

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	1/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

1. RESULTADOS ESPERADOS

Orientar os profissionais responsáveis referente ao tempo de troca dos dispositivos médico-hospitalares no Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

2. PROCESSOS/SETORES RELACIONADOS

Todos os setores assistenciais do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires.

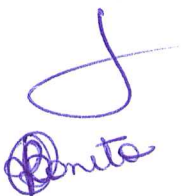

3. RESPONSABILIDADE

MÉDICO/CIRURGIÃO

- ✓ Prescrever a troca do dispositivo Invasivo quando indicado;
- ✓ Proceder à troca do dispositivo quando indicado;
- ✓ Manter o dispositivo quando não há recomendação de troca;
- ✓ Avaliar diariamente a manutenção do dispositivo (CVC, SVF, PAM entre outros).

ENFERMAGEM

- ✓ Proceder à troca do dispositivo quando indicado;
- ✓ Registrar a troca do dispositivo ou curativos;
- ✓ Registrar e monitorar sempre que não houver troca.




	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	2/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

SCIH

- ✓ Atualizar a padronização de troca dos dispositivos, conforme literatura;
- ✓ Orientar a equipe sobre a padronização de troca;
- ✓ Divulgar a padronização de troca.

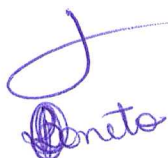
Observação: Todos os dispositivos devem ter a identificação da data de instalação, para maior controle de troca e prevenção de infecção.

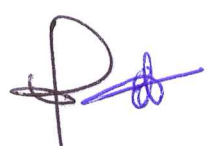
*Em casos de infusão intermitente em bomba quando suspenso e prescrito novamente após 24 horas proceder o descarte do equipo e troca da solução.

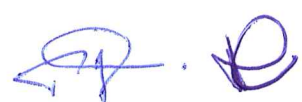
4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

DEFINIÇÕES DE TROCAS

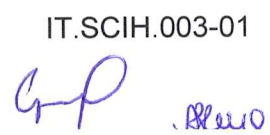
TIPO DE MATERIAL	TEMPO MÁXIMO PARA TROCA	RECOMENDAÇÕES
Água destilada para aspiração oral e traqueal (250 ml)	A cada uso	-
Água do umidificador	A cada 24 horas	Utilizar solução estéril
Agulhas de Port-a-Cath	Trocar a cada 7 dias	-
Aparelho de barbear	Após o uso	Descartar em caixa de perfuro cortante.





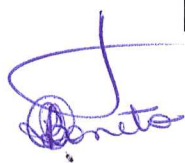




IT.SCIH.003-01


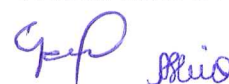
	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	3/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

Almotolias	Trocar 7 dias após abertura-reprocessar	O conteúdo da almotolia deverá ser desprezado 7 dias após a abertura.
Bolsa coletora da SVD	Não existe indicação de tempo de troca	Havendo sujidade, sangramento e presença de secreção purulenta, deve ser feita a troca. Esvaziá-la a cada 6 horas ou quando estiver com 2/3 da bolsa cheia.
Bolsa de colostomia	-	Conforme avaliação da enfermagem.
Buretas para medicação	Troca a cada 24 horas	Sempre rotular com nome do paciente, medicamento, data e horário de instalação.
Cânula de Guedel	Processar após o uso	-
Cânula de traqueostomia descartável	Conforme orientação médica	-
Cânula de traqueostomia metálica.	Não recomendado	-
Cânula de GUEDEL	Sem troca programada	Encaminhar à Central de Material Esterilizado após o uso em cada paciente.
Cânula endotraqueal (INTUBAÇÃO)	Uso único sem troca programada	Descartar após o uso em cada paciente.



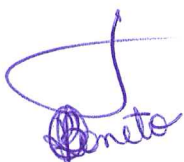
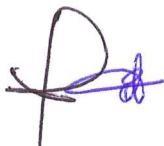
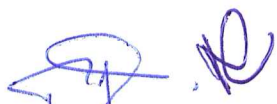



IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	4/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

Cateter de oxigênio extranasal (tipo óculos)	A cada 48 horas	-
Cateter de oxigênio intranasal	A cada 12 horas	-
Cateter periférico	Recomenda-se a troca do cateter periférico em adultos em 72 horas quando confeccionado com teflon e 96 horas quando confeccionado com poliuretano	Sem rotina de troca em pacientes com acesso venoso difícil, neonatos e crianças. - Remover o cateter periférico na suspeita de contaminação, complicações ou mau funcionamento. Cateteres inseridos em situação de emergência e sem a utilização de barreira máxima devem ser trocados para outro sítio assim que possível, não ultrapassando 48 horas.
Cateter Arterial Periférico	Manter o cateter arterial periférico por no máximo 5 dias	-
Cateter umbilical	Arterial: 5 dias Venoso: 14 dias	Trocar se: - Secreção purulenta no local de inserção.

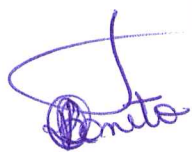
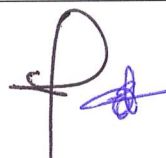
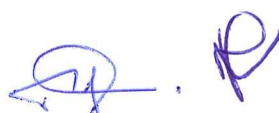





IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	5/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

		<ul style="list-style-type: none"> - Suspeita de IPCS com instabilidade hemodinâmica ou IPCS confirmada. - Mau funcionamento
Cateter arterial pulmonar (SwanGanz)	Em princípio, manter o cateter de Swan-Ganz por até 5 dias	Na presença de sinais flogísticos no sítio de inserção, realizar a troca. Remover todo o conjunto, incluindo o introdutor durante a troca.
Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)	Utilizar curativo com gaze estéril nas primeiras 24 horas.	Deve ser realizado o acompanhamento e a monitorização do sítio de inserção.
Cateter venoso central (CVC)	Não tem tempo de troca programado.	Trocar se: <ul style="list-style-type: none"> - Secreção purulenta no local de inserção. - Suspeita de IPCS com instabilidade hemodinâmica ou IPCS confirmada. - Mau funcionamento.
Cateter de FLEBOTOMIA	Em adultos: 4 a 5 dias. Em crianças: na suspeita de complicação	Esse tipo de acesso apresenta frequentes complicações, portanto deve ser evitado

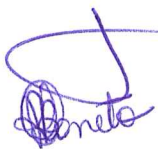
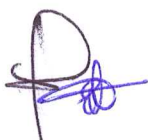
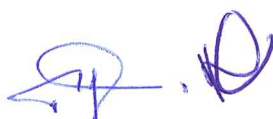





IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	6/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

Cateter de SHIRLEY (Hemodiálise)	Sem troca programada	Na presença de sinais flogísticos ou secreção, comunicar o médico responsável. Se houver a remoção, coletar imediatamente a ponta para cultura, se o médico recomendar. Remover com indicação clínica.
Cateter NASAL tipo óculos para oxigenoterapia	7 dias	A água do reservatório deve ser trocada a cada 24 horas.
Cateter para DIÁLISE PERITONIAL	Sem troca programada	Critério médico.
Cateter totalmente implantado (PORT-A-CATH)	Sem troca programada	Na presença de sinais flogísticos ou secreção, comunicar o médico responsável. Se houver a remoção, coletar imediatamente a ponta para cultura, se o médico recomendar. Remover com indicação clínica.
Capacete Hood	Trocar quando apresentar sujidade	Trocar quando apresentar sujidade
Capote para isolamento	Uso único	Uso exclusivo por quem

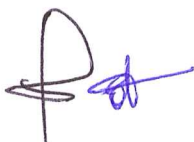





IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	7/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

		tiver contato com paciente, dentro do apartamento
Circuito do respirador	Não trocar rotineiramente	Trocar quando sujidade visível ou mau funcionamento. Trocar o filtro e o circuito quando realizar traqueostomia.
Circuito de VNI	Trocar a cada 72 horas	Se apresentar secreção, trocar em período menor.
Circuito de PAM Equipo PVC	A cada 96 horas	-
Coletor aberto graduado com cordão (saco plástico)	Até o final de cada plantão ou sempre que desprezar o material coletado	-
Coletor urinário tipo Bolsa (sistema fechado)	30 dias	-
Conectores	A troca dos conectores deve ser realizada a cada 72-96 horas ou de acordo com a recomendação do fabricante	-
Conector para medicação aerossol em ventilação mecânica	Uso individual sem troca programada	-
Conector valvulado	A cada 96 horas	Trocar sempre que trocar o acesso.



IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	8/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

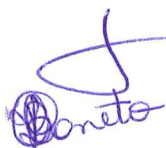
Conector valvulado para hemodiálise	Intermitente - 96 horas Contínua - 96 horas	Caso o sistema coagule trocar em tempo menor do que o recomendado.
CPAP Nasal Adulto (em acrílico)	Uso individual sem troca programada	-
CPAP nasal com pronga	-	Trocar junto com o sistema.
CPAP Nasal Adulto (em silicone)	Uso individual sem troca programada	-
CPAP Nasal Neonatal/ Pediatria ("narizinho")	Uso individual sem troca programada	-
Curativo cirúrgico	Diário	Proceder a troca após 24 horas da cirurgia.
Curativo cirúrgico de tórax aberto	Realizar a avaliação da ferida operatória após 48 horas da cirurgia. Se curativo úmido antes das 48 horas realizar avaliação da ferida e troca. Manter curativo com gaze estéril.	Utilizar filme transparente com gaze no primeiro curativo realizado no Centro Cirúrgico. Se ferida limpa e seca manter sem curativo. Pacientes traqueostomizados, sialorreicos ou com diarreia manter a cobertura com filme transparente por 05 dias.
Curativo de dreno selo d' água	Troca a cada 48 horas ou S/ N	Observar o local de inserção do dreno quanto aos sinais

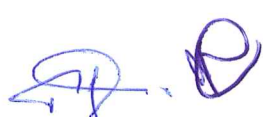
IT.SCIH.003-01

Handwritten signatures and initials

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	9/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

		de infecção.
Curativo de drenos (outros)	Diário ou quando necessário	-
Curativo de CVC convencional	A cada 24 horas	Trocar em tempo menor quando estiver sujo, ou não bem aderido a pele.
Curativo de CVC com filme transparente estéril	Trocar a cada 7 dias	Utilizar após 24 horas da instalação do cateter venoso central.
Curativo de PICC	Convencional 24 horas Cobertura transparente a cada 7 dias. Adesivo estéril de estabilização/ fixação a cada 7 dias	O primeiro curativo deve ser convencional (gaze e micropore), devendo proceder troca com 24 horas e instalar filme transparente.
Curativo de DVE	48 horas	-
Curativo port-a-catch	A cada troca de agulha ou se necessário (molhar, sujar)	-
Curativo de ostomias	Diário	Manter conforme indicação médica ou da enfermagem.
Dânulo (torneirinha)	A cada 96 horas	Utilizar um conector calculado em cada






IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	10/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

		extremidade da torneirinha
Derivação ventricular externa (DVE)	Conforme prescrição médica	-
Dispositivo cateter venoso central DUPLO LÚMEN via Subclávia	Sem troca programada	-
Dispositivo cateter venoso central INTRACATH via Subclávia	Sem troca programada	-
Dispositivo cateter venoso central (PICC - Cateter central de inserção periférica)	Sem troca programada	-
Dispositivo Intraósseo	A cada 24 horas	Após a instalação do acesso, utilizar cobertura estéril para proteção e fixação do dispositivo (AI). Podem ser mantidas no lugar da punção até 72-96 horas; salienta-se que quanto mais tempo a agulha permanecer no local, maior o risco de infecção e de deslocamento. Na prática, a

Benito

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

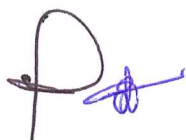
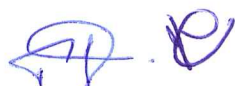
[Handwritten signature]


IT.SCIH.003-01

[Handwritten signature]

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	11/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

		agulha intraóssea é removida geralmente assim que outro acesso vascular, se periférico ou central, estiver disponível, idealmente dentro de 6-12 horas.
Dispositivo intravenoso periférico ADULTO (JELCO, SCALP, ABOCATH ou ÍNTIMA)	72 horas	-
Dispositivo intravenoso periférico INFANTIL (JELCO, SCALP, ABOCATH ou ÍNTIMA)	Sem troca programada	-
Dispositivo para remoção de placa bacteriana dental (Higiene oral)	Trocar a cada 05 dias	Etiquetar a embalagem com o nome do paciente, a data de instalação e troca. Manter as cerdas protegidas com a capa protetora.
Drenos (pen rose, port-vac e outros)	Conforme prescrição médica	-
Equipo para bomba de infusão, equipo macrogotas e microgotas – infusão	A cada 96 horas risco) Infusão contínua – proceder a troca a cada 72-96h	- Realizar troca em caso de suspeita de contaminação ou quando a integridade do


IT.SCIH.003-01
 Pires

INSTRUÇÃO DE TRABALHO

Elaborado por:

SCIH

PADRONIZAÇÃO DO
PERÍODO DE TROCA DE
DISPOSITIVOS

CODIFICAÇÃO

VERSÃO

PÁGINA

IT.SCIH.003-01

01

12/18

RESUMO DE REVISÕES

DATA

DESCRIÇÃO

DATA PRÓX. REVISÃO

Agosto 2021

Emissão Inicial

Agosto 2024

Primeira Revisão

contínua.		produto ou do sistema estiver co.,mprometida; - Os equipos devem ser trocados sempre nas trocas dos cateteres venosos (periférico ou centrais).
Equipo para infusão contínua	A cada 96 horas	-
Equipo para infusão intermitente	A cada 24 horas	-
Equipo para dieta enteral/parenteral	A cada etapa	-
Equipos para sangue/ hemoderivados	Trocar a cada etapa	Manter o equipo se utilizar diversas ampolas contínuas (seguidas), se de horário, trocar o equipo.
Equipo PVC free	A cada 96 horas	-
Equipo de emulsão lipídica	A cada 12 horas	-
Equipo de propofol	A cada 12 horas	Anfotericina B lipossomal
Equipo de solução contínua em bomba de seringa	Perfusor - 96 horas Se solução contínua	-
Equipo de solução contínua em bomba linear	Seringa - a cada uso	-
Equipo de soluções intermitentes em bomba	96 horas	Não desconectar do paciente.

**PADRONIZAÇÃO DO
PERÍODO DE TROCA DE
DISPOSITIVOS**

CODIFICAÇÃO

VERSÃO

PÁGINA

IT.SCIH.003-01

01

13/18

RESUMO DE REVISÕES

DATA

DESCRIÇÃO

DATA PRÓX. REVISÃO

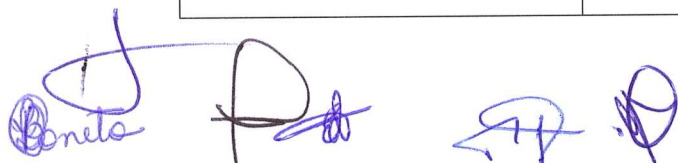
Agosto 2021

Emissão Inicial

Agosto 2024

Primeira Revisão

linear: como expansão, correção e medicamentos com volume maior que 50 ml		
Equipo de solução intermitente de bomba de seringa	Perfusor - 24 horas Seringa - a cada uso	-
Espaçador de aerossolterapia	A cada 24 horas	Encaminhar para o CME proceder limpeza e esterilização em baixa temperatura.
Extensão p/ O2 ou aspiração	A cada 24 horas	-
Extensor hospitalar	Nos cateteres periféricos pode ser considerado como parte do cateter	Considerar o mesmo tempo do cateter.
FIO-GUIA de cobre para intubação	Uso individual	-
FIO-GUIA de alumínio revestido em plástico para intubação	Uso único individual	Descartar após o uso em cada paciente.
Filtro HME bactericida para ventilador mecânico	48 horas	-
Higiene oral	A cada 8 horas	-
Lâmina de Tricotomizador	Uso único individual	-

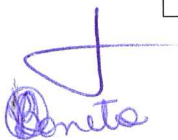



IT.SCIH.003-01

Prof. Rino

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	14/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

(tricotomias pré-cirúrgicas)		
Mascara de venturi e reservatório	Trocar a cada 24 horas	-
Manta térmica	Trocar a cada paciente	Troca antecipada se houver sujidade.
Micronebulizador	A cada 24 horas	Após sessão, desprezar líquidos residuais, acondicionar em saco plástico e vedar.
Nebulizador (reservatório, extensão e máscara) de uso contínuo - comum e traqueostomia	Sem troca programada	Encaminhar à Central de Material Esterilizado após o uso em cada paciente.
Perfusor ou Extensão para bomba seringa – infusão contínua	A cada 96 horas	-
Perfusor ou Extensão para bomba seringa- infusão intermitente	A cada 24 horas	-
Selo d'água	Não trocar rotineiramente, trocar apenas quando atingir 2/3 de sua capacidade	-
Seringas para limpeza de SNG ou Enteral	A cada uso	Conforme prescrição de enfermagem (RESOLUÇÃO COFEN Nº 619/2019)








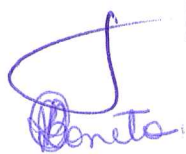


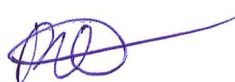
IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	15/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

Seringas para preparo ou administração de medicamento	Desprezar a cada preparo ou administração	-
Sistema coletor fechado para Drenagem De Tórax	Sem troca programada	Trocar se obstrução, sinais de infecção, exsudato purulento em extensão.
Sistema de Aspiração (frasco descartável mais extensão plástica)	A cada uso	Descarta o frasco e substituir por outro
Sonda de Aspiração oronasoendotraqueal	Uso único	Descartar após o uso em cada paciente.
Sonda de Aspiração endotraqueal sistema fechado "TRACH CARE"	7 dias	Trocar antes do tempo recomendado se apresentar sujidades ou mau funcionamento.
Sonda de aspiração	A cada sessão	Em aspiração de traqueostomia usar luva de procedimento estéril.
Sonda nasoenteral	Não deve ser trocado periodicamente	Conforme prescrição de enfermagem (RESOLUÇÃO COFEN N° 619/2019).
Sonda vesical de demora (SVD)	Fixar corretamente o cateter no hipogástrio no sexo masculino e na raiz da coxa em mulheres (evitando	Trocar no caso de obstrução, grande quantidade de sedimentos ou indicação clínica (usar



IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	16/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

	traumas)	técnica asséptica)
Sonda nasogástrica	Não deve ser trocado periodicamente	De acordo com critério médico Conforme prescrição de enfermagem (RESOLUÇÃO COFEN Nº 619/2019).
Soluções (PVC, PAMI)	A cada 96 horas.	-
Umidificadores passivos (filtros trocadores de calor e umidade)	A cada 96 horas ou quando saturado	Em aspiração de traqueostomia usar luva de procedimento estéril.
Umidificador de oxigênio (parede)	Recomenda-se a troca dos umidificadores passivos não antes de 48 horas	Trocar quando apresentar falha no funcionamento ou quando sujeira visível.
Umidificador	A cada 24 horas	Durante o uso, ao atingir o nível mínimo, nunca completar a solução. Utilizar solução estéril.
Vidro/Frasco de Aspiração	Sem troca programada	-







IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	17/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

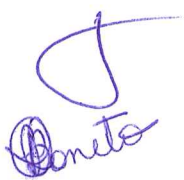
5. REFERÊNCIAS

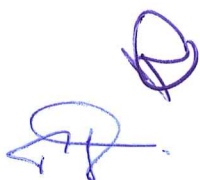
BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. ANVISA. Série: Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde**. Agência Nacional de Vigilância Sanitária:2017. p. 71-135;

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. ANVISA. **Medidas de Prevenção de Infecções relacionadas à Assistência à Saúde**, 2017.

COFEN. Conselho Federal de Enfermagem. RESOLUÇÃO COFEN Nº 0619/2019. **Normas para atuação da equipe de enfermagem na sondagem oro/nasogástrica e nasoentérica**. 2019.

Padronização do tempo de troca dos dispositivos. Instituto Couto Maia.

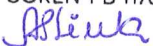



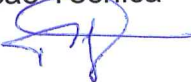






IT.SCIH.003-01



	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			SCIH
PADRONIZAÇÃO DO PERÍODO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.SCIH.003-01	01	18/18
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

CONTROLE DE EMISSÃO		
ELABORADO POR:	VERIFICADO POR:	APROVADO POR:
<p> Adellúcia dos Santos Silva Coordenadora do SCIH/ Assessoria de Pele <i>Adellúcia dos Santos Silva</i> Coordenadora do SCIH / Assessoria de Pele COREN-PB 117871  </p> <p> Edgar Fábio Rocha da Costa Enfermeiro da SCIH <i>Dr. Edgar Fábio Rocha da Rocha</i> Enfermeiro da SCIH COREN/PB 403.144 HOSPITAL METROPOLITANO  </p> <p> Marcela Santos de Souza Médica Infectologista - SCIH  <i>Dra. Marcela Santos</i> Infectologista SCIH CRM 7629 </p>	<p> Renata Gomes Barreto Coordenadora da Terapia Ocupacional e de Qualidade <i>Renata Gomes Barreto</i> Coord. de Terapia Ocupacional / Confida: CRELTO 19069-TO Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires </p> <p> Kátia Jaqueline da Silva Cordeiro Gerente de Enfermagem <i>Kátia Jaqueline da Silva Cordeiro</i> Gerente de Enfermagem COREN-PB384.395 Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires </p> <p> Bruno da Silva Brito Gerente Multidisciplinar e de Qualidade <i>Dr. Bruno da Silva Brito</i> CRELTO 179703-4 Gerente Multidisciplinar / Qualidade Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires </p>	<p> Gilberto Costa Teodózio Direção Assistencial  <i>Gilberto C. Teodózio</i> COREN 39210 DIRETOR ASSISTENCIAL Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires </p> <p> Thiago Vila Nova Direção Técnica  <i>Thiago Vila Nova</i> DIRETOR TÉCNICO Mat.: 909.222-6 Hosp. Metrop. Dom José Maria Pires </p> <p> Antônio Cavalcanti Pedrosa Direção Geral  <i>Antônio Pedrosa</i> DIRETOR GERAL Mat.: 187.750-0 Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires </p>