



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDENCIA GERAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COORDENADORIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS EM SERVIÇOS DE DIÁLISE

Me. Aline Schio

**Especialista em Qualidade em Saúde e Segurança do
Paciente**

- Portaria 2616/98
- Aliança Mundial para a segurança do paciente, 2007.
- Primeiro desafio global “Uma assistência limpa é uma assistência mais segura”, 2008.
- RDC 42/2010
- RDC 63/2011
- RDC 36/2013
- RDC 11/2014

“A higienização das mãos é a medida mais eficaz para a redução da transmissão de microrganismos por meio das mãos”.



HEMODIÁLISE X

UTI



Taxas mundiais variam de 5 a 81%, sendo em média **40%** em unidades de internação.

Albert, RK, Condie F. Handwashing patterns in medical intensive-care units. N. Engl J Med.

Dierssen-Sotos T. Et al. Evaluating the impact of a hand hygiene campaign on improving adherence. Am J Infect Control. 2010 Apr;38(3):240-3.



Epidemiology, Surveillance, and Prevention of Hepatitis C Virus Infections in Hemodialysis Patients Priti R. Patel, MD, MPH,¹ Nicola D. Thompson, PhD,² Alexander J. Kallen, MD, MPH,¹ and Matthew J. American Journal of Kidney Diseases, 2010.

- Observações foram feitas antes e após atividades-chave, como a conexão do paciente, desconexão e manuseio da punção de acesso local. Em geral, **a conformidade com a higiene das mãos foi baixa** (36% após o contato do paciente, 14% antes do contato com o paciente).

Volume 27, Issue 3 March 2006, pp. 287-293

Cited by 26

[Get access](#)

Aa Aa

Risk of Environmental and Healthcare Worker Contamination With Vancomycin-Resistant Enterococci During Outpatient Procedures and Hemodialysis

Elizabeth A. Grabsch ^(a1), Laurelle J. Burrell ^(a2), Alexander Padiglione ^(a3), Jason M. O'Keeffe ^(a2) ... 

DOI: <https://doi.org/10.1086/503174> Published online: 01 June 2016

Estudo realizado entre pacientes colonizados por enterococos resistentes à vancomicina (VRE) submetidos à hemodiálise ambulatorial demonstrou que 36% das mãos de pacientes estavam colonizadas por VRE e que 58% cadeiras de hemodiálise, 48% macas de consulta e 20% aventais dos profissionais de saúde estavam contaminados pela mesma bactéria.

**Alfurayh O et al. Hand contamination with hepatitis C virus in staff looking after hepatitis C-positive hemodialysis patients.
American Journal of Nephrology, 2000, 20: 103-106**

O vírus Hepatite C foi encontrado em 23,7% das amostras das mãos dos profissionais que cuidavam de pacientes VHC-positivos.

Foi também detectado em 8% das amostras de profissionais de saúde que prestaram cuidados a pacientes VHC-negativos ($p < 0,003$).

Estudo realizado entre pacientes colonizados por enterococos resistentes à vancomicina (VRE) submetidos à hemodiálise ambulatorial demonstrou que as mãos dos pacientes podem também estar colonizadas.

Gordin FM et al. A cluster of hemodialysis-related bacteremia linked to artificial fingernails. Infection Control and Hospital Epidemiology, 2007, 28:743-744.

- Unhas postiças de profissionais da saúde foram identificadas como a causa da transmissão em um surto de infecção da corrente sanguínea por *Serratia marcescens* em cinco pacientes que realizaram diálise utilizando-se cateteres tunelizados.

RESEARCH ARTICLE

Evaluating Infection Prevention Strategies in Out-Patient Dialysis Units Using Agent-Based Modeling

Joanna R. Wares^{1*}, Barry Lawson¹, Douglas Shemin², Erika M. C. D'Agata³

1 Department of Mathematics and Computer Science, University of Richmond, Richmond, Virginia, United States of America, **2** Division of Nephrology, Rhode Island Hospital, Brown University, Providence, Rhode Island, United States of America, **3** Division of Infectious Diseases, Rhode Island Hospital, Brown University, Providence, Rhode Island, United States of America

Pacientes em hemodiálise estão entre os mais vulneráveis a infecções por MR, que estão associados a altas taxas de morbidade e mortalidade.

Contaminação ambiental desempenha papel importante considerando MR na unidade de diálise.

RESEARCH ARTICLE

Evaluating Infection Prevention Strategies in Out-Patient Dialysis Units Using Agent-Based Modeling

Joanna R. Wares^{1*}, Barry Lawson¹, Douglas Shemin², Erika M. C. D'Agata³

1 Department of Mathematics and Computer Science, University of Richmond, Richmond, Virginia, United States of America, **2** Division of Nephrology, Rhode Island Hospital, Brown University, Providence, Rhode Island, United States of America, **3** Division of Infectious Diseases, Rhode Island Hospital, Brown University, Providence, Rhode Island, United States of America

A redução da contaminação ambiental na unidade de diálise reduz percentuais médios de pacientes colonizados por MR. Se melhorar a descontaminação em 30% reduz a prevalência de MR em 10%.

Melhora da higiene das mãos também diminuiu a transmissão.

- *A eficácia da higiene das mãos depende da contaminação ambiental. Quando dispositivos e equipamentos para a saúde compartilhados não são limpos e desinfetados após cada uso do paciente, não se pode esperar que a higiene das mãos compense a falta de adesão regular a estes procedimentos.*

OPAS, ANVISA, 2014



SEGURANÇA DO PACIENTE

- 1 Identificar corretamente o paciente.
- 2 Melhorar a comunicação entre profissionais de Saúde.
- 3 Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos.
- 4 Assegurar cirurgia em local de intervenção, procedimento e paciente corretos.
- 5 Higienizar as mãos para evitar infecções.
- 6 Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão.

Melhorar sua vida, nosso compromisso.



É tempo de decidir e agir.
É TEMPO DE SAÚDE.



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Ministério da
Saúde



- Lavatório fístula



Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

- **Lavatórios**

Podem ter formatos e dimensões variadas, porém a profundidade deve ser suficiente para que se higienize as mãos, sem encostá-las nas paredes laterais ou bordas e tampouco na torneira.

- **Torneiras**

Sem acionamento manual para o fechamento.

Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

- **Localização dos lavatórios**

Ponto de assistência: é o local onde os três elementos estão presentes – paciente, profissional e a assistência/tratamento (ambiente do paciente).

Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

- Retirar adornos / unhas postiças



Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

- **Água**

- De qualidade;
- Livre de contaminantes, de acordo com a Portaria 2914/11;
- Reservatórios limpos e desinfetados periodicamente RDC 63/11;



Programa Quali Água

- 2015
- 163 amostras água dos Hospitais com UTI de Campo Grande/MS
- 18 amostras insatisfatórias – 11%
- 13 amostras insatisfatórias identificadas com *Pseudomonas sp* – 72%

Programa Quali Água

- 2016
- 90 amostras água dos Hospitais com UTI de Campo Grande/MS
- 14 amostras insatisfatórias – 15,5%
- 10 amostras insatisfatórias identificadas com *Pseudomonas sp* – 71,4%

Programa Quali Água

	Total amostras	Insatisfatórias	<i>Pseudomonas sp</i>
2015	163	18 (11%)	13 (72%)
2016	90	14 (15,5%)	10 (71,4%)

Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

Sabão líquido – tipo refil

- Seja agradável ao uso;
- Possua fragrância suave;
- Não resseque a pele;
- Padronização dentro da instituição.



Agente antisséptico

- Reduz o número de agentes da microbiota transitória e residente da pele;
- Álcoois, Clorexidina, Compostos de iodo, Iodóforos e Triclosan.

Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

- **Papel toalha**

- Deve ser suave;
- Boa propriedade de secagem;
- Não liberar partículas;
- Porta papel toalha com material que não favoreça a oxidação e de fácil limpeza.



Secador elétrico não é indicado para serviços de saúde.

Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

- **Lixeira**

- Junto aos lavatórios;
- Pode ser sem tampa (se for exclusiva para descarte do papel toalha);
- Se for com tampa, deverá ser de acionamento sem uso das mãos.



Imagem Ilustrativa

Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

- **Preparação Alcóolica**

Higienizar as mãos quando estas não estiverem visivelmente sujas, nas seguintes situações:

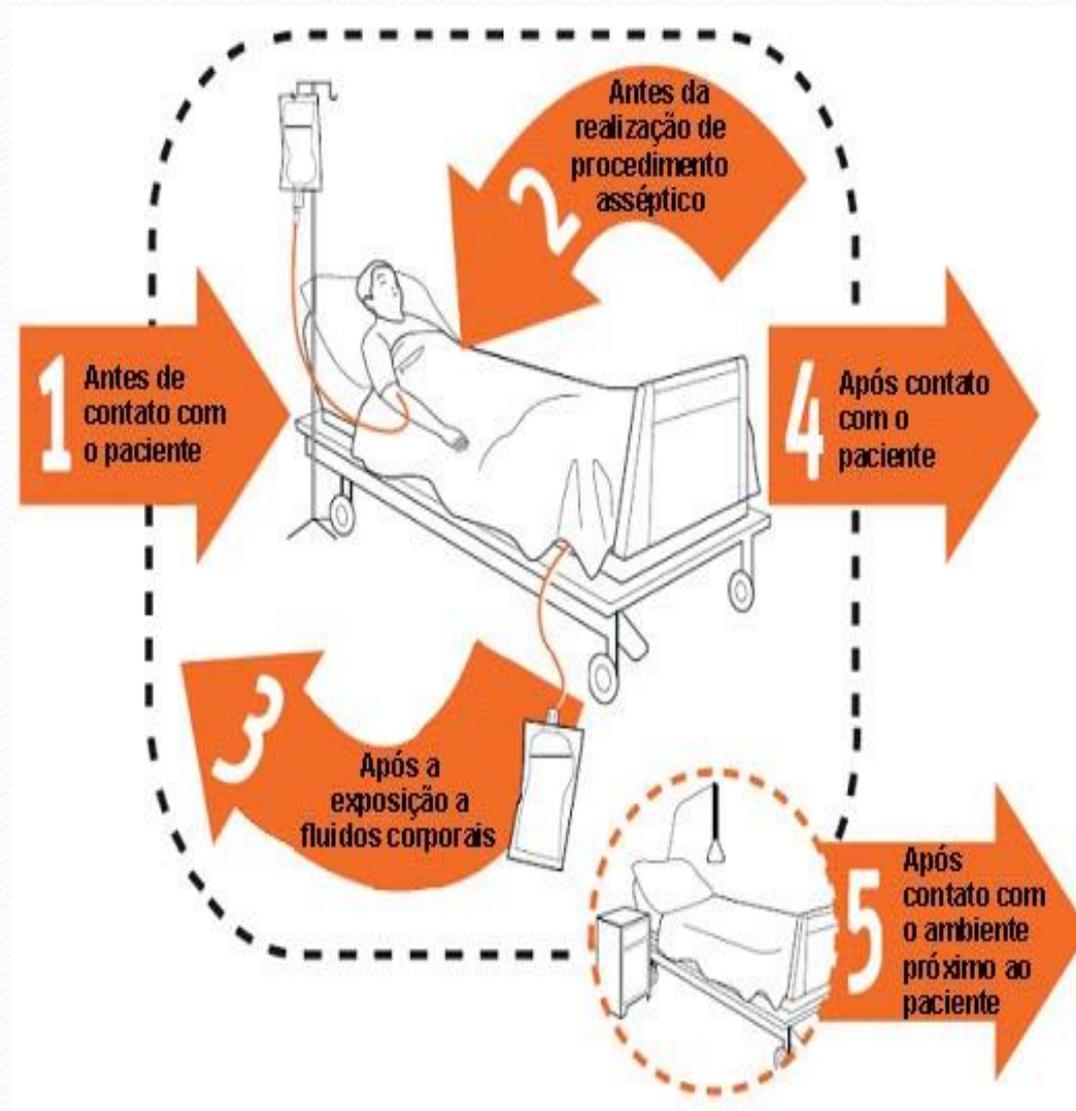
- Antes do contato com o paciente;
- Após contato com o paciente;
- Antes de realizar procedimento assistenciais e manipular dispositivos invasivos;
- Antes de calçar luvas para inserção de dispositivos invasivos que não requeiram preparo cirúrgico;
- Ao mudar de um sítio corporal;
- Após contato com objetos e superfícies próximos ao paciente;
- Antes e após remoção de luvas;
- Após risco de exposição a fluidos corporais.

Condições ideais para uma adequada higienização das mãos

Localização Preparação Alcóolica

Deverá estar tão próximo quanto possível do profissional, ou seja, ao alcance das mãos no ponto de assistência, sem a necessidade do profissional se deslocar do ambiente no qual se encontra o paciente.

5 Momentos de Higienização das Mãos



SALVE VIDAS

Higienize **suas** Mãos

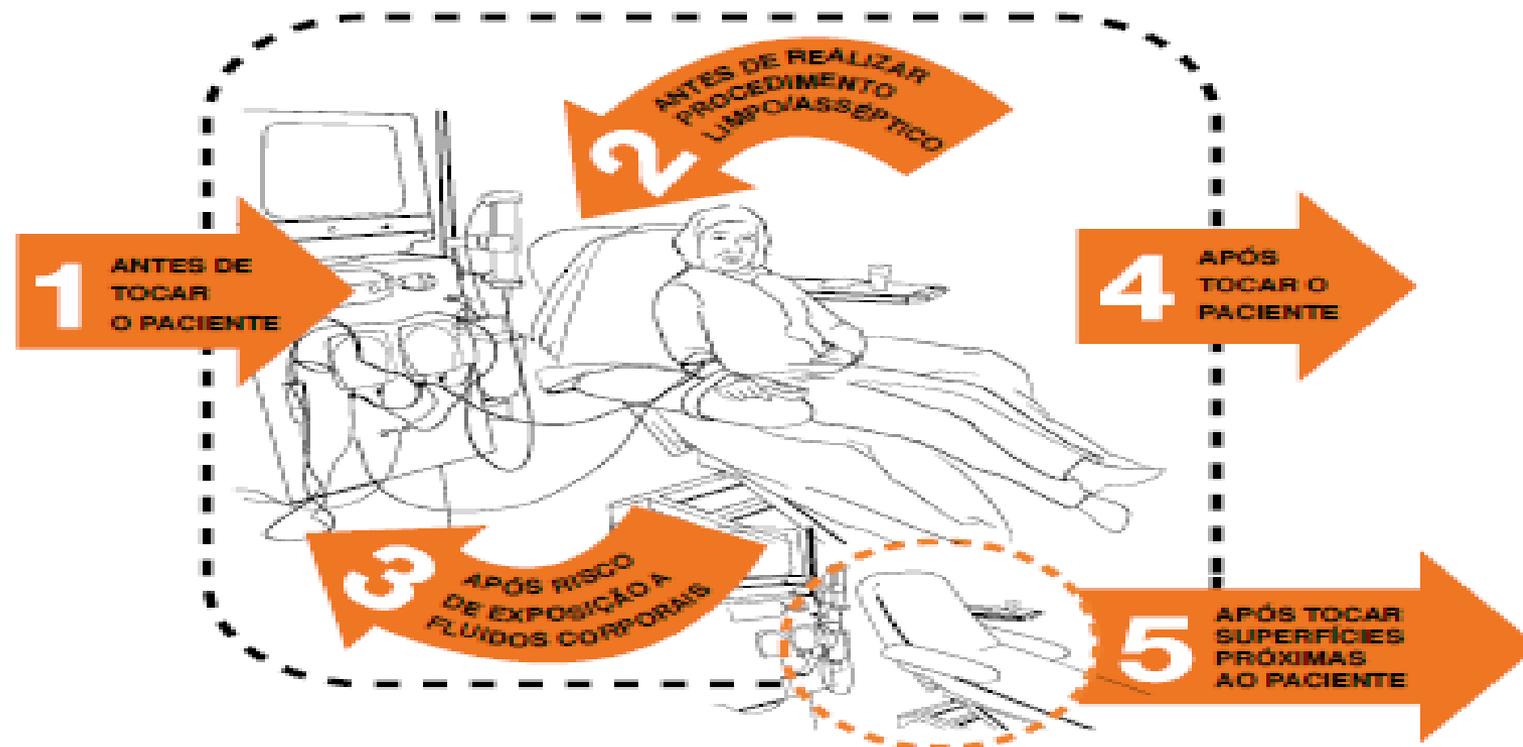
Higiene das Mãos na Assistência à Saúde Extra-hospitalar e Domiciliar e nas Instituições de Longa Permanência

Um Guia para a Implementação da Estratégia Multimodal da OMS para a Melhoria da Higiene das Mãos e da Abordagem "Meus 5 Momentos para a Higiene das Mãos"



Seus 5 Momentos para a Higiene das Mãos

Hemodíálise no atendimento ambulatorial



1	ANTES DE TOCAR O PACIENTE	Quando	Higienizar as mãos antes de tocar o paciente.
		Por que	Para proteger o paciente contra os micro-organismos carreados em suas mãos.
2	ANTES DE REALIZAR PROCEDIMENTO LIMPO/ ASSÉPTICO	Quando	Higienizar as mãos imediatamente antes da realização de procedimento limpo/ asséptico.
		Por que	Para proteger o paciente contra os micro-organismos, inclusive os do próprio paciente.
3	APÓS RISCO DE EXPOSIÇÃO A FLUIDOS CORPORAIS	Quando	Higienizar as mãos imediatamente após um procedimento com risco de exposição a fluidos corporais (e após a remoção de luvas).
		Por que	Para proteger a si próprio e o ambiente contra os micro-organismos do paciente.
4	APÓS TOCAR O PACIENTE	Quando	Higienizar as mãos imediatamente após tocar o paciente, ao finalizar o cuidado ou quando o cuidado for interrompido.
		Por que	Para proteger a si próprio e o ambiente contra os micro-organismos do paciente.
5	APÓS CONTATO COM AS ÁREAS PRÓXIMAS AO PACIENTE	Quando	Higienizar as mãos após tocar quaisquer objetos ou mobiliário nas áreas próximas ao paciente, quando uma área específica está temporariamente e exclusivamente destinada a um paciente – ainda que não tenha ocorrido contato com ele.
		Por que	Para proteger a si próprio e o ambiente contra micro-organismos do paciente.



**Quais os desafios em higienizar as mãos nos
serviços de diálise ?**



Estratégias de melhoria adesão a higienização das mãos

- Auditoria das áreas clínicas (check list);
- Orientação quanto ao uso de adornos;
- Treinamento intensivo e sistemático de todos os profissionais sobre o controle de infecção;
- Instalação de lembretes visuais nas áreas de assistência;
- Aconselhamento aos pacientes e seus familiares sobre a higienização das mãos.

ALDEYAB, M. A.; BALDWIN, N.; McELANAYInay, et al.
Strategy for improving and maintaining compliance with
adequate hospital hand hygiene practices.

J. Hosp. Infect.; 77(1): 87-88, 2011.

Como Fazer a Fricção Anti-Séptica das Mãos com Preparações Alcoólicas?



Aplicar uma quantidade suficiente de preparação alcoólica em uma mão em forma de espuma para cobrir todas as superfícies das mãos.



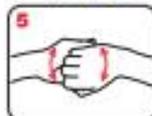
2 Fricção as palmas das mãos entre si.



3 Fricção a palma direita contra o dorso da mão esquerda, incluindo os dedos e o polegar.



4 Entrelace os dedos e fricção os espaços interdigitais.



5 Fricção o dorso das mãos de uma mão sobre a palma da outra, incluindo os dedos, com movimento de varrer e o varrer.



6 Fricção o polegar esquerdo, contra o dorso da palma da mão direita, incluindo o movimento de varrer e o varrer.



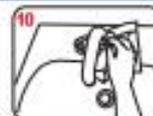
7 Fricção os polegares direitos e outros da mão direita contra a palma da mão esquerda, incluindo o movimento de varrer e o varrer.



8 Enxágue bem as mãos com água.



9 Toque as mãos com papel toalha descartável.



10 No caso de lavagem com sabão manual para profissionais, sempre utilize papel toalha.



20-30 seg.



B Quando estiverem secas, suas mãos estarão seguras.



40-60 seg.



11 Água, suas mãos estão seguras.



A Organização Mundial da Saúde tem-se empenhado e colabora para garantir a segurança e a qualidade dos serviços de saúde. A Organização Mundial da Saúde não se responsabiliza por qualquer uso indevido das informações aqui apresentadas. A responsabilidade pela interpretação e uso das informações aqui apresentadas é de quem as utiliza. Algumas partes podem conter informações que não são de domínio público.

A OMS agradece ao Hospital Universitário de Coimbra (HUC), em especial aos membros do Programa de Controle de Infecção, pela participação ativa no desenvolvimento deste material.



ANEXO 32

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL: _____

Questionário sobre estrutura da unidade para a higienização das mãos

1. Data: _____ 2. Instituição: _____
3. Unidade: _____ 4. Serviço: _____
5. Departamento (por favor, selecione um departamento que está mais próximo do seu):
- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medicina Interna | <input type="checkbox"/> Clínica Cirúrgica | <input type="checkbox"/> Unidade de Tratamento Intensivo | <input type="checkbox"/> Clínica Médica/Cirúrgica |
| <input type="checkbox"/> Unidade de Emergência | <input type="checkbox"/> Obstetrícia | <input type="checkbox"/> Pediatria | <input type="checkbox"/> Instituição de Longa Permanência/Reabilitação |
| <input type="checkbox"/> Ambulatório | <input type="checkbox"/> Outro | | |
6. Posição da pessoa que está preenchendo o questionário:
- | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro-Chefe | <input type="checkbox"/> Médico-Chefe | <input type="checkbox"/> Coordenador do Estudo | <input type="checkbox"/> Coordenador Substituto do Estudo | <input type="checkbox"/> Outro membro da equipe |
|---|---------------------------------------|--|---|---|
7. Número de profissionais de saúde nesta unidade: Enfermeiros: _____ Médicos: _____ Auxiliares: _____
8. A água está sempre disponível? Sempre Esporadicamente Raramente Nunca
9. Há água corrente disponível? Sim Não

SALVE VIDAS
Higienize **Suas** Mãos

Guia de Implementação

Guia para a Implementação da Estratégia Multimodal da OMS
para a Melhoria da Higiene das Mãos





“Você não pode controlar todas as situações, mas pode controlar todas as atitudes que você toma”

alineschio@gmail.com

gtess@saude.ms.gov.br

