

**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

Tipo do Documento	<b>NORMA</b>	NO.SGQVS.007 – Página 1/3	
Título do Documento	<b>RECOMENDAÇÕES PARA SINALIZAÇÃO E USO DE EPI PELA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NA ASSISTENCIA AO PACIENTE SUSPEITO/ CONFIRMADO DE COVID-19 INTERNADO NO HUWC</b>	Emissão: 09/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 09/07/2022

### 1.OBJETIVO

Garantir uma assistência segura e livre de danos para pacientes e profissionais de saúde dentro do Hospital Universitário Walter Cantídio – HUWC.

### 2.ABRANGÊNCIA DA NORMA

Estas recomendações devem ser seguidas por todos os profissionais de saúde do HUWC, que atuem diretamente na assistência ao paciente suspeito e/ou confirmado de COVID-19 e seus contactantes.

### 3.DESCRICÃO

Em casos de pacientes suspeito ou confirmado de COVID-19 o SCIH recomenda que o mesmo seja alocado em unidade específica para isolamento por COVID-19, com quarto privativo, limpeza do ambiente com equipe de higienização da unidade, controle de ar por filtro Hepa, pressão negativa e equipe de assistência em saúde exclusiva para o atendimento na unidade, garantindo o coorte para reduzir o risco de transmissão cruzada da doença, seguindo todas as recomendações do SCIH/HUWC.

Na impossibilidade de **unidade específica** para paciente com suspeita ou confirmação por COVID-19, o SCIH recomenda que os pacientes confirmados e suspeitos sejam alocados em unidade que disponha de quarto privativo, com porta fechada, preferencialmete filtro Hepa e pressão negativa e seus contactes alocados em enfermaria exclusiva para este fim, seguindo minimamente as seguintes observações:

#### 3.1. **PACIENTES CONFIRMADOS COVID-19:**

- ✓ Quarto privativo com porta fechada;
- ✓ Caso a unidade não disponha de quarto privativo para um unico paciente que sejam alocados no mesmo quarto apenas pacientes confirmados por critérios clínicos e laboratoriais;
- ✓ Coorte de profissionais, equipe de enfermagem exclusiva para assistência.
- ✓ A paramentação do profissional de saúde deve ser: Roupa privativa da unidade, avental gramatura 30g ou 40g e máscara cirúrgica. Para procedimentos geradores de aerossóis (máscara N95 ou PFF2) para exposição a grande volume de líquidos corporais (avental gramatura 50g ou superior).

#### 3.2. **PACIENTES SUSPEITOS COVID-19:**

- ✓ Quarto privativo com porta fechada até o resultado do exame;
- ✓ Coorte de profissionais, equipe de enfermagem exclusiva para assistência.

**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

Tipo do Documento	<b>NORMA</b>	NO.SGQVS.007 – Página 2/3	
Título do Documento	<b>RECOMENDAÇÕES PARA SINALIZAÇÃO E USO DE EPI PELA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NA ASSISTENCIA AO PACIENTE SUSPEITO/ CONFIRMADO DE COVID-19 INTERNADO NO HUWC</b>	Emissão: 09/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 09/07/2022

- ✓ A paramentação do profissional de saúde deve ser: Roupa privativa da unidade, avental gramatura 30g ou 40g e máscara cirúrgica. Para procedimentos geradores de aerossóis (máscara N95 ou PFF2) para exposição a grande volume de líquidos corporais (avental gramatura 50g ou superior).

**3.3. PACIENTES CONTACTANTES DE PACIENTES SUSPEITOS/CONFIRMADOS DE COVID-19:**

- ✓ Quarto privativo com ou sem porta;
- ✓ A unidade pode alocar no mesmo quarto pacientes contactantes do mesmo paciente FONTE;
- ✓ A paramentação do profissional de saúde deve ser roupa privativa da unidade e máscara cirúrgica.

❖ **Recomendações Gerais:**

1. Os EPI's para profissionais de saúde que prestam assistência ao paciente suspeito ou confirmado COVID-19, devem ser descartados imediatamente antes de sair do quarto/enfermaria (desparamentação), bem como deve ser reforçada a higienização das mãos;
2. Todos os profissionais da unidade assistencial, devem usar roupa privativa do serviço;
3. Todos os quartos/enfermarias devem ser identificados com sinalização na PORTA sobre o tipo de precaução de isolamento;
4. A unidade deve dispor de espaço adequado (quarto com porta e janela com ventilação externa) para coleta individual de exames de RT-PCR; não recomendamos colher swab para COVID-19 em enfermaria sem porta ou com outros pacientes internados ao lado;
5. Os leitos de enfermaria devem ter distanciamento mínimo de um metro entre eles;
6. Não recomendamos acompanhantes e ou visitantes para pacientes confirmados, suspeitos ou contactantes, salvo os previstos em lei;
7. As máscaras N95 ou PFF2 são destinadas ao uso em situações geradoras de aerossóis, exemplo: intubação, ressuscitação cardiopulmonar, aspiração aberta, coleta de swab de nasofaringe, etc;
8. Para precauções de contato o avental recomendado é de gramatura 30g ou 40g; O avental gramatura 50g ou superior é destinado apenas para procedimentos

**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

Tipo do Documento	<b>NORMA</b>	NO.SGQVS.007 – Página 3/3	
Título do Documento	<b>RECOMENDAÇÕES PARA SINALIZAÇÃO E USO DE EPI PELA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NA ASSISTENCIA AO PACIENTE SUSPEITO/ CONFIRMADO DE COVID-19 INTERNADO NO HUWC</b>	Emissão: 09/07/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 09/07/2022

com risco a exposição de grandes volumes de líquidos, exemplo: banho no leito, higiene íntima, intubação orotraqueal pelo risco de êmese e etc;

- Os pacientes não COVID-19, com bactérias multirresistentes, como KPC, VRE, *Pseudomonas aeruginosa* MR e *Acinetobacter* MR, não devem ser remanejados de uma unidade para outra, devendo ficar isolados em suas respectivas unidades de origem, com placa de identificação conforme precaução de isolamento;

Elaboração:	09/07/2020
Geovania Maciel de Souza; Enfermeira SCIH Germana Perdigão Amaral; Enfermeira SCIH Luciana Vlândia Carvalhedo Fragoso; Enfermeira SCIH Ruth Maria Oliveira de Araújo; Médica SCIH Michelle Pinheiro de Araújo; Médica SCIH Evelyne Santana Girão; Médica SCIH Bruno Gomes Rodrigues dos Santos; Médico SCIH Lícia Borges Pontes; Médica SCIH	
Análise:	09/07/2020
Paula Manuela Rodrigues Pinheiro Bertoncini, coordenadora do Serviço de Avaliação e Monitoramento da Qualidade.	
Aprovação:	09/07/2020
Jorge Luis Nobre Rodrigues; Gestor do Núcleo de Vigilância em Saúde	
Validação:	09/07/2020
Jorge Luis Nobre Rodrigues; Gestor do Núcleo de vigilância em Saúde	