



# FLUXO DE ACIDENTE COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO



O primeiro atendimento deve ser feito no Pronto Socorro

- Solicitar exames do acidentado: **AntiHIV, AntiHCV, AntiHBS, HBsAg, VDRL;**
- Preencher SINAN em 2 vias (pasta).

**Paciente fonte conhecido**

**LAVAR ÁREA FETADA**

- Preencher termo de consentimento do paciente fonte 3 vias (pasta);
- Solicitar exames: **AntiHIV, AntiHCV, AntiHBc Total, HBsAg e VDRL;**
- Realizar **Teste Rápido Diagnóstico (TRD)** para HIV no fonte.

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 (com prescrição e formulário).

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

**Paciente fonte desconhecido**

**LAVAR ÁREA FETADA**

- 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 (com prescrição e formulário).

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 o acidentado (pronto);
- Pedido de exame para o fonte (pronto);
- Prescrição da quimioprofilaxia pronto (esquema preferencial – atentar para situações especiais);
- Formulário para dispensação da quimioprofilaxia;
- Recomendações para profilaxia pós-exposição ao HIV (PEP);
- Papeleta com endereço e telefone do AMI (Ambulatório de Moléstias Infecciosas);
- Papeleta com endereço e telefone do CEREST (Centro de Referência em Saúde do trabalhador) conforme protocolo/fluxo.

Em caso de necessidade de realização de imunoglobulina humana anti-hepatite B (RESPONSABILIDADE DO HOSPITAL), a referência é o CRIE Campinas (Centro de Referência para Imunobiológicos especiais).

Orientações e formulários para solicitação na pasta.

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