





| | | |
|--|---|--|
|  | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | Elaboração: Gerência da Área Técnica de Hepatites Virais 24/08/2018 |
| | TESTE RÁPIDO HEPATITE C (Anti-HCV) | |
| Código SIGTAP: 02.14.01-009-0 | | CBO: Médico, Enfermeiro, Cirurgião Dentista |
| <p>1. OBJETIVO: Padronizar o uso dos Testes Rápidos para Hepatite C (Anti-HCV) nas Unidades de Saúde do Município do Rio de Janeiro.</p> | | |
| <p>2. ÁREA DE ABRANGÊNCIA: Todas as Unidades de Saúde do Município do Rio de Janeiro.</p> | | |
| <p>3. PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Todos os profissionais envolvidos na assistência ao usuário que utilizem o Teste Rápido para detecção do anticorpo Anti-HCV, cuja realização não necessita de estrutura laboratorial.</p> | | |
| <p>4. RESPONSABILIDADE:</p> <p>A responsabilidade do cumprimento deste procedimento é dos profissionais envolvidos na solicitação, armazenamento e execução do Teste Rápido para Hepatite C (Anti-HCV). É atribuição dos Diretores, Gerentes e Responsáveis Técnicos das Unidades de Saúde a supervisão e organização dos processos para efetivação do teste Rápido em suas respectivas Unidades. O processo de supervisão, organização e execução do teste rápido na Atenção Primária em Saúde é de responsabilidade dos DAPS. Cabe às Coordenações de Maternidades, Hospitais, CER, UPAs a responsabilidade pela organização e supervisão do processo de implementação e execução do teste rápido em suas Unidades.</p> | | |
| <p>5. PROCEDIMENTO:</p> <p>A) Utilização: O TR é uma ferramenta importante para a ampliação da possibilidade de diagnóstico para Hepatite C (Anti-HCV). Esse teste permite identificar oportunamente o indivíduo que teve contato prévio com o HCV e realizar os devidos encaminhamentos para a complementação diagnóstica e para a vinculação da pessoa ao serviço de saúde.</p> <p>B) Quem pode realizar o Teste?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pessoas em exposições com material biológico de paciente fonte infectado pelo vírus da hepatite C e naqueles com fonte desconhecida, no momento do acidente ocupacional; • Em pacientes de qualquer faixa etária com histórico de compartilhamento de materiais perfuro-cortantes (seringas, alicates, aparelho de barbear, etc.), tatuagens/piercing, usuários de drogas; • Em pacientes em hemodiálise; | | |

| | | |
|--|--|---|
|  | <p align="center">PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p> | <p>Elaboração: Gerência da Área Técnica de Hepatites Virais 24/08/2018</p> |
| <p align="center">TESTE RÁPIDO HEPATITE C (Anti-HCV)</p> | | |
| <p>Código SIGTAP: 02.14.01-009-0</p> | | <p>CBO: Médico, Enfermeiro, Cirurgião Dentista</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Em pacientes HIV reigente; • Em contatos próximos de portadores de hepatite C; • Usuários que solicitem a realização do exame, sem desejar dar mais informações. • Populações Prioritárias: indivíduos com 40 anos de idade ou mais, indivíduos que realizaram transfusão, transplante, indivíduos em situação de compartilhamento de material de injeção. <p>C) Materiais Necessários:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Teste que estiver em uso; ➤ Material recomendado pelo Teste em estoque; ➤ Instrução de uso do Kit; ➤ Descarte biológico e perfurocortante; ➤ Cronômetro ou Relógio; ➤ Álcool 70%; ➤ Algodão ou gaze; ➤ Luvas descartáveis; ➤ Jaleco ou avental; ➤ Óculos de proteção facial; ➤ Máscara*; ➤ Touca*. <p>*EPIs opcionais conforme prática de cada área.</p> | | |
| <p>6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:</p> <p>Para realização do teste é necessário que o Kit e as amostras estejam em temperatura ambiente.</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Informar ao usuário ou acompanhante sobre o procedimento; (2) Fazer aconselhamento pré-testes; (3) Higienizar as mãos; (4) Verificar a data de validade do teste antes de abrir a embalagem. Conferir se o Cassete corresponde ao agravo. Seguir orientações conforme a bula; (5) Retirar o Dispositivo de Teste (cassete) da embalagem protetora, colocá-lo sobre uma superfície limpa e nivelada, e identificá-lo de forma adequada; <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;">   </div> | | |

Código SIGTAP: 02.14.01-009-0

CBO: Médico, Enfermeiro, Cirurgião Dentista

- (6) Selecione um dos dedos “Indicador, Médio ou Anelar” para fazer a punção. Pressionar levemente a ponta do dedo, onde será feita a punção, para acúmulo de sangue nesta região;



- (7) Passar álcool 70% na ponta do dedo para assepsia da área a ser utilizada;



- (8) Remover a tampa de proteção da lanceta.



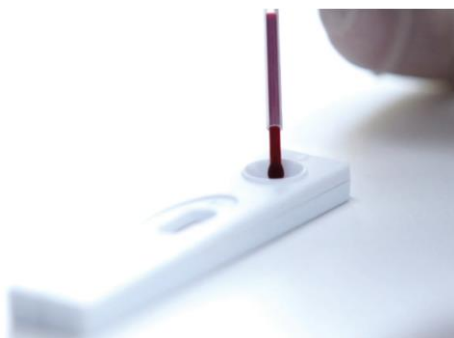
- (9) Posicionar e pressionar a lanceta com firmeza. Em seguida, uma gota de sangue sairá pela área puncionada.



(10) Coletar o sangue com auxílio da pipeta plástica descartável que acompanha o Kit. Encoste a pipeta sobre a gota de sangue e deixe o sangue fluir por capilaridade, **sem** pressionar o bulbo, até o traço marcado na pipeta plástica descartável ou até preenchimento total do capilar, sem que haja a formação de bolhas;




(10) No poço da amostra, dispensar o sangue, pressionando o bulbo da pipeta, na quantidade especificada pelo fabricante;



(11) Segurar o frasco de diluente (Reagente) verticalmente e aplicar a quantidade de diluente solicitada pelo fabricante no poço de amostra, evitando a formação de bolhas.



| | | |
|--|---|--|
|  | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | Elaboração: Gerência da Área Técnica de Hepatites Virais 24/08/2018 |
| | TESTE RÁPIDO HEPATITE C (Anti-HCV) | |

Código SIGTAP: 02.14.01-009-0

CBO: Médico, Enfermeiro, Cirurgião Dentista

(12) Aguardar a formação das linhas. Interpretar o resultado conforme o tempo determinado pelo fabricante do teste. Não ultrapassar o tempo máximo determinado pelo fabricante.

Todas as amostras devem ser consideradas potencialmente infectantes e devem ser manipuladas e descartadas de acordo com as precauções de utilização e descarte recomendadas pela RDC/ANVISA Nº 306/2004.

5. INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS:

➤ Resultado Reagente

A amostra é considerada reagente para Anti-HCV quando surgem duas linhas coloridas na janela de leitura: linha colorida na área de controle (C) e uma linha colorida na área de teste (T).



Atenção: A coloração da linha da área de Teste (T) pode apresentar variações na sua intensidade. Qualquer coloração significa um resultado REAGENTE.

➤ Resultado Não Reagente

Quando o resultado for não reagente, aparecerá somente uma linha colorida na área de controle (C).



➤ Teste Inválido


O teste será considerado inválido quando não aparecer a linha de controle (C) no tempo determinado pelo fabricante para a leitura do resultado, isto é, entre o tempo mínimo e máximo após a adição do diluente, mesmo que apareça alguma linha colorida na área de teste (T).



Dispositivo apresentando um resultado de teste inválido – ausência de linha na área C e presença de linha na área T.



Dispositivo apresentando um resultado de teste inválido – ausência de linha na área C e na área T.

| | | |
|---|--|---|
|  | <p align="center">PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p> | <p>Elaboração: Gerência da Área Técnica de Hepatites Virais 24/08/2018</p> |
| <p align="center">TESTE RÁPIDO HEPATITE C (Anti-HCV)</p> | | |
| <p>Código SIGTAP: 02.14.01-009-0</p> | <p>CBO: Médico, Enfermeiro, Cirurgião Dentista</p> | |
| <p>IMPORTANTE: Neste caso, outro teste deverá ser realizado. Se o problema persistir, não utilize nenhum teste desta embalagem. Guarde o Kit utilizado, abra um chamado imediatamente no Serviço de Assessoria ao Cliente do Laboratório (SAC) e informe a Gerência da Área Técnica de Hepatites Virais e a Área de Laboratório (LAB) do Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais (DIAHV).</p> | | |
| <p>NOTAS</p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • O Kit de TR Anti-HCV é um teste de triagem para caracterizar a presença de anticorpos anti-HCV, não sendo um teste de diagnóstico definitivo, além de estar sujeito a um período de janela imunológica; • Devem ser realizados aconselhamentos pré e pós teste. • Devem ser respeitadas as condições de armazenamento descritas por cada fabricante para garantir a qualidade dos testes ofertados. • Devem ser respeitados os volumes para amostra e diluente na realização do teste. • Os resultados fornecidos pelo teste devem ser interpretados pelo profissional responsável, não sendo o único critério para a determinação do diagnóstico e/ou tratamento do paciente. • Um resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção com o vírus da Hepatite C (HCV). • Este Kit foi validado somente para amostras de soro, plasma e sangue total. Não utilizar outros líquidos biológicos. | | |
| <p>6. REFERÊNCIAS:</p> | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância da Saúde. Departamento de IST, Aids e Hepatites Virais. Manual Técnico para o Diagnóstico de Hepatites Virais. Brasília, MS; 2018. 2. _____. Ministério da Saúde. TR para Diagnóstico de Hepatites Virais. https://telelab.aids.gov.br/moodle/pluginfile.php/22183/mod_resource/content/2/Hepatites%20-%20Manual%20Aula%204.pdf. Acesso em 20/08/2018. 3. _____. Ministério da Saúde. TR para Diagnóstico de Hepatites Virais. https://telelab.aids.gov.br/moodle/pluginfile.php/31391/mod_resource/content/2/Hepatites%20-%20Manual%20Aula%205.pdf. Acesso em 20/08/2018 | | |