1. **OBJETIVO**

Padronizar a Cultura de Vigilância.

**2.TERMOS E ABREVIAÇÕES**

Não aplicável.

**3.DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA**

Não aplicável.

**4.PROCEDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| Instituir isolamento de contato. | Enfermeiro |
| Solicitar a coleta de culturas de vigilância na chegada do cliente: coletar um swab anal(especificar pedido de pesquisa de KPC e VRE), nasal (especificar MRSA) e axilar (especificar pesquisa de gram negativo), jugal (especificar pesquisa de *acinetobacter* MR), e de outras topografias que apresentem dispositivos (clientes entubados/traqueostomizados, sondados e/ou com lesões de pele) conforme fluxo anexo, e encaminhar ao laboratório para realização de culturas de vigilância | Médico Assistente |
| Comunicar as equipes de enfermagem e médica sobre o isolamento. | Enfermeiro |
| Informar ao SCRIAS o isolamento instituído. | Enfermeiro |

**5.CONTROLE DE REGISTROS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação** | **Armazenamento** | **Proteção/Acesso** | **Recuperação** | **Retenção** | **Disposição dos registros** |
| Prescrição | Posto de Enfermagem | Prancheta do Cliente / Colaboradores da Área | Número de Prontuário / Nome | Até alta do cliente | Serviço de Admissão e Alta |

**6. CONSIDERAÇÕES GERAIS**

**Critérios de Avaliação:**

Deve-se instituir isolamento de contato e coletar culturas de vigilância de todos clientes transferidos de outros hospitais que tenham permanecido mais de 48 horas na UTI ou enfermaria em outro serviço ou clientes institucionalizados (casa de repouso, casa de idoso).

**Observações:**

* Devem ser trocados sondas e cateteres.
* A suspensão do isolamento deverá ser decidida pelo SCIRAS.

***Utilizar esta forma quando os registros não puderem ser controlados no rodapé do próprio registro***

***Utilizar esta forma quando os registros não puderem ser controlados no rodapé do próprio registro***

**7. ANEXOS**

Fluxograma

**Fluxograma:**

Swab anal (solicitar pesquisa para KPC e VRE), nasal (MRSA) e axilar (pesquisa de gram negativo MR), jugal (*acinetobacter* MR),

Secreção traqueal para clientes TOT;

Urocultura para clientes sondados;

Secreções de úlceras por pressão, ferida cirúrgica e outras lesões.

Cliente transferido de Instituição de Longa Permanência ou internação de UTI com período superior a 48h ou 15 dias de internação em enfermaria?

Sim

Coletar Culturas de Vigilância

Instituir/Manter Precauções de contato

Comunicar SCIRAS

Presença de bactéria Multi-R?

Sim

Não

Suspender Precauções de Contato