



**ALBERT EINSTEIN**  
HOSPITAL ISRAELITA

## Diretrizes Assistenciais

Cuidados no manuseio de pacientes portadores  
do vírus da hepatite C e Hepatite B em  
procedimento de Hemodiálise (CVVHDF e  
CAVHDF) no CTI adulto

---

Versão eletrônica atualizada em  
Outubro - 2008

## **I - DEFINIÇÃO:**

Pacientes portadores do vírus da hepatite C ou B são aqueles com resultado positivo, confirmado, em relação ao teste sorológico para detecção de anti-HCV ou anti-HBV.

## **II - OBJETIVOS:**

Criar rotina específica para a manipulação de pacientes portadores de hepatite C e B, devido a alta transmissibilidade destes agentes, com enfoque nos pacientes que fazem hemodiálise (CVVHDF e CAVHDF) por Insuficiência Renal Aguda.

## **III - RECOMENDAÇÕES:**

1. Pacientes nestas condições devem manter estações ou box de diálise especificamente designados, manipulados por profissionais treinados e habilitados para tanto;
2. A limpeza/desinfecção ambiental deve ser feita após cada procedimento utilizando-se álcool a 70% ou detergente enzimático diluído e panos descartáveis. Compreende:
  - mesas auxiliares, suportes de soro, pia e piso → responsabilidade da funcionária do Serviço de Higiene
  - cama, grades e toda superfície de equipamentos envolvidos → responsabilidade do profissional de enfermagem
3. Todo material deve ser de uso individual, preferencialmente descartável, a ser desprezado em lixo infectante ou perfurocortante (instalados próximos à unidade de trabalho) logo após o procedimento;
4. Materiais de uso permanente devem ser reprocessados imediatamente após o uso utilizando métodos de limpeza, desinfecção ou esterilização já padronizados no HIAE. Esta recomendação inclui itens como bandejas, manguitos para medida de pressão arterial, tesouras e outros;
5. Não realizar, em hipótese nenhuma, o reprocessamento do capilar;
6. Proceder a desinfecção interna da máquina com Hipoclorito de Sódio, segundo rotina recomendada, e desinfecção da parte externa da máquina com álcool a 70% (reforçar cuidados com botões ou manoplas de controle) a cada uso;
7. Todo profissional de saúde envolvido no procedimento de diálise deve ter noções básicas de Precauções Padrão e utilizar os EPIs principalmente na manipulação das vias e no momento de instalação ou retirada da hemodiálise (lavagem de mãos ou uso de gel alcoólico, utilização de luvas de procedimento, máscara e protetor ocular sempre que houver o risco de contato com fluidos corporais e/ou sangue destes pacientes);
8. Medicamentos e suprimentos não devem ser compartilhados entre pacientes e não devem ser usados carrinhos de medicamentos;
9. Fluxogramas devem ser desenhados a fim de não haver nenhum risco de cruzamento de materiais ou capilares;
10. Deve haver clara identificação de materiais a serem usados no paciente;

11. Garantir a cobertura vacinal para Hepatite B de todos os profissionais de saúde envolvidos no procedimento;
12. Não deve haver discriminação para o tratamento destes pacientes.

#### **IV - DESEMPENHO ESPERADO:**

- Prestação de assistência ao paciente portador de Hepatite C e Hepatite B em procedimento de hemodiálise, sem discriminação e com qualidade.

#### **V - PONTOS CRÍTICOS / RISCOS:**

- Manipulação das vias de acesso venoso do paciente (cateter/shunt/fístula)
- Reprocessamento de capilares e outros artigos
- Descarte de materiais contaminados com sangue

#### **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

- CDC Recommendations for Preventing Transmission of Infections among Chronic Hemodialysis Patients. MMWR. April 27, 2001 / Vol 50 / Nº RR-5.
- CDC Recommendations for Prevention and Control of Hepatitis C Virus (HCV) Infection and HCV-Related Chronic Disease. MMWR. October 16, 1998 / Vol 47 / Nº RR-19
- Resolução da Diretoria Colegiada – RDC Nº 154, Estabele o Regulamento Técnico para o funcionamento dos Serviços de Diálise, de 14 de Junho de 2004.

#### **ELABORAÇÃO**

Enfermeira Claudia Vallone Silva  
Dra. Luci Correa

**Serviço de Controle de Infecção Hospitalar**