

DOCUMENTO ORIENTATIVO

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)

USO DE ROUPA DE TRABALHO E PARAMENTAÇÃO PARA PROFISSIONAL DE APOIO NO AMBIENTE HOSPITALAR (DOULAS OU ENFERMEIROS OBSTÉTRICOS OU FISIOTERAPEUTAS OBSTÉTRICOS OU PSICÓLOGOS OBSTÉTRICOS)

I. OBJETIVO:

Orientar os profissionais de apoio quanto ao uso adequado da roupa de trabalho e paramentação durante sua atuação no ambiente hospitalar, assegurando a biossegurança e a prevenção de infecções, em conformidade com as recomendações da ANVISA e os protocolos institucionais do Complexo Hospitalar Samuel Libânio (CHSL).

1. Roupa de Trabalho:

- I. O Profissional de Apoio deverá trazer sua própria roupa de trabalho adequada para uso exclusivo no ambiente hospitalar, preferencialmente composta por jaleco ou avental limpo, calça e camisa ou camiseta.
- II. A troca para a roupa de trabalho deve ser realizada obrigatoriamente no vestiário destinado ao uso de acompanhantes e profissionais, antes do ingresso nas áreas assistenciais.
- III. Não é permitido o uso da roupa pessoal ou roupas usadas fora do ambiente hospitalar durante a permanência nas áreas assistenciais.

2. Paramentação:

Após vestir a roupa de trabalho, o Profissional de Apoio deve realizar a paramentação conforme orientação da equipe do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e protocolos da ANVISA, incluindo:

- I. Uso de touca para cobrir completamente os cabelos;
- II. Máscara cirúrgica adequada, cobrindo nariz e boca, trocada regularmente conforme tempo de uso e indicação;
- III. Avental ou jaleco impermeável, se indicado para o procedimento;

- IV. Calçados fechados e adequados, de preferência exclusivos para uso hospitalar.

3. Higiene das Mãos:

É obrigatório que o Profissional de Apoio realize a higienização das mãos com água e sabão ou álcool em gel 70% antes e após o contato com o ambiente assistencial, seguindo as orientações da ANVISA para higiene das mãos, conforme descrito abaixo:

- I. **Higienização com água e sabão** deve ser realizada sempre que as mãos estiverem visivelmente sujas ou contaminadas com matéria orgânica, como sangue, secreções, fluidos corporais, ou após o contato direto com o paciente e suas secreções ou ainda após utilização de luvas.
- II. **Higienização com álcool em gel 70%** é recomendada para as situações em que as mãos não estejam visivelmente sujas, sendo uma forma rápida e eficaz de eliminar microrganismos presentes nas mãos durante a assistência.

A higienização das mãos deve ser feita:

- ✓ Antes e após o contato com o paciente;
- ✓ Antes de realizar procedimentos assépticos;
- ✓ Após exposição a fluidos corporais ou secreções;
- ✓ Após tocar superfícies próximas ao paciente;
- ✓ Após contato com objetos ou equipamentos contaminados;
- ✓ Após remover luvas.

Técnica para Higiene de Mãos Simples:

1. Molhe bem as mãos com água limpa e corrente.
2. Aplique sabão suficiente para cobrir todas as superfícies das mãos.
3. Esfregue as palmas das mãos uma na outra, formando espuma.
4. Esfregue o dorso da mão direita com a palma da mão esquerda entrelaçando os dedos, e vice-versa.
5. Esfregue as palmas com os dedos entrelaçados.
6. Esfregue os polegares com a mão oposta, girando-os com os dedos da outra mão.
7. Esfregue as pontas dos dedos contra a palma da mão oposta.
8. Enxágue bem as mãos com água corrente para remover todo o sabão.

9. Seque as mãos completamente com papel toalha descartável.
10. Use o papel toalha para fechar a torneira, quando esta não possuir desligamento automático, evitando assim o contato direto com a superfície.

5. Responsabilidades:

- I. O Profissional de Apoio é responsável pela aquisição e manutenção adequada da roupa de trabalho e dos itens necessários para sua paramentação.
- II. A equipe do SCIH está disponível para fornecer orientações e supervisão quanto às normas de biossegurança e paramentação.

II. Ciência do profissional de apoio, após leitura atenta do presente documento e participação em treinamento específico, válido pelo período máximo de 1 (um) ano:

Pouso Alegre, ____ de _____ de ____.

Assinatura do profissional de apoio: _____

Nome: _____

Especialidade: _____

Assinatura do profissional da SCIH: _____

Nome: _____

Função: _____