



FLUXO DE ACIDENTE COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO

O primeiro atendimento deve ser feito no Pronto Socorro



Paciente fonte conhecido

LAVAR ÁREA FETADA

Avisar chefia

Preencher SINAN 2 vias (pasta, carimbar e assinar)

Preencher termo de consentimento do paciente fonte (pasta) 3 vias
Solicitar exames para fonte: **AntiHIV, AntiHCV, AntiHBc Total, HBsAg e VDRL** (2 tubos secos grandes + pedido)
Realizar Teste Rápido Diagnóstico (TRD) para HIV (no fonte) e laudar (na impossibilidade de realização, coletar uma amostra extra e solicitar TRD para HIV)

Encaminhar acidentado ao PS com documentos preenchidos + laudo TRD + amostras + pedido fonte

No PS

O acidentado terá seus exames sorológicos coletados (AntiHIV, AntiHCV, HBsAg, AntiHBs e VDRL)

Plantonista vai analisar o TRD do fonte e tomar conduta

Teste rápido (+)

Teste rápido (-)

COMUNICAR FONTE DO RESULTADO

Prescrever quimioprofilaxia por 28 dias + formulário (pasta)
Administrar 1ª dose da medicação (2 horas) e fornecer QP para mais 4 dias

Encaminhar acidentado para o SESMT ou CEREST para acompanhamento e alta, conforme protocolo (pasta)

Encaminhar acidentado ao AMI para retirar restante do esquema

Encaminhar acidentado para o SESMT ou CEREST para acompanhamento e alta, conforme protocolo (pasta)

Paciente fonte desconhecido

LAVAR ÁREA FETADA

Avisar chefia

Preencher SINAN 2 vias (pasta, carimbar e assinar)

Encaminhar acidentado ao PS com SINAN

No PS

Solicitar exames do acidentado **AntiHIV, AntiHCV, AntiHBS, HBsAg, VDRL**

Prescrever quimioprofilaxia por 28 dias + formulário (pasta)
Administrar 1ª dose da medicação (2 horas) e fornecer QP para mais 4 dias.

Encaminhar acidentado ao AMI para retirar restante do esquema

Encaminhar acidentado para o SESMT ou CEREST para acompanhamento e alta, conforme protocolo (pasta)

OBSERVAÇÃO: a PASTA de documentos referentes ao acidente com exposição a material biológico deve conter:

- Ficha SINAN;
- Fluxo Municipal disponível e de fácil acesso;
- Termo de Consentimento (fonte);
- Pedido de exame para fonte (pronto);
- Laudo do Teste Rápido Diagnóstico;
- Abono de Faltas e Ficha pré-CIAT.

Dúvidas: (11) 4589-0359 (CEREST – Jundiaí)

IMPORTANTE!

Em caso de necessidade de realização de imunoglobulina humana anti-hepatite B, a referência é o CRIE Campinas (Centro de Referência para Imunobiológicos especiais). Sendo que essa conduta é de responsabilidade do hospital