



**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

---

# PROTOCOLO DE HIGIENE DAS MÃOS

---

**NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE –  
NSP**

**2024**



**FCECON**  
FUNDAÇÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA  
DO ESTADO DO AMAZONAS



Documento que padroniza a prática dos profissionais de Saúde da Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas – FCECON, na identificação, monitoramento e implementação de medidas para realização de higiene das mãos durante os cinco momentos com os pacientes.

<b>Data Emissão</b> 2024	<b>Data de Vigência</b> 2024/2026	<b>Próxima Revisão</b> 2026	<b>Revisão</b> 02
-----------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	----------------------

<b>Elaborado por:</b>  FUNDACÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA - FCECON Marielle Côrtes Magalhães Martins Coordenadora do C.C.O.M COREN - AM 146256	<b>Verificado por:</b>  Dr. Sílvia Souza INFECTOLOGISTA FCECON CRM-AM 4654	<b>Aprovado por:</b>  FUNDACÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA - FCECON Dr. André Lino de Souza Marques Especialista em Clínica de Seguramta em FARMACIA 1923
---	--	--





## SUMÁRIO

1. FINALIDADE.....	4
2. ABRANGÊNCIA.....	4
2.1. Higiene simples das mãos.....	4
2.2. Higiene antisséptica das mãos.....	4
2.3. Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica.....	4
2.3.1. Preparação alcoólica para higiene das mãos sob a forma líquida ....	4
2.3.2. Preparação alcoólica para higiene das mãos sob as formas gel, espuma e outras .....	5
3. INTERVENÇÕES .....	5
3.1. Momentos.....	5
3.2. Recomendações.....	6
4. PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS.....	7
4.1. Higienização simples: com sabonete líquido e água.....	7
4.2. Higienização antisséptica: antisséptico degermante e água.....	9
4.3. Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica.....	9
5. ESTRATÉGIA MULTIMODAL .....	11
6. INDICADORES .....	12
7. CUIDADOS ESPECIAIS.....	12
7.1 Cuidado com o uso de luvas.....	12
7.2 Cuidados com a pele das mãos.....	12
7.2.1. Os seguintes aspectos devem ser levados em consideração para garantir o bom estado da pele das mãos.....	13
7.2.2. Os seguintes comportamentos devem ser evitados.....	13
7.2.3. Os seguintes princípios devem ser seguidos.....	13
8. REFERÊNCIAS.....	14

## 1. FINALIDADE

Instituir e promover a higiene das mãos na FCECON com o intuito de prevenir e controlar as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), visando à segurança do paciente, dos profissionais de saúde e de todos aqueles envolvidos nos cuidados aos pacientes.

## 2. ABRANGÊNCIA

Entende-se por **Ponto de Assistência**, o local onde três elementos estejam presentes: o paciente, o profissional de saúde e a assistência ou tratamento envolvendo o contato com o paciente ou suas imediações (ambiente do paciente). O protocolo deve ser aplicado em todos os Pontos de Assistência, tendo em vista a necessidade de realização da higiene das mãos exatamente onde o atendimento ocorre. Os produtos de higienização das mãos estão localizados nas enfermarias, próximo às pias de preparo de medicamentos, banheiros e confortos.

O produto mais comumente disponível é a preparação alcoólica para as mãos, que está em dispensadores fixados na parede, frascos fixados na cama, nos carrinhos de curativos / medicamentos levados para o ponto de assistência, podendo também ser portado pelos profissionais em frascos individuais (almotolias)

### Definição

“Higiene das mãos” é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de micro-organismos e conseqüentemente evitar que pacientes e profissionais de saúde adquiram IRAS. De acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa, o termo engloba a higiene simples, a higiene antisséptica, a fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica, definidas a seguir, e a antisepsia cirúrgica das mãos, que não será abordada neste protocolo.

**2.1. Higiene simples das mãos:** ato de higienizar as mãos com água e sabonete comum, sob a forma líquida.

**2.2. Higiene antisséptica das mãos:** ato de higienizar as mãos com água e sabonete associado a agente antisséptico.

**2.3. Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica:** aplicação de preparação alcoólica nas mãos para reduzir a carga de microrganismos sem a necessidade de enxague em água ou secagem com papel toalha ou outros equipamentos.

**2.3.1. Preparação alcoólica para higiene das mãos sob a forma líquida:** preparação contendo álcool, na concentração final entre 60% a 80% destinadas à aplicação nas mãos para reduzir o número de micro-organismos.

Recomenda-se que contenha emolientes em sua formulação para evitar o ressecamento da pele.

**2.3.2. Preparação alcoólica para higiene das mãos sob as formas gel, espuma e outras:** preparações contendo álcool, na concentração final mínima de 70% com atividade antibacteriana comprovada por testes de laboratório *in vitro* (teste de suspensão) ou *in vivo*, destinadas a reduzir o número de micro-organismos.

### 3. INTERVENÇÕES

#### 3.1. Momentos

As mãos devem ser higienizadas em momentos essenciais e necessários de acordo com o fluxo de cuidados assistenciais para prevenção de IRAS causadas por transmissão cruzada pelas mãos: “Meus cinco momentos para a higiene das mãos”.

A ação correta no momento certo é a garantia de cuidado seguro para os pacientes.

##### **3.1.1. Antes de tocar o paciente**

##### **3.1.2. Antes de realizar procedimento limpo/asséptico**

- a) Antes de manusear um dispositivo invasivo, independentemente do uso ou não de luvas.
- b) ao se mover de um sítio anatômico contaminado para outro durante o atendimento do mesmo paciente.

##### **3.1.3. Após o risco de exposição a fluidos corporais ou excreções**

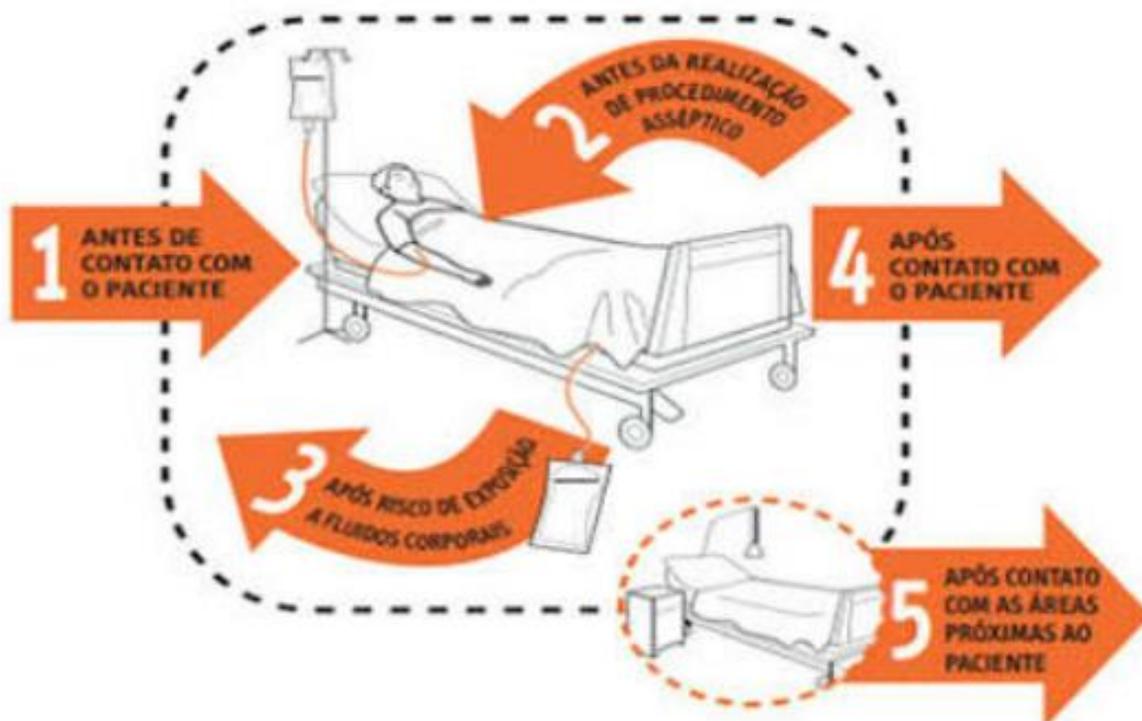
- a) após contato com fluidos corporais ou excretas, membranas mucosas, pele não íntegra ou curativo.
- b) ao se mover de um sítio anatômico contaminado para outro durante o atendimento do mesmo paciente.
- c) após remover luvas esterilizadas ou não esterilizadas

##### **3.1.4. Após tocar o paciente**

- a) antes e depois do contato com o paciente
- b) após remover luvas esterilizadas ou não esterilizadas

##### **3.1.5. Após tocar superfícies próximas ao paciente**

- a) após contato com superfícies e objetos inanimados (incluindo equipamentos para a saúde) nas proximidades do paciente
- b) após remover luvas esterilizadas ou não esterilizadas



FONTE: Organização Mundial da Saúde

## 3.2. Recomendações

### RECOMENDAÇÕES PARA A HIGIENE DAS MÃOS

As indicações para higiene das mãos contemplam:

a) higienizar as mãos com sabonete líquido e água

- Quando estiverem visivelmente sujas ou manchadas de sangue ou outros fluidos corporais ou após uso do banheiro;
- Quando a exposição a potenciais patógenos formadores de esporos for fortemente suspeita ou comprovada, inclusive surtos de *C. difficile*;
- Em todas as outras situações, nas quais houver impossibilidade de obter preparação alcoólica.

b) higienizar as mãos com preparação alcoólica



- Quando as mãos não estiverem visivelmente sujas e antes e depois de tocar o paciente e após remover luvas;
- Antes do manuseio de medicação ou preparação de alimentos; Obs. Sabonete líquido e preparação alcoólica para a higiene das mãos não devem ser utilizados concomitantemente (II).

## 4. PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

### 4.1. Higienização simples: com sabonete líquido e água

#### 4.1.1. Finalidade

Remover os micro-organismos que colonizam as camadas superficiais da pele, assim como o suor, a oleosidade e as células mortas, retirando a sujeira propícia à permanência e à proliferação de micro-organismos.

#### 4.1.2. Duração do procedimento

A higienização simples das mãos deve ter duração mínima de 40 a 60 segundos.

#### 4.1.3. Técnica

A técnica de higiene simples das mãos envolve os passos a seguir:

1. Molhe as mãos com água;
2. Aplique na palma da mão quantidade suficiente de sabonete líquido para cobrir toda a superfície das mãos;
3. Ensaboe as palmas das mãos friccionando-as entre si;
4. Esfregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda, entrelaçando os dedos e vice-versa;
5. Entrelace os dedos e fricção os espaços interdigitais;
6. Esfregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos, com movimentos de vai-e-vem e vice-versa;
7. Esfregue o polegar esquerdo com o auxílio da palma da mão direita utilizando-se de movimento circular e vice-versa;
8. Fricção as polpas digitais e unhas da mão direita contra a palma da mão esquerda, fazendo movimento circular e vice-versa; esfregue os punhos;
9. Enxague bem as mãos com água;
10. Seque as mãos com papel toalha descartável
11. No caso de torneiras de fechamento manual, para fechar sempre utilize o papel toalha;
12. Agora as suas mãos estão seguras.



## HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS COM ÁGUA E SABÃO

- 

**1** Abra a torneira e molhe as mãos sem tocar na pia.
- 

**2** Coloque sabão na palma das mãos.
- 

**3** Ensaboar a palma da mão direita com a palma da mão esquerda.
- 

**4** Ensaboar a palma da direita com o dorso da mão esquerda.
- 

**5** Palma com palma entrelaçando os dedos.
- 

**6** Dorso dos dedos ou uma mão com os dedos opostos entrelaçando-os.
- 

**7** Esfregue os polegares.
- 

**8** Unhas, extremidades dos dedos.
- 

**9** Esfregue os punhos.
- 

**10** Enxaguar as mãos, retirando totalmente os resíduos do sabão.
- 

**11** Fechar a torneira utilizando papel toalha.
- 

**12** Enxugar com papel toalha.



 **Duração do procedimento: 40 a 60 segundos.**



## **4.2. Higienização antisséptica:** antisséptico degermante e água

### **4.2.1. Finalidade**

Promover a remoção de sujidades e da microbiota transitória, reduzindo a microbiota residente das mãos, com auxílio de um antisséptico.

### **4.2.2. Duração do procedimento**

A higienização antisséptica das mãos deve ter duração mínima de 40 a 60 segundos.

### **4.2.3. Técnica**

A técnica de higienização antisséptica é igual àquela utilizada para a higienização simples das mãos, substituindo-se o sabonete líquido comum por um associado a antisséptico, como antisséptico degermante.

## **4.3. Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica**

### **4.3.1. Finalidade**

A utilização de preparação alcoólica para higiene das mãos sob as formas gel, espuma e outras (na concentração final mínima de 70%) ou sob a forma líquida (na concentração final entre 60% a 80%) tem como finalidade reduzir a carga microbiana das mãos e pode substituir a higienização com água e sabonete líquido quando as mãos não estiverem visivelmente sujas.

A Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica não realiza remoção de sujidades.

### **4.3.2. Duração do procedimento**

A fricção das mãos com preparação alcoólica antisséptica deve ter duração de no mínimo 20 a 30 segundos.

### **4.3.3. Técnica**

Os seguintes passos devem ser seguidos durante a realização da técnica de fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica:

1. Aplique uma quantidade suficiente de preparação alcóolica em uma mão em forma de concha para cobrir todas as superfícies das mãos.
2. Friccione as palmas das mãos entre si;
3. Friccione a palma de mão direita contra o dorso da mão esquerda, entrelaçando os dedos e vice-versa;
4. Friccione a palma das mãos entre si com os dedos entrelaçados;
5. Friccione o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos, com movimento vai-e-vem e vice-versa;
6. Friccione o polegar esquerdo com o auxílio da palma da mão direita, utilizando-se de movimento circular e vice-versa;
7. Friccione as polpas digitais e unhas da mão direita contra a palma da mão esquerda, fazendo um movimento circular e vice-versa; friccione os punhos;
8. Quando estiverem secas, suas mãos estarão seguras.



(Foto: Arquivo pessoal)

## 5. Estratégia multimodal

A melhora da prática de higienização das mãos, de forma bem-sucedida e sustentada, é alcançada por meio da implementação de estratégia multimodal, ou seja, um conjunto de ações para transpor diferentes obstáculos e barreiras comportamentais.

A Estratégia Multimodal da Organização Mundial de Saúde - OMS para a Melhoria da Higienização das Mãos, foi proposta para traduzir, na prática, as recomendações sobre a higiene das mãos e é acompanhada por uma ampla gama de ferramentas práticas e de implementação prontas para serem aplicadas nos serviços de saúde.

Todas as ferramentas de higiene das mãos, direcionadas para gestores, profissionais de saúde e profissionais que atuam no Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e qualidade. Os componentes-chave da Estratégia Multimodal da OMS para a Melhoria da Higienização das Mãos são descritos a seguir:

5.1. Mudança de sistema: assegurar que a infraestrutura necessária esteja disponível para permitir a prática correta de higiene das mãos pelos profissionais de saúde. Isto inclui algumas condições essenciais:

- Acesso a sabonete líquido e papel toalha, bem como a um fornecimento contínuo e seguro de água, de acordo com o disposto na Portaria GM/MS nº 2.914, de 12 de dezembro de 2011;
- Acesso imediato a preparações alcoólicas para a higiene das mãos no ponto de assistência;
- Pias no quantitativo de uma para cada dez leitos, preferencialmente com torneira de acionamento automático em unidades não críticas e obrigatoriamente em unidades críticas.

5.2. Educação e treinamento: fornecer capacitação regular a todos os profissionais de saúde sobre a importância da higienização das mãos, com base na abordagem “Meus 5 Momentos para a Higiene das Mãos” e os procedimentos corretos de higiene das mãos.

5.3. Avaliação e retroalimentação: monitorar as práticas de higiene das mãos e a infraestrutura, assim como a percepção e conhecimento sobre o tema entre os profissionais da saúde retroalimentando estes resultados.

5.4. Lembretes no local de trabalho: alertar e lembrar os profissionais de saúde sobre a importância da higienização das mãos e sobre as indicações e procedimentos adequados para realizá-la.

5.5. Clima de segurança institucional: criar um ambiente que facilite a sensibilização dos profissionais quanto à segurança do paciente e no qual o aprimoramento da higienização das mãos constitui prioridade máxima em todos os níveis, incluindo:

- A participação ativa em nível institucional e individual;

- A consciência da capacidade individual e institucional para mudar e aprimorar (auto eficácia); e
- Parcerias com pacientes, acompanhantes e com associações de pacientes.

## 6. Indicadores

Os seguintes indicadores de desempenho devem ser utilizados pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para a mensuração da melhoria da adesão às práticas de higiene das mãos.

### 6.1. Indicador obrigatório:

- a) Consumo de preparação alcoólica para as mãos;
- b) Consumo de sabonete

### 6.2. Indicador recomendável:

- c) Percentual (%) de adesão:

*Nota: o retorno da informação à direção do estabelecimento e aos profissionais pelo resultado dos indicadores é realizada pela CCIH.*

## 7. CUIDADOS ESPECIAIS

### 7.1. Cuidado com o uso de luvas

O uso de luvas não altera nem substitui a higienização das mãos, seu uso por profissionais de saúde não deve ser adotado indiscriminadamente, devendo ser restrito às indicações a seguir:

- Utilizá-las para proteção individual, nos casos de contato com sangue e líquidos corporais e contato com mucosas e pele não íntegra de todos os pacientes;
- Utilizá-las para reduzir a possibilidade de os micro-organismos das mãos do profissional contaminarem o campo operatório (luvas cirúrgicas);
- Utilizá-las para reduzir a possibilidade de transmissão de micro-organismos de um paciente para outro nas situações de precaução de contato;
- Trocar de luvas sempre que entrar em contato com outro paciente;
- Trocar de luvas durante o contato com o paciente se for mudar de um sítio corporal contaminado para outro, limpo;
- Trocar de luvas quando estas estiverem danificadas;

- Nunca tocar desnecessariamente superfícies e materiais (tais como telefones, maçanetas, portas) quando estiver com luvas;
- Higienizar as mãos antes e após o uso de luvas;

## 7.2. Cuidados com a pele das mãos

### 7.2.1. Os seguintes aspectos devem ser levados em consideração para garantir o bom estado da pele das mãos:

- A fricção das mãos com preparação alcoólica contendo um agente umectante agride menos a pele do que a higiene com sabonete líquido e água;
- As luvas entalcadas podem causar irritação quando utilizadas simultaneamente com produtos alcoólicos;
- O uso de cremes de proteção para as mãos ajuda a melhorar a condição da pele, desde que sejam compatíveis com os produtos de higiene das mãos e as luvas utilizadas.

### 7.2.2. Os seguintes comportamentos devem ser evitados:

- Utilizar sabonete líquido e água, simultaneamente a produtos alcoólicos;
- Utilizar água quente para lavar mãos com sabonete líquido e água;
- Calçar luvas com as mãos molhadas, levando a riscos de causar irritação;
- Higienizar as mãos além das indicações recomendadas;
- Usar luvas fora das recomendações.

### 7.2.3. Os seguintes princípios devem ser seguidos:

- Enxaguar abundantemente as mãos para remover resíduos de sabonete líquido e sabonete antisséptico;
- Friccionar as mãos até a completa evaporação da preparação alcoólica;
- Secar cuidadosamente as mãos após lavar com sabonete líquido e água;
- Manter as unhas naturais, limpas e curtas;
- Não usar unhas postiças quando entrar em contato direto com os pacientes;
- Deixar punhos e dedos livres, sem a presença de adornos como relógios, pulseiras e anéis, etc;
- Aplicar regularmente um creme protetor para as mãos (uso individual).

## REFERÊNCIAS

1. Ministério da Saúde. Anvisa. Segurança do Paciente Higienização das mãos. 2020. Disponível em [https://www.anvisa.gov.br/servicos/seguranca/manuais/paciente\\_hig\\_maos.pdf](https://www.anvisa.gov.br/servicos/seguranca/manuais/paciente_hig_maos.pdf) Acesso em 23/05/2022
2. Resolução de Diretoria Colegiada, RDC 36 de 25 de julho de 2013. **Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências.**
3. PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013. - **Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).**