



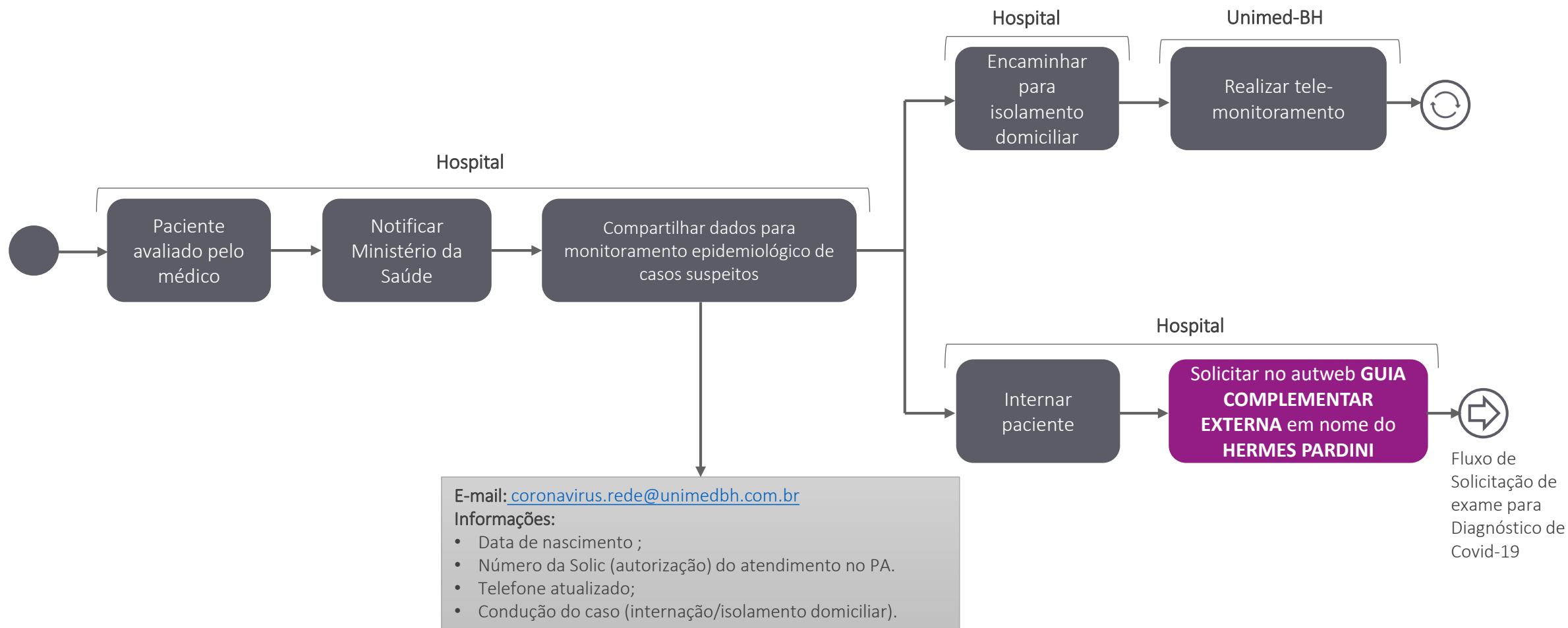
Fluxo de Solicitação de Diagnóstico Coronavírus [Covid-19]

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



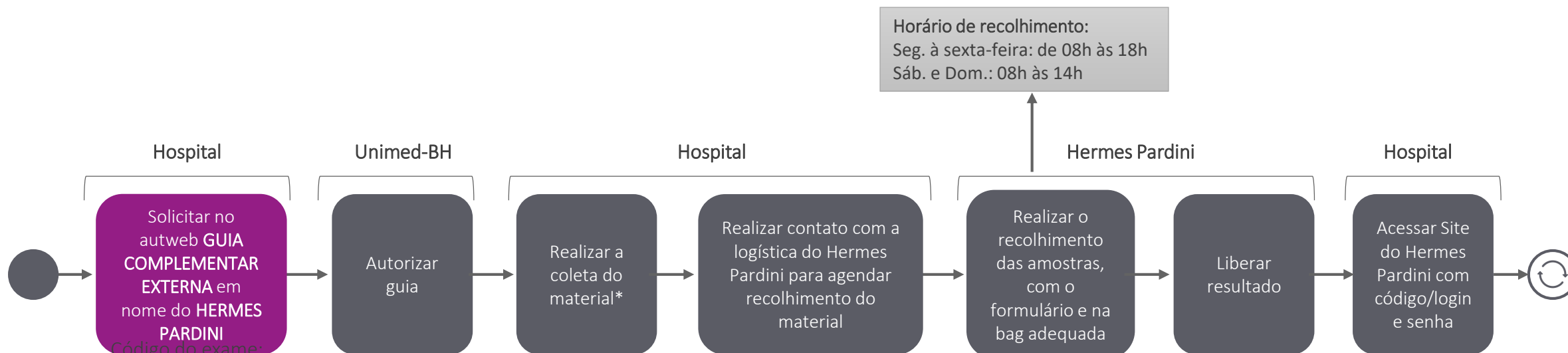
Paciente com entrada no Pronto Atendimento

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



Solicitação de exame para Covid-19 – Pacientes Internados

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



Horário de recolhimento:
Seg. à sexta-feira: de 08h às 18h
Sáb. e Dom.: 08h às 14h

E-mail: transporte@grupopardini.com.br
Contato: Luiz / José Almeida
Tel: 3228-6279 / 98491-6635

Horário de solicitação de recolhimento:
Seg. à sexta-feira: de 08h às 16h
Sáb. e Dom.: 08h às 12h

- Título do e-mail: "NOME HOSPITAL – UNIMED COVID19 – CÓDIGO HOSPITAL";
- Sempre constar no corpo do e-mail nome completo e data de nascimento do paciente a que se refere a amostra.

Diagnóstico Molecular Coronavírus COVID-19 [COV19] DIV

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



Tipos de amostras:

- Swab de nasofaringe.
- Swab de orofaringe.
- Swab combinado de naso e orofaringe.
- Exsudato de nasofaringe em salina.
- Aspirado ou lavado de nasofaringe.
- Aspirado ou lavado de orofaringe.
- Escarro.
- Aspirado traqueal.
- Lavado broncoalveolar.

Prazo de estabilidade:

- 48 horas
- Refrigerado: 2 a 8°C
- Marcação: 3 dias úteis

Pacientes entubados: Indicado envio de lavado broncoalveolar

Instruções de Coleta - Escarro

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



- A coleta deverá ser assistida;
- Colher no mínimo 3 ml;
- Colher preferencialmente em sala aberta e bem ventilada;
- Colher preferencialmente pela manhã, ao se levantar e antes do desjejum;
- Lavar várias vezes a boca com água pura, gargarejando e bochechando abundantemente;
- Qualquer secreção nasal ou saliva, deve ser eliminada;
- Fazer várias inspirações profundas e tossir várias vezes, procurando obter o material do fundo do peito;
- Hidratar a amostra em 1 mL de salina estéril, qdo necessário (impossibilidade de extração em escarro seco).

Prazo de estabilidade:

- 48 horas
- Refrigerado: 2 a 8°C
- Marcação: 3 dias úteis



Fonte: Hermes Pardini

Diagnóstico Molecular Coronavírus COVID-19 [COV19] DIV

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



- Tubo estéril/tubo de transporte 13x75
- 1 mL de Salina estéril tamponada / Salina (Solução Fisiológica) estéril
- Swab do tipo Rayon/Dacron

Prazo de estabilidade:

- 48 horas
- Refrigerado: 2 a 8°C
- Marcação: 3 dias úteis

Interferentes:

- Tubo de transporte não padronizado:
 - 1) Frequentes vazamentos e contaminações dos demais tubos → Recoleta
 - 2) Transferência manual para o tubo adequado para ser processado → atraso no processamento, risco biológico e identificação de tubo
- Volumes de salina superiores a 1mL → diluem o material biológico → Falso negativo
- Swab com ponta algodão, haste de madeira ou alginato de cálcio → Inibe reação de PCR → Recoleta



Fonte: Hermes Pardini

Frascos e tubos para coleta de amostras

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



Frasco estéril

Bronquinho



Kit swab de
naso e/ou
orofaringe



Tubo de
transporte
13x75



Instruções de Coleta - Swab

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



Coleta de nasofaringe:



- Descartar os swabs após descarregar o material no meio de transporte
- Não enviar junto com a amostra

Coleta de orofaringe:



Orientações de coleta: Diagnóstico Molecular Coronavírus [COVID-19]

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



AMOSTRAS EM GERAL:

- Amostras congeladas
- Amostras coletadas e enviadas em frasco não estéril
- Escarro com grande quantidade de saliva ou secos
- Amostras enviadas fora da temperatura e prazo de conservação recomendado
- Volume insuficiente
- Tubos com tipo de material biológico não identificado

SWAB DE NASOFARINGE/OROFARINGE:

- Tubos de transporte diferente do padronizado (13x75)
- Tubos com volume de salina superior a 1 mL
- Tubos contendo os swabs
- Swabs com haste de madeira, alginato de cálcio, seco e em gel.

Identificação de amostras: Paciente e material enviado

Juntos, com você,
cuidando da saúde.



É extremamente importante a correta identificação da amostra e a descrição do material enviado

Impactos: Recoleta – Retificação de laudo – Atraso no resultado

HERMES PARDINI
Medicina, Saúde e Bem-estar

QUESTIONÁRIO RT-PCR PARA COVID -19

Nome do Paciente: _____

Data de Coleta: ____/____/____

Material:

Swab nasofaringe Lavado/aspirado de orofaringe Aspirado traqueal
 Swab combinado de naso e orofaringe Escarro Lavado broncoalveolar
 Lavado/aspirado de nasofaringe

1. Teve ou está com quadro de infecção respiratória (febre, tosse, mal-estar, coriza e dor de garganta)?

Sim Não Se teve quadro descrito acima, em qual data? _____

2. Teve diagnóstico de COVID 19?

Sim Não Se teve quadro descrito acima, em qual data? _____

3. Teve contato com alguém com caso confirmado de COVID 19?

Sim Não Se sim, há quanto tempo? _____

FOR.GMO.0121/01 Página 1 de 1

A partir do dia 1º de junho, não serão mais aceitas amostras enviadas fora das recomendações citadas.

Juntos, com você,
cuidando da saúde.

