**PROCEDIMENTO PARA CONDUTA EM CASO DE ACIDENTES OU REAÇÕES ALÉRGICAS**

**1. OBJETIVO**

Orienta sobre as condutas iniciais a serem tomadas com segurança e rapidez, imediatamente após a ocorrência de um acidente, reação alérgica ou intoxicação, com a finalidade de preservar a vida, minimizar efeitos da lesão e promover recuperação do indivíduo que se acidentou.

**2. ÁREAS ENVOLVIDAS/RESPONSABILIDADE**

Administração

Todos funcionários e profissionais responsáveis pela realização dos serviços.

**3. PROCEDIMENTO**

**3.1. Conduta em caso de acidentes com perfurocortantes contaminados com sangue**

* O acidentado deverá comunicar a chefia imediata, que tomará os cuidados com a área exposta.
* Mantenha a calma. Você tem 2 horas para agir.
* Não estimule o sangramento da região.
* Lave o local imediatamente e exaustivamente com água e sabão.
* Não use substâncias químicas como água sanitária e outros desinfetantes, pois eles aumentam a área lesada e consequentemente a exposição ao material infectante.
* Aplique álcool 70% na área.
* Não coloque o ferimento na boca.
* Nos acidentes envolvendo membranas e mucosas, como a dos olhos, deve-se lavar o local imediatamente com água corrente em abundância.
* Dirija-se ao hospital/ambulatório para cuidados médicos.

**3.2. Conduta em caso de reações alérgicas e intoxicações por produtos químicos**

* Sempre armazenar os produtos, com as respectivas fichas técnicas ou rótulos.
* Nas reações alérgicas e intoxicações por produtos químicos seguir as instruções dos fabricantes.
* Encaminhar as pessoas acidentadas ou com manifestação de reação alérgica imediatamente para o hospital/ambulatório mais próximo.

**Referências**

BRASIL. Ministério da Saúde. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Profilaxia Antirretroviral Pós-Exposição de Risco à Infecção pelo HIV. Diário Oficial da União, Brasília – DF, 23 de Jul de 2015, Disponível em: <http://www.aids.gov.br/sites/default/files/anexos/publicacao/2015/58168/pcdt_pep_hiv_versao_preliminar_26agosto2015_pdf_49775.pdf>

**Elaboração e Aprovação**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome**

**CPF Preencher**

**Cidade, UF, Dia de Mês de 2018.**