



Tipo de Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP 013 – SCIH – FCECON Página: 1/5	
Título do Documento	CONDUTA IMEDIATA EM CASOS DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO	Emissão: 2024	Versão: 03
		Próxima revisão: 2027	Sigla: CIAMB

Elaboração: Enfª Marielle Colares Magalhães Martins Coordenadora da CCIH	
Revisão: Drª Silvia Souza Infectologista da CCIH	
Aprovação: Drª Hilka Flávia Barra do Espírito Santo Alves Pereira Diretora Técnica da Fcecon	

Tipo de Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP 013 – SCIH – FCECON Página: 2/5	
Título do Documento	CONDUTA IMEDIATA EM CASOS DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO	Emissão: 2024	Versão: 03
		Próxima revisão: 2027	Sigla: CIAMB

1. OBJETIVOS:

- 1.1. Orientar o profissional de saúde, para iniciar o mais rápido possível a químioprofilaxia contra o vírus do HIV, HB e HC.

2. FINALIDADES:

2.1. São considerados acidentes biológicos:

- Ferimentos com objetos perfuro cortantes contaminados ou suspeitos de contaminação por sangue, ou outros fluidos corporais humanos;
- Ferimentos com objetos perfuro cortantes não contaminados por sangue ou outros fluidos corporais humanos que tenham aberto a barreira cutânea, podendo permitir a sua entrada durante a atividade normal;
- Respingo de sangue ou outros fluidos corporais humanos em mucosas;
- Contaminação de lesões cutâneas previamente existentes com materiais biológicos humanos.

2.2. Conduta:

- Ver fluxograma de acidentes com perfuro cortantes da instituição em anexo.

ANEXO I – FLUXOGRAMA DE CONDUTA PÓS ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO E PÉRFURO-CORTANTE

ANEXOII – CUIDADOS APÓS ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO

3. MATERIAIS:

- 3.1. Água e sabão;
- 3.2. Antisséptico;
- 3.3. Papel toalha.

4. RESPONSÁVEIS:

- 4.1. Enfermeiro;
- 4.2. Técnico de Segurança do Trabalho SESMET.

Tipo de Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP 013 – SCIH – FCECON Página: 3/5	
Título do Documento	CONDUTA IMEDIATA EM CASOS DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO	Emissão: 2024	Versão: 03
		Próxima revisão: 2027	Sigla: CIAMB

5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:

5.1. Pele íntegra:

- Lavar abundantemente com água corrente e sabão comum, durante 5 minutos, secar com papel toalha e aplicar álcool a 70% deixando secar espontaneamente;

5.2. Pele NÃO íntegra (Dermatite, escoriação ou ferimento prévio):

- Lavar abundantemente com água corrente e sabão durante 5 minutos, não aplicar álcool ou outros antissépticos;
- Lesão perfurante (picada de agulha): se apresentar sangramento deixar sangrar por pouco tempo, em seguida lavar com água corrente e sabão durante 5 minutos, não aplicar antissépticos;
- Lesão cortante (bisturi, vidro): limpeza, antissepsia e sutura a critério do cirurgião.

5.3. Mucosas:

- **Olhos** – lavar abundantemente com soro fisiológico durante 5 minutos;
- **Boca** – lavar abundantemente com água, bochechando e desprezando repetidamente durante 5 minutos.

6. REFERÊNCIAS:

CARMANGNANI, M.I.S. et al. **Procedimentos de Enfermagem**: guia prático. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

POTTER, P.A; PERRY, A.G. **Fundamentos de Enfermagem**. 7ª Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012.

ACIDENTE COM PÉRFURO CORTANTE OU CONTATO COM SECREÇÕES CORPORAIS, COMO: SANGUE, FEZES, URINA E OUTROS.

Paciente Fonte Conhecido:
comunicar a chefia imediata, encaminhar ao SASMET para abertura de CAT

1. Solicitar sorologia do paciente fonte com autorização por escrito do responsável ou do paciente.
2. solicitar transporte à central de Transporte.

Encaminhar Funcionário com Sorologia do Paciente devidamente Identificado para as unidades de referência, em no máximo até 2hs do acidente.

FMT/AM:

1. Teste rápido do paciente.
2. Sorológico para HIV I E II, Hepatite B e C, Sífilis do paciente e funcionário.
3. Atendimento na FMT acontece de seg a sex, 7h às 17h, após esse horário o atendimento será realizado no SPA do Alvorada, SPA Coroado e UPA José Rodrigues.

Teste Rápido Negativo:

.Retornar para a CCIH para notificação do acidente e Chefia Imediata.
.Acompanhamento pela FMT/AM.

Teste Rápido Positivo:

.Consulta com início da medicação.
.Após 07 dias retornar a FMT/AM.

.Retornar a CCIH para notificação do acidente e a Chefia Imediata.
.Retorno no Ambulatório de DST/AIDS da FMT/AM em até 07 dias.
.Retorno para consulta e agendamento com 06 semanas, 03 meses e 06 meses.

Paciente Fonte Desconhecido:
comunicar a chefia imediata, encaminhar ao SASMET para abertura de CAT.

Solicitar transporte à central de Transporte.

Encaminhar Funcionário para FMT/AM, em no máximo até 2h do acidente.
O atendimento na FMT acontece seg a sex, até às 17h, após esse horário procurar o SPA do Alvorada, SPA Coroado e UPA José Rodrigues.

FMT/AM:
Consulta + Medicação por 30 dias.

.Retornar a CCIH para notificação do acidente e Chefia Imediata.
.Retorno no ambulatório de IST/AIDS (FMT) em até 1 semana.

1. Autorização para teste rápido do paciente pode ser em receituário, caso o paciente não tenha acompanhante ou paciente não tenha condições para autorizar deverá ser realizado uma história em receituário descrevendo o ocorrido e enviado junto com o soro.
2. Em caso de teste rápido positivo a medicação deverá ser iniciada em até 2h do acidente.
3. Tempo de uso do medicamento será determinado na 1ª consulta do ambulatório, portanto essa é de extrema importância para continuidade de tratamento.
4. Em dias úteis: segunda à sexta feira preencher a ficha de notificação de acidente na CCIH (7:00 às 17:00).
5. Finais de semana, feriado e período noturno, preencher a ficha de notificação com a enfermeiro plantonista.

MUCOSAS:



OLHOS: Lavar abundantemente com soro fisiológico durante 5 minutos.



BOCA: Lavar abundantemente com água, bochechando e desprezando repetidamente durante 5 minutos.

PELE ÍNTEGRA:



Lavar abundantemente com água e sabão, durante 5 minutos, secar com uma toalha descartável e aplicar álcool à 70% deixando secar espontaneamente.

PELE COM LESÃO:



DERMATITE, ESCORIAÇÃO OU FERIMENTO PRÉVIO:

Lavar abundantemente com água corrente e sabão durante 5 minutos, não aplicar álcool ou outros antissépticos.



LESÃO PERFURANTE (PICADA DE AGULHA):

Se apresentar sangramento, deixar sangrar por pouco tempo, a seguir, lavar com água e sabão durante 5 minutos, não aplicar antisséptico.



LESÃO CORTANTE (COM BISTURI, VIDRO)

Limpeza, antisepsia e sutura a critério do cirurgião.