è consentito esclusivamente agli operatori, al personale sanitario addetto alle sale operatorie e agli Studenti impegnati in attività di clinical training (max 3). Il personale medico di sala operatoria dovrà fare rispettare tali norme e tassativamente vietare l'accesso a chi non è direttamente coinvolto nello svolgimento delle attività operatorie. L'ingresso motivato di personale non addetto deve essere preventivamente autorizzato dalla Direzione Sanitaria per iscritto. Tutto il personale prima di accedere al Complesso Operatorio, nella zona filtro di entrata del personale addetto alla Sala Operatoria, deve:

1. depositare tutti gli indumenti e oggetti personali;
2. Indossare la divisa: casacca a maniche corte, pantaloni, zoccoli dedicati e cuffia;
3. I componenti dell'équipe chirurgica, prima dell'intervento, devono indossare una mascherina che copra adeguatamente bocca e naso, una cuffia/copricapo per coprire i capelli o un copricapo integrale per capelli e barba;
4. I componenti dell'équipe chirurgica, prima dell'intervento, devono indossare guanti sterili dopo aver effettuato il lavaggio e l'asepsi delle mani e dopo aver indossato il camice sterile.

Procedure per la preparazione del paziente chirurgico

Il paziente, insieme alla cartella clinica e il consenso informato firmato del proprietario, è condotto dallo Studente in sala preparazione sita nel caseggiato B dell'ODV. Qui lo studente, eventualmente con il supporto dell'anestesista, provvede a posizionare una ago cannula di dimensione adeguata, a tosare ampiamente la parte da sottoporre a chirurgia e a preparare il materiale e attrezzi da utilizzare durante l'intervento chirurgico.

Procedure per la preparazione dell'équipe chirurgica

1. le unghie devono essere corte, arrotondate, limate (per non lesionare i guanti), nel complesso ben curate;
2. togliere orologi, anelli, braccialetti, etc.
3. se le mani sono visibilmente sporche, lavarle con sapone semplice prima della preparazione chirurgica;
4. l'antisepsi chirurgica va seguita utilizzando un sapone antisettico o la frizione con prodotti a base alcolica, prima di indossare i guanti sterili;
5. bagnare le mani e gli avambracci fin sopra i gomiti;

6. versare sulle mani il prodotto disinettante premendo con l'avambraccio sul dispenser;
7. lavare le mani e gli avambracci per 2-5 minuti
8. risciacquare prima le mani e poi gli avambracci avendo cura di tenere le mani al di sopra del livello dei gomiti, per evitare che l'acqua degli avambracci scenda sulle mani;
9. prendere una spugnetta sterile, bagnarla e applicarvi sopra la soluzione disinettante;
10. strofinare le unghie per mezzo minuto e lasciare cadere la spugnetta nel lavabo;
11. risciacquare le mani e gli avambracci come indicato nel punto 8;
12. riprendere di nuovo il disinettante come indicato nel punto 6
13. lavare attentamente le mani (ogni dito e ogni spazio interdigitale) impiegando circa un minuto per mano; lavare ogni avambraccio con movimento circolare per 30 sec;
14. risciacquare uno per volta (mani e avambracci) come indicato nel punto 8;
15. asciugatura di mani e avambracci con panno sterile, attraverso movimenti circolari.

Vestizione

Dopo il lavaggio antisettico e l'asciugatura delle mani si passa ad indossare:

1. camice sterile e guanti sterili (preferibilmente monouso);
2. è assolutamente vietato accedere ad altre aree dell'Ospedale con gli indumenti dedicati al blocco operatorio
3. è tassativo l'uso dei guanti durante gli interventi;
4. i guanti devono coprire i polsini fino al camice 5. i guanti devono essere sostituiti se lacerati;
6. durante le sedute operatorie prolungate è corretto cambiare i guanti;
7. in sala operatoria è necessario indossare camice, guanti, cuffia e mascherina;
8. la mascherina deve coprire mento, naso e bocca; 9. la cuffia deve essere tale da contenere tutti i capelli, dalla fronte alle tempie compresa la nuca.

Procedure Operative

ORARIO DI VISITA E COMUNICAZIONE CON I PROPRIETARI

Al momento del ricovero dell'animale presso il Servizio deve essere consegnata al proprietario l'informatica riguardante gli orari di visita ai pazienti ricoverati e le modalità di comunicazione con il reparto.

L'orario di visita è dalle 17:00 alle 19:00, compatibilmente con l'operatività del Servizio.

L'orario per le telefonate è tutti i giorni dalle 15:00 alle 16:00 e dalle 21:00 alle 22:00, compatibilmente con l'operatività del Servizio.

Il Medico veterinario responsabile del caso clinico è l'unico autorizzato alla comunicazione con il proprietario riguardante l'evoluzione clinica e il percorso diagnostico/terapeutico dell'animale ricoverato. È fondamentale rispettare il "Segreto Professionale" su ogni aspetto del caso clinico. In particolare, sulla prognosi (negativa o positiva) dei casi in degenza l'unico autorizzato a rilasciare comunicazioni è il medico responsabile. Anche gli Studenti (STUDENTI e interni) sono tenuti all'osservanza delle disposizioni di legge riguardanti la privacy e il segreto professionale.

MODALITÀ DI RICOVERO

Le modalità di ricovero sono:

1. ricovero d'urgenza;
2. ricovero programmato;
3. day-hospital (DH).

Ogni animale ricoverato presso l'ODV deve essere registrato su DATABASE

Al momento dell'ingresso in ODV per un ricovero d'urgenza, per un ricovero programmato in degenza, o un day hospital, il paziente deve essere munito dei seguenti documenti, che devono essere consegnati al Medico veterinario responsabile del turno e appesi alla gabbia, box o kennel/trasportino

- a) scheda di autorizzazione al ricovero/consenso informato, firmata dal proprietario;
- b) copia del preventivo firmato dal proprietario;
- c) cartella clinica di prima visita o di accettazione, riportante il numero di registrazione, i dati del proprietario (e il recapito telefonico), segnalamento, anamnesi, rilievi della prima visita, sospetto diagnostico, eventuali analisi e terapie;

- d) scheda del programma terapeutico per il ricovero. La prescrizione, firmata dal medico responsabile del ricovero, deve indicare il nome della specialità farmaceutica e/o del principio attivo, la dose in mg/Kg, la forma farmaceutica e la quantità, la via di somministrazione, la frequenza e la durata del trattamento, eventuali particolari condizioni di somministrazione;
- e) scheda anestesiologica, se paziente post-chirurgico, firmata dall'Anestesista.

I PAZIENTI CHE RICHIEDANO SPOSTAMENTI IN STANZE DIFFERENTI DEVO SPOSTARSI SEMPRE CON CARTELLA CLINICA E PREVENTIVO

La compilazione dei documenti ai punti a)-e) è di competenza del Medico veterinario responsabile del caso clinico, coadiuvato dallo Studente di turno. La mancanza o l'incompleta compilazione di uno dei documenti sopra elencati impedisce l'accettazione del paziente, ad eccezione del caso in cui si tratti di un intervento di pronto soccorso. Le uniche persone autorizzate ad emettere un preventivo o un consuntivo di spesa per i pazienti ricoverati sono il Responsabile del Servizio o i Medici veterinari responsabili del turno diurno.

GESTIONE DEI PAZIENTI RICOVERATI

Ogni paziente ricoverato viene assegnato a uno Studente che diventerà il responsabile del caso clinico e che collaborerà con il Medico di turno. Immediatamente dopo il suo ingresso nel ricovero, verrà compilata una cartella clinica di ricovero specifica (cane o gatto), in cui devono essere riportati i rilievi clinici e gli esami di base. Dopo la visita clinica di ricovero, all'animale verrà assegnata la prima cartella clinica giornaliera. Su tale cartella, oltre i dati riguardanti il paziente, dovranno essere riportate: le prescrizioni terapeutiche del Medico veterinario responsabile del caso clinico; i rilievi del monitoraggio clinico e strumentale; gli esami prescritti, con i relativi orari; la sede e l'orario di posizionamento di cateteri o dispositivi speciali; i tempi e i modi di espletamento delle grandi funzioni.

Nel caso in cui si sospetti che il paziente sia affetto da malattie infettive e contagiose (parvovirosi, cimurro, rinotracheite infettiva, ectoparassiti, ecc.) è obbligatorio ricoverarlo nell'apposito locale d'isolamento, il cui accesso è regolamentato da severe misure igieniche e profilattiche.

Al momento del ricovero dell'animale, verificata l'indole dello stesso, è indispensabile:

- a) raccogliere i dati clinici di base, comprendenti: temperatura, polso, respiro, mucose, tempo di riempimento capillare (TRC), sensorio e peso del paziente; effettuare gli esami di base (minimum data base), comprendenti glicemia, microematocrito, proteine o solidi totali e/o 24 albumina. Tutti i rilievi devono essere riportati nella cartella di ricovero e in quella giornaliera;
- b) se già munito di accesso venoso, o di altri dispositivi, verificarne il corretto posizionamento e funzionamento;

- c) se sprovvisto di catetere venoso provvedere, sotto la diretta supervisione del Medico di turno, ad applicarne uno, avendo cura di inserirlo il più distalmente possibile, in modo da garantire l'eventuale posizionamento successivo di altri cateteri più a monte; per lo stesso motivo, i prelievi ematici devono essere effettuati da vasi diversi dalle vene cefaliche e sempre il più distalmente possibile; i cateteri devono essere mantenuti pervi con un'irrigazione (flush) periodica (almeno tre volte al giorno) e devono essere sostituiti dopo 72 ore. A momento dell'applicazione devono essere indicati in cartella sede e orario di posizionamento. Tutti gli animali ricoverati, devono avere un accesso venoso; il posizionamento del catetere va differito alla stabilizzazione respiratoria nei casi di grave dispnea o ipossia;
- d) scegliere una gabbia di dimensioni adeguate ad ospitare il paziente e allestirla posizionando sopra alla pedana grigliata un tappetino assorbente (traversina o vet-bed) idoneo;
- e) appendere alla gabbia, inserita in una busta trasparente, la cartella clinica, che deve riportare in modo chiaro il nome dell'animale e del proprietario, il locale di degenza, il numero della gabbia e l'indole;
- f) posizionare gli animali infestati da ectoparassiti nella gabbia di quarantena, trattarli con antiparassitari e, quando disinfestati, spostarli nella gabbia definitiva. Disinfestare, quindi, la gabbia di quarantena;
- g) riportare sulla lavagna d'accettazione dei ricoveri la data di ricovero, il nome del paziente, la specie, il locale di ricovero e il Medico responsabile del caso clinico;
- h) riportare sulla lavagna dello specifico locale di ricovero il numero della gabbia in uso, il nome del paziente, il problema principale, la data di ricovero e il Responsabile del caso. Le lavagne devono essere sempre controllate e aggiornate, almeno all'inizio di ogni cambio turno.
- i) Prima di posizionare un animale nella gabbia, controllare se la gabbia è effettivamente vuota o se è temporaneamente tale per svolgimento di attività diagnostiche o fisiologiche. Se si rende necessario il cambio di gabbia o del tipo di degenza, deve essere riportato chiaramente nelle schede e in lavagna. Lo spostamento dell'animale ricoverato deve essere sempre autorizzato dal Medico responsabile del turno. Le suddette operazioni sono compiti specifici degli STUDENTI di turno, sotto la supervisione del Medico responsabile del turno. Le cartelle cliniche giornaliere dei giorni successivi a quello del ricovero dovranno essere allestite dal Medico del turno di notte, coadiuvato dagli STUDENTI, seguendo scrupolosamente le prescrizioni del Medico responsabile del ricovero nel "Programma terapeutico per il ricovero".

In cartella devono essere riportate, in maniera chiaramente leggibile, tutte le procedure che dovranno essere espletate dai Medici e STUDENTI di turno. In cartella sono riportati:

- a) peso del giorno precedente ed eventuali note cliniche;
- b) modalità di somministrazione dei farmaci:
 1. principio attivo/specialità, quantità e forma farmaceutica (n° mL, cpr, ecc.), via (EV, SC, OS, ecc.), frequenza (SID, BID, ecc.) e particolari modalità di somministrazione (velocità, digiuno, ecc.);
 2. nelle griglie dell'orario, indicare con cerchio vuoto (O) le somministrazioni da effettuare, da vistare con una X una volta effettuate. Quando non diversamente prescritto, seguire il protocollo orario delle procedure di routine;
 3. per la somministrazione dei fluidi, segnare l'ora d'inizio infusione (O). Si segnerà poi la fine infusione unendo le con una linea, riportandone sopra la quantità somministrata;
 4. indicare l'eventuale sito di conservazione del farmaco, se diverso dal deposito farmaci (o se conservato in frigo); specificare quando è del proprietario e riportarlo sulla confezione;
- c) eventuali particolari operazioni che devono seguire una specifica cadenza (medicazioni, fasciature, svuotamento vescica, fisioterapia, esami, ecc.);
- d) eventuali procedure d'emergenza o extra prescrizione: terapie, posizionamento di cateteri (indicando sede e orario), esami, ecc. (da parte del Medico di turno o del Responsabile);
- e) flush dei cateteri, cibo, acqua ed esercizio, come da protocollo di routine o da prescrizione;
- f) rilievi clinici e minimum data base, con la cadenza riportata in cartella o come prescrizione;
- g) tipo, quantità, modalità e orario delle evacuazioni (da parte del Medico di turno);
- h) esami o procedure specifici, con l'ora di esecuzione; i) eventuali annotazioni extra dei Medici di turno o del Responsabile potranno essere segnate e siglate sul retro della stessa, segnando una freccia di richiamo sul fronte in basso a destra.

La documentazione relativa a tutti gli accertamenti diagnostici eseguiti dal Medico di turno o del Responsabile, appena disponibile, deve essere allegata alla cartella clinica, vedimando in cartella l'avvenuto inserimento. I Medici del turno di notte, coadiuvati dagli STUDENTI, devono registrare su DATABASE i dati di ciascun giorno di ricovero, selezionando la tipologia di visita “ricovero”,

allegando tutte le indagini diagnostiche effettuate. Le operazioni di routine (previa verifica dell'indole del paziente) devono essere effettuate in tutti i pazienti ricoverati, secondo un protocollo rigoroso e ad orari prefissati:

- a) somministrazione del cibo (salvo quando diversamente prescritto: diete particolari, digiuno per prelievi o procedure diagnostiche, ecc.):
 - 1. negli adulti, 2 volte al giorno (ore 8:00 e 21:00);
 - 2. nei cuccioli 3 volte al giorno (ore 8:00, 15:00 e 21:00);
- b) terapia/monitoraggio (salvo quando diversamente prescritto):
 - 1. 7:30 (q24h, SID);
 - 2. 7:30 e 19:30 (q12h, BID);
 - 3. 7:30, 15:30 e 23:30 (q8h, TID);
 - 4. 7:30, 13:30, 19:30 e 01:30 (q6h, QID);
 - 5. 7:30, 11:30, 15:30, 19:30, 23:30 e 03:30 (q4h);
 - 6. ogni 2 ore (q2h).
- c) controllo delle ciotole dell'acqua ogni 4 ore (q4h), con misurazione delle quantità assunte;
- d) controllo e flush dei cateteri ogni 8 ore (q8h). Sostituzione dopo 72h dal posizionamento e al bisogno (segnare in cartella ora e sede);
- e) rilievo della temperatura rettale ogni 8 ore (q8h): ore 7:30, 15:30 e 23:30;
- f) pesata: ogni mattina (ore 07:30). Il rilievo del peso serve, oltre che per il corretto dosaggio dei farmaci, a rilevare perdite o accumuli acuti di liquidi;
- g) passeggiata igienica (salvo quando diversamente prescritto):
 - 1. orario: 6:30-7:30, 14:30-15:30 e 20:30-21:30;
 - 2. i cani devono essere accompagnati con il guinzaglio nell'apposita area e le deiezioni solide raccolte e depositate nell'apposito cassetto;
- h) pulizia completa delle gabbie e delle relative pedane grigilate (sopra e sotto):
 - 1. giornalmente (ore 21:00);
 - 2. ogni qualvolta sia necessario. Allontanare le deiezioni (solide e liquide) al più presto, pulire e disinfeccare la gabbia e posizionare un nuovo vet-bed e/o lettiera.

Pesare traverse o lettiere usate e segnare in cartella orario, tipo e quantità delle deiezioni;

3. alle dimissioni del paziente, con accurata disinfezione.

Gli animali ricoverati in Terapia intensiva necessitano di un monitoraggio continuo. In particolare:

- a) nella gabbia ad ossigeno deve essere sempre garantito e verificato il collegamento a rete elettrica, fonte di ossigeno e umidificatore. L'apertura della gabbia deve essere effettuata solo per le emergenze;
- b) gestione della vescica e dell'alveo (anche in tutti i pazienti non deambulanti). La vescica deve essere svuotata, manualmente o con catetere, almeno due volte al giorno. Quando possibile, va posizionato un catetere a circuito chiuso con raccolta urinaria continua.

Per la corretta gestione delle funzioni, devono essere sempre indicati in cartella orario e quantità delle evacuazioni. L'esecuzione delle operazioni di routine e delle terapie è compito dei STUDENTI, sotto la supervisione del Medico responsabile delle degenze per ciascun turno. Il tirocinante deve provvedere a segnalare al Medico veterinario di turno le variazioni dei parametri fisiologici del paziente ricoverato. Il tirocinante, sotto la supervisione del Medico veterinario di turno, è il responsabile della cartella clinica, documento fondamentale per la corretta gestione del paziente. E' importante scrivere chiaramente ed in modo leggibile tutte le procedure eseguite sul paziente. Tutta la documentazione deve essere conservata in una busta trasparente inserita nell'apposito contenitore posto su ciascuna gabbia. Ogni procedura, esame diagnostico e terapia intrapresi dovranno essere registrati sull'apposita scheda amministrativa. E' fatto specifico divieto di modificare le terapie prescritte senza nulla osta del Medico responsabile del ricovero, fatta salva l'impossibilità di reperibilità, in condizioni di emergenza. Tutte le aggiunte o modificazioni della prescrizione originale devono essere controfirmate.

Tutti gli Operatori del Servizio, compresi gli Studenti (STUDENTI e interni), sono tenuti alla riservatezza dei casi clinici seguiti presso l'Ospedale, in osservanza delle disposizioni di legge riguardanti la privacy e il segreto professionale.

DIMISSIONE DEL PAZIENTE

I pazienti possono essere dimessi esclusivamente su autorizzazione del Medico veterinario responsabile del caso, che compilerà la scheda di dimissioni sul database e fornirà copia al proprietario. Il fascicolo contenente tutte le schede relative al ricovero dovrà essere conservato nell'apposito archivio dei ricoveri. Senza specifica comunicazione da parte del Medico responsabile, non saranno effettuate dimissioni. Le eventuali dimissioni contro il parere medico dovranno essere precedute dalla compilazione dell'apposito modulo da parte del proprietario/responsabile dell'animale, da allegare alla documentazione di ricovero.

Gestione Locali ed Attrezzature

In tutti i locali dell'ODV il divieto di fumo è assoluto e codificato da opportuna cartellonistica.

All'interno dei locali del Servizio è consentito l'accesso esclusivamente al personale autorizzato e ai pazienti dell'Ospedale.

All'inizio di ogni turno notturno e festivo, il Medico veterinario responsabile del turno deve accertare la chiusura a chiave di tutte le porte d'ingresso al reparto, per evitare l'accesso di estranei.

Non è consentito l'uso di PC personali per scopi diversi da quelli strettamente attinenti le attività del Servizio né l'impiego di altri dispositivi che possano interferire con le attività in corso.

NON E' CONSENTITO L'USO DEI CELLULARI DURANTE LE VISITE O LA GESTIONE DEI RICOVERI

A tutti coloro che operano all'interno del Servizio non è consentito l'allontanamento dai locali dell'ODV senza una specifica autorizzazione del Medico veterinario responsabile del turno.

E' opportuno etichettare ciascun locale in base all'uso di destinazione e ciascun cassetto o armadio contenitore di materiali, farmaci, cibi o altro.

I farmaci contenuti in flaconi multiuso devono riportare sulla confezione la data di apertura e/o eventuali aggiunte di altre sostanze. Il tempo massimo per cui un prodotto può essere utilizzato dopo la sua apertura è di massimo 28 giorni. I farmaci che devono essere conservati in frigo devono essere posti nel frigorifero del TRIAGE.

I farmaci, le attrezzature e il materiale di consumo hanno una localizzazione prestabilita che non deve essere modificata.

È assolutamente vietato spostare qualsiasi attrezzatura e/o materiale di consumo in dotazione al Servizio al di fuori di esso.

Tutti gli strumenti adoperati per il monitoraggio dei pazienti, dopo il loro uso vanno puliti (disinfettati, se necessario) e riposti negli appositi scaffali.

La sala "Pronto soccorso" è strutturata esclusivamente per le emergenze. L'accesso è consentito solo al personale autorizzato e il materiale presente in essa non deve essere assolutamente spostato o prelevato.

L'accesso ai depositi di materiale di consumo (compreso quello dei farmaci) è consentito solo al personale autorizzato.

Tutti i farmaci devono essere conservati nel "Deposito Farmaci" (armadi o frigorifero).

Solo il personale autorizzato può prelevare i farmaci dal deposito.

Dopo la somministrazione agli animali in degenza, effettuata sotto la supervisione del Medico di turno, dovrà seguire la vidimazione della scheda delle terapie.

Quando si utilizzano i farmaci è necessario seguire le seguenti buone norme:

- a) gli sportelli più esterni dell'armadio nel deposito farmaci contengono le confezioni in uso, mentre quelli più interni le scorte. Prima di aprire una nuova confezione di farmaco, accertarsi che non ce ne sia una già in uso (controllare anche gli eventuali equivalenti e il frigorifero);
- b) è necessario riportare sulle confezioni dei flaconi multidose e sulle fiale aperte la data di apertura. I flaconi delle soluzioni avanzate devono essere conservati in frigorifero (degenza cani o deposito farmaci), senza deflussore, applicando un'etichetta con la data di apertura e sigillando il tappo con parafilm. Le sacche di soluzione reidratante e i deflussori hanno una durata massima di 3 giorni, se non vengono contaminati prima. Per i farmaci, invece, è necessario fare riferimento alla durata e alla modalità di conservazione indicata sulla confezione;
- c) dopo l'apertura di una fiala è necessario porre il farmaco non utilizzato in una siringa (se il farmaco può essere conservato in materiale plastico) e riporla in frigorifero, nel relativo contenitore, oppure a temperatura ambiente, secondo quanto indicato sulla confezione. La siringa deve essere etichettata indicando data, principio attivo e concentrazione del farmaco. In alternativa, e quando il farmaco reagisce con il materiale plastico, la fiala deve essere accuratamente chiusa con parafilm, etichettata con la data di apertura e riposta nel frigorifero, nell'apposito porta provette, oppure a temperatura ambiente, secondo quanto indicato sulla confezione;
- d) quando si aggiungono farmaci alle soluzioni, previa verifica della compatibilità, deve essere immediatamente apposta una specifica etichetta, riportante il/i farmaco/i aggiunto/i ed eventuali particolari modalità d'infusione;
- e) non devono essere lasciate, anche temporaneamente, siringhe contenenti farmaci senza specifica etichetta. Tutte le siringhe senza indicazioni del contenuto devono essere immediatamente eliminate. Simile destino per le fiale già iniziate, se non adeguatamente chiuse e datate.
- f) gli alimenti umidi, una volta aperti (indicando sulla confezione la data di apertura e avendo cura di chiuderla in maniera idonea), devono essere conservati nel frigo **della degenza cani**; indicare in etichetta il nome del ricoverato cui è destinato.
- g) in ogni area di degenza (D. cani, D. gatti, Terapia intensiva, Isolamento malattie infettive) e in Pronto Soccorso è presente un raccoglitore contenente le tutte le schede da compilare.

Quando si utilizza la penultima scheda di ciascun gruppo, assicurarsi di rifornire la scorta, disponibile nell'archivio dei ricoveri. Similmente, quando si constata l'esiguità di qualunque scorta, informarne tempestivamente il responsabile del Servizio o l'Amministrazione, compilando una lista scritta.

LA CONSEGNA DELLA LISTA SCRITTA DEVE ESSERE CONSEGNATA AL RESPONSABILE DELLA FARMACIA PRIMA DELLE ORE 9

Tutto lo Staff dell'ODV è a disposizione per ulteriori chiarimenti e approfondimenti.