

PROTOCOLO COVID-19 DA MATERNIDADE HRRBC

RESFRIADO COMUM OU SÍNDROME GRIPAL (SEM INTERCORRÊNCIA OBSTÉTRICA)

- **RESFRIADO COMUM OU SÍNDROME GRIPAL:** Tosse, coriza, congestão nasal, dor no corpo, dor de garganta leve **COM OU SEM** febre, calafrios e dores musculares.
- **CONDUTA:** ORIENTAR ISOLAMENTO DOMICILIAR POR 14 DIAS, hidratação, boa alimentação e repouso e em caso de dificuldade respiratória, comparecer a unidade de saúde mais próxima.
- **Os pacientes que apresentarem os sintomas gripais leves deverão receber uma máscara cirúrgica antes do atendimento.**



RESFRIADO COMUM OU SÍNDROME GRIPAL (COM INTERCORRÊNCIA OBSTÉTRICA)

- Sangramento genital, cólica abdominal, parada da movimentação fetal (acima de 24 semanas), perda de líquido vaginal e outras situações que se enquadrem no protocolo de alto risco de obstetria.
- **CONDUTA:** ENCAMINHAR A PACIENTE PARA O HOSPITAL DE REFERÊNCIA (COVID- GESTANTE) SE A MESMA NÃO ESTIVER EM TP ATIVO



SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG

DEFINIÇÃO DE CASO:

CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO): Indivíduo hospitalizado **COM** febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse **OU** dor de garganta e que apresente dispneia **OU** saturação de O₂ < 95% ou desconforto respiratório **OU** que evoluiu para óbito por SRAG independente de internação.

ATENÇÃO

A SRAG ASSOCIADA A LINFOPENIA E/OU Á DIARRÉIA DESCARTAR QUADROS CRÔNICOS, DESCOMPENSAÇÃO DE DOENÇAS DE BASE E/OU OUTROS FOCOS DE INFECÇÃO BACTERIANA



ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - ACCR

- 1- **Enfermeiros do ACCR** vai ocupar o lugar do “**POSSO AJUDAR**”, identificando as pessoas com sintomas respiratórios, conforme Recomendação do COFEN/COREN;
- 2- Ao identificar o paciente sintomático respiratório, disponibilizar máscara cirúrgica e direcioná-lo ao isolamento pediátrico ou adulto;
- 3- Comunicar ao Médico e ao Plantão da Vigilância Epidemiológica –VEH do HRRBC.

Uso de EPI para a Equipe da ACCR:

- Óculos de Proteção ou Protetor Facial;
- Máscara Cirúrgica;
- Avental Cirúrgico Descartável;
- Luvas de Procedimento.



PERFIL DA GESTANTE

GESTANTE ABAIXO DE 24 SEMANAS

(SEM INTERCORRÊNCIAS OBSTÉTRICAS)

Encaminhar para referência COVID
CLÍNICA MÉDICA (HRRBC)
OBS: Caso apresente intercorrências
obstétricas, será transferida para unidade

GESTANTE ACIMA DE 24 SEMANAS E PUÉRPERAS

Encaminhar para unidade de referência
COVID- GESTANTE (IMIP), SE NAO ESTIVER
EM TP ATIVO, CASO ESTEJA FICARÁ NA
ENFERMARIA 01 DE ISOLAMENTO.



MÉDICO

- 1) GESTANTE COM DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRGA DEVERÁ SER ENCAMINHADO PARA OS LEITOS DE ENFERMARIA DE ISOLAMENTO (antiga pediatria);
- 2) GESTANTE QUE NECESSITE DE SUPORTE VENTILATÓRIO SERÁ ESTABILIZADO NOS LEITOS DE ISOLAMENTO DA EMERGÊNCIA (PEDIÁTRICO OU ADULTO) E REFERENCIADO PARA O HOSPITAL COM ISOLAMENTO DE TERAPIA INTENSIVA, ATRAVÉS DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITO.
- 3) GESTANTE SUSPEITA OU CINFIMADA DE COVID 19 EM TRABALHO DE PARTO ATIVO, FICARÁ NA ENFERMARIA 01 DE ISOLAMENTO NO ALOJAMENTO CONJUNTO DO HRRBC

Uso de EPI:

KIT 1 – Para o atendimento ao paciente suspeito;

KIT2 – Apenas se o profissional for realizar procedimento que gerem aerossóis, como intubação orotraqueal e coleta de SWAB.

Obs.: Após o atendimento, retirar o Avental Descartável e a Luva de Procedimento, higienizar as mãos com água e sabão líquido ou preparação alcoólica a 70%.



VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

- Notificação imediata ao Estado, através da plataforma CIEVS;
- Notificação na Ficha de Síndrome respiratória aguda grave (SRAG);
- Coleta do Swab nasofaringe e orofaringe;
- Orientações gerais.

PLANTÃO DA EPIDEMIOLOGIA HRRBC (24H): (81) 98203-2829

PLANTÃO GESTÃO: (81) 98261-0046