

## ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO

**Definição de caso:** Acidentes envolvendo sangue e outros fluidos orgânicos ocorridos com os profissionais da área da saúde durante o desenvolvimento do seu trabalho, aonde os mesmos estão expostos a materiais biológicos potencialmente contaminados.

Os ferimentos com agulhas e material perfuro cortante em geral são considerados extremamente perigosos por serem potencialmente capazes de transmitir mais de 20 tipos de patógenos diferentes, sendo o vírus da imunodeficiência humana (HIV), o da hepatite B (HBV) e o da hepatite C (HCV) os agentes infecciosos mais comumente envolvidos.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	Código (CID10)	3 Data da Notificação	
	ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO	Z20.9		
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data do Acidente	
	8 Nome do Paciente	9 Data de Nascimento		
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor
	14 Escolaridade			
Dados de Residência	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe		
	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	
Antecedentes Epidemiológicos	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP	
	28 (DDD) Telefone	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)	
Dados Complementares do Caso				
Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação			
	32 Situação no Mercado de Trabalho		33 Tempo de Trabalho na Ocupação	
	34 Registro/ CNPJ ou CPF		35 Nome da Empresa ou Empregador	
	36 Atividade Econômica (CNAE)		37 UF	
39 Distrito		40 Bairro		41 Endereço
42 Número		43 Ponto de Referência		44 (DDD) Telefone
45 O Empregador é Empresa Terceirizada				
1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado				

## 46 Tipo de Exposição

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

☐ Percutânea  
☐ Mucosa (oral/ ocular)☐ Pele íntegra  
☐ Pele não íntegra☐ Outros \_\_\_\_\_

## 47 Material orgânico

1-Sangue

2-Líquor

3-Líquido pleural

4-Líquido ascítico

9-Ignorado

5-Líquido amniótico

6-Fluido com sangue

7-Soro/plasma

8-Outros: \_\_\_\_\_

## 48 Circunstância do Acidente

01 - Administ. de medicação endovenosa  
02 - Administ. de medicação intramuscular  
03 - Administ. de medicação subcutânea  
04 - Administ. de medicação intradérmica  
05 - Punção venosa/arterial para coleta de sangue  
06 - Punção venosa/arterial não especificada  
07 - Descarte inadequado de material perfurocortante em saco de lixo  
08 - Descarte inadequado de material perfurocortante em bancada, cama, chão, etc...

09 - Lavanderia  
10 - Lavagem de material  
11 - Manipulação de caixa com material perfurocortante  
12 - Procedimento cirúrgico  
13 - Procedimento odontológico  
14 - Procedimento laboratorial  
15 - Dextro  
16 - Reencape  
98 - Outros  
99 - Ignorado

## 49 Agente

1-Agulha com lúmen (luz)

2 - Agulha sem lúmen/maciça

3 - Intracath

4 - Vidros

5 - Lâmina/lanceta (qualquer tipo)

6 - Outros

9 - Ignorado

## 50 Uso de EPI (aceita mais de uma opção)

1- Sim

2 - Não

9 - Ignorado

☐ LUVA☐ Avental☐ Óculos☐ Máscara☐ Proteção facial☐ Bota

## 51 Situação vacinal do acidentado em relação à hepatite B (3 doses)

1-Vacinado 2-Não vacinado 9-Ignorado

## 52 Resultados de exames do acidentado (no momento do acidente - data ZERO)

1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado 9-Ignorado

☐ Anti-HIV☐ HbsAg☐ Anti-HBs☐ Anti-HCV

Dados do Paciente Fonte ( no momento do acidente)

## 53 Paciente Fonte Conhecida?

1-Sim 2 - Não 9- Ignorado

## 54 Se sim, qual o resultado dos testes sorológicos?

1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4 - Não Realizado 9-Ignorado

☐ Hbs Ag☐ Anti-HBc☐ Anti-HIV☐ Anti-HCV

## 55 Conduta no momento do acidente

1- Sim

2- Não

9- Ignorado

☐ Sem indicação de quimioprofilaxia☐ AZT+3TC+Indinavir☐ Vacina contra hepatite B☐ Recusou quimioprofilaxia indicada☐ AZT+3TC+Nelfinavir☐ Outro Esquema de ARV  
Especifique \_\_\_\_\_☐ AZT+3TC☐ Imunoglobulina humana  
contra hepatite B (HBIG)

## 56 Evolução do Caso

1-Alta com conversão sorológica (Especificar vírus: \_\_\_\_\_)

2-Alta sem conversão sorológica

3-Alta paciente fonte negativo

4- Abandono

5- Óbito por acidente com exposição à material biológico

6- Óbito por Outra Causa

9- Ignorado

## 57 Se Óbito, Data

## 58 Foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho

1-Sim

2 - Não

3- Não se aplica

9- Ignorado

## Informações complementares e observações

Município/Unidade de Saúde

Cód. da Unid. de Saúde

Nome

Função

Assinatura