Tipo do Documento:	**PROCEDIMENTO**	POP.DE.002 - Página **1** de **5**	
Título do Documento:	**COLETA DE AMOSTRAS PARA O DIAGNÓSTICO DA COVID-19**	Emissão: 04/11/2020	Próxima revisão: 04/11/2022
		Versão: 01	

Sumário

1. DEFINIÇÃO 1
2. OBJETIVO 1
3. ABRANGÊNCIA 1
4. PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS 2
5. MATERIAL NECESSÁRIO 2
5. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO 2
6. REFERÊNCIAS 3
7. HISTÓRICO DE REVISÃO 4

1. DEFINIÇÃO

O RT-PCR (transcrição reversa - reação em cadeia da polimerase) é um teste de reação em cadeia da polimerase com transcrição reversa em tempo real que verifica a presença de material genético do vírus, confirmando que a pessoa se encontra com covid-19. O teste de RT-PCR é considerado padrão ouro como função diagnóstica, sendo o teste definitivo segundo a organização mundial de saúde (OMS).

2. OBJETIVO

Descrever o procedimento de coleta de amostras através do swab para o diagnóstico da COVID-19.

3. ABRANGÊNCIA

Todos os setores assistenciais do HU-UNIVASF.

4. PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS

Médicos, enfermeiros e técnicos em enfermagem.

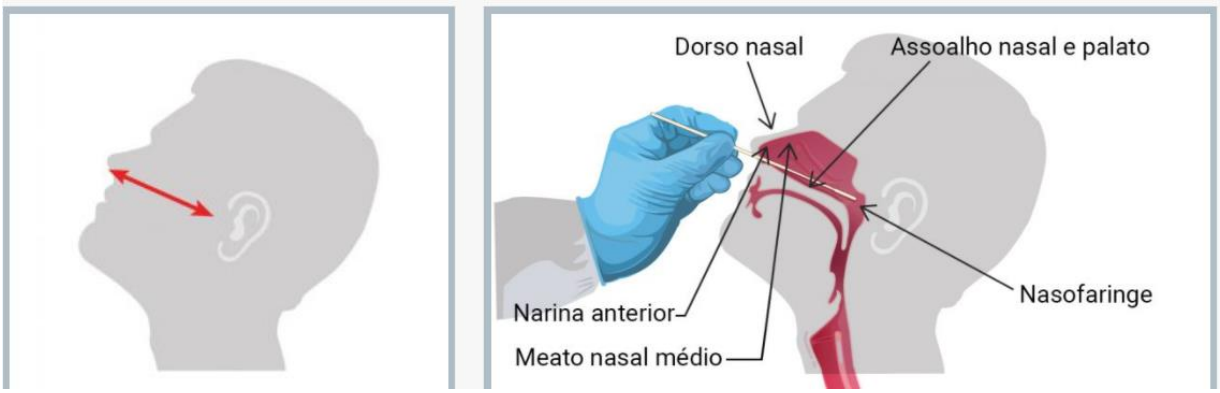
5. MATERIAL NECESSÁRIO

- Kit para coleta (1 tubo com meio de cultura e 1 swab seco);
- Touca;
- Avental impermeável descartável;
- Luvas de procedimento;
- Máscara N95;
- Máscara de proteção facial;
- Óculos de proteção.

5. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- A coleta deverá ser realizada o mais prontamente possível após a identificação da suspeita clínica, independentemente do tempo desde o início dos sintomas. Se o paciente for a óbito, as amostras poderão ser coletadas. O ideal é que a coleta seja realizada até as seis primeiras horas após o óbito, mas se não for possível, admitisse até 12h após.
- Primeiramente deve-se colocar os EPI´s, na seguinte ordem: lavar as mãos, depois colocar a touca, vestir o avental descartável de mangas longas, colocar a máscara N95/PFF2, colocar os óculos e a máscara de proteção facial e por fim calçar as luvas, após a lavagem ou higienização das mãos.
- No momento da coleta e sempre que possível, o profissional deverá ficar ao lado do paciente.
- As amostras serão coletadas do trato respiratório superior, ou seja, serão utilizados 1 swab, sendo a coleta realizada na nasofaringe;
- **Para a coleta da nasofaringe**, inserir com rotação suave o swab em uma narina, paralelamente ao palato e assoalho nasal até encontrar uma resistência que corresponde à parede posterior da nasofaringe. O profissional saberá que encontrou a parte posterior do meato nasal quando sentir uma resistência e assim deverá realizar movimentos giratório (360º). Deverá ser utilizado o mesmo swab para ambas as

narinas. Havendo bloqueio em uma narina a coleta em uma só narina é aceitável, não havendo necessidade de colher em orofaringe.



- **Identificação da amostra:** Deverá conter nome completo do paciente, data de nascimento, data da coleta da amostra, hora da coleta da amostra e tipo de amostra.
- **Refrigeração (2 a 8°C).**
- A embalagem para o transporte de amostras de casos suspeitos de COVID-19 deve seguir os regulamentos de remessa para Substância Biológica UN 3373, Categoria B. Os tubos devem ser vedados com fita adesiva crepe e colocados dentro de um saco plástico hermético e fechado. Dentro da caixa, deve-se colocar, entre as amostras, papel toalha absorvente e para manter a temperatura de refrigeração, deve-se utilizar gelox. O material pode ser armazenado até o seu processamento por até 72 horas após a coleta.

6. REFERÊNCIAS

Laboratory testing for coronavirus disease (COVID-19) in suspected human cases. WHO/COVID-19/laboratory/2020.

João Renato Rebello Pinho, Annelise Corrêa Wengerkievicz Lopes, LuisaneMaria Falci Vieira, Carlos Eduardo dos Santos Ferreira. DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DA INFECÇÃO PELONOVO

CORONAVÍRUS (COVID-19) – POSICIONAMENTO OFICIAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PATOLOGIA CLÍNICA/MEDICINA LABORATORIAL (SBPC/ML).

7. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1ª versão	04/11/2020	

Validação Laiany Nayara Barros Gonçalves (Chefe da Unidade de Segurança do Paciente)	**Data: ____/____/_____**
Elaboração/Revisão Adriana Coelho de Brito Ângela Bastos dos Santos Larissa Milena Carvalho Gomes Lusineide Carmo Andrade de Lacerda	
Análise Katia Regina de Oliveira (Gerente de Atenção a Saúde)	**Data: ____/____/_____**
Aprovação Vanicleide de Sá Nunes (Chefe de Divisão de Enfermagem)	**Data: ____/____/_____**