

**EM CASO DE ACIDENTE PERFURO-CORTANTE EM QUALQUER FASE DO ATENDIMENTO CLÍNICO OU PROCESSAMENTO DO MATERIAL, INTERROMPER A ATIVIDADE, REMOVER AS LUVAS E LAVAR A REGIÃO COM ÁGUA E SABÃO EM ABUNDÂNCIA. AVISAR O PROFESSOR IMEDIATAMENTE. SERÁ PREENCHIDA UMA FICHA DE ACIDENTE E O ALUNO E SE FOR POSSÍVEL TAMBÉM O PACIENTE (QUE NÃO É OBRIGADO A ACOMPANHAR) IRÃO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO IMEDIATAMENTE PARA COLETA DE SANGUE PARA EXAMES SOROLÓGICOS (HEPATITE E HIV). LEVAR SUA CARTEIRA DE VACINAÇÃO. SEGUNDA AVALIAÇÃO DO MÉDICO SERÁ REALIZADA QUIMIOPROFILAXIA E ACOMPANHAMENTO SOROLÓGICO.**

Preparo para Clínica: deixar todos os pertences no armário (blusas, bolsas, etc.).

Utilizar pijama fornecido pela faculdade e sapato fechado (deve cobrir o peito do pé e ser de couro ou borracha).

A caixa ou mala que leva o instrumental para clínica deve ser passível de desinfecção com álcool ou ácido peracético, assim a mesma deve ser de plástico (é proibido o uso de malas de tecido).

Colocar o material do lado Esquerdo da bancada pia.

Verificar se a cadeira está ligada e funcionando, refletor, água do equipo e cuspeira e quantidade de água na garrafa de reserva. Isso impede que o aluno prepare um equipo que não esteja funcionando de forma adequada. Posicionar a cadeira, carrinho, mocho e kart de uma forma que facilite a desinfecção.

Lavar as mãos e antebraços.

Separar o material de barreira (sacos plásticos, filme plástico, ponta para seringa tríplice (modelo específico ou canudo plástico), saquinho de gelinho e campos).

Colocar os EPIs (Gorro, respirador, óculos, avental e luvas).

**1ª. Atividade - Limpeza das superfícies:** remover a sujeira aparente com água e sabão, caso haja resquícios de sangue borrifar hipoclorito 1% e cobrir com papel toalha por 10 minutos e depois lavar com água e sabão.

**2ª. Atividade - Desinfecção das superfícies:** Borrifar álcool 70 ou ácido peracético com auxílio de papel toalha, que deverá ser trocado entre as superfícies, na seguinte sequência: bancada do lado direito, carrinho auxiliar (tampo), carrinho auxiliar (puxadores), os 2 mochos (encosto, assento e manopla de ajuste), cadeira (cabeça), cadeira (corpo + braços), refletor, Kart (superfície e depois manopla), pontas de ar baixa (utilizar um papel toalha diferente para cada ponta, segurar a um palmo da ponta e limpar dessa região para o kart e depois dessa região para a ponta, por último o suporte), sugador (proceder como nas mangueiras) por último cuspeira (base e botão de acionamento da água, cuspeira externa).

A cuspeira interna deve ser desinfetada com hipoclorito (Aqui na faculdade isso será feito pela equipe de limpeza da clínica, o aluno não deve realizar tal procedimento).

**Remover as luvas sem tocar na parte externa.**

**Lavar as mãos.**

**3ª. Atividade - Colocação de barreiras (sem luvas):**

1. Filme plástico nos puxadores do carrinho auxiliar.
2. Mocho (encosto e manopla)
3. Cadeira (cabeça e braços)
4. Refletor (nas duas manoplas dando um nó para fixar o saquinho)
5. Manopla do kart
6. Seringa tríplice (o saquinho deve estar fechado, só romper na frente do paciente para que o mesmo tenha certeza que a ponta é nova).
7. Sugador (ponta dentro do saquinho fechado, só romper na frente do paciente para que o mesmo saiba que o sugador é novo).
8. Colocar o campo (ou babador impermeável) na bancada.
9. Colocar filme plástico no espelho de mão utilizado na atividade de orientação de higiene bucal.
10. Deixar as sobreluvas sobre a bancada, enxaguatório no copo, babador, guardanapo, jacaré (que deve ter sido esterilizado), espátula de madeira, instrumental e espelho de mão.

#### 4ª. Atividade – Atendimento clínico

1. Chamar o paciente.
2. Anamnese (coleta de dados em ficha ou computador) **não deve ser realizada com luvas.**
3. Exame físico extraoral: **contato com pele íntegra pode ser feito sem luvas** (palpação de linfonodos, músculos, ATM etc.).
4. Colocar o babador, entregar o guardanapo e enxaguatório (clorexidina 0,12%).
5. Solicitar que o paciente faça bochecho por 1 minuto.
6. Lavar as mãos.
7. Exame físico intraoral e outros procedimentos clínicos: o **contato com mucosas deve obrigatoriamente ocorrer com uso de luvas.**

**ATENÇÃO:** Caso seja realizado algum procedimento clínico de adequação de meio bucal relacionado à Clínica de Atenção Primária e houver necessidade de algum outro material não disponível na bancada:

- a. Caso o procedimento seja raspagem periodontal ou remoção de focos de cáries, e surja a necessidade de retirar algo na farmácia (cimento, gaze, algodão), isso deve ser realizado pelo aluno auxiliar com uso de sobre luvas.
- b. Caso aconteça durante um procedimento cirúrgico, onde são utilizadas luvas cirúrgicas, não é possível sair do campo operatório, e caso seja necessário algum material ou instrumento o mesmo deve ser disponibilizado por um circulante (aluno, técnico, professor) que não esteja no campo operatório.

#### 5ª. Atividade: Final do atendimento e com as luvas calçadas:

O **operador** (docente / estagiário) deve remover e descartar os perfurocortantes com auxílio de uma pinça hemostática (agulha, lâmina de bisturi e tubete de vidro) no Descarpack. Remover as luvas (cuidado para não tocar na parte externa) e lavar as mãos.

Anotar os procedimentos no Romeu, fornecer receita ou atestado conforme necessidade e agendar o retorno do paciente.

Dispensar o paciente com anuência do docente/pós-graduando (verificar se o paciente não esquece seus pertences no carrinho auxiliar).

#### 6ª. Atividade: Imersão do instrumental e Remoção de barreiras

O **aluno auxiliar** irá imergir o instrumental utilizado na cuba de imersão com o detergente enzimático (5ml de detergente para 01 litro de água – 5 copos de água de 200ml). O instrumental deve ficar por no mínimo 5 minutos.

Remover as barreiras, campos e descartar no lixo. Retirar as luvas e lavar as mãos.

#### 7ª. Atividade: Desinfecção das superfícies

Vestir luvas de procedimento ou de borracha e aplicar álcool 70 nos equipamentos que devem ser devolvidos ao almoxarifado (fotopolimerizador, caixa de resina, ultrassom, etc.).

Onde houver sujidade aplicar água e sabão, caso haja sangue em alguma superfície borrifar hipoclorito 1% e deixar com papel toalha durante 10 minutos e depois aplicar água e sabão.

Proceder à desinfecção de todas as superfícies com álcool 70 ou ácido peracético na mesma sequência utilizada previamente. Descartar as luvas e lavar as mãos.

#### 8ª. Atividade: Lavagem do instrumental na clínica

Calçar as luvas de borracha, remover o dispositivo perfurado com o cuidado de deixar escorrer bem o enzimático. Descartar o enzimático na pia e apoiar o perfurado. Enxaguar a bandeja e deixá-la ao lado.

Iniciar a inspeção, lavagem com a escova de cabo longo e enxaguar. Depositar o instrumental molhado sobre a bandeja.

Ao final da lavagem, lavar a parte externa das luvas de borracha.

Secar as luvas de borracha e iniciar a secagem do instrumental com papel toalha, depositando o instrumental seco na caixa de transporte (não fechar a caixa com as luvas contaminadas).

Colocar o instrumental no grau cirúrgico previamente preparado (selado, com nome e turma), os envelopes podem ser selados na clínica ou acondicionados na caixa de transporte.

Após acondicionar os envelopes na caixa perfurada, envolva a caixa em papel grau cirúrgico e a entregue no serviço de esterilização.

**SUA SAÚDE É O SEU BEM MAIS PRECIOSO  
TRABALHE COM BIOSSEGURANÇA**