

## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

### 1. INDICAÇÃO

É indicado para todos os pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos.

### 2. CONDUTA

#### 2.1 Execução

- Médicos;
- Enfermeiros;
- Técnicos de Enfermagem;
- Fisioterapeutas.

Recomendações básicas

<b>Preparo do paciente</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Avaliação pré-operatória a nível ambulatorial;</li><li>- Reduzir tempo de internação pré operatório em cirurgias eletivas, sendo a meta um tempo inferior a 24h;</li><li>- Organização do agendamento de internação e cirurgia;</li><li>- Durante o banho com antisséptico adequado ter o acompanhamento e a orientação da Equipe de Enfermagem;</li><li>- Compensar doenças subjacentes;</li><li>- Tratar infecções em sítio remoto, exceto nas situações em que o quadro clínico não permita o adiamento do procedimento.</li></ul>
<b>Remoção de Pelos ou Tricotomia</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tricotomia na unidade de procedência do paciente somente se necessário, imediatamente antes do ato operatório e</li></ul>

## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

	preferencialmente com tricotomizador elétrico. Não utilizar lâminas;
<b>Controle de glicemia no pré-operatório e no pós-operatório imediato</b>	- Manter níveis glicêmicos <180 mg/dL;
<b>Manutenção da normotermia em todo perioperatório</b>	- Manter temperatura $\geq 35,5^{\circ}\text{C}$ ;
<b>Preparo da pele</b>	- Realizar degermação do membro ou local próximo da incisão cirúrgica antes de aplicar solução antisséptica; - Realizar antisepsia no campo operatório no sentido centrífugo circular (do centro para a periferia) e ampla o suficiente para abranger possíveis extensões da incisão, novas incisões ou locais de inserções de drenos, com clorexidina alcoólica 0,5%.
<b>Abordagens NÃO recomendadas</b>	- Utilizar vancomicina como droga profilática rotineiramente; - Postergar a cirurgia para prover nutrição parenteral; - Utilizar suturas impregnadas com antissépticos de rotina; - Utilizar curativos impregnados com antissépticos de rotina.

### Recomendações do Banho

- Incluir a higiene do couro cabeludo e o cuidado com as unhas;
- Observar que o cabelo deve estar seco antes de ir para o bloco cirúrgico;
- Enfatizar a importância da higiene oral nos casos que houver previsão de intubação orotraqueal fazer higiene oral com clorexidina 0,12%.

Cirurgia	Antisséptico	Dependência	Horários
----------	--------------	-------------	----------

## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

Implante de próteses ou cirurgia de grande porte	Clorexidina 2%	Acamado – banho no leito Deambula – banho de aspersão	-1º banho às 22h; -2º banho 2 horas antes do procedimento; -Se necessário, tricotomia imediatamente antes do procedimento.
Outras cirurgias	Sabão neutro líquido	Acamado – banho no leito Deambula – banho de aspersão	Imediatamente antes até duas horas antes do procedimento.

### Recomendações para antisepsia cirúrgica das mãos

<b>Utilizar antisséptico degermante</b>	- Deve ser de 3 a 5 minutos para o primeiro procedimento do dia e de 2 a 3 minutos para as cirurgias subsequentes, se realizadas dentro de 1 hora após a primeira fricção.
<b>Recomendações gerais</b>	- Remover todos os adornos das mãos e antebraços, como anéis, relógios e pulseiras, antes de iniciar a degermação ou antisepsia cirúrgica das mãos; - É proibido o uso de unhas artificiais; - Manter unhas curtas; - Manter o leito ungueal e subungueal limpos, utilizar uma espátula para remover a sujidade; - Evitar o uso de escovas por lesar as camadas da pele.

### Recomendações no transoperatório

## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

### Profilaxia antimicrobiana

- Seguir protocolo institucional;
- Administrar dose efetiva de 0 a 60 minutos antes da incisão cirúrgica;
- Vancomicina e Ciprofloxacina: iniciar infusão 1 a 2 horas antes da incisão;
- Na maioria das cirurgias uma única dose antes da incisão é suficiente. Em cirurgias longas, repetir o antibiótico após um intervalo igual a duas vezes o tempo da meia vida do antimicrobiano, a contar a partir da infusão da primeira dose;
- A profilaxia antibiótica não deve ser estendida por mais de 24 horas.

### Paramentação Cirúrgica

- Usar máscara que cubra por total a boca e nariz quando da entrada na sala cirúrgica, se a cirurgia estiver por começar, em andamento ou se houver material cirúrgico exposto;
- Usar gorros que cubram por completo cabelos da cabeça e face quando da entrada na sala cirúrgica;
- Utilizar capotes e vestimentas cirúrgicas que sejam barreiras efetivas caso sejam molhadas ou contaminadas (materiais que resistam à penetração de líquidos);
- Trocar vestimentas que apresentarem-se visivelmente sujas, contaminadas por sangue ou por material potencialmente contaminante;
- Utilizar luvas estéreis após a escovação das mãos e antebraços;
- Colocar as luvas após estar paramentado com o capote estéril. Uso de dois pares de luvas independente de perfuração.

## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

### Área Física

- Manter controle de temperatura (21-24°C), umidade, pressão e filtração do ar (manutenção preventiva) – checagem de vazão, limpeza de ductos e grelhas, e trocas de filtros;
- Manter dentro da sala operatória somente materiais e equipamentos necessários ao procedimento;
- Manter janelas lacradas para não interferir com o sistema de ventilação;
- Controlar o número de pessoas na sala operatória;
- Evitar a circulação de pessoal entre as salas operatórias;
- Restringir conversação desnecessária durante o procedimento cirúrgico;
- Manter as portas da sala operatória fechadas, exceto para a passagem de equipamentos, pessoas e pacientes, limitando a entrada às pessoas essenciais.

### Cuidados de Limpeza do ambiente

- Manter a limpeza e organização da sala operatória durante todo o procedimento cirúrgico;
- Realizar a limpeza e desinfecção da sala cirúrgica a cada procedimento realizado;
- Realizar limpeza terminal diariamente, após a última cirurgia do período, incluindo todas as superfícies e acessórios da sala.

Recomendações no pós operatório

## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

<b>Higiene das mãos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Utilizar produto alcoólico rotineiramente ou água e antisséptico, caso as mãos estiverem visivelmente sujas;</li><li>- Antes de iniciar a técnica, é necessário retirar adornos como anéis, pulseiras e relógios.</li></ul>
<b>Cuidados com a Ferida Operatória</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Utilizar técnica asséptica;</li><li>- Feridas com cicatrização por primeira intenção, manter curativo estéril por 24h, exceto se houver drenagem da ferida ou indicação clínica;</li><li>- Feridas com cicatrização por segunda e terceira intenção, escolher a cobertura adequada conforme a avaliação da ferida quanto ao exsudato e presença de sinais infecciosos;</li><li>- Substituir o curativo antes das 24h, se molhar, soltar, sujar ou a critério médico;</li></ul>
<b>Coleta de material para cultura</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Coletar material somente se houver exsudato purulento;</li><li>- Descontaminar as margens da lesão com clorexidina alcoólica antes da coleta;</li><li>- Limpar com soro fisiológico 0,9%;</li><li>- Coletar material na parte mais profunda da ferida, utilizando, de preferência, aspirado com seringa e agulha;</li><li>- Utilizar swabs (utensílio que tem a funcionalidade de coletar amostras clínicas) quando os procedimentos acima não forem possíveis;</li><li>- Não coletar pus emergente;</li><li>- Não é recomendada a cultura de lesões secas e crostas, a menos que a obtenção de exsudato não seja possível;</li><li>- A coleta de material de lesões por</li></ul>

## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

	queimadura deve ser realizada após extensa limpeza e desbridamento da lesão, sendo a biópsia de pele o mais recomendado.
<b>Folder de cuidados com a Ferida Operatória</b>	- O folder educativo deverá ser entregue aos pacientes que estiverem de alta no pós-operatório de cirurgias realizadas no hospital.

### 3. PARÂMETROS DE CONTROLE DO PROTOCOLO

- Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico;
- Percentual de adesão a Profilaxia cirurgia.

### 4. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. Brasília – DF. 2017.



## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO


Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

### ANEXOS



**CCIRAS**  
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO  
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

### PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO (ISC)

**PREPARO DO PACIENTE**

- Tempo de internação pré-operatória em cirurgias eletivas <24 horas
- Banho Pré-Operatório

**TRICOTOMIA**

- Imediatamente antes do ato cirúrgico

**CONTROLE DA GLICEMIA E TEMPERATURA**

- Glicemia: <180 mg /dL
- Temperatura: >35,5 °C

**PREPARO DA PELE**

Degermação >> Antissepsia

**PARAMENTAÇÃO CIRÚRGICA**

Máscara // Gorro // Avental // Luva estéril

PMA CCIRAS 079



## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.



### ANTISSEPZIA CIRÚRGICA DAS MÃOS

- 1ª cirurgia: 3-5 minutos
- Demais cirurgias: 2-3 minutos
- Remoção de adornos

### PROFILAXIA ANTIMICROBIANA PRÉ-OPERATÓRIA

- Administrar dose em até 1 hora antes da incisão



### CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA

Cicatrização por 1ª intenção – curativo estéril por 24 horas



### ÁREA FÍSICA

- Controle de temperatura (21-24°C)
- Umidade, pressão e filtragem – manutenções preventivas
- Restrição da circulação de pessoas na sala durante o procedimento cirúrgico
- Limpezas terminais



## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

### FOLDER DE CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA



**ATENÇÃO AOS SINAIS DE INFECÇÃO !**

- Febre (maior ou igual a 38 °C);
- Vermelhidão/Inchaço;
- Secreção amarelada;
- Dor;
- Cheiro forte.

**SE OBSERVAR UM DESSES SINAIS PROCURE ATENDIMENTO MÉDICO.**

**HOSPITAL DO CORAÇÃO**  
Padre José Linhares Ponte

**CCIRAS**  
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO  
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Av. Geraldo Rangel, 715  
Bairro Derby – Sobral/CE – CEP 62042-240  
CNPJ: 07.818.313/0007-96  
Tel.: (88) 36778500  
E-mail: hcsobral@stacasa.com.br  
COD: PMA CCIRAS 079

**HOSPITAL DO CORAÇÃO**  
Padre José Linhares Ponte

**CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA**

#### QUAIS OS PRINCIPAIS CUIDADOS RELACIONADOS A FERIDA OPERATÓRIA ?

- CURATIVO DIÁRIO;
- ATENÇÃO QUANTO AOS SINAIS DE INFECÇÃO;

#### CURATIVOS

- Realize a troca do curativo todos os dias após o banho e se houver presença de sujidade;
- Materiais: gaze, soro fisiológico e esparadrapo/atadura.



#### CURATIVO: COMO FAZER ?

- Lave as mãos;
- Retire o curativo anterior;
- Realize a limpeza dos pontos da ferida cirúrgica com gaze embebida em soro fisiológico num único sentido;
- Realize a limpeza da área ao redor da ferida;
- Cubra a ferida com gaze seca e feche com esparadrapo e/ou atadura;
- Lave as mãos.



#### RECOMENDAÇÕES

- Evite entrar em contato com animais domésticos, insetos e outros;
- Evite banhos de piscina, praia e cachoeiras;
- Lave bem as mãos antes de entrar em contato com a ferida.



## PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	25/08/2020	11/11/2021	11/11/2023	11

**Finalidade:** Implantar medidas de controle de Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC)

**Unidade Emissora/Gestor:** SCIRAS.

**Abrangência:** Centro Cirúrgico, Bloco das UTI's e Setores de Internação.

### Controle de atualização do documento

Versão	Descrição	Data
00	Primeira versão do documento	
01	Mapeamento do processo - Inclusão dos anexos – bundle de ISC e folder de cuidados com ferida operatória.	29/06/2021
02	- Atualização do bundle	08/07/2021
03	- Atualização do bundle	04/11/2021

Elaborado por	Validado por	Aprovado por
Joaquim Ismael de Sousa Teixeira  Enfermeiro do SCIRAS	Kairo Cardoso da Frota  Coordenador da Gestão da Qualidade	Dr. Joaquim David Carneiro Neto  Diretor Técnico   Dr <sup>a</sup> . Fabiene Lima Parente Diretora de Enfermagem
Data: ____/____/____ Assinatura/Carimbo:	Data: ____/____/____ Assinatura/Carimbo:	Data: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: