

# Igiene



CSA

Appunti CSA 2006: **Terapisti complementari**

HOME

.php

.html

.pdf ↓

cartella

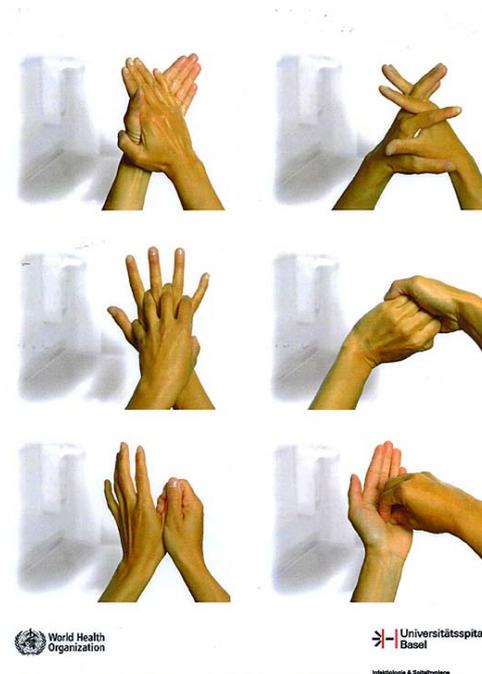
Autrice: Nathalie Steib

Illustrazioni, links: P.Forster

Categoria: CSA, Igiene, Patologia, Batteriologia, Infezioni

## On this page... (hide)

1. [IGIENE](#)
2. [Igiene ospedaliera](#)
  - 2.1 [Precauzioni universali](#)
  - 2.2 [Raccomandazioni pratiche](#)
  - 2.3 [Infezioni ospedaliere](#)
3. [Igiene delle mani](#)
4. [La disinfezione](#)
5. [La sterilizzazione](#)
6. [Brevi cenni storici](#)
  - 6.1 [OMS Organizzazione mondiale per la salute](#)
  - 6.2 [Ruolo dello stato in Svizzera](#)
7. [Germi](#)
  - 7.1 [Batteri](#)
  - 7.2 [Virus](#)
8. [Alcune malattie contagiose \(non gravi\)](#)
  - 8.1 [Verruche](#)
  - 8.2 [Dermatomicosi](#)
  - 8.3 [Scabbia](#)
  - 8.4 [Zecche](#)
  - 8.5 [Pidocchi](#)
9. [Allegati](#)
  - 9.1 [Bibliografia](#)
  - 9.2 [Pagine correlate, Sitografia](#)
  - 9.3 [Commenti, links](#)
  - 9.4 [Pagine CSA](#)



Lavarsi le mani regola d'arte sanitaria

## 1. IGIENE

swiss-noso: [Igiene ospedaliera](#) | SITI: [Società Italiana di igiene](#) | it.Wikipedia: [Igiene](#) | Wikimedia Commons: [Category: Hygiene](#) Science photo library: [Hygiene](#) | Lucidi MmP 3.1: [Igiene nell'ambito di lavoro](#) | Dispensa MN 3.1: [Igiene nell'ambito lavorativo](#) | CSA: [Infezioni batteriche](#) | CSA: [Batteriologia](#)

### Etimologia

Termine di origine greca: hygieion => salubre, sano  
Nell'antica grecia, Hygieia era venerata come dea della salute.

### Definizione d'igiene

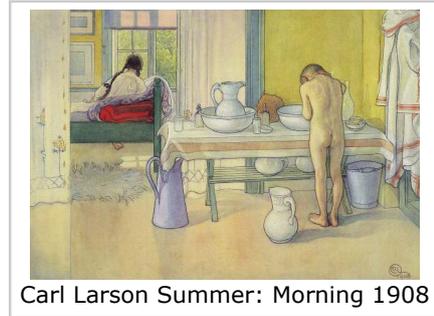
(estratto da vocabolari)

**Piccolo palazzi**

parte della medicina che insegna i mezzi opportuni per prevenire le malattie.

**Larousse**

insieme di regole e pratiche relativa alla conservazione della salute. Igiene mentale: insieme di misure che prevengono l'apparizione di disturbi mentali.



Carl Larson Summer: Morning 1908

**Gonnelle**

Scienza medica che studia le misure destinate a migliorare lo stato di salute e il comfort degli individui o a preservarli dai fattori di aggressione (medicina preventiva)

**Devoto - Oli**

Ramo della medicina che si occupa dello studio e dell'insegnamento delle misure individuali e collettive atte a salvaguardare la salute il mantenimento della salute. Complesso di norme igieniche atte a salvaguardare la salute con particolare riferimento alla pulizia personale e dell'ambiente.

**Buchardet**

Scienza che ha per scopo il mantenimento e il perfezionamento della salute dell'uomo.

**Nomenclatura, sinonimi e analogie**

Igiene come profilassi, precauzione, disinfezione

**Branche dell'igiene**

L'igiene dunque si riferisce all'uomo e al suo ambiente in cui vive e si può suddividere in

- **Igiene individuale o personale** (del corpo, abiti etc.)
- **Igiene mentale**
- **Igiene ambientale:** L'igiene ambientale comprende anche la tutela dell'ambiente, la prevenzione degli incidenti (esempio dei terremoti, nucleari etc.), la sicurezza sul posto di lavoro, la sicurezza stradale e nella vita di ogni giorno. La divulgazione delle conoscenze di pronto soccorso, in caso d'incidenti. La sensibilizzazione dell'opinione pubblica sulle misure di prevenzione (vaccinazioni, AIDS, etc.)
- **Igiene ospedaliera** : Comprende tutte le misure necessarie per garantire protezione al malato e all'ambiente che lo circonda dalla diffusione di infezioni all'interno degli ospedali dovute ai microrganismi patogeni.

## 2. Igiene ospedaliera

Si fonda sul principio che l'organismo del paziente, già indebolito da una malattia o da un intervento chirurgico, non deve essere contagiato da altri microrganismi patogeni poiché la guarigione potrebbe essere ritardata o addirittura compromessa.

Quindi le misure igieniche preventive devono essere applicate quotidianamente con la massima serietà e responsabilità.

Tutto il personale ospedaliero (medici, infermieri, tecnici, personale alberghiero etc.) deve

- applicare le misure d'igiene, essendo consapevoli che ciò condiziona il successo degli interventi e dei trattamenti in tutti i settori della medicina.
- agire con la corretta applicazione di semplici regole di comportamento con lo scopo d'impedire l'insorgenza e la diffusione di microbi pericolosi e delle infezioni ospedaliere da paziente a paziente e tra personale e paziente.
- essere cosciente che l'applicazione delle misure d'igiene danno risultati solo se tutto il personale ospedaliero adotta un comportamento appropriato e con la collaborazione di tutti, pazienti e i visitatori compresi se opportunamente informati.

---

### 2.1 Precauzioni universali

Sono misure di prevenzione globale per evitare la trasmissione di agenti infettivi microbici in generale e in particolare di virus (p.es. epatite, HIV, etc.) che utilizzano come veicolo contaminate il sangue e i liquidi biologici (urine, feci, liquidi di aspirazione, di punzione, di drenaggio, da sonde, etc.)

Queste precauzioni universali si suddividono in 4 punti principali:

- Considerare come potenzialmente infettivi il sangue e le secrezioni di ogni paziente
- Evitare il contatto diretto con il sangue e soprattutto evitare di ferirsi e/o di ferire altri accidentalmente con del materiale sporco di sangue o altro liquido biologico proveniente da pazienti.
- Vaccinazione contro l'epatite B
- Lavaggio delle mani prima e dopo il contatto con un paziente (prevenzione d'insieme delle infezioni ospedaliere).

---

### 2.2 Raccomandazioni pratiche

- Portare i guanti se si toccano piaghe e mucose e in tutte quelle situazioni dove si prevede un contatto con il sangue o altri liquidi biologici. Dopo aver

tolto i guanti procedere sempre con il lavaggio delle mani.

- Mettere la mascherina e gli occhiali se si effettuano procedure che possono provocare proiezioni di liquidi biologici (es. endoscopia, interventi chirurgici, ...)
  - Utilizzare un camice di protezione se sono probabili degli spruzzi o altro liquido biologico.
  - Aghi o oggetti taglienti: devono sempre essere riposti in contenitori appositi per essere eliminati e mai essere buttati direttamente nella spazzatura! Gli aghi non devono essere rincappucciati ma buttati via direttamente in questi contenitori rigidi.
  - Vaccinazione contro l'epatite B: a tutte le persone che hanno contatto con il sangue.
  - Lavare e disinfettare le parti venute a contatto col sangue o altri liquidi biologici
  - Disinfezione di tutti gli strumenti e di tutto il materiale multiuso riservato ai pazienti.
  - In caso di ferita con un materiale contaminato da sangue o secrezioni di un paziente (chiunque esso sia) o proiezione di sangue su mucosa o pelle si deve procedere immediatamente al risciacquo e alla disinfezione. Questi incidenti devono essere sistematicamente e immediatamente dichiarati ad un medico che è stato preposto a tale compito o ad un suo sostituto.
-

## 2.3 Infezioni ospedaliere

### Originale

Le infezioni ospedaliere sono la complicanza più frequente e grave dell'assistenza sanitaria. Si definiscono così infatti le infezioni insorte durante il ricovero in ospedale, o dopo le dimissioni del paziente, che al momento dell'ingresso non erano manifeste clinicamente, né erano in incubazione. Sono l'effetto della progressiva introduzione di nuove tecnologie sanitarie, che se da una parte garantiscono la sopravvivenza a pazienti ad alto rischio di infezioni, dall'altra consentono l'ingresso dei microrganismi anche in sedi corporee normalmente sterili. Un altro elemento cruciale da considerare è l'emergenza di ceppi batterici resistenti agli antibiotici, visto il largo uso di questi farmaci a scopo profilattico o terapeutico.

Negli ultimi anni l'assistenza sanitaria ha subito profondi cambiamenti. Mentre prima gli ospedali erano il luogo in cui si svolgeva la maggior parte degli interventi assistenziali, a partire dagli anni Novanta sono aumentati sia i pazienti ricoverati in ospedale in gravi condizioni (quindi a elevato rischio di infezioni ospedaliere), sia i luoghi di cura extra-ospedalieri (residenze sanitarie assistite per anziani, assistenza domiciliare, assistenza ambulatoriale). Da qui la necessità di ampliare il concetto di infezioni ospedaliere a quello di infezioni correlate all'assistenza sanitaria e socio-sanitaria (Ica).

#### Fattori di rischio

Le persone a rischio di contrarre un'Ica sono innanzitutto i pazienti e, con minore frequenza, il personale ospedaliero, gli assistenti volontari, studenti e tirocinanti. Tra le condizioni che aumentano la suscettibilità alle infezioni ci sono:

## 3. Igiene delle mani

### Lavaggio delle mani per terapeuti:

Il nostro mestiere richiede delle misure particolari circa l'igiene, perché trattiamo delle persone eventualmente infette e/o delle difese immunitarie lese. È un obbligo professionale disinfettarsi le mani prima e dopo ogni trattamento. Di seguito un promemoria.

- **Disinfettarsi** le mani con un prodotto adatto (al solito un miscuglio di diversi alcol).  
Abbastanza liquido; con il dovuto tempo (vedi istruzione del produttore):
  - Le mani
  - Tra le dita
  - Le unghie
  - I pollici
  - I palmi
- poi: **lavarsi** le mani con sapone:
  - Le mani
  - Tra le dita



Disinfettare e

- Le unghie
- I pollici
- I palmi

lavare le mani

- **Asciugarsi** le mani con carta (monouso) oppure usare il proprio asciugamano.

## 4. La disinfezione

[Originale](#)

### Disinfezione

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

La **disinfezione** è una misura atta a ridurre tramite uccisione, inattivazione od allontanamento/diluizione, la maggior quantità di microrganismi quali, batteri, virus, funghi, protozoi, spore, al fine di controllare il rischio di infezione per persone o di contaminazione di oggetti od ambienti. Il concetto di disinfezione se applicato a superfici e ambienti ha diverso significato rispetto alla sterilizzazione; infatti per sterilizzare si intende l'eliminazione e/o inattivazione totale di qualsiasi forma vivente, compresi virus e spore e nematodi, mentre per disinfezione il processo è circoscritto alle specie patogene.

#### Indice

- 1 Forme di disinfezione
- 2 Effetti di disinfettanti chimici
- 3 Voci correlate
- 4 Collegamenti esterni



## 5. La sterilizzazione

Originale

### Sterilizzazione (igiene)

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

La **sterilizzazione** consiste in qualsiasi processo chimico o fisico che porti all'eliminazione di ogni microrganismo vivente, sia patogeno che non patogeno, comprese le spore e i funghi. Un materiale viene definito sterile se il SAL (livello di sicurezza di sterilità) è inferiore a  $10^{-6}$ ; cioè quando le probabilità di trovarvi un microrganismo sono inferiori ad una su un milione.

#### Indice

- 1 Come agisce
- 2 Quando deve essere praticata
- 3 Procedure preliminari
  - 3.1 Decontaminazione
  - 3.2 Detersione
  - 3.3 Risciacquo
  - 3.4 Assorbimento

## 6. Brevi cenni storici

Bisogna risalire agli antichi romani per trovare nella storia antica delle descrizioni e azioni di pratiche igieniche: costruzioni di acquedotti, bonifiche di paludi, costruzioni di fognature, etc.

La coscienza o mentalità igienica si svilupperà solo nei secoli successivi. Con l'avvento delle crociate e la scoperta di nuovi continenti si ebbero le grandi epidemie di peste, lebbra e malaria. Esse favorirono l'esportazione e importazione di malattie sconosciute fino ad allora. Sorsero i lazzaretti e i primi ospedali.

Proprio intorno al **1600** , con la lotta contro queste epidemie, iniziarono i **primi studi e le prime supposizioni sui fattori responsabili** di queste infezioni e si procedette alla distruzione degli oggetti infetti, l'isolamento dei malati e all'incenerimento dei cadaveri.

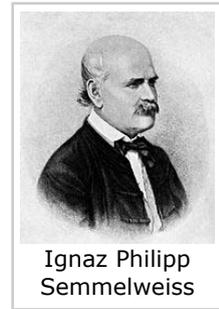
La **seconda metà del 1800** fu ricca di progressi in questo campo specifico. Alcuni personaggi che contribuirono a questo progresso furono:

- **Ignazio Semmelweiss** , medico assistente ostetrico (1818-1865) Ungherese.

**Intuisce l'importanza del lavaggio e della disinfezione delle mani.**

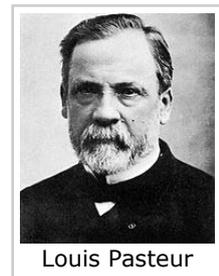
Presso la maternità dell'ospedale di Vienna egli dimostrò che esisteva un rapporto

fra la tossicità cadaverica e la febbre puerperale. Infatti vi era una mortalità elevata delle puerpere: i medici e gli studenti in anatomia patologica passavano dai cadaveri alla maternità senza mai lavarsi le mani. Dopo aver instaurato l'obbligatorietà della disinfezione delle mani con cloruro di calcio dopo ogni dissezione cadaverica, risultò una diminuzione della morte delle puerpere. La sua intuizione non fu però condivisa dagli altri medici e quindi andò incontro ad ostilità e pregiudizi, nonché a persecuzioni che gli causarono depressioni e esaurimento. Purtroppo l'esattezza della sua teoria venne riconosciuta solo 20 anni dopo la sua morte, avvenuta in un manicomio a causa di un'infezione.



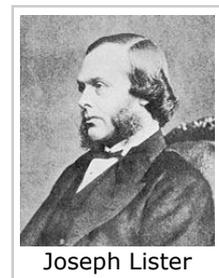
Ignaz Philipp Semmelweis

- **Louis Pasteur** , chimico e biologo francese (1822-1895) Padre della moderna microbiologia, **scopre l'origine microbica delle malattie infettive e i metodi di asepsi** tramite la "**pastorizzazione**" (dal suo nome: es. eliminazione di agenti patogeni dal latte riscaldato a 60°-70°C per breve tempo con aumento della conservazione). Contribuisce quindi a liberare dall'incubo delle infezioni la chirurgia. Inoltre riconosce la natura biologica dei processi di fermentazione e compie numerose ricerche sui virus e sui vaccini (es. contro la rabbia).



Louis Pasteur

- **Joseph Lister** , Inglese (1827-1912) **Scopre l'acido fenico** per disinfettare le sale operatorie: **inizio dell'asepsi** . Mise in pratica le teorie di Pasteur e pensò di allontanare il pericolo delle infezioni e delle suppurazioni postoperatorie uccidendo i microrganismi patogeni.



Joseph Lister

- **Alexander Fleming** , batteriologo inglese (1881-1995) **Scopritore della Penicillina** nel 1928 durante degli studi sull'influenza, grazie all'osservazione dell'azione inibente esercitata da una muffa contaminante, *Penicillium notatum*, sulla crescita di alcune colonie batteriche in coltura. Nel 1945 fu insignito del premio Nobel come riconoscimento per il contributo all'isolamento e all'introduzione nelle terapie della penicillina. Altre notizie: fu docente all'università di Londra (1928- 1948) e compì varie ricerche nel campo della batteriologia, della chemioterapia e dell'immunità. Scopri anche il Lisozima che è un antisettico presente nelle lacrime e in altre secrezioni corporee e anche nell'albume e nei tessuti di alcune piante.



Alexander Fleming

La scoperta della penicillina, appare in un primo tempo come una soluzione definitiva contro le infezioni ospedaliere! Ma l'introduzione degli antibiotici ben presto rivela una nuova problematica che è la complicazione dello sviluppo dei ceppi di batteri resistenti agli antibiotici.

Nel 1930 ci sono le prime leggi che rendono obbligatorie le vaccinazioni (TBC, vaiolo).

---

## 6.1 OMS Organizzazione mondiale per la salute

Il 7 Aprile 1948 viene fondata l'Organizzazione Mondiale della Salute (approvata nel 1946) che conta oggi 192 stati membri. E' un'organizzazione appartenente alle nazioni unite.



### **Obiettivo:**

salute per tutti, portando tutti i popoli ad un livello di salute il più elevato possibile.

Si prefigge una politica sanitaria comune ed agisce come autorità direttrice e coordinatrice dei lavori a carattere internazionale. Strategie comuni e cooperazione tecnica fra gli stati membri.

Nella sua terza assemblea nel 1977, l'OMS ha deliberato che "l'obiettivo sociale primario dei governi dell'OMS avrebbe dovuto essere la conquista da parte di tutti i cittadini del mondo, entro l'anno 2000, di uno stato di salute che avrebbe permesso una vita socialmente ed economicamente produttiva".

Questo obiettivo fino ad oggi non è stato raggiunto, nonostante i progressi tecnologici, la messa a punto di nuovi farmaci e le risorse finanziarie impiegate nel settore sanitario.

Gli stati membri della regione europea, già dal 1980, hanno ratificato la loro prima politica sanitaria comune per mettere in atto una strategia a livello europeo per raggiungere la meta della salute per tutti. Una grande sfida contro le disuguaglianze in campo sanitario che esistono nonostante l'alto livello di sviluppo complessivo della regione EU in campo scientifico, economico e culturale nella maggior parte dei suoi paesi.

Quindi la strategia europea richiede un cambiamento fondamentale nel processo di sviluppo sanitario indicando 4 principali settori nei quali intervenire:

- modelli di vita e di salute
- Fattori di rischio per la salute e l'ambiente
- Riorganizzazione del sistema di assistenza sanitaria
- Sostegno politico, amministrativo, tecnologico, di ricerca e di mano d'opera.

Per le cure infermieristiche gli obiettivi sono i seguenti:

- Riduzione delle malattie e dell'invalidità
  - eliminazione di determinate malattie
  - conoscenza e motivazioni per comportamenti sani (modo di vivere e igiene)
  - comportamenti sani.
-

## 6.2 Ruolo dello stato in Svizzera

Ogni cantone ha la sua legge sanitaria e

Definisce:

regole giuridiche, organizzative e finanziarie per il settore sanitario  
(ospedali pubblici etc.)

Crea e/o impone:

condizione d'igiene per controllare ed evitare la diffusione delle malattie  
(Acqua potabile, fognature, rifiuti etc.)

Promuove:

prevenzione delle malattie (vaccini, schermografie, etc.)

Eroga:

prestazioni sanitarie e cure di base a tutta la popolazione (medicina  
scolastica, servizio dentario, etc.)

**Nota:** vedere nella [legge sanitaria del Canton Ticino](#) le parti concernenti l'igiene  
(Art. 37 - 51).

---

## 7. Germi

### 7.1 Batteri

Una parte di questa lezione (Igiene) è stato integrato nel seguente testo sulla [Batteriologia](#) (capitolo 1. Batteri)

[Originale .php](#)

# Batteriologia

CSA

---

*Autrice:* Bianca Buser, Nathalie Steib

*Relatori, Dispense:* Dott.essa C. Gutti e Dr. A Bernasconi, ?

*Illustrazioni, links:* P.Forster

*Categoria:* CSA, Patologia, Infezioni, Igiene, Batteriologia

---

**On this page...** (hide)

- 1. Batteri
  - 1.1 Morfologia
  - 1.2 Habitat
  - 1.3 Classificazione
  - 1.4 Genetica e riproduzione
  - 1.5 Ecologia



## 7.2 Virus

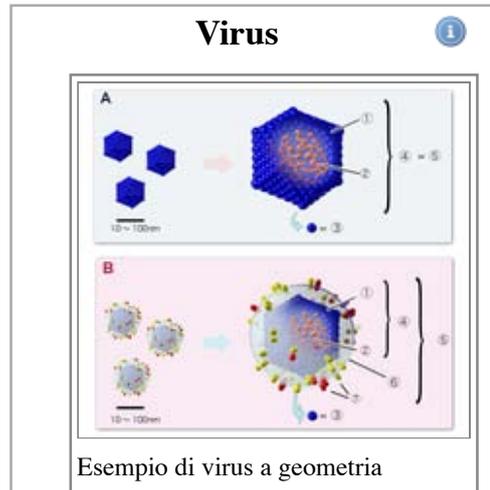
Originale

### Virus (biologia)

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

I **virus** (o *vira*, *virales*, *virii* a seconda degli schemi tassonomici ed ambiti di indagine) sono entità biologiche con caratteristiche di parassita obbligato, la cui natura di organismo vivente o struttura subcellulare è discussa, così come la trattazione tassonomica. Per tale ragione sono considerati l'anello di congiunzione tra composto chimico e organismo vivente. La singola particella virale viene denominata virione.

Possono essere responsabili di malattie in organismi appartenenti a tutti i regni biologici: esistono infatti virus che attaccano batteri (i batteriofagi), funghi, piante e animali, compreso l'uomo.



## 8. Alcune malattie contagiose (non gravi)

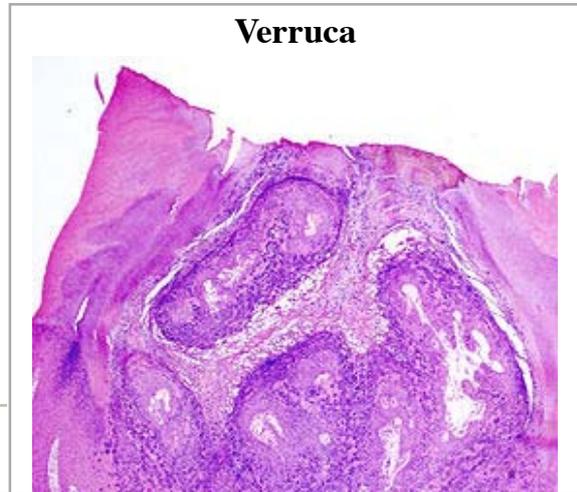
### 8.1 Verruche

Originale

# Verruca

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

La **verruca** è una formazione cutanea indotta dal virus del papilloma umano (altrimenti noto con l'acronimo anglofono HPV che sta per *Human Papilloma Virus*) della famiglia Papovaviridae. Si tratta di formazioni benigne costituite da un nucleo di tessuto interno alimentato da vasi sanguigni e rivestito da vari strati di tessuto epiteliale. Il virus penetra nell'epidermide e la infetta, determinandone un'eccessiva velocità di replicazione.



## Indice

1 Sedi

## 8.2 Dermatomicosi

### Micosi

[Originale](#)

# Micosi

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

Il termine **micosi** indica la condizione in cui dei funghi patogeni superano la resistenza delle barriere del corpo umano o degli animali provocando infezioni. La parola deriva dal greco "mikòs" (fungo).

## Indice

- 1 Classificazione
- 2 Trattamento
- 3 Prevenzione
- 4 Voci correlate

## Micosi

### Classificazione e risorse esterne

**ICD-9-CM** (**EN**) 110 (<http://www.icd9data.com/getICD9Code.ashx?icd9=110>)-118.99 (<http://www.icd9data.com/getICD9Code.ashx?icd9=118.99>)

**ICD-10** (**EN**) B35 (<http://www.icd10data.com/ICD10CM/Codes/B35-/B35>)-B49 (<http://www.icd10data.com/ICD10CM/Codes/B49-/B49>)

## Piede dell'atleta

Originale

### Piede d'atleta

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

Il **Piede d'atleta** è una micosi causata da un fungo microscopico dermatofitico detto *Trichophyton* o anche altri tipi di funghi del genere *Epidermophyton* che si localizzano inizialmente tra le dita della pianta del piede. La malattia è anche conosciuta come Tinea da *Tinea pedis* o anche Tricofitosi. È frequente soprattutto d'estate, quando il caldo favorisce la macerazione della pelle, rendendola indifesa dagli attacchi. Il contagio avviene per contatto con il terreno (tipicamente in piscina o in luoghi umidi), usando calzature indossate da altri o con altre persone.



Piede d'atleta - stato avanzato

## 8.3 Scabbia

Originale

### Sarcoptes scabiei

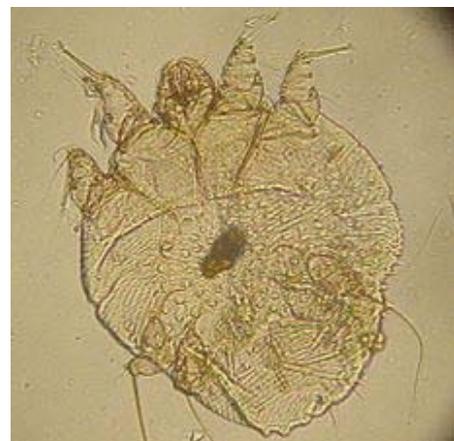
Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

L'**Acaro della scabbia** (*Sarcoptes scabiei*) è un artropode parassita dell'uomo e di tutti i mammiferi domestici che si nutre delle cellule epiteliali, causando la scabbia. È altamente specie-specifico.

#### Descrizione

Il *Sarcoptes scabiei* non è visibile a occhio nudo: al microscopio si presenta con un tozzo corpo ovaloide, testa incassata tra le zampe anteriori, minuscola e priva di occhi. Il dorso è ricoperto di scaglie cheratinose, setole e squame appuntite. Possiede otto zampe, due paia ai lati della testa e due paia nella

Acaro della scabbia



## 8.4 Zecche

[Originale](#)

### Ixodida

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera.

Gli **Ixodida** sono un sottordine di acari che comprende tre famiglie di **zecche**. Le due principali sono: Ixodidae o "zecche dure" e Argasidae o "zecche molli". La terza famiglia che comprende una sola specie (*Nuttalliella namaqua*), è quella delle Nuttalliellidae.

Sono parassiti ematofagi di molti animali e anche dell'uomo, e possono essere pericolosi agenti di trasmissione di malattie infettive.

Le specie più note sono la zecca del bosco (*Ixodes ricinus*) e la zecca del cane (*Rhipicephalus sanguineus*), lunghe più o meno 1-2 mm negli stadi giovanili, ma anche più di un centimetro nello stadio adulto



## 8.5 Pidocchi

[Originale in .pdf](#)

### Pediculosi (infestazione da pidocchi)

[Originale .pdf](#)

**MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE  
UFFICIO III - MALATTIE INFETTIVE E PROFILASSI INTERNAZIONALE**

**Testo a cura di:** R. Cardone S. D'Amato, P. Maran, L. Padrono, M. G. Pompa, A. Prete, E. Rizzuto, L. Vellucci,  
L. Virtuani

**Grafica e disegni di:** E. Gagliardini, F. Castiglione

**Collaborazione di:** M. Bagnato, G. Oricchio, R. Strano

**Realizzato con il contributo del** Sistema Informativo Sanitario.

**Trascrizione in .html:** P. Forster

quali sono?



## 9. Allegati

### 9.1 Bibliografia

Libro di riferimento:

**Barbuti Salvatore:** *Igiene e medicina preventiva*; Monduzzi 2004

**Comodo Nicola; Maciocco Gavino:** *Igiene e sanità pubblica*; Carocci 2002

**Di Orio Ferdinando:** *Igiene: Epidemiologia e statistica medica*; Masson 1998

**Anni Orazio:** *Igiene ed educazione sanitaria*; Hoepli 1993

**Marinetti Giuseppe, Marinetti Paolo:** *Manuale di igiene scolastica ed educazione sanitaria*; Liguori 1983

### 9.2 Pagine correlate, Sitografia

- [CSA: Malattie infettive](#)
- [CSA: Batteriologia](#)
- [Igiene medica](#) Lucidi MmP 3.1
- [Igiene medica](#) Dispensa MN 3.1
- [Lavarsi le mani](#) Forum casistica medica
- [Mani pulite](#) Immagine pro memoria
- [Vaccinazione di bambini](#) Lucidi tutoria
- [Igiene](#) it.Wikipedia
- [Igiene](#) it.Wikipedia Categoria
- [Hygiene](#) Wikimedia Commons Category
- [Igiene ospedaliera](#) swiss-noso
- [Società Italiana di igiene](#) SITI

### 9.3 Commenti, links

alla pagina [CSA | Igiene](#)

### 9.4 Pagine CSA

Anatomia & Fisiologia ◇ [Apparato circolatorio](#) ◇ [Apparato digerente](#) ◇ [Apparato locomotore](#) ◇ [Apparato respiratorio](#) ◇ [Apparato riproduttivo](#) ◇ [Basi chimiche della vita](#) ◇ [Concetti generali anatomici e fisiologici](#) ◇ [Dermatopatologia](#) ◇ [Farmacologia](#) ◇ [I tessuti](#) ◇ [Immagini articolazioni](#) ◇ [Immagini muscoli e muscolatura](#) ◇ [Immagini scheletro e ossa](#) ◇ [La cellula](#) ◇ [La pelle](#) ◇ [Legislazione sanitaria](#) ◇ [Lesioni e traumi del apparato muscoloscheletrico](#) ◇ [Malattie del sistema digerente](#) ◇ [Malattie del sistema muscoloscheletrico \(locomotore\)](#) ◇ [Malattie del sistema nervoso e del cervello](#) ◇ [Malattie del sistema ormonale](#) ◇ [Malattie del sistema respiratorio](#) ◇ [Malattie del sistema urinario](#) ◇ [Malattie di articolazioni e tessuti molli](#) ◇ [Malattie dismetaboliche](#) ◇ [Malattie ossee](#) ◇ [Organi di senso](#) ◇ [Patologia del sistema circolatorio e del sangue](#) ◇ [Pronto soccorso](#) ◇ [Sistema escretore](#) ◇ [Sistema linfatico](#) ◇ [Sistema ormonale](#) ◇ [Anamnesi e Diagnostica](#) ◇ [Batteriologia](#) ◇ [Corso di studio assistito per Terapisti complementari: CSA](#) ◇ [CSA](#) ◇ [FTP](#) ◇ [Infiammazioni](#) ◇ [Introduzione allo studio delle malattie infettive](#) ◇ [Malattie del cuore](#) ◇ [Malattie del fegato, biliari e pancreas](#) ◇ [Malattie del sangue](#) ◇ [Malattie del sistema gastrointestinale](#) ◇ [Malattie infettive batteriche](#) ◇ [Malattie infettive parassitarie](#) ◇ [Malattie infettive virali e da prioni](#) ◇ [Micosi \(malattie infettive fungine\)](#) ◇ [Modelli di psicologia e psicosomatica](#) ◇ [Mutazioni cellulari](#) ◇ [Neoplasmi](#) ◇ [Patologia generale](#) ◇ [Patologia specifica](#) ◇ [PatologiaCircolatoria](#) ◇ [Psicologia e Psicosomatica](#) ◇ [Sistema nervoso A&F](#) ◇ [SistemaLinfaticoS](#) ◇ [SMAEBAppunti](#) ◇

**Warning:** strftime() [[function.strftime](#)]: It is not safe to rely on the system's timezone settings. You are *required* to use the date.timezone setting or the date\_default\_timezone\_set() function. In case you used any of those methods and you are still getting this warning, you most likely misspelled the timezone identifier. We selected 'UTC' for 'UTC/0.0/no DST' instead in **/Users/admin/Sites/pmwikiCSA/pmwiki.php(730) : eval()'d code** on line **1**

Proveniente da <http://pforster.no-ip.org/~admin/pmwikiCSA/pmwiki.php?n=CSA.Igiene>  
Ultima modifica: July 21, 2013, at 05:24 PM