

SINDROMI CLINICHE O CONDIZIONI CHE NECESSITANO DI PRECAUZIONE EMPIRICHE IN AGGIUNTA ALLE PRECAUZIONI STANDARD, IN ATTESA DELLA CONFERMA DELLA DIAGNOSI		
<i>Sindromi cliniche o condizioni</i>	<i>Patogeni potenziali</i>	<i>Precauzioni empiriche (incluse sempre le Precauzioni Standard)</i>
<b>DIARREA</b>		
Diarrea acuta a probabile causa infettiva in pazienti incontinenti o portatori di pannolone	Patogeni enterici	Precauzioni per Contatto (sia per adulti che per bambini)
<b>MENINGITE</b>		
	Neisseria meningitidis	Precauzioni per Droplet fino a 24 h dopo l'inizio della terapia antibiotica; mascherina e protezioni per il viso durante Intubazione
	Enterovirus	Precauzioni per Contatto per bambini e neonati
	Mycobacterium Tuberculosis	Precauzioni per Via Aerea se infiltrato polmonare Precauzioni per Via Aerea + Precauzioni per Contatto se fuoriuscita di fluido corporeo potenzialmente infetto
<b>RASH ED ECZEMI GENERALIZZATI A EZIOLOGIA SCONOSCIUTA</b>		
Petecchie/ecchimosi con febbre	Neisseria meningitidis	Precauzioni per Droplet fino a 24 h dopo inizio terapia Antibiotica
- se il pz ha effettuato un viaggio in un'area in cui è in corso un'epidemia di febbre emorragica nei 10 giorni prima della comparsa della febbre	Virus Ebola, Lassa, Marburg	Precauzioni per Droplet + Contatto, con protezioni facciali; accentuare le protezioni sui dispositivi taglienti e le precauzioni barriera in caso di probabile esposizione a sangue. Utilizzare filtranti facciali FFP3 durante procedure che possono generare aerosol.
Maculopapule con tosse, raffreddore e febbre alta	Rosolia	Precauzioni per via Aerea
Vescicole	Varicella-zoster, <i>herpes simplex</i> , vaiolo, virus vaccinia	Precauzioni per via Aerea + Contatto;  Solo Precauzioni per Contatto in caso di <i>herpes simplex</i> ; si possono verificare zoster localizzati in pazienti immunocompromessi o in caso di virus vaccinia

<b>INFEZIONI RESPIRATORIE</b>		
Tosse, febbre, infiltrato polmonare dei lobi superiori in un paziente HIV-negativo o con basso rischio di infezione HIV	<i>M. tuberculosis</i> , Virus respiratori, S. pneumonite, S. aureus (MSSA/MRSA)	Precauzioni per via Aerea + Contatto
Tosse, febbre, infiltrato polmonare in qualsiasi localizzazione in un paziente con infezione HIV accertata o con un alto rischio di infezione HIV	<i>M. tuberculosis</i> , Virus respiratori, S. pneumonite, S. aureus meticillino sensibile o resistente (MSSA o MRSA)	Precauzioni per via Aerea + Contatto. Utilizzare protezioni facciali in caso di procedure che possono generare aerosol o prima del contatto con secrezioni respiratorie. Se la tubercolosi è improbabile, adottare Precauzioni per Droplet al posto delle Precauzioni per Via Aerea. La tubercolosi è più probabile nei soggetti con infezione HIV che non nei soggetti HIV negativi
Tosse, febbre, infiltrato polmonare in qualsiasi localizzazione in un paziente con una storia recente di viaggio (10-21 gg) in paesi con epidemie di SARS o influenza aviaria	<i>M. tuberculosis</i> , SARS (severe acute respiratory syndrome) Influenza aviaria	Precauzioni per via Aerea + Contatto + protezioni per gli occhi. Se la SARS e la tubercolosi sono improbabili adottare Precauzioni per Droplet al posto delle Precauzioni per via Aerea
Infezioni respiratorie, bronchioliti e polmoniti particolari in neonati e bambini	Virus respiratori sinciziali, Virus parainfluenzali, Adenovirus, Virus influenzali, Metapneumovirus umano	Precauzioni per Contatto + Droplet; le Precauzioni per Droplet possono essere interrotte quando adenovirus o influenza sono stati esclusi
<b>INFEZIONI DELLA CUTE O DELLE FERITE</b>		
Ascessi o ferite sierose che non possono essere coperte	Staphylococcus aureus (MSSA o MRSA), Streptococco gruppo A	Precauzioni per Contatto Aggiungere Precauzioni per Droplet fino a 24 h dopo inizio di una appropriata terapia antibiotica in caso di sospetta infezione da streptococco gruppo A