1. Frequência

A coleta de amostras de aspirado de nasofaringe deverá ocorrer mediante pedido médico.
Recém-nascidos assintomáticos internados na neonatologia que não tenham antecedente de COVID-19, tenham mais de 72 horas de vida para os RN com idade gestacional >28 semanas ou mais de 5 dias para os RN com idade gestacional ≤28 semanas, e que tenham coleta com resultado não detectado há mais de 72 horas;
Casos suspeitos ou sintomáticos: Coleta de amostra entre 12 e 24 horas de vida e repetir com 48h de vida ou de acordo com a solicitação médica.

2. Profissional que realiza

Enfermeiro (pacientes **em ventilação invasiva e ventilação não-invasiva**)

Técnico de enfermagem (pacientes em ar ambiente)

3. Material utilizado

- Etiqueta de identificação do SAME;
- Frasco graduado de plástico e com rosca fornecido pelo laboratório;
- Serão 2 frascos para SRAG e 1 frasco para SINTOMAS RESPIRATÓRIOS;
- 2 sondas para aspiração número 04;
- Seringa 3 mLs;
- Ampolas de Soro Fisiológico 0,9% de 10 mLs;
- Caixa isotérmica exclusiva (localiza na Enfermaria COVID);
- Saquinho para acondicionamento (utilizar 2; saquinho externo com banho de gelo);
- SRAG*: check list*, solicitação GAL, ficha SRAG (preenchidas pelo médico);
- Síndrome Gripal: *check list* (preenchido pelo médico).

4. EPIs

Utilizar paramentação para manipulação de vias aéreas (precaução para aerossóis)

- Gorro;
- Máscara N95/PFF2;
- Protetor facial;
- Avental;
- Luva estéril.

5. Descrição da técnica bebês em ventilação espontânea ou não-invasiva

No caso de SRAG serão coletadas 2 AMOSTRAS e síndrome gripal 1 AMOSTRA de:

- **Lavado de nasofaringe para pacientes neonatais**

a. Conferir o nome e HC do recém-nascido na pulseira/incubadora;
b. Conferir o nome e HC do recém-nascido na etiqueta;
c. Colar a etiqueta no frasco;
d. Coletar duas amostras no caso de SRAG: marcar primeira amostra no tubo; que contém a primeira amostra e após marcar segunda amostra no tubo que contém a segunda amostra;
e. Aspirar 1 mL de solução fisiológica na seringa de 3 mL;
f. Preencher a sonda de aspiração número 4 com a solução fisiológica;
g. Inserir a sonda na narina DIREITA do recém-nascido (ver Figura 1);
h. Injetar 0,5 mL de solução salina estéril na narina DIREITA do recém-nascido e aspirar imediatamente;
i. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
j. Aspirar 1 mL de solução fisiológica na seringa de 3 mL;
k. Preencher a sonda de aspiração número 4 com a solução fisiológica;
l. Inserir a sonda na narina ESQUERDA do recém-nascido (ver Figura 1);
m. Injetar 0,5 mL de solução salina estéril na narina ESQUERDA do recém-nascido e aspirar imediatamente;
n. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
o. Aspirar 0,5ml de solução fisiológica na seringa, introduzir a sonda em orofaringe, injetar a solução salina e aspirar o conteúdo imediatamente;

p. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
q. Rosquear o frasco e mantê-lo em pé;
r. Retirar as luvas;
s. Higienizar as mãos;

6. Descrição da técnica bebês sob ventilação mecânica (TUBO NASOTRAQUEAL)

a. Conferir o nome e HC do recém-nascido na pulseira/incubadora;
b. Conferir o nome e HC do recém-nascido na etiqueta;
c. Colar a etiqueta no frasco;
d. Coletar duas amostras no caso de SRAG: marcar primeira amostra no tubo que contém a primeira amostra e após marcar segunda amostra no tubo que contém a segunda amostra;
e. Aspirar 1 mL de solução fisiológica na seringa de 3 mL;
f. Preencher a sonda de aspiração número 4 com a solução fisiológica;
g. Inserir a sonda no tubo nasotraqueal até que ela alcance a região de orofaringe (ver Figura 1);
h. Injetar 0,5 mL de solução salina estéril no tubo e aspirar imediatamente;
i. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
j. Aspirar 1 mL de solução fisiológica na seringa de 3 mL;
k. Preencher a sonda de aspiração número 4 com a solução fisiológica;
l. Inserir a sonda na narina onde **não** está o TUBO NASOTRAQUEAL do recém-nascido;
m. Injetar 0,5 mL de solução salina estéril na narina do recém-nascido e aspirar imediatamente;
n. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
o. Aspirar 0,5ml de solução fisiológica na seringa, introduzir a sonda em orofaringe, injetar a solução salina e aspirar o conteúdo imediatamente;
p. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
q. Rosquear o frasco e mantê-lo em pé;
r. Retirar a luva;
s. Higienizar as mãos;
t. Reunir material (luva estéril, sonda n.4, SF 0,9%, seringa)
u. Higienizar as mãos;

v. Calçar luva estéril e proceder a coleta da **segunda amostra em caso SRAG**.

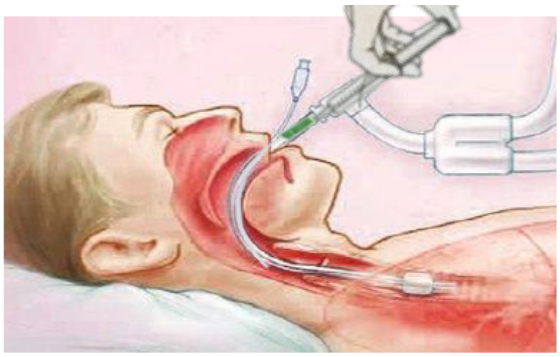


Figura 1: Coleta pelo tubo endotraqueal, na figura paciente adulto com intubação orotraqueal. Note-se que a sonda para coleta do aspirado é introduzida parcialmente, até atingir orofaringe**.**

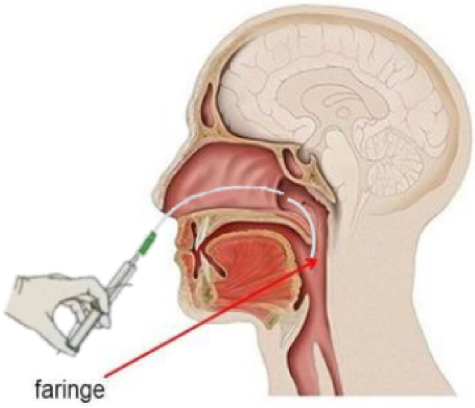


Figura 2: Coleta de lavado de nasofaringe.

7. Descrição da técnica bebês sob ventilação mecânica (TUBO OROTRAQUEAL)

a. Conferir o nome e HC do recém-nascido na pulseira/incubadora;
b. Conferir o nome e HC do recém-nascido na etiqueta;
c. Colar a etiqueta no frasco;

d. Coletar duas amostras no caso de SRAG: marcar primeira amostra no tubo que contém a primeira amostra e após marcar segunda amostra no tubo que contém a segunda amostra;
e. Aspirar 1 mL de solução fisiológica na seringa de 3 mL;
f. Preencher a sonda de aspiração número 4 com a solução fisiológica;
g. Inserir a sonda no TUBO OROTRAQUEAL do recém-nascido até que ela chegue apenas até orofaringe (ver Figura 1);
h. Injetar 0,5 mL de solução salina estéril e aspirar imediatamente;
i. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
j. Aspirar 1 mL de solução fisiológica na seringa de 3 mL;
k. Preencher a sonda de aspiração número 4 com a solução fisiológica;
l. Inserir a sonda na narina DIREITA do recém-nascido (ver Figura 2);
m. Injetar 0,5 mL de solução salina estéril na narina DIREITA do recém-nascido e aspirar imediatamente;
n. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
o. Aspirar 1 mL de solução fisiológica na seringa de 3 mL;
p. Preencher a sonda de aspiração número 4 com a solução fisiológica;
q. Inserir a sonda na narina ESQUERDA do recém-nascido (ver Figura 2);
r. Injetar 0,5 mL de solução salina estéril na narina ESQUERDA do recém-nascido e aspirar imediatamente;
s. Depositar o aspirado no frasco de coleta;
t. Rosquear o frasco e mantê-lo em pé;
u. Retirar a luva;
v. Higienizar as mãos;
w. Seguir o mesmo procedimento para coletar a **segunda amostra** em caso de SRAG

8. Acondicionamento das amostras

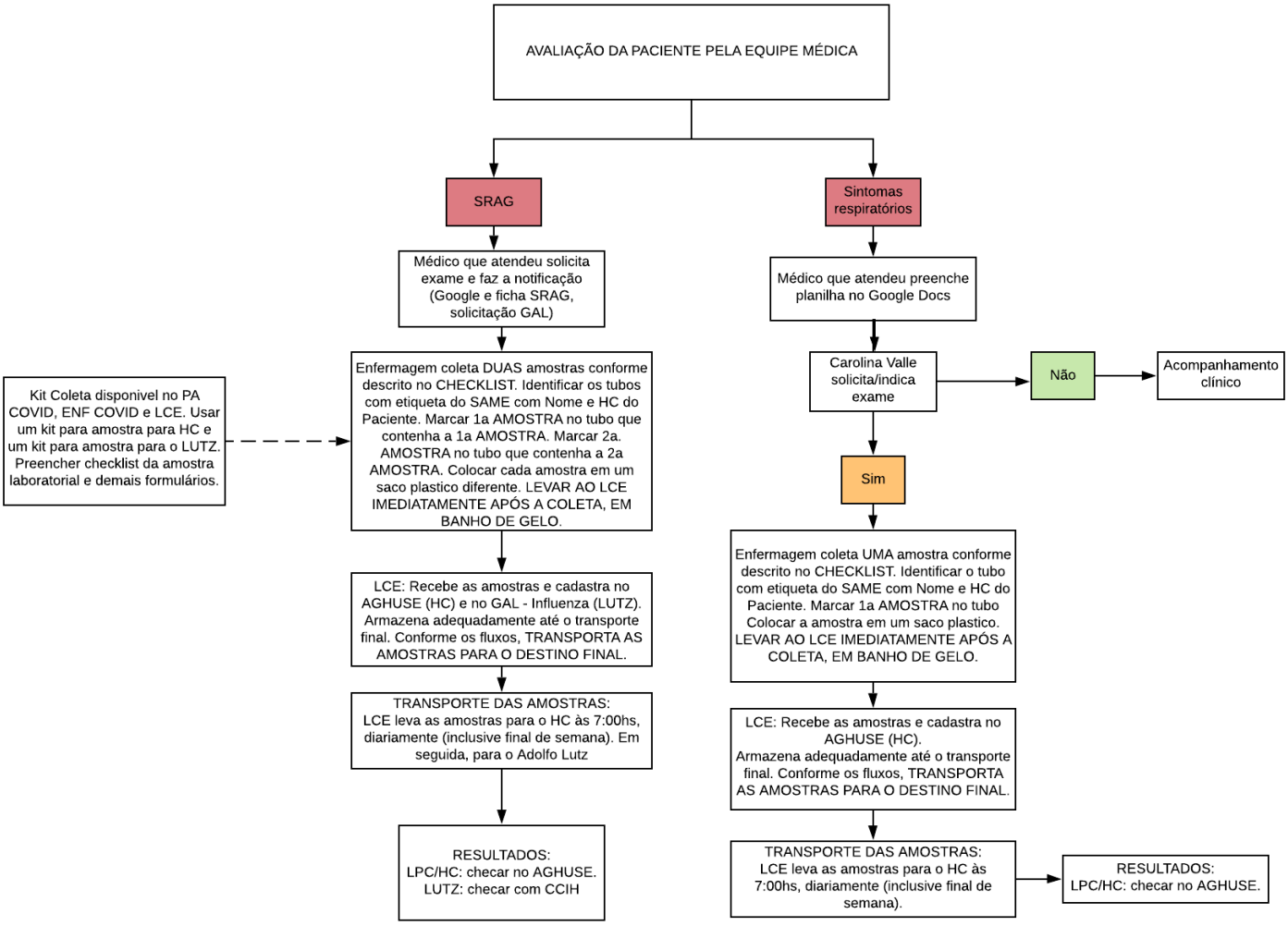
- O aspirado de (tubo, narina direita e esquerda), corresponde a 1 amostra e deve ser colocado em único tubo de rosca estéril tipo Falcon (fornecido pelo laboratório) e mantido na posição vertical.
- Colocar o frasco bem rosqueado e identificado dentro de um primeiro saquinho.
- Colocar um segundo saquinho com banho de gelo (o gelo está disponível em forminhas na geladeira dentro da sala de utilidades.

- Colocar as amostras em saquinhos diferentes no caso de SRAG, ou seja, serão dois kits e dois banhos de gelo (as amostras irão para laboratórios diferentes)
- Colocar o frasco acondicionado como descrito dentro da caixa dedicada para este fim na enfermaria COVID 19, caso a enfermaria esteja fechada estará disponível na UTI A.
- Na medida do possível, coletar próximo aos horários da escolta. A escolta passará às 10h e 16h para encaminhar ao LCE.

9. Referência

Governo do Estado de São Paulo. **PROTOCOLO LABORATORIAL PARA A COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS PARA INVESTIGAÇÃO DE COVID-19**. São Paulo, 2020.

Anexo 1 – Fluxo de Coleta de Swab para SRAG e Sintomas Respiratórios



Anexo 2 – Check list

NOME DO PACIENTE:

HC ou PM:

LOCAL DO ATENDIMENTO:

PROFISSIONAL DE SAÚDE RESPONSÁVEL:

REGISTRO CONSELHO:

( ) PACIENTE COM SUSPEITA DE SRAG (Síndrome Respiratória Aguda Grave)

OBS.: Apresenta Febre e Sintomas Respiratórios

Coletar **2 amostras respiratórias**. Serão encaminhadas para IAL e HC.

Formulários que devem acompanhar as amostras:

- SINAN (Ficha de notificação com numeração em vermelho) completamente preenchida e com carimbo e assinatura do requisitante.
- Formulário SRAG – HOSPITALIZADO

OBS.: Se for PROFISSIONAL DE SAÚDE: SINAN + Formulário online e - SUS VE disponível na plataforma http://notifica.saude.gov.br/

( ) PACIENTE COM SINTOMAS GRIPAIS

OBS.: Sintomas respiratórios leves. NECESSÁRIO AUTORIZAÇÃO CCIH (Planilha Google).

Coletar **1 amostra respiratória**. Será encaminhada para HC.

Resultado deve ser checado no AGHUSE - Sigla do exame: COVCA

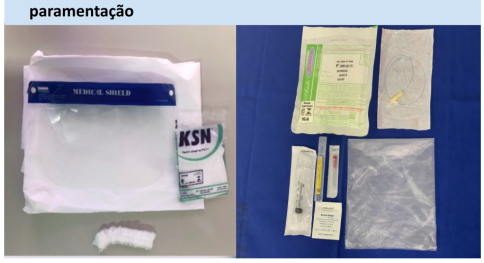
Instruções de Coleta:

- A amostra deve ser coletada em um Tubo Cônico de polipropileno de 15 mL com tampa rosca (Tubo Falcon) contendo 3 mL de Solução Fisiológica estéril.
- Coletar 3 swabs de rayon (NARINA DIREITA, NARINA ESQUERDA e OROFARINGE), e acondicioná-los no tubo cônico com salina. Cortar as hastes dos swabs para fechar adequadamente o tubo.
- Se coletar 2 amostras, marcar no Tubo Falcon se o frasco é referente a primeira ou segunda coleta.
- A amostra deve ser transportadas em GELO para o Laboratório.

Time de Gestão da Qualidade
DIVISÃO DE ENFERMAGEM CAISM - UNICAMP

COLETA DE ASPIRADO NASO/OROFARÍNGEO EM RECÉM NASCIDO

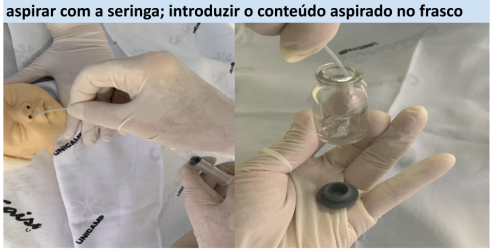
1.Higienizar as mãos; Preparar o material; realizar a paramentação



2. Embrulhar o bebê e efetuar mensuração da sonda, do lóbulo da orelha a ponta do nariz

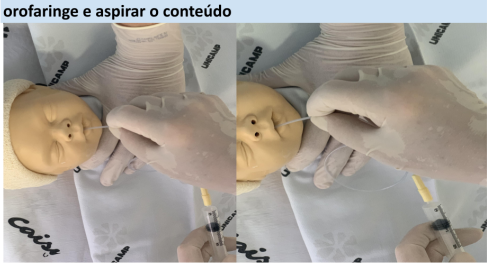
3. Aspirar 1ml de SF 0,9%, preencher a sonda com 0,5ml; introduzir na narina direita do bebê até a altura marcada

4. Destilar o 0,5ml de SF 0,9% na narina direita e imediatamente aspirar com a seringa; introduzir o conteúdo aspirado no frasco

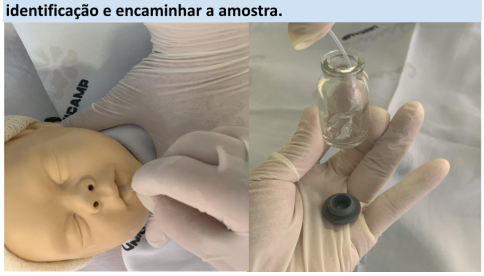


5. Repetir o procedimento na narina esquerda e depositar o conteúdo aspirado no mesmo frasco

6. Aspirar 0,5ml de SF 0,9% na seringa, introduzir a sonda em orofaringe e aspirar o conteúdo



7. Depositar o conteúdo aspirado no mesmo frasco. Conferir a identificação e encaminhar a amostra.



Médico solicita	Código da etiqueta	Número Frascos	Destino
Covid	COVCA	1	HC
Sincicial	CVSRTR	1	CAISM
Teste rápido influenza	CINFLUTR	1	CAISM
SRAG	COVCA + H1N1	2	HC e CAISM

se pedidos simultaneamente, pode enviar **um** frasco só

Exemplos:
COVID + SINCICIAL + TESTE RÁPIDO INFLUENZA = 2 frascos
COVID + SINCICIAL + H1N1 (LUTZ) = 3 frascos
SINCICIAL + SRAG = 2 frascos
SRAG = 2 frascos