

EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL AVANÇADO CHECKLIST

INDICAÇÕES	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"><li>• DOENTES SUSPEITOS/INFETADOS COM COVID 19</li><li>• PROCEDIMENTOS INVASIVOS:</li><li>• Manipulação da Via Aérea</li><li>• Broncoscopia</li><li>• EDA</li><li>• Aspiração</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Privativo do hospital</li><li>2. propés (dois)</li><li>3. Touca feminina</li><li>4. luvas de nitrilo (dois pares)</li><li>4. avental fluidorresistente</li><li>5. Respirador N95/FFP2</li><li>6. Óculos com proteção lateral</li><li>7. Máscara cirúrgica</li><li>8. Viseira (face shield)</li></ol>

CHECK LIST – COLOCAR EPI

1. Confirmar sempre a existência de todo o material necessário
2. Se possível double-check por segunda pessoa que irá ler em VOZ ALTA os procedimentos e registrar cada passo concretizado em local designado para o efeito.
3. Todos os passos devem ser cumpridos segundo a ordem definida.

AÇÃO	CHECK
1. ADORNO ZERO	
2. Prender cabelo (COQUE)	
3. Vestir privativo do hospital	
4. Colocar 2 propés	
5. Higienizar as mãos com água e sabão	
6. Colocar respirador N95/PFF2 sem cruzar os elásticos. Efetuar TESTE DE FUGA	
7. Colocar óculos de proteção (mesmo para os que usam óculos de correção)	
8. Colocar touca feminina cobrindo as orelhas	
9. Colocar máscara cirúrgica protegendo a PFF2	
10. Se deslocar ao local da sala cirúrgica	
11. Colocar o avental de proteção fluidorresistente	
12. Calçar 2 luvas de nitrilo	
13. Colocar viseira (face shield)	
14. Check list de confirmação (bem adaptado sem desconforto)	

**CHECK LIST – RETIRAR EPI**

**A retirada do EPI é o MOMENTO de MAIOR RISCO de contaminação do profissional.**

A técnica de remoção do EPI deve ser rigorosamente CUMPRIDA, seguindo a SEQUÊNCIA definida.

Deve ser monitorizada por outro profissional (que lê e preenche a checklist).

Efetuar o procedimento junto de um **LIXO de resíduo infectado**.

Disponer de banco de apoio.

AÇÃO	CHECK
1. Retirar primeiro par de luvas (evitando contato com a parte exterior)	
2. Higienizar as luvas interiores com álcool	
3. Retirar viseira de trás para a frente, pela parte posterior (zona menos contaminação). Usar as 2 mãos e num movimento único, inclinando o tronco para a frente, afastar a viseira da face. <b>NÃO TOCAR NA PARTE DA FRENTE DA VISEIRA.</b> A viseira deve ser higienizada de acordo com normas da CCIH	
4. Higienizar as luvas interiores com álcool.	
5. Retirar máscara cirúrgica pela parte posterior e descartá-la em LIXO infectado.	
6. Higienizar as luvas interiores com álcool.	
7. Remover avental de proteção fluidorresistente puxando pelos ombros (zona menos contaminada)	
8. Desprezar avental + luva interna em Lixo infectante	
9. Higienizar as mãos com álcool	
10. Retirada de touca pela parte posterior e desprezar em lixo infectante.	
11. Higienização das mãos.	
12. Retirada de propé externo e desprezar em lixo infectante /Recomenda-se estar sentado.	
13. saída da sala contaminada se possível sem encostar na porta.	
14. Higienizar as mãos com água e sabão	
15. Retirar óculos de proteção de trás para a frente, num movimento único, pela parte posterior das hastes (zona menos conspurcada). <b>NÃO TOCAR NA PARTE DA FRENTE DOS ÓCULOS.</b> Usar as 2 mãos, inclinar o tronco para a frente, fechar os olhos e afastar os óculos da face. Os óculos devem ser colocados em local definido e desinfetado de acordo com a CCIH.	
16. Higienizar as mãos com água e sabão.	
17. Remover respirador FFP2/N95 de trás para a frente, pela parte posterior, segurando os elásticos com as 2 mãos (zona menos contaminada). <b>NÃO TOCAR NA PARTE DA FRENTE DA MÁSCARA.</b> Num movimento único, inclinando o tronco para frente, fechando os olhos e <b>AFASTANDO-O DA FACE.</b>	
18. Guardar respirador PFF2/N95 em saco plástico ventilado identificado de acordo com a norma da CCIH.	
19. Higienizar as mãos com água e sabão.	
20. Saída pelo acesso designado pela CCIH.	
21. Retirar o propé e descartá-lo.	
22. Retirar o privativo e ponderar banho.	

Alguma contaminação da pele e mucosa, deve ser higienizada com água e sabão o mais rapidamente possível

27/03/2020