



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.26.001 - Página 1/2	
Título do Documento	TESTE INDICADOR BIOLÓGICO (Clean-Test)	Emissão:	Próxima revisão:

OBJETIVO

Garantir a efetividade da autoclave, para maior segurança e qualidade na assistência prestada ao paciente. O teste indicador biológico é importante para verificar a eficácia do processo de esterilização e detectar possíveis falhas. O teste é realizado com micro-organismos tecnicamente preparados, chamados de indicadores biológicos, que determinam se um material submetido a um processo de esterilização está totalmente livre de microrganismos vivos.

MATERIAL

- Autoclave;
- Incubadora;
- Ampolas de indicadores biológicos;
- Livro de registro;
- Pacote grau cirúrgico ou papel crepado;
- Algodão

DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Indicadores Biológicos O processo de esterilização é fundamental no controle de infecções nos serviços de saúde. Os indicadores biológicos fazem parte da importante tarefa de monitorização do processo de esterilização, oferecendo maior confiabilidade ao processo. Utilizamos uma população conhecida de esporos bacterianos resistentes ao calor, *Geobacillus stearothermophilus*, que fica separada do meio de cultura (roxo) pela ampola de vidro.



**INDICADOR
BIOLÓGICO
CLEAN-TEST**



Passo a passo:

1. Separe duas ampolas de indicador biológico do mesmo lote. Evite a queda das ampolas. Identificar cada indicador biológico escrevendo os números de identificação do equipamento e da carga, bem como a data de processamento do rótulo da ampola.
2. Ligue na rede elétrica a sua incubadora.
3. Coloque uma das ampolas de indicador biológico em um envelope dentro da autoclave já abastecida com um ciclo padrão.



4. Feche a autoclave e realize o ciclo completo de esterilização.
5. Terminando o ciclo de esterilização, aguarde 15 minutos para o resfriamento. Abra o envelope e recupere a ampola teste autoclavada.



6. Introduza 1/3 da ampola teste dentro da incubadora para ativa-la, dobre levemente a parte superior da ampola plástica flexível. Isto resultara na quebra interna do vidro, liberando o



meio de cultura para contato com os esporos. Outra opção para a quebra do vidro interno da ampola é a utilização do Quebrador de Ampolas Clean Up.



7. Segure a ampola conforme demonstrado. Dê um peteleco na parte inferior de modo a somente deslocar esta região do tubo. Certifique-se que o meio de cultura roxo umedeceu totalmente o disco com esporos. A parte superior da ampola possui um filtro hidrofóbico, que não deve ser molhado, não agitar a ampola.



8. Para melhor resultado, faça a verificação das ampolas a cada 6 horas.
9. Coloque ambas para incubar na sua incubadora Mini-Clean por 24 horas.
10. Após a leitura final com 24 horas, retire os testes da incubadora.



ANALISANDO RESULTADOS



Observe que após a esterilização o indicador químico do rótulo da ampola teste deverá mudar de rosa para marrom.

	Teste	Controle	Resultado
Esperado	Roxo	Amarelo	Aprovado

O resultado esperado é que o **teste** permaneça roxo e o **controle** fique amarelo. Isto indica que na **ampola-teste** os microorganismos foram incapazes de se reproduzir, enquanto que na ampola controle foram capazes de se reproduzir. Deduz-se que a esterilização foi efetiva.

	Teste	Controle	Resultado
Esperado	Roxo	Amarelo	Aprovado
Se	Amarelo	Amarelo	Reprovado

Se as **ampolas-teste** e **controle** ficarem na cor amarela após a incubação, indica que houve crescimento bacteriano em ambas. Isto pode ser devido à necessidade de manutenção da autoclave, ou que foram colocadas muitos pacotes, impedindo a circulação do vapor, dificultando a esterilização. Conclui-se que a esterilização não foi efetiva.

	Teste	Controle	Resultado
Esperado	Roxo	Amarelo	Aprovado
Se	Roxo	Roxo	Reprovado

No caso das **ampolas-teste** e **controle** ficarem roxas após a incubação, indica que não houve crescimento bacteriano. Uma das possibilidades é a incubadora estar precisando de manutenção, ou ter havido uma falha do transporte/armazenamento ou na fabricação do indicador biológico. Evidencia a importância da **ampola-controle**, sem a qual não é possível validar o teste. Neste caso não se pode afirmar se ocorreu ou não esterilização.

Descarte do teste biológico



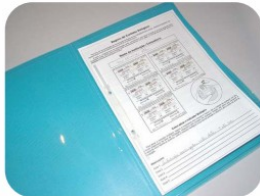
1. Autoclave a ampola controle (e teste se positivo para crescimento bacteriano) envolvida por algodão e fita crepe, dentro de envelope de papel grau cirúrgico.
2. Descarte o conjunto (ampola algodão e envelope) desmembrado após o ciclo de esterilização, em lixo comum, junto com a ampola teste negativa.



Registro do teste biológico



1. Retire a etiqueta de cada ampola (teste e controle).
2. Cole-os no livro de registro. Anote o resultado referente a cada ampola em cada etiqueta.



3. Arquite no livro ata toda o monitoramento da esterilização.
4. Marque positivo, caso a ampola fique amarela. Significa que há crescimento bacteriano. Marque negativo sempre que a ampola permanecer roxa. Significa que os esporos foram destruídos.

5. Marque aprovado, caso a ampola teste permaneça roxa e a cor da ampola controle fique amarela. Qualquer resultado diferente desse é considerado reprovado.
6. O responsável pela realização do teste de assinar os teste no livro de registro, marcando a data do procedimento.
7. Informe a(o) enfermeira(o) responsável quanto aos resultados.
8. Se a autoclave não estiver no setor (em manutenção), registrar no livro ata, no dia de realizar o teste biológico, que o equipamento não se encontra no setor que esta em manutenção, por isso a não realização dos teste biológico naquela semana.
9. Anexe uma fotocópia das notas fiscais de manutenção do equipamento no livro de registro.
10. Guarde estes documentos organizados por pelo menos 5 anos.
11. Etiqueta de realização do Indicador Biológico.
12. As autoclaves devem ser identificadas pelo número de série, localizada na parte de trás, incluindo os setores que possui duas autoclaves (ex.: enfermagem e odonto).

① N° de Identificação da Autoclave: _____	
Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____





REFERÊNCIAS

- 01. Manual CLEAN-TEST Indicador Biológico – 24H – 24H (vapor)
- 02. BRASIL Ministério do Trabalho e Emprego. Norma Regulamentadora nº 32 (Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde). Portaria MTB 3.214 de 08 de junho de 1978.
- 03. ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 15, de 15 de março de 2012. ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 15, de 15 de março de 2012.
- 04. Sociedade Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização (SOBECC). Práticas recomendadas: centro cirúrgico, recuperação pós-anestésica e centro de material e esterilização. 7ªed. São Paulo: SOBECC; 2017.
- 05. Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Informe Técnico n.01/09. Princípios básicos para limpeza de instrumental cirúrgico em Serviços de Saúde. Brasília; 2009. Acesso: 25/07/2024. Disponível no endereço: www.anvisa.gov.br/servicodesaude.

HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO

Elaboração: Danieli Martins Debrassi – Enfermeira Responsável Técnica – COREN-SC 213588	Data: 24/08/2024
Revisão: Beatriz Pereira Kuster – Enfermeira auditora – Coren-SC 158731	Data: 24/09/2024
Validação: Victor Sardo – Diretor Geral da Saúde	Data: 27/09/2024
Aprovação: Thayse Rosa – Secretária Municipal de Saúde	Data: 27/09/2024





1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

1 N° de Identificação da Autoclave: _____

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste	Cole aqui a etiqueta do I.B. controle
teste Negativo () Positivo ()	controle Negativo () Positivo ()
Aprovação do teste e do equipamento	
Aprovado <input type="checkbox"/>	Reprovado <input type="checkbox"/>
Ass.: _____	Data: ____/____/____

