



ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E FAMILIARES SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR DEVIDO A SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

VIA DA INSTITUIÇÃO

O(A) Senhor (a) está sendo notificado sobre a necessidade da adoção de medidas de saúde pública de isolamento domiciliar. Essas medidas são necessárias, pois visa à prevenção da dispersão do SARS-COV-2.

Data de início: __/__/____.

Previsão de término: __/__/____.

Fundamentação: Nota Informativa PBH COVID-19 nº 001/2020

Local de cumprimento da medida: Domicílio

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro que fui devidamente informado (a) pelo médico e / ou enfermeiro (a) _____ sobre a necessidade de me submeter a isolamento domiciliar, bem como sobre as possíveis consequências do não cumprimento do esse isolamento.

Recebi orientações verbais e uma Nota Informativa, impressa em duas páginas, contendo as recomendações para mim e meus familiares, acerca do ISOLAMENTO DOMICILIAR DEVIDO A SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), conforme Nota Informativa PBH COVID-19 nº 001/2020, as quais compreendi plenamente.

Tenho ciência que em caso de piora dos sintomas, devo procurar o serviço de saúde de referência ou ligar para o 136 – TeleSus do Ministério da Saúde.

Local: _____ Data: ____/____/____ Hora: ____: ____

Assinatura da pessoa notificada: _____

e/ou

Nome e assinatura do responsável legal / familiar: _____

Profissional responsável pelas orientações: _____



VIA DO PACIENTE

ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E FAMILIARES SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR DEVIDO A SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____ declaro que fui devidamente informado (a) pelo médico e / ou enfermeiro (a) _____ sobre a necessidade de **ISOLAMENTO DOMICILIAR DEVIDO A SUSPEITA DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)** a que devo ser submetido, com data de início ___/___/___ e previsão de término ___/___/___.

Recebi e compreendi as devidas recomendações para mim e meus familiares e fui informado que devo cumprir em **domicílio**, bem como sobre as possíveis consequências da sua não realização.

Paciente: _____

Responsável: _____

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Assinatura: _____ Identidade Nº: _____

Data: ___/___/___ Hora: ____: ____

Expliquei o funcionamento da medida de saúde pública a que o (a) paciente acima referido está sujeito, ao próprio (a) paciente e/ou seu responsável, sobre riscos do não atendimento da medida e realizei as **ORIENTAÇÕES DO ISOLAMENTO DOMICILIAR DEVIDO A SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)**, conforme Nota Informativa PBH COVID-19 nº 001/2020.

Nome do profissional responsável pelas orientações: _____

Assinatura _____ Nº Conselho: _____



ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E FAMILIARES SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR DEVIDO A SUSPEITA DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

Itens atualizados: Tempo de isolamento domiciliar

Orientações

- Manter o paciente em quarto individual e bem ventilado. Caso não seja possível, manter distância de pelo menos 1 metro do doente.
- Limitar o número de cuidadores e não receber visitas.
- Limitar a circulação do paciente, verificando se os ambientes compartilhados (ex: cozinha, banheiro) são bem ventilados (manter as janelas abertas).
- O paciente e o cuidador devem usar máscara cirúrgica bem ajustada ao rosto quando estiverem no mesmo ambiente e durante a manipulação do paciente. As máscaras não devem ser tocadas ou manuseadas durante o uso, somente trocá-la se ficar molhada ou suja com secreções.
- Descartar a máscara cirúrgica imediatamente após o uso e realizar a higiene das mãos com água e sabão ou álcool a 70%.
- Ao realizar higiene das mãos com água e sabão, utilizar, preferencialmente, toalhas de papel descartáveis para secar as mãos. Caso não seja possível, usar toalhas de pano e trocar quando ficarem molhadas.
- Etiqueta respiratória deve ser praticada por todos da residência: Cobrir a boca e o nariz durante a tosse e espirros ou usar lenços de papel ou cotovelo flexionado, seguido de higiene das mãos.
- Descartar os materiais usados para cobrir a boca e o nariz, imediatamente após o uso.
- Evitar o contato direto com fluidos corporais, principalmente secreções orais/nasais e fezes, e caso ocorra, higienizar as mãos em seguida.
- Luvas, máscaras e outros resíduos gerados pelo paciente durante os cuidados no domicílio devem ser colocadas em lixeira com saco de lixo no quarto da pessoa doente antes do descarte com outros resíduos domésticos.
- Não compartilhar escovas de dentes, talheres, pratos, bebidas, alimentos, toalhas ou roupas de cama.
- Talheres e pratos devem ser limpos com água e sabão ou detergente comum após o uso e podem ser reutilizados.
- Limpar e desinfetar as superfícies frequentemente tocadas, como mesas, cabeceiras de camas e outros móveis do quarto do paciente, diariamente com desinfetante doméstico comum.

- Limpar e desinfetar as superfícies do banheiro pelo menos uma vez ao dia com desinfetante doméstico comum.
- Roupas limpas e sujas, roupas de cama, toalhas de banho e de mão do paciente devem ser lavadas com água e sabão comum. Evitar agitar a roupa suja. Não há necessidade de lavar estes itens separadamente.
- Realizar higiene das mãos imediatamente após limpar ou manusear roupas ou superfícies com fluidos corporais.
- Os pacientes devem permanecer isolados em casa até que preencham os três critérios abaixo:
 - ausência de febre por no mínimo 72 h sem uso de antitérmico **E**
 - melhora dos outros sintomas **E**
 - passados 14 dias após o início dos sintomas.
- Todos os contatos domiciliares de casos suspeitos de infecção pelo novo coronavírus deverão permanecer em isolamento domiciliar e monitorar sua saúde por 14 dias, a partir do último dia do possível contato, e procurar atendimento médico se desenvolver falta de ar, febre persistente por mais de 3 dias, confusão mental ou prostração intensa. Durante o transporte até a unidade de saúde usar preferencialmente máscara cirúrgica. Evitar utilizar transporte público.

Mais informações

- <https://www.saude.gov.br/saude-de-a-z/coronavirus>
- <https://www.saude.mg.gov.br/coronavirus>
- <https://prefeitura.pbh.gov.br/saude/coronavirus>