

# **PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)**



**HOSPITAL NEREU RAMOS**



Nepal, 1987

# **Community Mitigation: Multiple “Layered” Non-Pharmaceutical Interventions (NPIs)**

**(To reduce contacts between potentially infectious & susceptible persons)**



**(Because No Single NPI is Effective Enough)**



# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- Porta de entrada
  - Não aberta / especializada
  - Portaria central / após comunicação com setor de Registro
  - Eventualmente demanda espontânea pelo ambulatório
    - ✦ **Máscara N 95 p/ o funcionário**
    - ✦ **Máscara cirúrgica p/ o paciente e acompanhante**
    - ✦ **Álcool 70% p/ desinfecção de superfícies e gel p/ mãos**
    - ✦ **Abertura do prontuário com ficha de investigação SINAN**
    - ✦ **Encaminhamento do pcte à área de atendimento (aptos 5 e 6)**

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- **Consulta médica**
  - **Consultório adaptado / apto 05**
    - ✦ **1 escrivaninha c/ impressos e caneta engavetados durante a consulta**
    - ✦ **1 maca com lençol descartável**
    - ✦ **1 aparelho de esfigmomanômetro / estetoscópio / termômetro de uso exclusivo**
    - ✦ **Álcool p/ desinfecção de superfícies e álcool gel p/ mãos**
    - ✦ **Luvas de procedimento**
    - ✦ **Aventais descartáveis**
    - ✦ **Máscara N95 p/ profissional e cirúrgica p/ pcte e acompanhante**

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- Consulta médica
  - ✦ Acomodar pcte na maca
  - ✦ Usar instrumental específico da sala
  - ✦ Após avaliar pcte retirar luvas e higienizar mãos com álcool gel
  - ✦ Preencher ficha de investigação de Influenza / SINAN
  - ✦ **Atenção especial ao preenchimento da data de início dos S/S (febre e tosse – imprescindíveis marcadores p/ início antiviral /48 h.)**
  - ✦ Após consulta classificar “caso suspeito” e “caso p/ monitoramento”
  - ✦ Ambos os casos deverão proceder à coleta de secreção nasofaríngea e serão encaminhados à sala específica de coleta

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- Consulta médica
  - Caso seja necessário **RX de tórax**, o paciente deve ser encaminhado ao Serviço de Radiologia, **antes da coleta** de Aspirado de Nasofaringe. O técnico do Setor deve ser avisado previamente para que coloque os EPI's (Ramal 397).
  - **Material de escritório** (prontuários, receituário, pedido de raio X, etc) deverá ser mantido nas gavetas da escrivaninha. **Não deixar nada sobre a mesa durante o exame clínico.**

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- Consulta médica
  - Todo “**caso suspeito**” deverá ser **encaminhado p/ coleta de secreção NF e internado para isolamento**, encaminhado com máscara cirúrgica para a Unidade de Internação de Isolamento Específico, situado na DIP I. Se necessitar ser transportado em cadeira de rodas, a mesma deve ser higienizada com álcool 70%, após o transporte.
  - Todo “**caso de monitoramento**” deverá ser **encaminhado para coleta de secreção nasofaríngea** e após liberado em quarentena (10 dias), com monitoramento pela ULS / VE durante este período.

# Infection Prevention

(To reduce risk of infection in spite of close exposure)



1957 (no longer recommended)

Stop the spread of germs that make you and others sick!

# Cover your Cough



Cover your mouth and nose with a tissue when you cough or sneeze or



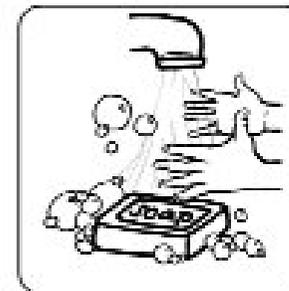
cough or sneeze into your upper sleeve, not your hands.

Put your used tissue in the waste basket.



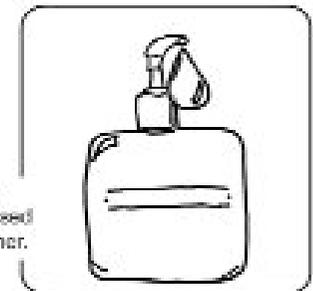
# Clean your Hands

after coughing or sneezing.



Wash hands with soap and warm water for 20 seconds

or clean with alcohol-based hand cleaner.



DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES  
1675 Rockville Pike  
Rockville, MD 20852  
www.hhs.gov/cdc



Current focus for the general public

# Potential Impact Beyond Flu-Related Mortality: In 1918, Worker Absenteeism Led to Social & Economic Disruption

**Coughs and Sneezes  
Spread Diseases**



**As Dangerous as Poison Gas Shells**

**SPREAD OF SPANISH INFLUENZA  
MENACES OUR WAR PRODUCTION**

**U. S. Public Health Service Begins Na-  
tion-wide Health Campaign.**



## An Urgent Appeal to Restrict the Use of the Telephone

The large number of operators now absent because of illness makes it necessary for us to appeal to our patrons to restrict their use of the telephone.

The thanks of the community are due those patrons who have already restricted their use of the telephone, thus helping the service of war industries, hospitals and stricken homes of the city.

**Southern California Telephone Company**

**Camp Funston, Kansas, March 1918: Sadly, the comparatively benign first wave was not at all predictive of what was to come**



# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- **Rotina para coleta – sala adaptada / apto 06**
  - A coleta será feita pelo enfermeiro do setor ou, no período da manhã, pela enfa. do NHE, para treinamento dos demais profissionais
  - Paramentar-se no posto de enfermagem, antes de entrar na sala de coleta, com:
    - ✦ avental descartável, luvas de procedimento, óculos e touca. Os demais materiais e EPI sobressalentes estarão na sala de coleta, que deverá ser auto-suficiente em abastecimento.
  - Receber o paciente no apartamento específico para coleta de secreção.
  - Posicionar o paciente sentado ao lado do sistema de aspiração.
  - Explicar o procedimento ao paciente. O acompanhante, caso haja, não poderá permanecer nesta sala, durante o procedimento.
  - Proceder da mesma forma como para a aspiração traqueal (com luva estéril na mão dominante)

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## • Rotina para coleta

- Utilizar sonda de aspiração n<sup>os</sup>. 6 ou 8 (catéter de O<sub>2</sub>).
- Cada narina será aspirada com um catéter diferente.
- Introduzir o catéter na narina com o intermediário de aspiração clampeado, para obter apenas secreção da nasofaringe e não das narinas.
- Fazer movimentos giratórios para que a ponta do catéter entre em atrito com a mucosa, a fim de se obter células que contenham o vírus.
  - Características da secreção
  - A ponta do catéter deverá ser colocada no meio de transporte, que se encontra na parte mais refrigerada da geladeira.
  - Conservação do meio de transporte no freezer / geladeira

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- Rotina para coleta

- A ponta do catéter deverá ser cortada com lâmina de bisturi estéril e em seguida procede-se à aspiração da segunda narina, repetindo o procedimento.

- As pontas de catéteres deverão ser colocadas no mesmo meio de transporte (1 frasco para as duas pontas).

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



- Rotina para coleta

- Após a coleta, descartar todo o EPI no lixo da sala de aspiração, com exceção da máscara, que deverá ser desprezada após sair do quarto, no posto.
- A máscara N95, embora tenha validade indeterminada em outras situações, deverá ser desprezada após a coleta, devida à aerossolização provocada pela aspiração.
- Encaminhar o material ao Lacen o mais breve possível, em isopor com gelo reciclável (gelox), que se encontra na geladeira da sala de coleta.
- Proceder à desinfecção de superfícies com álcool 70%.

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## Rotina para coleta

- A caixa de isopor com o gelo reciclável deverá retornar à sala de coleta.
- O gelo reciclável deverá retornar à geladeira da sala de coleta, após desinfecção com álcool 70%.
- O Lacen tem plantão 24 horas, todos os dias da semana. Comunicar antes de enviar a amostra pelo fone **3251-7800**, quando fora do horário comercial

**FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS  
SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)**



**Rotinas SCIH**

**PRECAUÇÕES COM  
AEROSSÓIS E CONTATO**

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## Rotinas SCIH

- MÁSCARA N95 para uso do PROFISSIONAL de saúde, sem data de validade específica, desde que:
  - não for contaminada por sangue ou fluidos corpóreos
  - mantiver as condições de higiene
  - não estiver perfurada, danificada ou com elástico frouxo
  - não tocada com a mão suja na parte interna
  - após o uso não coloque no pescoço, cotovelo ou na cabeça; armazene na própria embalagem plástica em local seco e limpo
  - Em caso de aspiração de secreções a máscara deverá ser descartada.

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## Rotinas SCIH

- Uso de luvas de procedimentos, salvo em procedimentos cirúrgicos
- Uso de avental será apenas para contato com o paciente e se sujo ou com secreção desprezado, caso contrário reutilizar
- O quarto será individual com janela aberta;
- A PORTA DEVERÁ PERMANECER FECHADA

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## Rotinas SCIH

### • **VISITANTES E ACOMPANHANTES**

o a visita será restrita aos familiares, com uso de: máscara cirúrgica, avental descartável e luvas de procedimentos;

o Se houver necessidade de acompanhante, este deverá permanecer o máximo possível de tempo, sem trocas frequentes;

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## Rotinas SCIH

- **FLUXO DE TRABALHO DOS DIVERSOS FUNCIONÁRIOS**

- **Enfermagem:** deverá seguir condutas da unidade de isolamento (precauções com aerossóis e de contato):

- Esfigmomanômetro / estetoscópio / termômetro individuais
- Pertences do pcte só deverão retornar ao domicílio com a alta
- Demais condutas para o tipo de precaução

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## Rotinas SCIH

- **FLUXO DE TRABALHO DOS DIVERSOS FUNCIONÁRIOS**
  - ✦ **Nutrição:**
    - ✦ copeira deverá usar máscara N95 e luvas de procedimento para entrega e/ou retirada da alimentação
    - ✦ desnecessário o uso do avental por não haver o contato com o paciente
    - ✦ o descarte da luva deverá ser em lixeira apropriada e identificada como resíduo infectante, que estará disposta dentro da copa da área destinada para os pacientes em isolamento
  - ✦ recolher todos os utensílios da dieta, descartar as luvas antes de tocar em qualquer coisa (alça do carrinho, portas etc);  
**LAVAR AS MÃOS**

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE INFLUENZA A (H1N1)



## Rotinas SCIH

- **FLUXO DE TRABALHO DOS DIVERSOS FUNCIONÁRIOS**
  - **Zeladoria:**
    - o funcionário usará máscara N95,
    - avental descartável e a mesma luva de borracha, balde com água e sabão líquido (se houver necessidade de descontaminação, usar hipoclorito de sódio a 1% e o álcool a 70% para superfícies, conforme a rotina)
    - Pano e demais acessórios deverão ser lavados e desinfetados com hipoclorito e guardados de acordo com a rotina;
    - lembrar de lavar as luvas de borracha, secar e depois **lavar as mãos.**
    - Quanto à limpeza e desinfecção dos artigos utilizados na assistência ao paciente, manter-se-á a rotina estabelecida e já praticada;

# HIGIENE RESPIRATÓRIA/ ETIQUETA DA TOSSE

SENHOR(A) CLIENTE

CONSIDERANDO-SE OS RISCOS  
DE ADQUIRIR GRIPE, SOLICITAMOS:



- TODOS QUE ESTEJAM COM GRIPE OU RESFRIADO SOLICITEM UMA MÁSCARA À RECEPÇÃO;
- CUBRA BOCA E NARIZ AO ESPIRRAR OU TOSSIR COM UM LENÇO DE PAPEL DESCARTÁVEL E O DESPREZE NO LIXO;
- LAVE AS MÃOS APÓS LIMPAR O NARIZ OU BOCA;
- SE VOCÊ ESTÁ COM GRIPE OU RESFRIADO, MANTENHA DISTÂNCIA DAS PESSOAS. SCIH/HNR



## HIGIENE RESPIRATÓRIA/ ETIQUETA DA TOSSE



- **As recomendações abaixo fazem parte da campanha *Cover Your Cough*. São atitudes simples e fáceis de tomar no dia a dia que podem evitar a disseminação de vírus, bactérias e a ocorrência de epidemias. Vale seguir esses conselhos.**
  - Cubra a boca e o nariz com um lenço quando tossir ou espirrar.
  - Tussa ou espirre no seu **antebraço**, não em suas mãos, que são importantes veículos de contaminação.
  - Coloque o lenço usado no lixo.
  - Limpe as mãos depois de tossir ou espirrar. Lave-as com água e sabão e seque-as com papel toalha.

