


|                                                                                  |                                                                  |                            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|
|  | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>                           | <b>Código do Documento</b> | <b>Página</b>  |
|                                                                                  |                                                                  | POP.SCIH.033               | 1 / 6          |
|                                                                                  | ATENDIMENTO NA CSH AOS CASOS SUSPEITOS DE CORONAVÍRUS (COVID-19) | <b>Especialidade</b>       | <b>Revisão</b> |
|                                                                                  |                                                                  | SCIH                       | 06             |

### Objetivo

Normatizar a conduta das equipes assistenciais, administrativas e de apoio ao atendimento de casos suspeitos de infecção humana pelo Coronavírus (2019-nCoV) na Clínica Santa Helena, no serviço de urgência ginecológico e/ou obstétrica.

### Materiais / Documentos necessários


Kit de equipamentos de proteção individual (EPI) para Coronavírus, kit para pesquisa de Coronavírus, computador com acesso aos sistemas do LACEN, SIVEP-GRIPE e CIEVS.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

- **ATUALIZADO EM 16 DE AGOSTO DE 2021**


| Descrição do procedimento                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsável                                       | Ação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>TODOS OS COLABORADORES</b>                     | Estar em uso de máscara cirúrgica simples durante todo o turno de trabalho; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trocar a máscara sempre que úmida ou suja, ou a cada turno de trabalho;</li> <li>• Tirar a máscara pelas alças, evitando tocar na parte externa da mesma;</li> <li>• Não colocar a máscara no pescoço;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PACIENTE</b>                                   | Segue na chegada ao internamento as orientações escritas na porta e em caso de estar sintomático, aguarda na sala de triagem, conforme orientação por adesivos no vidro e no chão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Técnica de enfermagem<br><b>(TRIAGEM INICIAL)</b> | Questionar a todos os pacientes e o acompanhante, ainda na chegada, se os mesmos apresentam sintomas de gripe (tosse, coriza, desconforto respiratório, febre, etc), preenchendo o formulário de triagem de pacientes e acompanhantes que deverá estar anexado ao prontuário;<br>DEFINIR SE <b>CASO SUSPEITO</b> (que ficará em isolamento): <ul style="list-style-type: none"> <li>A) GESTANTE COM SINAIS DE RESFRIADO OU GRIPE (FEBRE, TOSSE, FALTA DE AR <u>OU</u> CANSAÇO, DISPNEIA, CORIZA, DOR DE GARGANTA, DOR NO CORPO, PERDA DA SENSAÇÃO DE SABOR OU CHEIRO);</li> <li>B) GESTANTE COM SINTOMAS GASTROINTESTINAIS (DIARREIA);</li> <li>C) GESTANTE QUE TEVE CONTATO ÍNTIMO (&lt; 2 METROS) COM PESSOA COM DIAGNÓSTICO CONFIRMADO OU EM INVESTIGAÇÃO/SUSPEITA PARA COVID-19 (GRIPADO);</li> <li>D) RECÉM-NASCIDO QUE REINTERNE COM QUADRO CLÍNICO ALTERADO, PROVENIENTE DA RESIDÊNCIA OU DE OUTRO HOSPITAL (RN suspeito, conforme definido em POP.SCIH.014.01);</li> </ul> Entregar os formulários de triagem preenchidos à coordenação do setor, para arquivar;<br>CASO A PACIENTE OU O ACOMPANHANTE APRESENTEM SINTOMAS DE GRIPE:<br>Ofertar máscara cirúrgica para paciente e acompanhante imediatamente;<br>Solicitar que a paciente coloque seus documentos pessoais em um saco plástico transparente, disponível na recepção; |

| Revisado por:                                    | Aprovado por                                                                            | Validado por:                                    |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| DINAH APARECIDA H.G. DE JESUS<br>Enfermeira SCIH | MARCOS ALVES PAVIONE<br>DIRETOR TÉCNICO<br>SAMUEL JOSÉ RODRIGUES<br>Infectologista SCIH | ULLY MARIANNE F LEMOS<br>Enfermeira da Qualidade |
| Data: 16/08/2021                                 | Data: 16/08/2021                                                                        | Data: 16/08/2021                                 |

|                                                                                  |                                        |                     |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|---------|
|  | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> | Código do Documento | Página  |
|                                                                                  |                                        | POP.SCIH.033        | 2 / 6   |
| <b>ATENDIMENTO NA CSH AOS CASOS SUSPEITOS DE CORONAVÍRUS (COVID-19)</b>          |                                        | Especialidade       | Revisão |
|                                                                                  |                                        | SCIH                | 06      |


|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Técnica de enfermagem<br><b>(TRIAGEM INICIAL)</b> | CASO O ACOMPANHANTE PREENCHA ALGUM DOS CRITÉRIOS DE SUSPEITA: Orientar que, se possível, seja providenciado outro acompanhante para permanecer no hospital, visto que pessoas com quadro gripal devem adotar isolamento domiciliar;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                   | Acompanhar a paciente imediatamente à <b>enfermaria 07</b> , onde ficará isolada até atendimento; <ul style="list-style-type: none"> <li>Orientar o acompanhante que o mesmo deverá realizar o cadastro na recepção enquanto a paciente fica na enfermaria 07;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                   | Acionar equipe de enfermagem para atendimento imediato;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                   | Colocar o prontuário da paciente em saco plástico transparente;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Enfermeira                                        | <b>Notificar ao médico plantonista e ao SCIH sobre caso suspeito;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acionar o SCIH através do ramal 1536;</li> <li>Na impossibilidade de contato neste ramal, acionar a enfermeira da CCIH, através do celular (79) 9. 9833-7882 OU (79) 9.9802-2341;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                   | Colocar a plaquinha <b>“PRECAUÇÃO ESPECÍFICA PARA CASO SUSPEITO DE COVID-19”</b> (plaquinha laranja) na porta da enfermaria 07 do Centro Cirúrgico;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Enfermeira/<br>Médico                             | <b>Paramentar-se na SRPA da sala 07</b> , com EPI’s adequados, seguindo a ordem abaixo: <ul style="list-style-type: none"> <li><b>(AMOGLU): AVENTAL DESCARTÁVEL, MÁSCARA, ÓCULOS, GORRO E LUVA;</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                   | Ao final do atendimento, <b>retirar os EPI’s, na antessala da sala 07</b> , seguindo a ordem abaixo: <ul style="list-style-type: none"> <li><b>(LUAGOM): LUVA, AVENTAL DESCARTÁVEL, GORRO, ÓCULOS E MÁSCARA;</b></li> </ul> <b>ATENÇÃO:</b> Ao final do atendimento, descartar todos os EPI’s utilizados em lixo infectante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Médico                                            | 1. Avaliar a paciente clinicamente (história prévia e comorbidades): <u>são fatores de risco para maior gravidade e complicações em Covid:</u> estar gestante, hipertensão (DHEG), diabetes (DG), obesidade (IMC > 40), imunossuprimidos (HIV, quimio, etc), falcêmicos e portadores de doenças crônicas (cardio, pneumo, nefro, hepato ou neuropatas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                   | 2. Solicitar exames laboratoriais: <ol style="list-style-type: none"> <li>No caso de <u>febre</u>, em paciente estável: <ol style="list-style-type: none"> <li>pelo menos um Hemograma (mostra linfopenia em 60% dos casos e a quanto maior a linfopenia maior relação com a gravidade);</li> <li>PCR (aumenta em 70% dos casos);</li> <li>TGO TGP (aumenta em 20% dos casos);</li> <li>Urina, urocultura e hemocultura (diagnóstico diferencial com corioamnionite);</li> </ol> </li> <li>Em casos com desconforto respiratório ou sinais de gravidade ou suspeita de sepse, solicitar também: GASOMETRIA arterial (atenção ao lactato), HEMOCULTURA, troponina e dímeros-D (prognostica a doença pois aumenta muito nos casos graves), coagulograma,</li> </ol> |

|                                                  |                                                                                         |                                                  |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Revisado por:</b>                             | <b>Aprovado por</b>                                                                     | <b>Validado por:</b>                             |
| DINAH APARECIDA H.G. DE JESUS<br>Enfermeira SCIH | MARCOS ALVES PAVIONE<br>DIRETOR TÉCNICO<br>SAMUEL JOSÉ RODRIGUES<br>Infectologista SCIH | ULLY MARIANNE F LEMOS<br>Enfermeira da Qualidade |
| <b>Data: 16/08/2021</b>                          | <b>Data: 16/08/2021</b>                                                                 | <b>Data: 16/08/2021</b>                          |

|                                                                                  |                                                                  |                            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|
|  | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>                           | <b>Código do Documento</b> | <b>Página</b>  |
|                                                                                  |                                                                  | POP.SCIH.033               | 3 / 6          |
|                                                                                  | ATENDIMENTO NA CSH AOS CASOS SUSPEITOS DE CORONAVÍRUS (COVID-19) | <b>Especialidade</b>       | <b>Revisão</b> |
|                                                                                  |                                                                  | SCIH                       | 06             |

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                              | <p>bilirrubinas totais e frações (BTF), CPK, uréia e creatinina, urocultura e eletrólitos;<br/> <i>Obs.: troponina e dímeros-D – enviar ao Hospital do Coração</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                              | <p>3. SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE VÍRUS:</p> <p>a) Quadros leves ou leves a moderados que serão reencaminhados para domicílio:</p> <p>a. Solicitar em receituário PCR para COVID entre 3 a 7 dias do início do sintomas e sorologia IgM e IgG após 8 dias e entregar à paciente para realização a nível ambulatorial (não será colhido na urgência);</p> <p>b. Deverão ser orientadas à isolamento domiciliar;</p> <p>b) Quadros moderados a graves ou graves que serão internados:</p> <p>a. Solicitar PAINEL VIRAL para COVID (POP.SCIH.034) que até 7 dias será realizado pelo LACEN gratuitamente ou após 8 dias do início, solicitar a sorologia IgM e IgG (verificar cobertura de convênio);</p> <p>b. Pacientes com quadro obstétrico poderão ser internadas desde que não necessitem de suporte e cuidados avançados, quando deverão ser encaminhadas diretamente para UTI.</p> |
|                                                                                                              | <p>3. Solicitar exames de imagem: radiografia para pacientes com aumento da FR (&gt; 20 ipm), esforço, falta de ar ou saturação baixa. Não solicitar tomografia na urgência. Não está contraindicado por ser gestante.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                              | <p>4. Realizar avaliação obstétrica: avaliação fetal e materna;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                              | <p>5. Definir pela alta, internação ou transferência</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>1. QUAIS PACIENTES SERÁ RECOMENDADO ALTA E MANUTENÇÃO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR?</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                              | <p>a. Pacientes sem falta de ar;</p> <p>b. Saturando bem (&gt; 94%);</p> <p>c. Sem sinais de sepse:</p> <p>a. FR &lt; 20 ipm;</p> <p>b. FC &lt; 100 bpm;</p> <p>c. PAS &gt; 90 mmHg;</p> <p>d. Comorbidade compensada;</p> <p>e. Sem indicação obstétrica de internamento</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2. QUAIS AS RECOMENDAÇÕES E CUIDADOS PARA AS PACIENTES QUE RECEBERÃO ALTA PARA ISOLAMENTO DOMICILIAR?</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                              | <p>Fornecer <b>atestado CID 10: J 06.9</b> – IVAS, para a paciente e para os contatos diretos (residentes no mesmo domicílio), e orientar isolamento domiciliar por <b>10 dias</b>;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                              | <p>OPCIONAL: prescrever Oseltamivir (tamiflu) 75mg VO 12/12h durante 5 dias nos quadros de gripe (febre e prostração/mialgia) pensando que pudesse ser</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                  |                                                                                         |                                                  |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Revisado por:</b>                             | <b>Aprovado por</b>                                                                     | <b>Validado por:</b>                             |
| DINAH APARECIDA H.G. DE JESUS<br>Enfermeira SCIH | MARCOS ALVES PAVIONE<br>DIRETOR TÉCNICO<br>SAMUEL JOSÉ RODRIGUES<br>Infectologista SCIH | ULLY MARIANNE F LEMOS<br>Enfermeira da Qualidade |
| <b>Data: 16/08/2021</b>                          | <b>Data: 16/08/2021</b>                                                                 | <b>Data: 16/08/2021</b>                          |

|                                                                                  |                                        |                     |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|---------|
|  | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> | Código do Documento | Página  |
|                                                                                  |                                        | POP.SCIH.033        | 4 / 6   |
| <b>ATENDIMENTO NA CSH AOS CASOS SUSPEITOS DE CORONAVÍRUS (COVID-19)</b>          |                                        | Especialidade       | Revisão |
|                                                                                  |                                        | SCIH                | 06      |

|        |                                                                                                                                                              |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Médico | H1N1 ( <i>pouco provável na epidemiologia atual</i> ): orientar que paciente pegue medicação na UBS, pois temos na CSH pequeno estoque para urgências;       |
|        | Prescrever sintomáticos SOS (no caso de febre, preferir paracetamol e evitar ibuprofeno, apesar de não existir proibição do seu uso);                        |
|        | Não recomendamos o uso de hidroxicloroquina precocemente ou para profilaxia                                                                                  |
|        | Notificar o caso (a enfermeira preencherá a ficha);<br><b>ATENÇÃO:</b> os modelos dos documentos acima encontram-se em pastas identificadas na enfermaria 07 |

**3. QUAIS PACIENTES PODERÃO FICAR NA ENFERMARIA/OBSERVAÇÃO, MAS DEVERÃO SER TRANSFERIDAS PARA INTERNAMENTO EM HOSPITAIS DE ATENDIMENTO CLÍNICO ASSIM QUE POSSÍVEL?**

- a. Apresentando DESCONFORTO RESPIRATÓRIO:**
- aumento da fr > 20 ipm até 25 ipm;
  - sensação de falta de ar (dispneia), mas consegue conversar, sem alteração da consciência;
  - uso de musculatura para respirar, mas sem cianose.
  - satuação < 95% com O2 até 3 l/min (em cateter);
  - aumento rápido da dependência de O2 (de cateter para venturi em menos de 6 horas)
  - PIORA RADIOLÓGICA (aumento de 30% em relação a radiografia anterior)
  - Mantendo boa pressão com PAS > 90 mmHg
- b. AQUELES APRESENTANDO QUALQUER DISFUNÇÃO ORGÂNICA: SOFA >= 2, mas estável**


**4. O QUE DEVE SER FEITO ATÉ QUE A TRANSFERÊNCIA SE CONCRETIZE NESTES CASOS MODERADOS QUE SERÃO TRANSFERIDOS?**

- Colher exames laboratoriais e de imagem, como orientado anteriormente;
- Oferecer oxigênio, se satuação baixa ou desconforto preferencialmente, com uso de cateter até 3 litros/minuto, mantendo máscara sobre o cateter (ou sobre a venturi);
- Prescrever enoxaparina profilática para todos os pacientes Covid (anticoagulação plena somente nos casos de TEV confirmado)
- Prescrever medicamentos para pneumonia bacteriana suspeita:
  - Quadros leves: ceftriaxona 1g de 12/12 horas + azitromicina 500 mg 1 cp 1 x ao dia por 5 dias
  - Quadros moderados: Piperacilina + Tazobactam (Tazocin) 4,5g IV 6/6h (7 dias)
- Não recomendamos mais o uso da hidroxicloroquina como tratamento (a dose utilizada anteriormente era 400 mg de 12/12 horas no primeiro dia, mantendo 1 x ao dia do segundo ao quinto dia)
- Não usar corticóide na primeira semana do início dos sintomas (fase da viremia) nos quadros de desconforto respiratório leve a moderado sob o risco de piorar a doença*
- Solicitar fisioterapia respiratória 3 x ao dia

**5. QUAIS SÃO OS PACIENTES QUE DEVERÃO SER INTUBADOS E/OU RECEBER ATENDIMENTO E ESTABILIZAÇÃO NA SALA 7 DO CENTRO CIRÚRGICO ATÉ TRANSFERÊNCIA OU PARTO?**


- a. INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA:**
- esforço importante (fr > 26 ipm);

| Revisado por:                                    | Aprovado por                                                                            | Validado por:                                    |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| DINAH APARECIDA H.G. DE JESUS<br>Enfermeira SCIH | MARCOS ALVES PAVIONE<br>DIRETOR TÉCNICO<br>SAMUEL JOSÉ RODRIGUES<br>Infectologista SCIH | ULLY MARIANNE F LEMOS<br>Enfermeira da Qualidade |
| Data: 16/08/2021                                 | Data: 16/08/2021                                                                        | Data: 16/08/2021                                 |

|                                                                                  |                                                                  |                     |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|
|  | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>                           | Código do Documento | Página  |
|                                                                                  |                                                                  | POP.SCIH.033        | 5 / 6   |
|                                                                                  | ATENDIMENTO NA CSH AOS CASOS SUSPEITOS DE CORONAVÍRUS (COVID-19) | Especialidade       | Revisão |
|                                                                                  |                                                                  | SCIH                | 06      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>b. cianose;</li> <li>c. saturação &lt; 93% com cateter 4 l/O2 (ou &lt; 90% com venturi 50%);</li> </ul> <p><b>b. REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (AVDN diferente do A ou Glasgow &lt; 12)</b></p> <p><b>c. SINAIS DE COLAPSO CIRCULATÓRIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. HIPOTENSÃO (PAS &lt; 85 mmHg ou média &lt; 65 mmHg);</li> <li>b. MÁ-PERFUSÃO (PULSOS FINOS, extremidades frias, perfusão &gt; 2 s);</li> <li>c. OLIGÚRIA (&lt; 30 ML/HORA OU 0,5 ML/KG/HORA);</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>6. QUAIS OS CUIDADOS INICIAIS NESTES PACIENTES GRAVES E/OU INTUBADOS? (SEGUIR PROTOCOLO DE SEPSE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| a. Soro Fisiológico ou RINGER: 30 ml/kg (cerca de 2 litros) na primeira hora;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| b. Iniciar ATB de amplo espectro na primeira hora (Tazocin + Azitromicina);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| c. Prescrever enoxaparina profilática para todos os pacientes Covid (anticoagulação plena somente nos casos de TEV confirmado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| d. <b>Prescrever dexametasona 6 mg 1 x ao dia (por 10 dias)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| e. Noradrenalina se pressão média < 65 mmHg por mais de 40 minutos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| f. Solicitar fisioterapia respiratória 3 x ao dia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>7. QUAIS AS PACIENTES PODERÃO SER INTERNADAS NA CLÍNICA SANTA HELENA DECIDIR POR INTERNAMENTO NA CLÍNICA SANTA HELENA?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Internar apenas os quadros leves ou moderados com previsão de rápida resolução obstétrica (geralmente abaixo de 8-12 horas). Os demais devem ser discutidos e preferencialmente transferidos para um hospital com UTI e o atendimento obstétrico e neonatal prestado na unidade.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>8. QUAIS OS CUIDADOS COM OS PACIENTES INTERNADOS NA CSH?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Internar nos leitos com precaução de gotículas e respiratório; <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pacientes convênio enfermaria: Internar no apartamento 16 (ou enfermaria 17);</li> <li>b. Pacientes convênio apartamento: Internar na suíte 101 ou suíte 104;</li> </ul> </li> <li>b. Notificar CCIH para solicitar realização do exame de painel viral para confirmação da infecção por coronavírus (COVID-19), quando apresentar sintomas e indicação de internação;</li> <li>c. Monitorizar o feto no mínimo 2x ao dia;</li> <li>d. Colher exames laboratoriais e de imagem, conforme orientado anteriormente: fazer o cálculo do SOFA score (<math>\geq 2</math> é sempre grave);</li> <li>e. Oferecer oxigênio, se saturação baixa ou desconforto, preferencialmente com uso de cateter até 4 litros/minuto, mantendo máscara sobre o cateter (ou sobre a venturi);</li> <li>f. Prescrever medicamentos para pneumonia sempre que quadro de desconforto respiratório ou alteração de saturação até melhor investigação: ceftriaxona 1 g de 12/12 horas associado a azitromicina 1 cp 500 mg 1 x ao dia (por 7 dias); <ul style="list-style-type: none"> <li>I. Caso a paciente possua fatores de risco para resistência bacteriana ou graves (exemplo: internamento nos últimos 90 dias; uso de antibioticoterapia recente; ITU), deverá optar pelo uso de Piperacilina + Tazobactam (Tazocin) 4,5g IV 6/6h durante 7 dias;</li> <li>II. No caso de suspeita alta de corioaminonite utilizar: Clindamicina 600 mg EV de 6/6 horas + Gentamicina 4 mg/kg EV dose única;</li> </ul> </li> </ul> |

|                                                  |                                                                                         |                                                  |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Revisado por:</b>                             | <b>Aprovado por</b>                                                                     | <b>Validado por:</b>                             |
| DINAH APARECIDA H.G. DE JESUS<br>Enfermeira SCIH | MARCOS ALVES PAVIONE<br>DIRETOR TÉCNICO<br>SAMUEL JOSÉ RODRIGUES<br>Infectologista SCIH | ULLY MARIANNE F LEMOS<br>Enfermeira da Qualidade |
| <b>Data: 16/08/2021</b>                          | <b>Data: 16/08/2021</b>                                                                 | <b>Data: 16/08/2021</b>                          |

|                                                                                  |                                                                  |                            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|
|  | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>                           | <b>Código do Documento</b> | <b>Página</b>  |
|                                                                                  |                                                                  | POP.SCIH.033               | 6 / 6          |
|                                                                                  | ATENDIMENTO NA CSH AOS CASOS SUSPEITOS DE CORONAVÍRUS (COVID-19) | <b>Especialidade</b>       | <b>Revisão</b> |
|                                                                                  |                                                                  | SCIH                       | 06             |

- g. Prescrever enoxaparina profilática para todos os pacientes Covid (anticoagulação plena somente nos casos de TEV confirmado)
- h. Solicitar fisioterapia respiratória 3 x ao dia
- i. *Não usar corticóide na primeira semana do início dos sintomas (fase da viremia) nos quadros de desconforto respiratório leve a moderado sob o risco de piorar a doença*
- i. Manter indicação habitual obstétrica:
  - a. Aspirina, Sulfato de Magnésio, Tocólise, Indução;
  - b. Betametasona: sempre que possível evitar abaixo de 32 semanas;

**9. QUAIS OS CUIDADOS ESPECÍFICOS PARA O PARTO DAS PACIENTES COM COVID SUSPEITA OU CONFIRMADA?**

- a. Realizar o parto na sala 7 do CC (entrar pela SRPA);
- b. Usar máscara na gestante;
- c. Equipe cirúrgica paramentada com máscara N95;
- d. Monitorizar bem o feto durante o parto;
- e. Aferir saturação da gestante a cada hora (manter  $\geq 95\%$ );
- f. Acompanhante e doula permitidos, em uso de máscara: neste caso, não é permitido fotógrafo, pois o limite máximo é de duas pessoas em sala;
- g. Indicação da via e momento do parto ( $> 39$  semanas) habitualmente sob critérios obstétricos;
- h. Manter anestesia raqui ou peridural habitualmente;
- i. Não atrasar o clampeamento do cordão umbilical;
- j. Não promover contato pele-a-pele;
- k. Recepcionar o RN na SRPA da sala 7 ou distante 2 metros da mãe;
- l. Manter analgesia pós-parto habitual (AINE não está proibido);
- m. Manter amamentação após conversar com a mãe;
- n. Até o momento não confirmado transmissão vertical.

**ATENÇÃO: Demais cuidados com RN em protocolo próprio.**

- **EM CASOS DE CHEGADA DE NOVO PACIENTE COM QUADRO SUSPEITO ENQUANTO ENFERMARIA 07 ESTÁ OCUPADA:** Manter na admissão 02, realizando a higienização terminal após saída do paciente;
  - Em caso de dúvidas, acionar o SCIH.

| Revisado por:                                    | Aprovado por                                                                            | Validado por:                                    |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| DINAH APARECIDA H.G. DE JESUS<br>Enfermeira SCIH | MARCOS ALVES PAVIONE<br>DIRETOR TÉCNICO<br>SAMUEL JOSÉ RODRIGUES<br>Infectologista SCIH | ULLY MARIANNE F LEMOS<br>Enfermeira da Qualidade |
| Data: 16/08/2021                                 | Data: 16/08/2021                                                                        | Data: 16/08/2021                                 |