HOSPITAL SOLIDÁRIO	INSTRUÇÃO DE TRABALHO	Elaborado por: Gestão Assistencial

ORIENTAÇÃO SOBRE A DESMONTAGEM E LIMPEZA DE SALA CIRÚRGICA PARA PROCEDIMENTO EM PACIENTES SUSPEITO OU CONFIRMADOS DE COVID-19	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.COVID.013.01	01	1/7

RESUMO DE REVISÕES		
DATA	**DESCRIÇÃO**	**DATA PRÓX. REVISÃO**
Abril 2020	Emissão Inicial	Julho 2020
	Primeira revisão	

1. RESULTADOS ESPERADOS

Orientar profissionais de saúde em relação a desmontagem e limpeza de sala cirúrgica para procedimento em pacientes suspeito ou confirmado de COVID-19.

2. PROCESSOS/SETORES RELACIONADOS

Centro Cirúrgico.

3. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

As medidas de prevenção e controle de infecção devem ser implementadas pelos profissionais que atuam nos serviços de saúde para evitar ou reduzir ao máximo a transmissão de microrganismos durante qualquer assistência à saúde realizada.

AÇÃO	RESPONSÁVEL	MATERIAIS	DESCRIÇÃO DA AÇÃO
Desmontagem e limpeza da sala de procedimento cirúrgico em	Profissionais de enfermeiros e técnicos de enfermagem.	Equipamentos de sala cirúrgica, material de farmácia, instrumentais cirúrgicos e	- Higienizar as mãos imediatamente antes de iniciar o preparo da sala; -Trocar todo o circuito,

pacientes suspeito ou confirmado de COVID-19.		outros.	filtros, cal sodada e proceder a desinfecção do aparelho de anestesia, bem como do canister de cal sodada, após cada cirurgia de paciente confirmado ou suspeita de COVID 19; - Realizar limpeza terminal minuciosa nos equipamentos e mobiliários da sala de procedimento, utilizando EPI indicado para precaução de contato e aerossóis. São produtos recomendados aqueles a base de quaternário de amônia ou hipoclorito de sódio; - Prever uma hora entre uma cirurgia e outra para transferência do

RESUMO DE REVISÕES

DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO
Abril 2020	Emissão Inicial	Julho 2020
	Primeira revisão	

			paciente e realização da limpeza e descontaminação de todas as superfícies, telas, teclado, cabos, monitores e aparelho de anestesia; - Atenção especial na retirada do EPI, dado que é um momento crítico para a contaminação do profissional; - Descartar todos o EPI no lixo infectante (saco branco); - Descartar todos os itens não utilizados na bandeja de medicamentos e do carro de vias aéreas, pois devem ser considerados contaminados. - Na desmontagem de

RESUMO DE REVISÕES		
DATA	**DESCRIÇÃO**	**DATA PRÓX. REVISÃO**
Abril 2020	Emissão Inicial	Julho 2020
	Primeira revisão	

			sala utilizar duplo enluvamento (a primeira luva deve ser removida após manuseio do material contaminado para que não contaminação no manuseio da embalagem); - Acomodar materiais que tenham entrado em contato com vias aéreas, em embalagem plástica fechada hermeticamente, a fim de garantir o transporte seguro do material potencialmente contaminado; - Realizar a higienização interna e externa da embalagem de transporte, conforme protocolo institucional. O profissional deverá

			utilizar o EPI apropriado para minimizar risco de contaminação;

4. CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

É importante assegurar que os profissionais que participarão da desmontagem e limpeza da sala tenham o treinamento adequado sobre as técnicas de precaução padrão, por contato e por aerossóis. Recomenda-se que os profissionais selecionados não apresentem características definidas como grupo de risco (diabetes, hipertensão, doenças cardiovasculares pré-existentes ou que fazem uso de medicamentos com inibidores de enzima conversora de angiotensina). Essa instrução de trabalho tem por objetivo garantir a segurança dos profissionais que atuem na assistência ao paciente, no centro cirúrgico, submetidos a procedimentos cirúrgicos com infecção pelo novo coronavírus suspeito ou confirmado.

RESUMO DE REVISÕES		
DATA	**DESCRIÇÃO**	**DATA PRÓX. REVISÃO**
Abril 2020	Emissão Inicial	Julho 2020
	Primeira revisão	

5. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de vigilância Sanitária. **Nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020 Orientações para serviços de saúde:** Medidas de prevenção e controle que devem se adotadas durante a assistência aos casos suspeiitos ou confirmados de infecção pelo Novo Corona Vírus. Acessado em: 31/03/2020;

SOBECC. **Protocolos de fluxo de atendimento:** Recomendações relacionadas ao fluxo de atendimento para paciente com suspeita ou infecção confirmada pelo COVIN-19 em procedimentos cirúrgicos ou endoscópicos, de 30 de março de 2020. Disponível em http://sobecc.org.br/arquivos/RECOMENDACOES_COVID_-19_SOBECC_MARCO_20201.pdf

HOSPITAL SOLIDÁRIO	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por: Gestão Assistencial
ORIENTAÇÃO SOBRE A DESMONTAGEM E LIMPEZA DE SALA CIRÚRGICA PARA PROCEDIMENTO EM PACIENTES SUSPEITO OU CONFIRMADOS DE COVID-19	**CODIFICAÇÃO**	**VERSÃO**	**PÁGINA**
	IT.COVID.013.01	01	1/7

RESUMO DE REVISÕES		
DATA	**DESCRIÇÃO**	**DATA PRÓX. REVISÃO**
Abril 2020	Emissão Inicial	Julho 2020
	Primeira revisão	

CONTROLE DE EMISSÃO		
Elaborado por:	**Verificado por:**	**Aprovado por:**
Kátia Jaqueline da Silva Cordeiro Coordenadora de Enfermagem Kátia Cordeiro Coord. Bloco Cirúrgico/URPA COREN-PB 384395	**Bruno da Silva Brito** Gerente Multidisciplinar e de Qualidade Dr. Bruno da Silva Brito CREFITO 171/65-F Gerente Multidisciplinar / Qualidade Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires **Lúcia Medeiros Di Lorenzo Carvalho** Gerente de Enfermagem Lúcia M. Di Lorenzo Carvalho GERENTE DE ENFERMAGEM COREN 222448	**Gilberto Costa Teodózio** Direção Assistencial Gilberto DIRETOR Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires **Antônio Pedrosa** Direção Geral Antônio Pedrosa Diretor Geral CRM 5084 PB Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires