 

**PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

**GUARACI,2022**

FICHATÉCNICA

**Prefeito**

Sidnei Dezoti

SecretárioMunicipaldeSaúde

Airton Aparecido Andre

CoordenaçãodeAtençãoBásica

Maria conceição Rodrigues

Elaboração(1ªversão)

Franciele de Campos Silva

Maria Conceição Rodrigues

**Soraya Greiziele Gouveia**

**Débora Dias**

GrupodeTrabalho(1ªversão–2022)

|  |
| --- |
| **Maria Conceição Rodrigues – Coordenadora da UBS**  **Franciele de Campos Silva - Enfermeira**  **Soraya Greiziele Gouveia – Enfermeira**  **Débora Dias – coordenadora Equipe Odontologia**  **Alex Fernandes Monteiro – Técnico Administrativo** |

1. APRESENTAÇÃO

O presente instrumento trata-se de uma revisão do Protocolo Operacional Padrão,criado em 2022, no âmbito desta Secretaria Municipal de Saúde, onde, foram agregadosnovos procedimentos de acordo com a realidade do Município de Guaraci PR. Vem com opropósito de padronizar as ações dos profissionais e sistematizar a assistência a serprestada ao usuário, além de, fornecer subsídios para implementação desta assistêncianasUnidadesBásicasde Saúde destemunicípio.

Este instrumento deverá ser utilizado pelos profissionais que atuam na rede paraconsulta, buscando a melhor forma de executar os procedimentos do cotidiano naassistência.

**O POP** (**Procedimento Operacional Padrão**), é um documento relacionado aogerenciamento dos processos de trabalho nas Unidades de Saúde e são procedimentosescritos de forma clara e objetiva que estabelecem instruções sequenciais para arealização de ações rotineiras e específicas e visam a garantia da uniformidade, eficiênciaecoordenaçãoefetivade atividadesrealizadas,além de instrumentoparaa SistematizaçãodeAssistênciadeEnfermagem.

Sendo assim, esperamos que este Manual colabore com a organização doprocesso de trabalho e norteie a prática estimulando o raciocínio, a tomada de decisão eas intervenções de forma humanizada, além de contribuir para avanços na assistência aousuárionosdiferentesserviçosda redemunicipaldesaúde.

O documento estará disponível a todos aquele que tenham interesse em contribuirpara o aprimoramento e fundamentações dos procedimentos a serem adotados naspráticasdos profissionaisde saúde daredemunicipal.

1. PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃOÁREA1–ACOLHIMENTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP01** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ACOLHIMENTO** | | | |
| **EXECUTANTE:**TodososprofissionaisdasUnidadesdeAtençãoPrimáriaàSaúde. | | | |
| **OBJETIVO:** Humanizar o atendimento e classificar, mediante as queixas dos usuáriosquedemandamasUnidadesBásicasdeSaúde,visandoidentificarsuasnecessidadesdeatendimento mediato ouimediato. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodão; * Equipamentos para verificação das queixas, sinais e sintomas (Estetoscópio eesfigmomanômetro, glicosímetro e fita glicêmica, termômetro, oxímetro, abaixadordelíngua etc.); * EPI, se necessário (jaleco/avental, máscara cirúrgica, touca, óculos de proteção,luvasdeprocedimento, sapatofechadoetc.).   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Atenderopacienteemumambienteprivativo,comambiênciapermitindoodiálogoearesolutividadedoproblema; 2. Observar,reconheceredescrevermotivodocomparecimento,sinaisesintomasao nívelde sua qualificação; 3. Comunicar ao enfermeiro ou médico quando o motivo for uma queixa, sinal ousintoma para que, junto com a equipe responsável, o atendimento sejadirecionadonosentidoderesponderasnecessidadeshumanasbásicasafetadas; | | | |
|  | | | |

1. Informaraopacientee/ouacompanhantesobreoprocedimento;
2. Oclientequeapresentarqueixasclínicasdeveseravaliadopelaequipedeenfermagem,enfermeiro e/oumédico;
3. Oresponsávelpelaavaliaçãoclínicadeveatendercomresolutividade,sejaresolvendo o problema de maneira imediata ou agendando consultas e/ouretornosnecessários;
4. Lavarasmãosanteseapósoatendimento(POPNº04)e/ouhigienizarcomálcool70%(POPNº 05).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP02** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **PRÉ-ATENDIMENTODEENFERMAGEM** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliaretécnicodeenfermagem. | | | |
| **OBJETIVO:**Operacionalizaroatendimentoaopacienteantesdoacolhimentopeloenfermeiro.  Observarascaracterísticasgeraisdopaciente,conheceroseuperfil,realizarorientaçõese criarvínculo paciente/profissional. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodão; * Equipamentos para verificação das queixas, sinais e sintomas (Estetoscópio eesfigmomanômetro,glicosímetroefitaglicêmica,termômetro,abaixadordelíngua,balançaantropométrica etc.); * EPIsnecessários(jaleco/avental,máscaracirúrgica,touca,óculosdeproteção,luvasde procedimento, sapatofechadoetc.). * Prontuário; * Fichadeproduçãodiária.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Lavarasmãosanteseapósoatendimento(POPNº04)e/ouhigienizarcomálcool70%(POPNº 05); 2. Orientarousuárioquantoaoprocedimento; 3. QuestionaromotivoporqueprocurouaUnidadeBásicadeSaúde; 4. Registrar no prontuário eletrônico os dados das aferições dos sinais vitaise/oupertinentes ao atendimento (POP20); | | | |

1. Carimbareassinar (seprontuáriofísico);
2. Encaminharousuárioparaaguardaroatendimentodoenfermeiro;
3. Realizarregistrodoatendimentoemfichadeprodução/sistemadeinformação.

ÁREA2–HIGIENEEANTISSEPSIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP03** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **PRECAUÇÕESPADRÃO** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/Técnicos de Enfermagem, Auxiliar/Técnico de Saúde Bucal,CirurgiãoDentista, Enfermeiroe Médicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Garantiraproteçãoindividualeaprevençãodasinfecçõesrelacionadasàassistênciaà saúde. | | | |
| **Descriçãodoprocedimento:**   1. Lavarasmãosanteseapósoatendimento(POPNº04)e/ouhigienizarcomálcool70%(POPNº 05); 2. Usarluvasquandohouverriscodecontatocomsangueesecreçõescorporais,mucosasou lesãodepeledequalquer usuário; 3. Usarjalecoouavental,afimdeevitaroriscodecontaminaçãodouniformecomsangueesecreções corporais do usuário; 4. Usarmáscara,toucaeóculosdeproteçãooufaceshieldquandohouverriscoderespingosdesangueesecreçõesnaface; 5. Desprezar agulhas e instrumentos cortantes em caixas perfurocortante e nuncareencaparagulhas.   **Observações:**   * ANormaRegulamentadora32(NR32)vedaousodeadornosnosserviçosdesaúdebemcomo ousodecalçados abertos. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP04** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TÉCNICADEHIGIENESIMPLESDASMÃOS** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/Técnicos de Enfermagem, Auxiliar/Técnico de Saúde Bucal,CirurgiãoDentista, Enfermeiroe Médicos. | | | |
| **OBJETIVO:** Garantirahigienizaçãodasmãos,atravésdaremoçãodesujidadesereduçãodosmicro-organismosevitandoatransmissãodeinfecções. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Papeltoalha; * Piacomtorneiraeágualimpa; * Sabãolíquido.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Retirarosadornos(anéis,pulseiras,relógio)dasmãoseantebraços; 2. Abriratorneiraemolharasmãos,semencostarnapia; 3. Ensaboar as mãos, friccionando-as no mínimo por 30 segundos conforme asequência:  * Palmacontrapalma,realizandomovimentoscirculares; * Palma direita sobre o dorso da mão esquerda com os dedos entremeados e vice-versa; * Palmacontrapalma,friccionandoaregiãointerdigitalcomosdedosentremeados; * Dedos semifechados em gancho da mão esquerda contra a mão direita e vice-versa; * Esfregue o polegar esquerdo com o auxílio da palma da mão direita utilizando-sedemovimento circulare vice-versa; | | | |

* + Movimento circular para frente e para trás friccionando as polpas digitais e unhasdamãodireitasobreapalmada mãoesquerdaevice-versa;

1. Enxaguar as mãos retirando totalmente o resíduo de sabão, iniciando com osdedosvoltadosparacimapara queaáguaescorrapelospunhos;
2. Enxugarcompapeltoalha,iniciandopelasmãoseseguindopelospunhos;
3. Nocasodetorneirasdefechamentomanual,fecharatorneiracompapeltoalha;
4. Desprezaropapeltoalhanalixeirapararesíduoscomuns.

Observações:

* + Aduraçãodetodooprocedimentodevedurarde40a60segundos;
  + Os cinco momentos certos para higienização das mãos compreendem: antes detocar o paciente, antes de realizar procedimento limpo/asséptico, após o risco deexposição a fluidos corporais ou excreções, após tocar o paciente e após tocarsuperfíciespróximasao paciente;
  + Mantenhaasunhasnaturais,curtaselimpas.Valeressaltarqueesmaltesnacorescura e unhas postiças dificultam a visualização de sujidades e a execuçãocorreta da higienização dasmãos;
  + ANR32vedaousodeadornosnoambientedetrabalho.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP05** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **FRICÇÃOANTISSÉPTICADASMÃOSCOM PREPARAÇÃOALCOÓLICA** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/Técnicos de Enfermagem, Auxiliar/Técnico de Saúde Bucal,CirurgiãoDentista, Enfermeiroe Médicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Garantirahigienizaçãodasmãosaoreduziracargamicrobianaprevenindoatransmissãodeinfecção. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Preparaçãoalcoólicaemgeloulíquidaa70%.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Retirarosadornos(anéis,pulseiras,relógio)dasmãoseantebraços; 2. Aplicar o Álcool Gel ou líquido a 70 % nas mãos secas e em concha, friccionando-asnomínimo de20 a30segundos conformea sequência:  * Palmacontrapalma,realizandomovimentoscirculares; * Palma direita sobre o dorso da mão esquerda com os dedos entremeados e vice-versa; * Palmacontrapalma,friccionandoaregiãointerdigitalcomosdedosentremeados; * Dedos semifechados em gancho da mão esquerda contra a mão direita e vice-versa; * Esfregue o polegar esquerdo com o auxílio da palma da mão direita utilizando-sedemovimento circulare vice-versa; * Movimentocircularparafrenteeparatrásfriccionandoaspolpasdigitaiseunhasdamãodireitasobreapalmada mãoesquerdaevice-versa;   3.Comasmãossecasconsidera-seoprocedimentofinalizado. | | | |

**Observações:**

* Estatécnicanãoremovesujidades.Elapodesubstituirahigienizaçãocomáguaesabonetelíquido desdequeasmãosnãoestejam visivelmente sujas;
* Mantenhaasunhasnaturais,curtaselimpas;
* Vale ressaltar que esmaltes na cor escura e unhas postiças dificultam avisualizaçãodesujidadeseaexecuçãocorretadahigienizaçãodasmãos;
* ANR32vedaousodeadornosnoambientedetrabalho.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP06** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TÉCNICA DE CALÇAR LUVAS ESTÉREIS** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/Técnicos de Enfermagem, Auxiliar/Técnico de Saúde Bucal,CirurgiãoDentista, Enfermeiroe Médicos. | | | |
| **OBJETIVO:** Garantir a proteção individual do profissional de saúde, prevenir acontaminaçãodosmateriaisestéreis,procedimentoscirúrgicos,invasivosea  transmissãodeinfecções. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Luvaestérildetamanhoadequado; * Papeltoalha; * Piacomtorneira,águalimpaesabãolíquido.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; 2. Selecionarotamanhocorretodaluvaaserutilizada,examinaraintegridadedaembalagemea datade validade; 3. Abrir a embalagem externa da luva estéril, descartando-a na lixeira de resíduocomum; 4. Colocaraembalageminternacomaluvaestérilemcimadobalcãooupiadeinox,higienizados; 5. Abriraembalageminternadaluvaestérilutilizandoaabaprópriaparanãocontaminar; 6. Segurar com o indicador e polegar da mão não dominante a aba dobrada nopunho da luva e introduzir a mão dominante, calçando-a sem tocar na parte estérildaluva,quedeverá estarcom osdedosdirecionadosparabaixo; | | | |

1. Estiqueapalmadamãoenluvadacomopolegarabduzidoeintroduzaosquatrodedos da mão entre a dobra da aba da outra luva. Permaneça segurando-a epromovendoa aberturadoespaçopara introduzira outramão;
2. Após a colocação da segunda luva, ajeitar as luvas, entrelaçar as mãos acima donível do punho. Os punhos da luva costumam descer após a aplicação. Certificar-sedetocar somente os ladosestéreis;
3. Ter o cuidado de não tocar em nenhuma parte do corpo e/ou objetos após ocalçamentodasluvasparaevitaracontaminação,podendocruzarasmãosatéqueserealize algumprocedimento;
4. Retirar as luvas estéreis após o uso pela borda externa da luva da mão nãodominante em direção à ponta dos seus dedos até que a luva se dobre, peguecuidadosamente a dobra e puxe em direção às pontas dos seus dedos. À medidaque puxar você colocará a luva ao avesso. Continue puxando a dobra até que aluva esteja quase que totalmente removida, mantendo-a segura na palma da mãodominante;
5. Escorregueodedoindicadordamãosemluvaporbaixodaluvaquepermanece.Continue a inserir seu dedo em direção à sua ponta até que quase metade dodedo esteja sob a luva. Gire o seu dedo a 180º e puxe a luva ao avesso e emdireção à ponta dos seus dedos. À medida que fazer isso a primeira luva serácontida dentro da segunda luva. O lado interno da segunda luva também serávirado ao avesso;
6. Pegue as luvas firmemente por meio da superfície não-contaminada (o lado queestavainicialmentetocandosuamãoeasdesprezenalixeiraderesíduo

contaminado(sacobranco).

Observações:

* + O uso das luvas não substitui a higiene das mãos, o que deve ocorrer antes eapósa retiradadelas;
  + A luva estéril está indicada para procedimentos cirúrgicos, procedimentosinvasivoseemcurativosquenecessitemdetécnicaestérilnaausência de pinçasestéreis.

ÁREA3–HIGIENIZAÇÃO,DESINFECÇÃOEESTERILIZAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP07** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **LIMPEZA CONCORRENTE** | | | |
| **EXECUTANTE:**Todos os profissionaisdas Unidades Básica de Saúde. | | | |
| **OBJETIVO:** Manutenção do asseio, abastecimento e a reposição dos materiais deconsumodiário,proporcionandoambienteslimpos,agradáveisepropíciosàscondiçõesdetrabalho eevitarofluxo demicrorganismos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Equipamentosde proteção individual (EPIs), senecessário; * Materiais paralimpeza (baldescomágua,detergenteneutro,panos,álcool70%).   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Iniciar pelo setordemenorrisco devinculaçãodemicro-organismo; 2. Organizaroambiente,repormateriaisdeusodiárioesolicitarreposiçãodemateriais(papel,sabonete,álcool)aosetorresponsável; 3. Calçarluvas,senecessário; 4. Limpartodaasuperfíciecompanoumedecidocomáguaedetergenteneutro; 5. Utilizarmovimentossimples,amploseemumsósentido; 6. Lavaropanocomáguaerepetiraoperaçãoatéatingirtodaa superfíciedesejada; 7. Apósahigienizaçãoprévia,friccionarálcoolà70%,emsentidoúnico,dopontomaisalto emaisdistante para omaisbaixoepróximo; 8. Deixarsecarlivremente; 9. Alimpezaconcorrentedeveráserrealizadanoinícioetérminodajornadadetrabalho, assim como todos os equipamentos/materiais que foram utilizadosduranteoatendimento. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP08** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **LIMPEZA TERMINAL** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar deserviços gerais como apoio e supervisão do profissional de Enfermageme/ou gerentedaunidade. | | | |
| **OBJETIVO:** Manutenção do asseio, abastecimento e a reposição dos materiais deconsumodiário,proporcionandoambienteslimpos,agradáveisepropíciosàscondiçõesdetrabalho eevitarofluxo demicrorganismos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Equipamentosdeproteçãoindividual(EPIs); * Materiais para limpeza (Hipoclorito de sódio a 1%, papel toalha, baldes com água,detergente neutro, panos, esfregão de limpeza, álcool 70% e placa desinalização).   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Comunicaraosprofissionaissobreohoráriodelimpeza; 2. Proveriníciodaáreamaislimpaparaamaissuja; 3. Sinalizaroambiente; 4. Organizarosetor,protegerpapéiseobjetosquenãopodemsermolhados; 5. Proveraremoçãodoslixos; 6. Umedecerumpanolimpoouesfregãoemsoluçãodeáguaesabãoerealizaralimpezacombastantepressãoutilizandosempre omesmosentido,de uma   extremidade para outra e do mais alto para o mais baixo. Deve-se prover alimpezadoteto,luminárias,janela,paredes,gradesdear,portas,maçanetas,interruptores,lixos esuperfícieseaofinal,pisos;   1. Umedecer um pano limpo em água limpa e realizar a retirada do sabãorespeitandoasorientações acima; | | | |

1. Realizarasecagemcomumpanolimpoeseco;
2. Apóshigienizaçãoprévia,procederàfricçãocomálcoolà70%;
3. O uso de hipoclorito de sódio a 1% é restrito para superfícies que contenhammatériaorgânica (sangue oufluidos corpóreos);
4. Colocarohipocloritodesódio1%nolocalondeestavaasecreção.Aguardar10minutoseprocederàlimpeza conformedescrito acima;
5. Garantirreposiçãodemateriaisparausodosetor(papel,sabonete,álcool).

Observações:

* + Trata-sedeumalimpezamaiscompleta,incluindotodasassuperfícieshorizontaiseverticais,internase externas.O procedimentoincluialimpezadeparedes,pisos, teto, equipamentos, janelas, vidros, portas, peitoris, luminárias, filtros egradesdear-condicionado;
  + O procedimento deve ser realizado diariamente em áreas críticas (curativo etc.) acada 7 dias em áreas semicríticas (sala de imunização, medicação/observaçãoetc.) e a cada 15 dias em áreas não críticas (consultórios médicos etc.), porprofissional previamente treinado, com o apoio e supervisão dos profissionais deEnfermageme/ou coordenadordaunidade;
  + Limpezaterminalemsalasde vacina:Das07:00hsàs08:00hsdamanhã.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP09** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TÉCNICADELIMPEZAMANUALDEINSTRUMENTAL** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/Técnico deEnfermagem,Auxiliar/TécnicodeSaúdeBucal. | | | |
| **OBJETIVO:** Garantirasetapasdoprocessodeesterilização,removersujidades,reduzira carga microbiana, manter a preservação dos instrumentais, a fim de promover umaassistênciaseguraeeficazaopacienteecondiçõesdebiossegurançaaoprofissional. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Bacia, caixa plástica com tampa, balde ou cuba de plástico de tamanhocompatívelcomaquantidadedematerial; * Fitaadesivaparaidentificaçãodosrecipientescomsoluções; * Compressasnão-estéreisoupanolimpoemacio; * Detergenteenzimático(preferencialmente)oudetergenteneutro; * EPI(aventalimpermeável,máscaracirúrgica,touca,óculosdeproteção,luvasdeborracha,sapatofechado); * Escovadecerdasdurasefinas; * Piacomtorneiraeágualimpa.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; 2. Paramentar-secomosEPIs; 3. Separarosartigosqueserãoprocessados,desmontarpeçasqueapresentamarticulações,encaixes ou conexões; 4. Manipularomaterialcuidadosamenteevitandobatidasouquedas; 5. Separar as pinças de pontas traumáticas e lavar separadamente, evitandoacidentes; | | | |

1. Imergiroinstrumentalabertonasoluçãodeáguaedetergente(conforme

orientação do fabricante, não excedendo esse tempo para a solução não se tornarum substrato para bactérias, propiciando um aumento da contaminação dosartigos), para remoção dos resíduos de matéria orgânica, em recipientedevidamente tampado e identificado com: nome do produto, data do preparo,validadedasolução,nomedoprofissionaleCOREN;

1. Observar para que o instrumental mais pesado e maior fique sob os pequenos eleves;
2. Realizarlimpezamanualcomauxíliodeescovaedetergente,commovimentosdefricção. A presença de ferrugem, crostas, umidade, oxidações e ranhurascomprometem aqualidadedoprocessode esterilização;
3. Retirar os materiais e desprezar a solução com detergente enzimático, a qualdeveráser utilizada umaúnica vez;
4. Enxaguarrigorosamenteoinstrumentalemáguacorrente,abrindoefechandoasarticulações;
5. Enxugaraspeçascomcompressanãoestériloupanolimpoemacio,em todaasuaextensão;
6. Inspecioneosinstrumentaisassegurandoqueestejamvisivelmentelimpos,semavarias, caso contrário realize a limpeza novamente ou encaminhe para amanutençãoe/oudescarte;
7. Colocar os materiais sobre uma bancada forrada com pano limpo, para secagemdomaterial;
8. Colocarosmateriaissecosemrecipientelimpoeencaminharparasaladepreparoeesterilização demateriais;
9. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP10** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TÉCNICADELIMPEZAEDESINFECÇÃODEALMOTOLIAS** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/Técnico deEnfermagem,Auxiliar/TécnicodeSaúdeBucal. | | | |
| **OBJETIVO:** Reduziracargamicrobianadasalmotolias,preveniracontaminaçãodassoluçõesfracionadas, promover umaassistência livre dedanos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Baldeoubaciacom tampa; * Fitaadesivaparaidentificaçãodosrecipientescomsoluções; * EPI(aventalimpermeável,touca,máscaracirúrgica,óculosdeproteção,luvasesapatofechado); * Hipocloritodesódioa1%; * Soluçãodeáguaedetergente; * 01esponjamaciadelimpeza; * Piacomtorneiraeágualimpa.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; 2. Paramentar-secomosEPIs; 3. Levarasalmotoliasàpiadoexpurgo; 4. Retirarasetiquetasdeidentificaçãodasembalagens; 5. Esvaziarasalmotolias,desprezandoasoluçãonapia; 6. Lavarexternamenteeinternamente,incluindoatampa,comsoluçãodeáguaedetergenteusando aesponjade limpeza; 7. Enxaguarabundantementepordentroeporforaem águacorrente; | | | |

1. Colocar as almotolias e tampas para escorrer sobre o pano limpo e seco, retirandooexcesso de água;
2. Para desinfecção química, imergir as almotolias em solução de hipoclorito a 1%sem diluição por 30 minutos, em recipiente identificado com: nome do produto,datadopreparo, validadedasolução,nomedoprofissionaleCOREN;
3. Retirar o material da solução de hipoclorito, enxaguar rigorosamente em águacorrente e deixar escorrer sobre pano limpo e seco e aguardar até secarcompletamente;
4. Trocarasluvasparareabastecer,preencherasalmotoliasaté,nomáximo,2/3dasuacapacidade;
5. Colar as etiquetas nas almotolias identificando o tipo de solução, concentração,datadoenvaseedavalidadeenomedoresponsávelpelofracionamento;
6. Deixaroexpurgolimpoeemordem;
7. RetirarosEPI’serealizaraTécnicadeHigieneSimplesdasMãos(POP04);
8. Registrar em livro próprio a data, a solução fracionada, a quantidade de almotoliasprocessadas,carimbar e assinar;
9. Distribuirasalmotoliasnossetoresnecessários;
10. Asalmotoliasvaziasdeverãoseracondicionadasemlocallimpoeseco.

Observações:

* + Procedimentorealizadoapósotérminodasoluçãoenvasadaounomáximoacada07(sete)diasequandoalmotolia estiversem identificação;
  + Nuncareabastecerasalmotoliassemlimpezaedesinfecçãoprévia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP11** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TÉCNICA DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE NEBULIZADORES** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiros. | | | |
| **OBJETIVO:** Reduzir a carga microbiana dos nebulizadores (máscara, copinhos,cachimbo,extensãoetraqueia);preveniracontaminaçãodassoluções/medicaçõesqueserão utilizadas,promoverumaassistência livrede danos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Balde ou bacia plástica de cor escura, sem transparência e com tampa. Não usarrecipientesmetálicos; * Fitaadesivaparaidentificaçãodosrecipientescomsoluções; * Compressasnãoestéreisoupanoslimposesecos; * Embalagensindividuais; * EPI(aventalimpermeável,máscaracirúrgica,touca,óculoseproteção,luvasdeborrachaesapatofechado); * Hipocloritodesódioa1%; * Recipientecomtampa; * Seringade20ml,semrosca; * Soluçãodeáguaedetergenteneutro.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; 2. Paramentar-secomosEPIs; 3. Realizarapré-lavagemdomaterialquandohouverresíduos; 4. Desconectar as peças, lavando cada uma cuidadosamente com água edetergente; | | | |

1. Injetarasoluçãodeáguaedetergentenaluzdotubocom ajudadeumaseringade20ml;
2. Enxaguar o tubo com água corrente, usando o mesmo processo anterior paraparteinterna;
3. Enxaguarasdemaispeçasrigorosamenteinternaeexternamente;
4. Deixarescorrersobreumpanolimpo,completarasecagemmanualmentesenecessário;
5. Imergir todas as peças em solução de hipoclorito a 1% sem diluição por 30minutos no recipiente opaco e com tampa identificado com: nome do produto, datadopreparo,validadeda solução,nomedoprofissionaleCOREN;
6. Retiraraspeçasdasoluçãocomluvasdeprocedimentoe/oupinçalonga;
7. Enxaguaraspeçasrigorosamenteemáguacorrente;
8. Secarcompanolimpoeseco;
9. Guardar as peças montadas em recipiente com tampa (as máscaras devem seracondicionadasemembalagensindividuais,devidamenteidentificadascomdatadedesinfecçãoe validade;
10. Desprezarasoluçãodehipoclorito,nofinaldodia,enxaguaresecarorecipiente;
11. RetirarosEPI’serealizaraTécnicadeHigieneSimplesdasMãos(POP04);
12. Registraremlivropróprioadatadedesinfecção,aquantidadedenebulizadoresprocessados,carimbar e assinar;
13. Manter asalaemordem.

Observações:

* + Adesinfecçãodomaterialdeveráserrealizadacada7dias,independentementede seu uso,conforme recomendações daANVISA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP12** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE AMBU COM SOLUÇÃO DE HIPOCLORITO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiros. | | | |
| **OBJETIVO:** Garantiralimpezaedesinfecçãoambuapóscadauso. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Recipienteprópriocomtampaparaodesinfetante; * Fitaadesivaparaidentificaçãodosrecipientescomsoluções; * EPI(aventalimpermeável,máscaracirúrgica,touca,óculoseproteção,luvasdeborrachaesapatofechado); * Compressalimpaeseca; * Detergenteneutroouenzimático(preferencialmente)eSoluçãodehipoclorito1%; * Escova.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; 2. Paramentar-secomosEPIs; 3. Realizarapré-lavagemdomaterialquandohouverresíduos; 4. Desmontaroambu; 5. Lavarcomdetergenteneutroouenzimáticocomauxíliodaescova; 6. Enxaguarcomáguacorrenteesecarcomcompressalimpaeseca; 7. Imergir máscara e conexões totalmente em solução de hipoclorito a 1% semdiluição por 30 minutos em recipiente próprio com tampa, identificado com: nomedoproduto,datadopreparo,validadedasolução,nomedoprofissionaleCOREN; 8. Enxaguarabundantementecomáguacorrenteinternaeexternamente; 9. Secarcomcompressaslimpasesecas; | | | |

1. Verificaramontagemdoambuefuncionamento;
2. Armazenarprotegidodapoeiraemsacosplásticos;
3. Identificarcomdatadedesinfecçãoevalidade;
4. Desprezarasoluçãodehipoclorito,lavarorecipiente,enxaguaresecar;
5. RetirarosEPI’serealizaraTécnicadeHigieneSimplesdasMãos(POP04);
6. Registraremlivropróprioadatadedesinfecção,carimbareassinar.

**Observações:**

* Adesinfecçãoé válidapor 30dias,conformerecomendaçõesdaANVISA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP13** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **LIMPEZAE DESINFECÇÃO DO LARINGOSCÓPIO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiros. | | | |
| **OBJETIVO:**Garantiralimpezaedesinfecçãodecaboselâminasdelaringoscópioapóscadauso. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Recipienteprópriocomtampaparaodesinfetante; * EPI(aventalimpermeável,máscara cirúrgica,touca,óculoseproteção,luvasdeborrachaesapatofechado); * Compressalimpaesecaougazenãoestéril; * Sabãoneutro; * Álcoola70%.   **Descriçãodoprocedimento:**   * Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; * Paramentar-secomosEPIs; * Desmontartodooconjuntodolaringoscópioeretiraraspilhas; * Limparocabodolaringoscópioealâminadolaringoscópiocomgazeumedecidaemágua e sabãoneutro; * Removerosabãocomgazeumedecidaemágua; * Sequeocaboeaslâminascom gaze seca; * Friccionecomálcoola70%nocaboelâminaspor20a30segundos; * Monte o laringoscópio, teste o seu funcionamento e certifique-se que não hásujidadeouumidade; * Guardeolaringoscópioprotegidoem sacoplásticoourecipientecom tampa; | | | |

* RetirarosEPI’serealizaraTécnicadeHigieneSimplesdasMãos(POP04);
* Registraremlivropróprioadatadedesinfecção,carimbareassinar;
* Manter asalaemordem.

**Observações:**

* Adesinfecçãodomaterialdeveráserrealizadacada7dias,independentemente

deseuuso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP14** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **PREPARO DE MATERIAL PARA ESTERILIZAÇÃO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroseAuxiliar/TécnicodeSaúdeBucal. | | | |
| **OBJETIVO:**Organizaroprocessodetrabalhodoprofissionalnaáreadesecagemepreparodemateriaiseinstrumentais. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * EPI(aventalimpermeável,máscara cirúrgica,touca,óculoseproteção,luvasdeborrachaesapatofechado); * Sabãoneutroouenzimático(preferencialmente); * Álcoola70%.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; 2. Paramentar-secomosEPIs; 3. Realizardesinfecçãodasmesas,bancadas,estantes,earmárioscomálcoola70%antesdeiniciar as atividades; 4. Verificaraquantidadedematerialnecessárioàexecuçãodasatividadesesolicitarareposição; 5. Selecionaraspeçasdeacordocomopacoteaserfeito,conferindoalimpezaeintegridade; 6. Cortar o papel grau cirúrgico de modo que o material fique bem acondicionado,evitandopacotesmuitograndesoumuitopequenosemrelaçãoaomaterialaseracondicionado, garantindo uma embalagem que não comprometa o processo deesterilização; 7. Montarkitsparaprocedimentosconformenecessidadedoserviço; | | | |

1. Pinças, tesouras e afins devem estar abertos, de forma a facilitar a penetração dovapor;
2. Selar o pacote de modo que permita sua abertura sem contaminação do materialestéril, garantindo que a selagem seja continua, pois pequenas falhas permitem aentradademicrorganismos;
3. Confeccionar “pacotes teste desafio”, preparados para conter a ampola doindicador biológico (feitos com 4 gazes, sendo que exatamente no meio é inseridoa ampola, embalado em papel grau cirúrgico e selado) e indicador químico,seguindoa periodicidade de cadaum;
4. Identificarospacotescom:
   * Datadaesterilização;
   * Datadevalidade;
   * Cicloefuncionárioresponsável;
   * As anotações podem ser feitas na parte do filme ou na aba de manuseio domaterial;
5. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP15** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroseAuxiliar/TécnicodeSaúdeBucal. | | | |
| **OBJETIVO:**Organizaroprocessodetrabalhodoprofissionaldaáreadeesterilização. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * EPI(jaleco,máscaracirúrgica,touca,luvasdeprocedimentoesapatofechado); * Sabãolíquido,álcoola70%; * Impressosespecíficospararegistro; * Impressodecontrolederesultado.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,deacordocomPOP04; 2. Passarálcoola70%emtodaasuperfíciedosmóveisebancadas; 3. Fazerlimpezadaautoclave,conformerecomendaçãodofabricante; 4. Higienizarasmãos,novamentedeacordocomPOP04; 5. Paramentar-secomosEPIs; 6. Disporosartigosdemodoverticalparafacilitaraentradaecirculaçãodovapor; 7. Montaracargadeacordo com asorientações básicas:  * Colocarospacotesnaposiçãoverticalnorack; * Omaterialnãodeveentrarem contatocomasparedesdacâmara; * Deixarespaçoentreumpacoteeoutroparapermitirapenetraçãodovapor; * Posicionarospacotespesadosnaparteinferiordorack; * Opapelgraucirúrgicodeveserposicionadooladofilmeemcontatocomladofilmedo outropacote; | | | |

* + Colocarosmateriais:bacias,vidrosecubascomaaberturavoltadaparabaixo;
  + Utilizarnomáximo70% dacapacidadedaautoclave;
  + Posicionaro‘pacotetestedesafio’nolocalcommaiordificuldadedecirculaçãodevapor, (preferencialmente em cima do dreno) de acordo com a periodicidade decadaum;

1. Programar o ciclo de esterilização de acordo com o material a ser esterilizado econtrolar o funcionamento da autoclave, registrando todos os parâmetros de cadaciclo da esterilização, verificando se o processo está dentro do padrãoestabelecido(Anexo I);
2. Ao final do ciclo, aguardar o manômetro indicar ausência total de pressão,entreabriraportadaautoclaveaguardando10minutospararetiraromaterial;
3. Apósoesfriamentodospacotes,observar:
   * Modificaçãoocorridanacoloraçãodafitateste,paraautoclaveavapor;
   * Integridadedopacote,presençadeumidade,manchas,sujidadeseperfurações;
   * Separaro‘pacotetestedesafio’,pararealizarleituraconformeorientaçãodofabricanteeregistraremfichade resultado(AnexoI);
   * Solicitar orientação do enfermeiro ou cirurgião – dentista sempre que houverdúvidasnaexecuçãodas atividades;
   * Manter asalaemordem.

Observações:

* + Aincubadoradeveráserligada1horaantesdaincubação;
  + As cargas não devem ser liberadas quando: houver alteração nos parâmetrosfísicos (tempo, temperatura e pressão), os indicadores químicos sugerirem que osmateriais não foram expostos a esterilização e indicadores biológicos derempositivos;
  + A Comissão de Processamento de Artigos médico-odontológicos – SMS deSuzano,definiucomoprazodevalidadedosmateriaiscomo7dias,tendoemvistaadiversidadedecondiçõesde estocagem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | ***PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO*** | | |
| **Codificação:****POP16** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **GUARDA E DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroseAuxiliar/TécnicodeSaúdeBucal. | | | |
| **OBJETIVO:**Organizaroprocessodetrabalhodoprofissionaldaáreadeguardaedistribuiçãodemateriais. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * EPI(jaleco,máscaracirúrgica,touca,luvasdeprocedimentoesapatofechado); * Sabãolíquido; * Álcoola70%.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Realizarhigienizaçãodasmãosantesdeiniciaroprocedimento(POP4); 2. Paramentar-secomosEPIs; 3. Realizar a desinfecção dos armários e locais de destinados a guarda com álcool a70%,antes doarmazenamento esempre que necessário; 4. Guardaromaterialapósoesfriamento,nolocaldeterminado; 5. Acondicionarosinstrumentaiscomaspeçasmaislevesemenoressobreosmaioresemaispesados; 6. Pinçascurvascomacurvaturavoltadaparaparteplastificadadopapelgraucirúrgico; 7. Cúpulascomaaberturavoltadasparapartedepapel; 8. Verificaraidentificaçãodomaterialcontendodatadeesterilização,datadevalidade,cicloeresponsável; | | | |

1. Observar se a selagem está íntegra (pequenas falhas na selagem permitem aentradademicrorganismo);
2. Controlaraquantidadedematerialaserdistribuídoconformeademandadiária;
3. Verificardiariamenteseospacotesestocadosestãodentrodoprazodevalidadeda esterilização, colocando os pacotes com data de validade mais próxima dovencimentonafrente;
4. Solicitar a orientação do enfermeiro ou cirurgião-dentista, sempre que houverdúvidasnodesenvolvimentodasatividades;
5. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP17** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TESTECOMINDICADORBIOLÓGICO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroseAuxiliar/TécnicodeSaúdeBucal. | | | |
| **OBJETIVO:**Monitoraraprimeiracargadodiaparacertificaraeficáciadoprocessodeesterilização,demonstrandoadestruiçãodosmicro-organismosfrenteaosprocessos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Incubadorbiológico; * 02 ampolas (1 teste e 1 controle) de indicador biológico específico para oequipamento; * Pacotedesafio; * Rackmontadacompacotesaseremesterilizados; * EPI(jaleco,máscaracirúrgica,touca,luvasdeprocedimentoesapatofechado); * Impressosespecíficospararegistro (AnexoII); * Impressodecontrolederesultado(AnexoI).   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Paramentar-secomEPI’s; 2. Identificaraampoladeindicadorbiológicocolocando:data,identificaçãodaautoclave (caso serviço tenha mais de uma), hora do processamento, lote,posiçãodopacote(ex: porta,meioefundo); 3. Confeccionar“pacotetestedesafio”(POP14)identificando-o; 4. Posicionaropacotetestenolocalescolhidodarack,entreosdemaispacotes; 5. Realizarociclodeesterilização; 6. Retiraropacoteapósesfriamento; | | | |

1. Abriropacoteretirandoaampoladetestebiológico;
2. Quebrar a ampola, homogeneizar e colocá-la no incubador com a ampolacontrole;
3. Procedera1ªleituraapartirde12horasdeincubaçãoouconformeorientaçãodofabricante;
4. Fazer as leituras seguintes no intervalo máximo de 4 em 4 horas até completar 24horasde incubação;
5. Retirar as ampolas do incubador e verificar o resultado, de acordo com ofabricante;
6. Preencheroimpressodecontrolederesultados(AnexoI);
7. Suspenderautilizaçãodomaterialautoclavadoduranteoteste,casoocorramudançadecoloraçãodaampolaerepetirotesteusandonovopacote;
8. Solicitar avaliação técnica da autoclave caso persista a alteração na coloração daampola;
9. Manteraárealimpaeorganizada.

Observações:

* + **Sugestãodeutilização:Segunda-feira;**
  + Aincubadoradeveráserligada1horaantesdaincubação;
  + Atentaraomodelodaincubadora,antesdecolocaremusolerasorientaçõesdofabricante;
  + O monitoramento com indicador biológico deve ser realizado **01 vez** por semanaou após manutenção da autoclave. Em caso de manutenção, registrar o motivo dotesteemFicharegistro-observações/anotações(AnexoII).Acadatestedeve-serealizarorodízio dolocaldaautoclave emfrente, meioefundo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP18** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TESTE COM INDICADOR QUÍMICO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroseAuxiliar/TécnicodeSaúdeBucal. | | | |
| **OBJETIVO:** Monitorar a primeira carga do dia para certificar a eficácia do processo deesterilização,demonstrandoadestruiçãodosmicro-organismosfrenteaosprocessos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Testesquímicosespecíficosparaoequipamento; * Pacotedesafio; * Rackmontadacompacotesaseremesterilizados; * EPI(jaleco,máscaracirúrgica,touca,luvasdeprocedimentoesapatofechado); * Impressosespecíficospararegistroecontrolederesultado(AnexosIeII).   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Colocar um indicador/ integrador químico no pacote desafio das cargasprocessadasnaunidade,identificandonolacre:data,identificaçãodaautoclave(caso serviço tenha mais de uma), hora do processamento, lote, posição dopacote(ex: porta,meioefundo); 2. Processar e armazenar a carga de acordo com procedimentos estabelecidos(POP15); 3. Após finalizar o ciclo aguardar a completa expulsão do vapor abrir o pacotedesafio,retirarointegrador,realizaraleituraconformefabricante,anexar,anotarem impressopróprio (AnexoI), carimbare assinar. | | | |

**Observações:**

* **Sugestãodeutilização:TerçaaSexta-Feira.**
* Omonitoramentocomindicadorquímicodeveserrealizado04vezesporsemana.

ÁREA4–ASSISTÊNCIAÀSAÚDE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP19** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **CONSULTA DE ENFERMAGEM** | | | |
| **EXECUTANTE:**Enfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**Garantirapadronizaçãodosprocessos,atendimentopersonalizado,seguroe de qualidade. A Sistematização da Assistência à Enfermagem é um instrumentocomposto por cinco etapas, onde, o enfermeiro analisa os dados da assistência, avaliaresultados, procedimentos, trabalho da equipe e visa acompanhar o paciente de formamaisprecisa eorganizada. | | | |
| **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04; 3. Registrarnomecompletodopaciente,data,horadoatendimentoeidade; 4. Realizarascinco(5)etapasda **SAE**deacordocomomotivodaconsulta: 5. **Coletadedadosdeenfermagem(Históricodeenfermagem);** 6. **Diagnósticodeenfermagem;** 7. **Planejamentodeenfermagem;** 8. **Prescriçãodeenfermagem;** 9. **EvoluçãodeEnfermagem;** 10. Carimbareassinar; 11. Realizarosencaminhamentoseprocedimentosnecessários,seguindoosprotocolospreconizados peloMunicípio; 12. Realizarregistrodoatendimentoemfichadeprodução/sistemadeinformação. | | | |

**Observações:**

* + ASAEpodeserrealizadoemimpressopróprio,sendoanexadaaoprontuárioapósconsulta;
  + Devem ser registrados em impresso próprio e padronizado pela Instituição comletraslegíveis,completas,claras,concisas,objetivas,pontuaisecronológicas;
  + Devem conter assinatura, carimbo e identificação do profissional ao final de cadaregistro;
  + Nãoconterrasuras,entrelinhas,linhasembrancoouespaços;
  + Não deve ser utilizado corretivo ou qualquer forma para apagar o registrorealizado por tratar-se de um documento legal. Caso aconteça uma anotaçãoerrada,deve-se utilizaro termo“digo” entrevírgulas;
  + Nuncaregistrarprocedimentooucuidadofeitoporterceiros;
  + Conterobservaçõesefetuadas,cuidadosprestados,sejamelesosjápadronizados,de rotina eespecíficos;
  + Devem priorizar a descrição de características, como tamanho mensurado (cm,mmetc.),quantidade (mletc.),coloraçãoeforma;
  + Nãocontertermosquedeemconotaçãodevalor(bem,mal,muito,poucoetc.);
  + Conter apenas abreviaturas previstas em literatura e utilizar terminologias nasanotações;
  + O prontuário é um documento de valor legal, para o paciente, para a instituição epara a equipe de saúde e poderá ser utilizado como instrumento de ensino epesquisa,alémdeservircomodefesae respaldolegalatodos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP20** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM** | | | |
| **EXECUTANTE:**Enfermeiro,Técnico/AuxiliardeEnfermagem. | | | |
| **OBJETIVO:**Asseguraracomunicaçãoentreosmembrosdaequipedesaúdeegarantira continuidade das informações para subsidiar o estabelecimento da Sistematização daAssistência de Enfermagem, assegurando uma assistência eficaz e isenta de riscos edanosaopacientee respaldoparaoprofissionaldo pontodevistalegaleético. | | | |
| **Descriçãodoprocedimento:**   1. Registrarnomecompletodopaciente,data,horadoatendimentoeidade; 2. Condiçõesdechegada(deambulando,cadeiraderodasetc.); 3. Presençadeacompanhanteouresponsável; 4. Queixasrelacionadasaomotivodaprocurapeloatendimento; 5. Registrar procedimentos/cuidados realizados incluindo o atendimento àsprescrições de enfermagem, médicas e odontológicas cumpridas, além doscuidadosde rotina eencaminhamentos; 6. Registrarasobservaçõesefetuadasesinaisesintomasreferidospelopaciente; 7. Registrarintercorrênciascomopaciente; 8. Registrarrespostadopacientefrenteaoscuidadosprescritospeloenfermeiroe/oumédicoea condutaadotadaemcadasituação; 9. Registrarasorientaçõesfornecidasafim degarantiroatendimentoseguroaopaciente eaoprofissional; 10. Carimbareassinar; 11. Realizarregistrodoatendimentoemfichadeprodução/sistemadeinformação. | | | |

Observações:

* + Devem ser registrados em impresso próprio e padronizado pela Instituição comletraslegíveis,completas,claras,concisas,objetivas,pontuaisecronológicas;
  + Devem conter assinatura, carimbo e identificação do profissional ao final de cadaregistro;
  + Nãoconterrasuras,entrelinhas,linhasembrancoouespaços;
  + Não deve ser utilizado corretivo ou qualquer forma para apagar o registrorealizado por tratar-se de um documento legal. Caso aconteça uma anotaçãoerrada,deve-se utilizaro termo“digo” entrevírgulas;
  + Nuncaregistrarprocedimentooucuidado feitoporterceiros;
  + Conterobservaçõesefetuadas,cuidadosprestados,sejamelesosjápadronizados,de rotinaeespecíficos;
  + Devem priorizar a descrição de características, como tamanho mensurado (cm,mmetc.),quantidade (ml etc.),coloraçãoeforma;
  + Nãocontertermosquedeemconotaçãodevalor(bem,mal,muito,poucoetc.);
  + Conter apenas abreviaturas previstas em literatura e utilizar terminologias nasanotações;
  + Devemserreferentesaosdadossimplesquenãorequeirammaioraprofundamentocientífico;
  + O prontuário é um documento de valor legal, para o paciente, para a instituição epara a equipe de saúde e poderá ser utilizado como instrumento de ensino epesquisa,alémdeservircomodefesae respaldo legalatodos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP21** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ORGANIZAÇÃODOSCONSULTÓRIOS** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Serviços Gerais, EnfermeiroeMédico. | | | |
| **OBJETIVO:**Estabelecerrotinasdeorganizaçãoefuncionamentodosconsultórios. | | | |
| **Descriçãodoprocedimento:**   1. Verificar e prover a limpeza da sala, solicitando ao profissional de higienização arealização de limpeza concorrente (que consiste na higienização diária (excetomobiliário)), objetivando a manutenção do asseio, reposição de materiais deconsumocomo:sabãolíquido,papeltoalha,papelhigiênico,sacoparalixo),casonecessário; 2. Prover a limpeza concorrente das mesas, armários, bancadas etc., e se houverlocaiscompresençadematériaorgânica,procederalimpezacomhipocloritodesódio 1%, aguardar 10 minutos e remover com água e sabão. Após, secar asuperfícieeaplicar álcoola70%; 3. Checarofuncionamentodosequipamentosdasala; 4. Trocaralmotoliassemanalmente; 5. Repormateriaiseimpressospróprioseespecíficos; 6. Controlaraquantidadedematerialaserdistribuídoconformeademandadiária; 7. Verificardiariamenteseosmateriaisestocadosestãodentrodoprazodevalidadeda esterilização, colocando os materiais com data de validade mais próxima dovencimentonafrente; 8. Descartarmateriaiscomvalidadevencidaoucomaqualidadecomprometida; 9. Ao término dos atendimentos, manter a sala em ordem, encaminhar o materialpara esterilização, se necessário, solicitar ao profissional de higienização pararetiraro lixoinfectanteerealizar alimpeza concorrente; | | | |

10.Após arealizaçãode procedimentosemquehajacontaminaçãodasalaporsecreções ou produtos, deverá ser realizada uma limpeza sistemática,concorrenteou terminaldeacordocom cadasituaçãoaserdefinidapelo

enfermeiro/gerentenarotinadecadaserviço.

**Observações:**

* O Enfermeiro / gerente devem ser responsáveis por determinar a execução e aperiodicidadedoprocedimentodelimpezaafimdegarantiroatendimentoseguro

aopacienteeaoprofissional.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP22** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **SALADE PROCEDIMENTOS/ EMERGÊNCIA/ OBSERVAÇÃO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,AuxiliardeServiçosGeraiseEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**Estabelecerrotinasdeorganizaçãoefuncionamentodasaladeprocedimentos,emergênciae observação. | | | |
| **Descriçãodoprocedimento:**   1. Organizarasala,verificarahigienizaçãodasalaesolicitarlimpezasenecessário; 2. Checardiariamenteovolume,vazamentoefuncionamentodocilindrodeoxigênio,e se necessário comunicar a gerência/chefia de enfermagem, para chamar amanutençãoeregistraremlivro deocorrência; 3. Reporechecarmateriaisemedicamentosdamaletadeemergência(comasupervisão doenfermeiro),que deveráficarlacrada; 4. Checar funcionamento dos equipamentos de uso diário (Glicosímetro,esfigmomanômetro, balanças, termômetro, nebulizadores etc.). Comunicar agerênciaemcaso demaufuncionamento; 5. Executar os procedimentos conforme prescrição do médico, enfermeiro oucirurgiãodentista,checandonaprópriareceitaeprontuárioadata,horário,procedimento realizado, carimbo e assinatura do profissional executante,preenchendoa seguiraficha deprodução; 6. Conferirerepormateriaisdeusodiário(seringas,agulhas,álcool,algodão,medicamentosetc.); 7. Verificardiariamenteoníveldacaixadeperfurocortante,atentando-separafechá-laquando atingidodoisterços da suacapacidade; 8. Montarnovacaixaeacondicioná-laemsuporteadequado; | | | |

1. Realizar: aferição de pressão arterial (POP 27), glicemia capilar (POP 28),temperaturacorporal(POP26),verificaçãodepeso(POP25)emedidadeestatura(POP24)eoutrosprocedimentosquandonecessário;
2. Manterasalalimpa,organizadaeabastecida.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP23** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **CONFERÊNCIA DOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE EMERGÊNCIA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem eEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:** Garantirqueosmateriaisemedicamentosdeemergênciaestejamdentrodoprazodevalidadee comaquantidadenecessáriaparao usoemergencial. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Impressodecontroledechecagemdocarrinho/maleta; * Impressodalistagempadrãodemedicamentosemateriais; * Carrinho/maletademedicamentosemateriais; * Lacrenumerado.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. LavarasmãosconformePOP04; 2. Checaroscarrinhos/maletasmensalmenteemdatapré-fixadaeapóscadauso; 3. Aoromperolacreconferirseanumeraçãodolacredamaletacorrespondeaoregistradoanteriormenteno impresso; 4. Checarseositenspresentesnoscarrinhos/maletasdeemergênciacorrespondemàlistagempadrãopadronizadospelaSMS; 5. Conferirapresença,quantidade,integridade,datadevalidadedetodosositenseanotarnalistagempadrão; 6. Proceder a retirada dos materiais e medicamentos vencidos e/ou a vencer nospróximos30dias,desprezarconformeProgramadeGerenciamentodeResíduosdaUnidade; 7. Aslâminasdoslaringoscópiosdevemsertestadasdiariamente.Desprezarsenecessárioaspilhas emlocalapropriado; | | | |

1. EncaminharaoCMEosmateriaisnecessários;
2. Deve-se realizar procedimento de limpeza e desinfecção de cabo e lâminas delaringoscópios, após o uso em emergências e a cada 7 dias, mantendo-os emsaco plástico fechado com identificação de data da desinfecção e prazo devalidade;
3. Os ambus e guias de intubação devem ser desinfectados após cada uso ou acada30diasquandoarmazenados,conformedatade validade;
4. Listar e solicitar a reposição dos medicamentos pendentes ao responsável pelo almoxarifdo de medicamento e materiais e responsável pela farmácia;
5. Listar e solicitar a reposição dos materiais pendentes ao administrativo e/ougerênciadaunidade;
6. Conferirsealistagemfoidevidamentepreenchidaetodososmedicamentosemateriaispendentesforamsolicitadoserepostos;
7. Lacrar o carrinho / maleta, preencher o impresso da Checagem dos materiais emedicamentos (anexo III) registrando o número do lacre, o motivo da checagem(conferência mensal, intercorrência clínica, auditoria interna/externa) datar,carimbare assinar;
8. Armazenarosimpressosemlocalacessívelpróximoaocarrinho/maleta;
9. Guardarocarrinho/maletanolocalapropriado.

Observações:

* + TodososmembrosdaequipedeEnfermagempodemrealizaraconferência,reposição e limpeza de tal equipamento, desde que sob supervisão doEnfermeiro.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP24** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **AFERIÇÃO DE ESTATURA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiroeMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Aferiraestaturadospacientesparaconsultas,atendimentoademandaespontânea,acompanhamentodeprogramassociaiseatividadesexternas. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * RéguaAntropométricaouAntropômetro; * Sabãolíquido.   **Descriçãodoprocedimento:**  **Criançasmenoresde01metro:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04; 3. Deitaracriançanamaca,emdecúbitodorsal,descalçaecomacabeçalivredeadereços; 4. Manter,comaajudadoresponsável:  * Acabeçadacriança,apoiadafirmementecontraapartefixadoequipamento,comopescoço retoeoqueixo afastado dopeito; * Osombrostotalmenteemcontatocomasuperfíciedeapoiodoantropômetro; * Os braços estendidos ao longo do corpo, as nádegas e os calcanhares da criançaempleno contatocomasuperfície queapoiaoantropômetro; * Pressionar,cuidadosamente,osjoelhosdacriançaparabaixo,comumadasmãos,mantendo-osestendidos; | | | |

* + Manter os membros inferiores unidos, com pés em ângulo de 90ºem relação aoantropômetro;
  + Levarapartemóveldoequipamentoatéasplantasdospés,comcuidadoparaquenãosemexam;

1. Realizaraleituradocomprimentoquandoestiversegurodequeacriançanãosemoveuda posiçãoindicada;
2. Retiraracriança;
3. Realizaranotação(POP20),carimbareassinar;
4. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação.;
5. Manter asalaemordem.

Criançasmaioresde01metro,adolescenteseadultos:

1. Certificar-sequeabalançaplataformaestáafastadadaparede,destravarecalibrara balança quandonecessário;
2. Posicionar o paciente descalço, com a cabeça livre de adereços, no centro doequipamento,de costas paraoantropômetro;
3. Solicitar ao paciente que permaneça de pé, ereto, com os braços estendidos aolongodocorpo,comacabeçaerguida,olhandoparaumpontofixonaalturadosolhos;
4. Abaixar a parte móvel do equipamento, fixando-a contra a cabeça, com pressãosuficientepara comprimirocabelo;
5. Solicitaraopacientequedesçadoequipamento,mantendoocursorimóvel;
6. Realizaraleituradaestatura,semsoltarapartemóveldoequipamento;
7. Realizaranotação(POP20),carimbareassinar;
8. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação.;
9. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONA LPADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP25** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **AFERIÇÃO DE PESO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiroeMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Aferiropesodospacientesparaconsultas,atendimentoademandaespontânea,acompanhamentodeprogramassociaiseatividadesexternas. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Balançapediátrica,mecânica,digital; * Sabãolíquido; * Papeltoalha.   **Descriçãodoprocedimento:**  **Balançapediátrica:**   1. Ligarabalança; 2. Constatarqueabalançaestácalibrada,casocontráriocalibrá-la; 3. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 4. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04; 5. Limparopratodabalançapediátricacom álcoola70%,anteseapósoprocedimentoeforrarcompapeltoalha; 6. Despiracriançacomoauxíliodoresponsável; 7. Colocaracriançasentadaoudeitadanocentrodoprato; 8. Orientar o responsável a manter-se próximo, sem tocar na criança e noequipamento; 9. Esperaratéqueopesonovisorestabilizee realizaraleitura; | | | |

1. Retiraracriançaeinformaraoresponsávelovaloraferido;
2. Realizaranotação(POP20),carimbareassinar;
3. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
4. Manter asalaemordem.

Balançamecânicadeplataforma:

1. Destravarabalança;
2. Verificarseabalançaestácalibrada,casocontráriocalibrá-la;
3. Travarabalança;
4. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04;
5. Acolheropaciente,identificar-seeorientá-loquantoaoprocedimento(POP01);
6. Posicionar o paciente de costas para a balança, no centro do equipamento,descalço com o mínimo de roupa possível, com os pés unidos e os braçosestendidosao longo do corpo;
7. Destravarabalança;
8. Moveroscursores,maioremenor,sobreaescalanuméricapararegistraropeso;
9. Esperaratéqueaagulhadobraçoeofielestejamnivelados;
10. Realizaraleituradefrenteparaoequipamento;
11. Travarabalança;
12. Solicitaraopacientequedesçadoequipamento;
13. Informaraopacienteovaloraferido,realizaranotação(POP20),carimbareassinar;
14. Retornaroscursoresaozeronaescalanumérica;
15. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
16. Manter asalaemordem.

Balançaeletrônica(digital):

1. Ligarabalança,esperarqueovisorzere;
2. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04;
3. Acolheropaciente,identificar-seeorientá-loquantoaoprocedimento(POP01);
4. Posicionar o paciente no centro da balança descalça, com o mínimo de roupapossível,ereto,comospésunidoseosbraçosestendidosaolongodocorpo;
5. Realizaraleituraapósovalordopesoestiverfixadonovisor;
6. Solicitaraopacientequedesçadoequipamento;
7. Informaraopacienteovaloraferidoerealizaranotação(POP20),carimbareassinar;
8. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
9. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO O PERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP26** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **AFERIÇÃO DE TEMPERATURA CORPÓREA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiroeMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Aferiratemperaturadospacientesqueseencontramemconsultaouemacolhimentona salade procedimentos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Algodão; * Álcoola70%; * Termômetrodigital/infravermelho.   **Descriçãodoprocedimento:**  **Termômetrodigital:**   1. Acolhero pacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04; 3. Realizar a desinfecção do termômetro friccionando-o 3 vezes com algodãoumedecidocomálcool70%,antes eapós oprocedimento; 4. Zeraratemperaturaarmazenadaanteriormente; 5. Ajudaropacienteaficaremposiçãodedecúbitodorsalousentado; 6. Solicitarqueopacienteretirearoupaquecobreoombroeobraço; 7. Posicionarotermômetronocentrodaaxila,comobulboemcontatodiretonapeledo paciente, abaixando o braço sobre o termômetro e colocando-o sobre o tóraxdo cliente; 8. Manterotermômetronaposiçãoatéosinalsonoro; 9. Retirarotermômetro; | | | |

1. Informaraopacienteovaloraferido,anotar(POP20),carimbareassinar;
2. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
3. Guardarotermômetroemrecipienteadequado;
4. Manter asalaemordem.

Termômetroinfravermelho:

1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01;
2. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04;
3. Ligarotermômetroeverificarseonúmerozeroaparecenovisor;
4. Apontarotermômetroparaocentrodatesta,mantendoum ângulode90°;
5. Aguardarosinalsonoro,ouoaparecimentodovaloraferidonovisor;
6. Informaraopacienteovaloraferido,anotar(POP20),carimbareassinar;
7. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
8. Guardarotermômetroemrecipienteadequado;
9. Manter asalaemordem.

Observações:

**Nomenclaturaevaloresdereferência:**

* + Hipotermia:Temperaturaabaixode35°C;
  + Afebril:36.1a37.2°C;
  + Estadofebril:37.3 a37.7°C;
  + Febre/ Hipertermia:37.8a38.9°C;
  + Pirexia:39.0a40.0°C;
  + Hiperpirexia:Acimade40°C.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP27** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiroeMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:** Detectar precocemente desvios de normalidade; indicar variaçõesindividuaisdeníveispressóricos(sistólicoediastólico)paraavaliarseoclienteestánormotenso,hipotensoouhipertenso. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Algodão; * Álcoola70%; * Esfigmomanômetro; * Estetoscópio.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04; 3. Realizaradesinfecçãodoestetoscópioeesfigmomanômetrocomalgodãoumedecidoemálcool70%,anteseapós oprocedimento; 4. DeterminaromelhormembroparaaferiçãodaPressãoArterial; 5. Orientar o usuário a descansar de 5 a 10 minutos antes da aferição da PressãoArterial; 6. Em caso de usuário fumante, se tiver ingerido bebida alcoólica, café ou tenharealizadoatividadefísica,solicitar quedescansepor 30minutos; 7. Investigarseopaciente seencontradebexigavazia; 8. Orientaropacienteaassumiraposiçãosentadaoudeitadaemanteraspernasdescruzadas; | | | |

1. Pediraousuárioquenãofaleduranteoprocedimento;
2. Exporomembroescolhidoparaaaferição;
3. Posicionarobraçonaalturadocoração(níveldopontomédiodoesternoou4ºespaço intercostal), com a palma da mão voltada para cima e o cotovelolevementefletido;
4. Palpar a artéria braquial, posicionar o manguito a 2,5 cm acima do sítio depulsação(espaçoantecubital).Emcasodeaferiçãoemmembrosinferiores,palpara artériapoplítea commembroestendido;
5. Posicionaromanômetroverticalmente,noníveldoolho;
6. Palpar o pulso radial e inflar o manguito até seu desaparecimento, para aestimativadonívelapressãosistólica;desinflarrapidamenteeaguardar30segundosantes de inflar novamente;
7. Posicionaracampânuladoestetoscópiosuavementesobreaartériabraquial,nafossaantecubital,evitandocompressão excessiva;
8. Inflarrapidamente,de10em10mmHg,atéultrapassar,de20a30mmHg,onívelestimadodapressão sistólica;
9. Procederadeflação,comvelocidadeconstanteinicialde2a4mmHgporsegundo;
10. Após identificação do som que determinou a pressão sistólica, aumentar avelocidade para 5 a 6 mmHg para evitar congestão venosa e desconforto para opaciente;
11. Determinarapressãosistólicanomomentodoaparecimentodoprimeirosom(fase I de Korotkoff), seguido de batidas regulares que se intensificam com oaumentoda velocidade dedeflação;
12. Determinarapressãodiastólicanodesaparecimentodosom(faseVdeKorotkoff);
13. Auscultarcercade20a30mmHgabaixodoúltimosomparaconfirmarseudesaparecimentoedepoisprocederàdeflaçãorápidaecompleta;
14. Quando os batimentos persistirem até o nível zero, determinar a pressãodiastólicanoabafamentodos sons(faseIVde Korotkoff);
15. Removeromanguitodomembro;
16. Sefornecessáriorepetiraaferição,aguardardeumadoisminutos;
17. Avaliarovalorobtido;
18. Informaraousuárioosvaloresencontradoserealizaranotaçãodeenfermagem(POP20),comvalorebraço ondefoiaferido,assinarecarimbarnoprontuário;
19. Interviresolicitaratendimentodoenfermeiro/médicosenecessário;
20. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
21. Manterambientedetrabalholimpoeorganizado.

**Observações:**

* Observaracalibragemdoesfigmomanômetro;
* Observarotamanhoadequadodoesfigmomanômetrodeacordocomomembro;
* Manteroesfigmomanômetrosemprelimpoedesinfetado;
* Nãoaferirapressãoarterialemmembrosquetiveram:fístulaendovenosa,

cateterismo,plegias,punçãovenosaemembroquefordoladomastectomizadodopaciente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP28** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **AFERIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiroeMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Verificare/ouavaliarataxadeglicosenosanguecapilar. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodão; * Caixacoletoradematerialperfurocortante; * Cubarimoubandeja; * EPI(luvasdeprocedimentoejaleco); * Fitasreagentesparaglicose,específicaaoaparelhoutilizadonomomento; * Glicosímetro; * Lancetase/ouagulha13x4,5mmou13x3,8mmestéreis; * Papeltoalha; * Sabãolíquido.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Conferiraprescriçãomédicaoudeenfermagem; 3. Higienizarasmãos,anteseapósoprocedimento,conformePOP04; 4. Realizaradesinfecçãodabandejaoucubarim comálcoola70%; 5. Separaromaterialnecessárioemumabandejaoucubarim; 6. Certificarseafita reagenteestánavalidadeeacalibragemdoaparelho; 7. Orientarousuárioouacompanhantesobreoprocedimento; 8. Calçarasluvasdeprocedimento; | | | |

1. Ligar o aparelho e posicionar a fita e o glicosímetro de modo a facilitar adeposiçãoda gotadesangueno localadequado;
2. Segurar a lanceta sem tampa ou agulha e fazer uma leve pressão na ponta dodedoescolhidodemodo afavorecer oseuenchimentocapilar;
3. Com a outra mão, limpar a área com algodão seco (o álcool pode se misturar comsangue e alterar o resultado do teste). Em caso de sujidade visível, solicitar que ousuáriolave asmãos;
4. Com a lanceta ou agulha, fazer uma punção na ponta do dedo escolhido,preferencialmentenalateraldodedo,ondeadoréminimizada,afim deobterumagotasuficienteparapreencherocamporeagente,sem ordenharolocal;
5. Pressionarolocallancetadocomalgodãosecoenquantoaguardaotemponecessárioparaoresultadodoexame;
6. Informaroresultadoobtidoaousuárioouacompanhante;
7. Desprezarafitareagenteealancetanacaixaespecíficaparamaterialperfurocortante;
8. Lavarabandejacomáguaesabão,secarcompapeltoalhaefazeradesinfecçãocomálcoola 70%;
9. Fazeradesinfecçãodoglicosímetrocomálcoola70%;
10. Retirarasluvasdeprocedimentoedesprezaremlixodematerialinfectante;
11. Guardaroequipamentoemlocaladequado;
12. Realizaranotação(POP20),assinarecarimbarnoprontuário;
13. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
14. Interviresolicitaratendimentodoenfermeiro/médicosenecessário;
15. Manter asalaemordem.

Observações:

* + Seguir as instruções dos fabricantes dos glicosímetros, checando asrecomendações específicas, verificando a validade das fitas reagentes e acompatibilidadeentreonúmerodocódigocomonúmerodolotedafitautilizada;
  + Evitar locais frios, cianóticos ou edemaciados para a punção para assegurar umaamostrade sangue adequada;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP29** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **MEDIDADE PERÍMETRO CEFÁLICO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiroeMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Identificaranormalidadesrelacionadasaocrescimentoedesenvolvimento. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Algodão; * Álcoola70%; * EPI:JalecoeLuvasdeprocedimento,senecessário; * Fita Métrica.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 3. Separaromaterialnecessário; 4. Fazerdesinfecçãodafitamétricacomalgodãoumedecidoemálcoola70%eaguardarsecagemespontânea; 5. Calçarasluvasdeprocedimentos,seindicado; 6. Posicionaracriançasobreamacaemdecúbitodorsal; 7. Ajustarafitamétricaemtornodacabeça,logoacimadasobrancelha,passandosobrealinhasupraauricular atéo polooccipital; 8. Realizaraleitura; 9. Retirarasluvas,casotenhamsidoutilizadas; 10. Registrar em caderneta da criança, prontuário, planilha de produção / sistema deinformação,assinar ecarimbar; 11. Manter asalaemordem. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP30** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **MEDIDA DE CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiroeMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:** Detectar alterações de crescimento e desenvolvimento ou que evidenciemelevaçãodo índicedeadiposidade. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%ealgodão; * EPI:JalecoeLuvasdeprocedimento,senecessário; * Fita Métrica.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 3. Separaromaterialnecessário; 4. Fazerdesinfecçãodafitamétricacomalgodãoumedecidoemálcoola70%eaguardarsecagemespontânea; 5. Calçarasluvasdeprocedimentos,seindicado.   **Posicionamento:**   1. Secriança,posicionarsobreamacaemdecúbitodorsal; 2. Seadulto,solicitaraopacientequeafastearoupa,deformaquearegiãodacinturafiquedespida.Amedidanãodeveserfeitasobrearoupaoucinto; 3. Posicionar-selateralmenteaopacienteelocalizaropontomédioentreaúltimacostelae acristailíaca; | | | |

1. Segure o ponto zero da fita métrica em sua mão dominante e, com a outra mão,passarafitaao redorda cintura, sobreo pontomédiolocalizado;
2. Ajustar a fita métrica no mesmo nível em todas as partes, em seguida, solicite queo usuário expire totalmente e realizar a leitura imediata antes que o mesmo inspirenovamente;
3. Realizaranotação(POP20),assinarecarimbarnoprontuário;
4. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
5. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP31** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **COLETA DE EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO** | | | |
| **EXECUTANTE:**EnfermeiroeMédica. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodão; * Agulha40x12mmparaaberturadasoluçãofisiológica; * EPI’s(jaleco,máscaradescartável,touca,óculosdeproteçãoeluvasdeprocedimentode látex); * Kit coleta de tamanhos variados (Espéculos descartáveis, lâminas de vidro comextremidadefosca,comcaixadeportalâmina,escovaendocervical,espátuladeAyres); * Gaze; * PinçadeCheron; * Soluçãofixadora; * Soluçãofisiológicaa0,9%; * Aventaldescartável; * Formuláriosderequisição; * Lápisgrafiteoupretonº2; * Lençóisdescartáveis; * Sabãolíquidoepapeltoalha; * Recipienteparaacondicionamentoetransportedaslâminas; * Focodeluz; * Mesaginecológica; | | | |
| **OBJETIVO:**Detectaralteraçõesmacroscópicasemvulva,vaginaecolodeútero.Obteramostrabiológicaadequadapararealizaçãodemicroscopiaecitologiaoncótica. | | | |

* + Escada.

Descriçãodoprocedimento:

**Preparo:**

* + Nãoestarnoperíodomenstrual;
  + Nãomanterrelaçãosexualpor2(dois)diasantesdoexame;
  + Nãofazerusodemedicaçãovaginal;
  + Nãodevefazerduchavaginal,apenashigieneexterna.

Pré-Coleta:

1. Acolherapaciente,conformePOP01;
2. Identificação:checardadospessoais;
3. Colherahistóriaclínicaeobstétrica;
4. Preencherosdadosdaanamnesenosformuláriosderequisiçãodeexamecitopatológicodocolodo útero;
5. Verificarsealâminaestálimpae,casonecessário,limpá-lacomgaze;
6. Identificaralâminacomasigladaunidade,asiniciaisdonomedamulheredatadenascimento,com lápispretonº2ougrafite, naextremidadefosca;
7. Acaixadeporta-lâminadeveseridentificada;
8. Solicitarqueamulheresvazieabexigaetroquearoupa,emlocalreservado,porumaventaldescartável.

Coleta:

1. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04;
2. Solicitaràusuáriaquesecoloqueemposiçãoginecológica;
3. Cobriramulhercomolençoldescartável;
4. Posicionar o foco de luz
5. Colocarasluvasdescartáveis;
6. Observarosórgãosgenitaisexternos,verificandosehálesõesesbranquiçadas,verrugas,nódulos,feridas esecreções vaginais;
7. Colocar o espéculo, que deve ter o tamanho escolhido de acordo com ascaracterísticas perineais e vaginais da mulher a ser examinada (Em caso demulheres idosas com vaginas atróficas e ressecamento vaginal, deve-se lubrificarunicamente comsorofisiológico);
8. Introduziroespéculosuavemente,emposiçãoverticaleligeiramenteinclinadodemaneiraqueocolodoúterofiqueexpostocompletamente.Iniciadaaintrodução

fazer uma rotação deixando-o em posição transversa, de modo que a fenda daaberturadoespéculofique naposição horizontal;

1. Uma vez introduzido totalmente na vagina, abrir o espéculo lentamente e comdelicadeza;
2. Casotenhadificuldadeparavisualizarocolosugiraqueapacientetussa;
3. Observar as características do conteúdo e das paredes vaginais, bem como as docolodo útero;

12. A coleta do material deve ser realizada na ectocérvice e na endocérvice emlâminaúnica.Aamostradefundodesacovaginalnãoérecomendada,poisomaterialcoletadoédebaixaqualidadeparaodiagnósticooncótico;

1. ColetaromaterialnaectocérviceutilizandoespátuladeAyre,doladoqueapresenta reentrância;
2. Encaixar a ponta mais longa da espátula no orifício externo do colo, apoiando-afirmemente,fazendoumaraspagememmovimentorotativode360°emtornodetodo o orifício cervical, para que toda superfície do colo seja raspada erepresentada na lâmina, procurando exercer uma pressão firme, mas delicada,sem agredir o colo, para não prejudicar a qualidade da amostra e colocar nalâmina;

15.Aamostraectocervical deveser dispostanosentido transversal, nametadesuperiordalâmina,próximodaregiãofosca,ocupando2/3dalâmina;

16. Coletar na endocérvice utilizando a escova endocervical e fazer um movimentogiratório de 360°, percorrendo todo o contorno do orifício cervical e colocar nalâmina.

17. O material retirado da endocérvice deve ser colocado na metade inferior dalâmina, no sentido longitudinal, ocupando 1/3 restante da lâmina (estender omaterial sobre a lâmina de maneira delicada para a obtenção de um esfregaçouniforme,finoe semdestruiçãocelular);

1. Fixaroesfregaçoimediatamenteparaevitarodessecamentodomaterial;
2. Nafixaçãoborrifa-sealâmina,quedeveestaremposiçãohorizontal,

imediatamenteapósacoleta,comosprayfixador,aumadistânciade20cm;

1. Acondicionar,cuidadosamente,alâminanacaixaportalâmina,afimdeevitaraquebra, para otransporte aolaboratório;
2. Fecharoespéculonãototalmente,evitandobeliscaramulher;
3. Retirar o espéculo delicadamente, inclinando levemente para cima, observandoasparedesvaginaisedescartarosmateriaisutilizadosemlixoinfectante;
4. Retirar as luvas e auxiliar a mulher a descer da mesa ginecológica,encaminhando-aparase vestir;
5. Informar sobre a possibilidade de um pequeno sangramento que poderá ocorrerdepoisda coleta,tranquilizando-a quecessará sozinho;
6. Enfatizar a importância do retorno para o resultado e se possível agendarconformerotinadaunidadebásica de saúde;
7. Realizar**SAE** quandooprofissionalresponsávelpelacoletaforo**Enfermeiro**;
8. Registraremprontuário(POP19),carimbareassinar;
9. Listaremlivroderegistroconformepreconizadopelomunicípio;
10. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
11. Manter asalaemordem.

Observações:

* + Após coleta e acondicionamento de citopatológico de uma ou múltiplas pacientes,o material deverá ser devidamente protocolado e enviado para análise, conformerotinaestabelecidanaunidade.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP32** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL(PKU)** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**ObteramostrabiológicadeformaadequadaparaarealizaçãodaTriagemNeonatal, possibilitando a detecção de doenças e o tratamento precoce da criançadiagnosticada. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodão; * Caixaparadescartedematerial perfurocortante; * EPI’s(luvadeprocedimentos,óculosdeproteçãoejaleco); * Lancetaestériledescartável; * Livroseimpressospreconizados; * Papeltoalha; * Papelfiltro; * Papelalumínio; * Sacoplásticotransparente.   **Descriçãodoprocedimento:**  **Précoleta:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Preencherosdadosdacriançanolivroderegistroepapelfiltro; 3. Se a criança ainda não foi registrada em cartório, pode-se colocar o nome damãe,por exemplo, RNde (nomedamãe); | | | |

1. Evitarqualquercontato(mãosesubstâncias)comoscírculosdopapelfiltro;
2. Nãousarabreviaturaseescrevercomletralegível.

Coleta:

1. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04;
2. Reunireorganizarosmateriaisnecessários;
3. Paramentar-secomosEPIs;
4. O responsável deve ficar em pé com a criança, segurando-a em posição vertical,proporcionandomelhor irrigaçãosanguíneanos pés;
5. Oprofissionaldeveestarsentadodefrenteparaoadultoqueestásegurandoacriança;
6. Envolveropéeotornozelodacriançacomosdedosindicadorepolegar,deixandoexpostaa áreaaser puncionada;
7. Massagear levemente o calcanhar do bebê, com o objetivo de aumentar o fluxosanguíneonolocal,proporcionandoaobtençãodeumagotadesanguegenerosa;
8. Realizarantissepsiacomálcoola70%eaguardarasecagemcompletadolocal;
9. Puncionarcom lancetaemumadasduasáreaslateraisdaregiãodocalcanhar;
10. Retirecomalgodãosecoougazeaprimeiragotaquecomeçaaseformar.Estapequenagotapodeconterfluidotecidual,oquecausariaerrosnaanálise;
11. Aguarde a formação de uma gota de sangue grande. O ideal é obter uma gotaespessa,osuficientepara preencher todoo círculo;
12. Assim que a gota se formar, deve-se aproximar o papel filtro, encostando-o nomeio do círculo. Fazer movimentos circulares com o papel filtro enquanto o círculoestá sendo preenchido, para permitir a distribuição do sangue por toda suasuperfície;
13. Verificarseosanguepreencheutodoocírculoeseestábemvisívelnoverso;
14. Repitaoprocedimentopreenchendotodososcírculosimpressosnopapelfiltro;
15. Sehouverinterrupçãodosangramentomassageienovamenteocalcanharcomalgodãosecoe reinicieacoleta;
16. Aplicar um curativo compressivo no local da punção e desprezar os materiaisutilizadosnos seusrecipientesadequados;
17. Orientaroresponsávelquantoaoretornoparabuscaroresultado;
18. Registraremprontuário(POP20),livrosderegistroeformuláriosparasistemasdeinformação;
19. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
20. Depoisdecolhida,aamostradeverásecaradequadamenteemposiçãohorizontal(não pendurar) por cerca de 3 horas e livre de qualquer contato na região quecontém o sangue. Deve-se mantê-la em condições mais naturais possíveis,evitando-seaomáximoqualquer situaçãoartificial;
21. Depois de seco, o sangue deverá estar homogêneo e apresentar coloraçãoamarronzada;
22. Apósoprocessodesecagem,omaterialpoderáserempilhadoeembaladoparairà geladeira.Essaprovidênciaevitaráo ressecamentodasamostras;
23. Embrulhartotalmenteapilhadeamostrasempapelalumínio
24. Embalaressepacoteemumsacoplásticoevedá-locompletamente
25. Colocar na geladeira (2° a 8°C), preferencialmente protegida por um recipienteplástico. Qualquer procedimento de abertura das embalagens para a colocaçãodemaisexamesno pacote,deverá serfeitofora dageladeira;
26. Mantera salaemordem.

Observação:

* + Naregiãolateraldocalcanhar,hámenorpossibilidadedeapunçãoatingiroossocalcâneo,umdosprincipaisproblemasaseremevitados;
  + Capilares e agulhas não são instrumentos adequados para este tipo de punção enãodevemser utilizados;
  + Nãohánecessidadedejejumdacriança;
  + Não preencher os espaços vazios dos círculos com pequenas gotas de sanguepara completar a área total, pois, proporciona sobreposição da amostra e interferenos resultados. Caso necessário, faça uma nova punção para obter a gotaadequada. Esta deverá ser próximo da primeira, nunca no mesmo local, utilizandonovalanceta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP33** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **COLETA DE ESCARRO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroeMédico. | | | |
| **OBJETIVO:**ColetarescarrodepacientessintomáticosrespiratóriosparadiagnósticoprecocedeTuberculose ouparacontroledepacientesemtratamento. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * 01cubarimoubandeja; * Sabãolíquido; * PapelToalha; * EPIs (Luvas de procedimento, máscara de proteção respiratório (N95), óculos deproteção,gorro eaventaldescartável); * Frascocoletorcom tamparosqueável(capacidadede35-50ml) * Etiquetadeidentificaçãodomaterial; * Caixatérmicaoudeisoporcomtermômetro; * Gelox; * Requisiçãopadrãopara baciloscopiadeescarro; * Livrosintomáticorespiratóriooudeacompanhamento.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Preenchercorretamentetodososcamposdarequisiçãodebaciloscopiadeescarrocomosdados do paciente; 3. Identificarcomo1º,2ºamostraoucontroledetratamento; 4. Realizarhigienizaçãodasmãos,conformePOP04; | | | |

1. Identificar o frasco (a etiqueta deve ser fixada na parte externa do frasco, em localque não comprometa a observação da graduação do volume. Nunca fixar etiquetanatampa);
2. Devemsercoletade05a10mldeescarro;
3. Levaropacienteparaárea bemventiladaouexterna,desdequesemantenhaaprivacidadedo paciente;
4. Paramentar-secomEPIs;
5. Colocar a máscara N95, durante todo o período de atendimento de sintomáticosrespiratóriosoudecasos queaindaestão com baciloscopiapositiva;
6. Orientaropacientesobreosseguintesprocedimentos:
   * Peçaqueopaciente laveasmãosehigienizeacavidadeoralcomágua,antesdeentregar o pote. Caso o paciente use prótese dentária, ele deverá retirá-las antesdehigienizar a cavidade oral;
   * Inspirarprofundamente,reteroarporalgunsinstantes(segundos)eexpirar.Apósrepetiroprocedimentotrês vezes e tossir;
   * Imediatamente após o ato da tosse produtiva, o paciente deverá abrir o pote eexpectorar a secreção dentro do mesmo, sem encostar os lábios no bote ou tocaraparteinterna comosdedos,poisháriscodecontaminaçãodaamostra;
   * Repetir o procedimento até obter o volume necessário para realizar o exame.Caso não seja possível o volume de 10 ml, estimular o paciente a coletar omáximode secreçãopossível;
   * Fecharopoterosqueandofirmemente;
7. Colocar a amostra de escarro na cuba rim ou bandeja e encaminhar earmazenamento a amostra de escarro na caixa térmica ou de isopor com gelox etermômetro com temperatura entre 2°C a 8°C. A amostra pode ficar armazenadapor até 24 horas em caixa térmica, após esse período, a amostra deverá serarmazenadaemgeladeiraexclusivaparamaterialbiológicocomtemperatura

entre2°Ca8°Cepornomáximo 7dias;

1. RetirarEPIsedescartaremlixoinfectante;
2. Retiramáscaraeóculos(AmáscaradeproteçãorespiratóriaN95,poderáserutilizadaporaté30dias,desdequenãoestejadanificadaoucomumidade).

Lembrandoqueparaousodopacienteseráutilizadasempremáscaracirúrgicasimples;

1. Higienizarasmãoscomáguaesabão;
2. Registrar em prontuário (POP 20) e livro de sintomático respiratório (livro azul)para busca ativa ou em livro de acompanhamento (livro verde) para baciloscopiadeescarro decontrolemensal;
3. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
4. Encaminhar ao laboratório da UBS
5. Manter asalaemordem.

Observação:

* + Aespumanãodeveservalorizadacomovolumedeescarroexpectorado;
  + Evitarrealizarcoletadebaciloscopiadeescarroemlocalfechado;
  + Na coleta da 2ª amostra de escarro em domicílio, o paciente deverá seguir asmesmas orientações descritas neste POP e armazenar a amostra em localprotegidodaluzsolar,transportaropotecomaamostraemsacoplásticofechadoatéa unidade.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP34** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ** | | | |
| **EXECUTANTE: Tecnico de Enfermagem / Bioquímico(a) Laboratório Municipal** | | | |
| **OBJETIVO:** Identificar a gestação e possibilitar início precoce de pré-natal.Acolhermulheresvítimasdeviolênciasexualouemsituaçãodegravideznãoplanejada.Orientarquantoaoplanejamento reprodutivo. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Coletoruniversal; * EPI(jalecoeluvasdeprocedimentodelátex); * Kitdetestedegravidez.   **Descriçãodoprocedimento:**  **Público-alvoparaindicaçãodoTesterápidodegravidez:**   * OTesterápidodegravidezéindicadoparamulheresemidadefértilqueapresentematrasomenstrual; * Otempodeatrasopararealizaçãodotestedeveseguiraindicaçãodoinsumodisponível,sendoem suamaioriaigualousuperioraquinze dias.   **Coletada amostradeurina:**  1.Acolherausuária,conformePOP01; | | | |

1. Orientar a usuária realizar higiene íntima, desprezar o primeiro e o último jato ecoletar dois dedos de urina, atentando para não contaminar a parte externa dofrasco;
2. Oferecer o coletor universal descartável, para coleta da urina, e direcioná-la a umbanheirogarantindosua privacidade;

RealizaçãodoTesteRápidodeGravidez:

1. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04;
2. Calçarasluvasdeprocedimento;
3. Retiraraembalagemdotestedacaixadekits,conferindoavalidadedomesmo;
4. AbriraembalagemesótocarnaparteescritaHCGdafitateste;
5. Colocar a outra extremidade da fita dentro da urina com as setas voltadas parabaixo,respeitando olimitedela;
6. Segurar verticalmente por 10 a 15 segundos, retirar da urina e colocar emsuperfície plana e seca. Pode ser utilizado a mesa do consultório devidamenteprotegida compapeltoalha;
7. Aguardar e realizar a leitura em até 5 minutos, após este tempo não deve serconsideradoválidoo resultado doteste;
8. Ao final do teste solicitar que a paciente descarte a amostra no vaso sanitário e oscomponentesdo kitemlixo apropriado(saco branco);
9. Encaminharparaoenfermeiroorientarsobreoresultadopositivoeounegativoesobrefuturosencaminhamentos(Protocolo RedeCegonha);
10. Registraremprontuário(POP20)elivrosderegistro/controle;
11. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
12. Manter asalaemordem.

Observação:

* + É recomendado utilizar a primeira urina da manhã. Caso não seja possível acoletadaprimeiraurinadodia,recomenda-sequeamulhernãotenhaurinado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP35** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **PUNÇÃO VENOSA PERIFÉRICA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroeMédico.  **OBJETIVO:** Realizaradequadamentepunçãovenosaparaadministraçãodemedicamentos | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodão; * Bandeja; * Caixaparadescartedematerialperfurocortante; * Catetertipojelcoouscalp,decalibreadequado; * EPI’s(jaleco,luvaparaprocedimento,óculosdeproteção,sapatofechado); * Equipo; * Garrote; * Luvasdeprocedimentodelátex; * Microporeouesparadrapo.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 3. Paramentar-secomEPIs; 4. Reunireorganizarosmateriaisnecessários; 5. Preencheroequipocomsoluçãofisiológica,afimdeeliminarbolhasdear; 6. InspecionarMMSS,afimdeidentificarpreviamenteveiaspoucotortuosasecomcalibreadequadoparaa medicaçãoouinfusão a serministrada; | | | |

1. Garrotearomembroescolhidoacimadolocaldapunção;
2. Realizar antissepsia do local, com algodão embebido em álcool a 70% e aguardarsecar;
3. Tracionarlevementeapeleabaixodolocalescolhidoparainserçãodejelco/scalp;
4. Inserir o cateter paralelamente à veia, em uma inclinação de 30 a 45%, com biselvoltadopara cima,atéocorrer refluxosanguíneo;
5. Após retorno do sangue, reduzir o ângulo de inclinação do cateter a fim de evitartransfixar a veia até sua completa introdução (no caso de jelco, avançar o cateterdentrodaveia,enquanto o guia/agulhaésimultaneamente retirado);
6. Retirarogarrote;
7. Conectaroequipoàextremidadedocateter;
8. Fixaroacessocommicroporeouesparadrapo;
9. Testaracessovenosocomsoluçãofisiológicaa0,9%,quantoasinaisdeinfiltraçãoe obstrução;
10. Descartarmaterialutilizado,atentandoparaosperfurocortante;
11. Organizarambientedetrabalho;
12. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
13. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
14. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP36** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO VIA INALATÓRIA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**Administrarmedicamentosporviainalatóriaatravésdeaparelhonebulizador. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Ampola/frascodeSF0,9%ouágua destilada; * Aparelhonebulizador; * EPI’s(jaleco,luvasdeprocedimento,máscaradescartável,sapatofechado); * Extensor; * Máscarafacial; * Medicamentoprescrito(sehouver).   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Verificaraprescriçãonoprontuárioousolicitaraopaciente; 3. Conferir os treze certos: **Prescrição correta, Paciente certo, Medicamentocerto, Validade certa, Forma / apresentação certa, Dose certa,Compatibilidade certa, Orientação ao paciente, Via de administração certa,Horáriocerto,Tempodeadministraçãocerto,Açãocerta,Registrocerto;** 4. Higienizarasmãos,antes eapósprocedimento,conformePOP04; 5. Separarosmedicamentosprescritos; 6. Colocarosmedicamentosnoreservatóriodoinalador; 7. Conectaroreservatóriodoinaladoraotuboextensoreligarnofluxômetro; 8. Regularaquantidadedeoxigêniodeacordocomaprescriçãomédica; | | | |

1. Observarasaídadevaporpelamáscara;
2. Fixaramáscaraaorostodopaciente(naindisponibilidadedefixação,orientaraomesmoquemantenhaa máscara juntoaorosto);
3. Orientarqueopacientemantenhaarespiraçãonormal;
4. Observaralteraçõesdesinaisvitaisduranteaterapia;
5. Organizarambientedetrabalho;
6. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
7. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
8. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP37** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA INTRAVENOSA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**Administrarmedicamentosporviaintravenosa. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodãoe/ougaze; * Agulhaparaaspirarmedicação(40x12ouequivalente); * Bandeja; * EPI’s(jaleco,luvaparaprocedimentoeóculosdeproteção,sapatofechado); * Equipo; * Fitacrepeouetiquetaparaidentificação; * Medicamentoediluenteprescritos; * Seringa(conformeovolumedamedicaçãoaserministrada); * Soluçãofisiológica,senecessário; * Suportedesoroa0,9%,senecessário.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Verificaraprescriçãonoprontuárioousolicitaraopaciente; 3. Conferir os treze certos: **Prescrição correta, Paciente certo, Medicamentocerto, Validade certa, Forma / apresentação certa, Dose certa,Compatibilidade certa, Orientação ao paciente, Via de administração certa,Horáriocerto,Tempodeadministraçãocerto,Açãocerta,Registrocerto;** | | | |

1. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04;
2. Reunireorganizarmateriaisnecessários;
3. Selecionaraampola,observandonome,validade,alteraçãodecorepresençaderesíduos;
4. Escolherseringadeacordocomaquantidadedelíquidosaseradministrado.
5. Fazer antissepsia das ampolas com auxílio do algodão e álcool 70%. Em caso defrasco ampola retirar a proteção metálica com o auxílio de um pedaço de algodãoerealizar desinfecção;
6. Quebrar a ampola, envolvendo-a com um pedaço de algodão ou gaze,pressionando-aentreosdedosindicadorepolegardamãodominante;
7. Realizaropreparo/diluiçãodamedicaçãoconformeprescrito;
8. Se o medicamento for administrado ou reconstituído em frasco de soro ou sepaciente em uso de infusão contínua, acoplar equipo à solução, preenchendo-ocoma soluçãopara retiradade bolhasar desua extensão;
9. Afixar o rótulo de identificação no frasco / seringa contendo: data, hora, solução,tempodeinfusão,calibredecatetereprofissionalquerealizouoprocedimento;
10. Puncionaracessovenosoperiférico,conformePOP34;
11. Testaracessovenosoperiférico,atentandoparapermeabilidade, sinaisdeinfiltraçãoe/ouflebite;
12. Administraramedicaçãoconformeprescrição,observandoopacienteeasreaçõesapresentadas;
13. Desprezar o conjunto de seringa e agulha (sem encapá-la) na caixa de descartedematerialperfurocortanteeosdemaismateriaisem lixocorrespondente;
14. Organizarambientedetrabalho;
15. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
16. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
17. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP38** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO VIA INTRAMUSCULAR** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**Realizaradministraçãodemedicamentospelaviaintramuscular. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Agulhaparaaspiração(40x12); * Agulha paraadministração(25x7,25x8,30x7 ou30 x8) * Álcoola70%; * Bandeja; * Caixadematerialperfurocortante; * EPI(jaleco,luvasdeprocedimento,sapatofechado); * Gazeestériloualgodão; * Medicamentoprescrito; * Seringadescartável.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Verificaraprescriçãonoprontuárioousolicitaraopaciente; 3. Conferir os treze certos: Conferir os treze certos: **Prescrição correta, Pacientecerto,Medicamentocerto,Validadecerta,Forma/apresentaçãocerta,Dosecerta, Compatibilidade certa, Orientação ao paciente, Via de administraçãocerta, Horário certo, Tempo de administração certo, Ação certa, Registrocerto;** 4. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 5. Realizaradesinfecçãodabandejacomálcoola70%; | | | |

1. Fazeradesinfecçãonofrascoouampolacom algodãoumedecidoemálcoola70%;
2. Preparar(diluir)amedicação,senecessário;
3. Aspiraroconteúdodofrascoutilizandoagulha14x12;
4. Trocaraagulha (25x7,25x8,30x7 ou30x8),deacordocomacaracterísticadopaciente edamedicação;
5. Retiraroardaseringa;
6. Informareexplicaroprocedimentoaopaciente;
7. Posicionaropacientedeformaadequadaaoprocedimento;
8. Calçarasluvasdeprocedimento;
9. Exporaáreadeaplicaçãoedefinirolocaldaadministração;
10. Palparomúsculo(mediçãodolocal)efazeraantissepsiadolocal;
11. Pinçarcomosdedosapeleaoredordolocaldaadministração;
12. Inseriraagulhadainjeçãoemumângulode90ºemrelaçãoaomúsculo;
13. Aspirar lentamente o êmbolo da seringa e certificar-se de que não atingiu nenhumvaso sanguíneo. Caso retorne sangue descarta-se seringa agulha e medicamentoerepete-seoprocedimentocommedicamentoe materialestéreis;
14. Injetarlentamenteoconteúdodaseringa;
15. Retiraraagulhaeaseringaemummovimentorápido;
16. Aplicarlevecompressãoaolocalcomgazeoualgodão;
17. Recolheromaterialutilizado;
18. Desprezarosresíduosemlixoscorrespondentes;
19. Descartaromaterialperfurocortantenacaixadematerialperfurocortante(semdesconectara agulhada seringae semreencapá-la);
20. Retiraraluvadeprocedimento;
21. Lavar a bandeja com água e sabão, secar com papel toalha e realizar adesinfecçãocomálcoola 70%;
22. Organizarambientedetrabalho;
23. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
24. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
25. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP39** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO VIA SUBCUTÂNEA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**Realizaradministraçãodemedicamentospelaviasubcutânea. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Álcoola70%; * Algodão; * Bandeja; * EPI’s(jaleco,luvasdeprocedimento,sapatofechado); * Gazeestéril; * Luvasdeprocedimento; * Medicamentoprescrito; * Seringade1ml; * Agulha 13x4,5.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Verificaraprescriçãonoprontuárioousolicitaraopaciente; 3. Conferir os treze certos: **Prescrição correta, Paciente certo, Medicamentocerto, Validade certa, Forma / apresentação certa, Dose certa,Compatibilidadecerta,Orientaçãoaopaciente,Viadeadministraçãocerta,Horáriocerto,Tempodeadministraçãocerto,Açãocerta,Registrocerto;** 4. Realizaradesinfecçãodabandejacomálcoola70%; 5. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 6. Prepararomedicamentoutilizandoaagulhadeaspiraçãoeaseringade1ml; | | | |

1. Retiraraagulhadeaspiraçãoeinseriraagulha 13x4,5naseringa;
2. Reuniromaterialaserutilizadonabandeja;
3. Informareexplicaroprocedimentoaopaciente;
4. Posicionaropacientedeformaadequadaaoprocedimento;
5. Fazeraantissepsiadolocal;
6. Pinçar com os dedos a pele do local de administração (correta posição das mãosno instante de aplicar a injeção: a seringa deve estar posicionada entre o polegareoindicador damãodominante);
7. Inseriremumúnicomovimentoaseringacomaagulha13x4,5notecidosubcutâneoemumângulo de 90º;
8. Injetar lentamente o medicamento com a mão oposta que segura a seringa (soltaraprega do tecido);
9. Retiraraagulhaeaseringaemummovimentorápido;
10. Aplicarlevecompressãoaolocalcomgazeoualgodão;
11. Recolheromaterialutilizadoedesprezarosresíduos;
12. Descartar o material perfurocortante na caixa apropriada (sem desconectar aagulha daseringa esem reencapá-la);
13. Lavarabandejacomáguaesabão,secarcompapeltoalhaerealizaradesinfecçãocomálcoola 70%;
14. Organizarambientedetrabalho;
15. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
16. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
17. Manter asalaemordem.

Observações:

* + Registrar qualquer tipo de reação que o paciente possa ter após receber amedicaçãoe comunicaraoenfermeiroresponsávele/ouomédico;
  + Administrarumvolumemáximoentre0,5mle1ml(otecidosubcutâneoé

extremamentesensívelasoluçõesirritantesegrandesvolumesdemedicamento;

* Locais mais indicados para aplicação de medicamentos por via subcutânea:deltoidenoterçoproximal,faceexternadobraço,faceexternadacoxa,paredeabdominale regiãoescapular;
* Introduziraagulhaemângulode90ºquandohipodérmicaou45ºquandoagulhascomunsou hipodérmicas emcrianças;
* Apósaplicaçãodeinsulinaouheparina,olocalnãodevesermassageado;
* Realizarrodízionoslocaisdeaplicação.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP40** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ADMINISTRAÇÃO DEMEDICAMENTO VIA ORAL** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliar/TécnicodeEnfermagemeEnfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**Realizaradministraçãodemedicamentospelaviaoral. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Bandeja; * Contagotas(senecessário); * Canudinho(senecessário); * Copinhodescartável; * Copocomágua(senecessário); * Espátula(senecessário); * Medicamentoprescrito; * Seringa(senecessário); * Trituradordecomprimidos(senecessário).   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Verificaraprescriçãonoprontuárioousolicitaraopaciente; 3. Conferir os treze certos: **Prescrição correta, Paciente certo, Medicamentocerto, Validade certa, Forma / apresentação certa, Dose certa,Compatibilidadecerta,Orientaçãoaopaciente,Viadeadministraçãocerta,Horáriocerto,Tempodeadministraçãocerto,Açãocerta,Registrocerto;** 4. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 5. Colocaromedicamentonocopinho(diluirsenecessário); 6. Informaroprocedimentoaopaciente; | | | |

1. Entregarocopinhocom omedicamentoeocopocomáguaaopaciente;
2. Esperaropacientedeglutirtodoso(s)medicamento(s);
3. Recolheromaterialutilizado;
4. Desprezarosresíduos;
5. Organizarambientedetrabalho;
6. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
7. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
8. Manter asalaemordem.

Observações:

* + Registrar qualquer tipo de reação que o paciente possa ter após receber amedicaçãoe comunicaraoenfermeiroresponsávele/ouomédico;
  + Casoopacienteestejaimpossibilitado,colocaromedicamentodiretoemsuaboca (necessidade do uso da luva de procedimento) e verificar sua efetivadeglutição;
  + Essa via é contraindicada em pacientes comatosos ou com dificuldade dedeglutiçãoenaquelesqueapresentamnáuseasevômitos;
  + Apresentaçãoempódeveserdiluídaantesdeseringerida;
  + Conferirnecessidadederefrigeraçãoeprazodevalidadeapósreconstituiçãodomedicamento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP43** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **PROVA DO LAÇO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Enfermeiroseauxiliares/técnicosdeenfermagem,porém,ainterpretaçãodeveserrealizadaporprofissionalmédicoeenfermeiro. | | | |
| **OBJETIVO:**IdentificardoençascomoDengue,EscarlatinaouTrombocitopenia. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Caneta; * Esfigmomanômetroeestetoscópio.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 3. Reunireorganizarosmateriaisnecessários; 4. Desenharum quadradocom umaáreade2,5x2,5cm noantebraço; 5. Aferirapressãoarterialdopaciente,conformePOP27; 6. Insuflaromanguitoatéo pontomédioentreapressãoarterialmáximaemínima(para saber o valor médio é preciso somar a pressão arterial máxima com a pressãoarterial mínima e depois dividir por 2. Por exemplo, se o valor de pressão arterial for120x80mmHg, deve-seinsuflar omanguitoaté os 100mmHg); 7. Manteromanguitoinsufladopor5minutosemadultose3minutosemcrianças(<13 anos); 8. Soltaroardomanguito,retirá-lodobraçodopacienteeprocurarporpetéquias; 9. Solicitaraomédicoouenfermeiroaavaliaçãoreferenteaonúmerodepetéquiasdentrodoquadrado; | | | |

1. Considerar positiva quando houver 20 ou mais petéquias em adultos e 10 ou maisem crianças.
2. Organizarambientedetrabalho;
3. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
4. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação.;
5. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP44** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **SALADE CURATIVO** | | | |
| **EXECUTANTE:** Auxiliar/TécnicodeEnfermagem,EnfermeiroeAuxiliardeserviçosgerais. | | | |
| **OBJETIVO:**Estabelecerrotinasdeorganizaçãoefuncionamentodasaladecurativo. | | | |
| **Descriçãodoprocedimento:**   1. Higienizarasmãos,anteseapóscadaprocedimento,conformePOP04; 2. Verificarahigienizaçãodasalaesolicitarlimpezasenecessário,conformerotinaestabelecida; 3. Realizarchecagemdemateriais,medicamentosealmotoliasdasaladecurativoantesdeiniciar oatendimento; 4. Solicitar ao responsável pela farmácia a reposição de materiais necessários(máscara,luvas,gorro,S.F.a0,9%,gaze,atadura,esparadrapo,micropore,agulhas, bisturietc.); 5. Nafaltademateriaiscomopapeltoalha,lençoldepapel,álcoolgel,solicitaraoAuxiliarde Serviços Gerais/Gerência; 6. Verificaradatadevalidadedosmateriaisesterilizadoseencaminharosmateriaisvencidos paraaEsterilização; 7. Executarrotinadetrocadecurativoconformeorientaçãodestemanualeprotocolodeferidas domunicípio; 8. Organizarasala.   **Observações:**   * Oscurativoslimposdevemserpreferencialmenterealizadosantesdoscontaminados; | | | |

* Apósarealizaçãodoscurativosinfectadosdeveserrealizadalimpezaterminal;
* Caso sejam usadas cubas ou bacias de metal, usar sacos plásticos individuaisparacobri-las,dandodestinaçãoapropriadaaosmesmosapósoprocedimento;
* Colocar o material utilizado em recipiente adequado, encaminhando-o ao expurgoaotérmino dodia;
* Proceder à desinfecção da bandeja ou mesa de curativos após a execução decadacurativo comálcoola 70%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP45** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **RETIRADA DE PONTOS** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliares/TécnicosdeEnfermagem,Cirurgião-dentista,Enfermeiros,Médicos e Dentistas. | | | |
| **OBJETIVO:**Auxiliaroprocessodecicatrizaçãoeprotegeraferidacontracontaminação. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * EPIs(luvasdeprocedimentosdelátex,máscara,óculos,gorro,jaleco/avental); * Bandeja; * Kitpararetiradadepontos(tesouradeÍris,pinçaKelly,pinçaanatômica,dentederato ou Kocker ebisturi); * SoroFisiológicoa0,9%; * Álcoola70%; * Agulha40x12mm; * Pacotesdegazeestéril.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 3. Reunireorganizarosmateriaisnecessários; 4. Apresentar-seaopacienteeexplicaroprocedimentoqueserárealizado,sanandotodassuasdúvidas antes deiniciaraexecução; 5. Paramentar-secomosEPIs; 6. Expor a área na qual o procedimento será feito e realizar limpeza local com sorofisiológico; | | | |

1. Tracionaropontopelonócomapinçaecortar,emumdoslados,próximoapelecoma tesouradeÍris ou bisturi;
2. Colocarospontosretiradossobreumagaze;
3. Cobriraferidasehouvernecessidade;
4. Desprezarosmateriaisutilizadosnoslixosapropriados;
5. RetirarosEPIsehigienizarasmãos;
6. Organizarambientedetrabalho;
7. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
8. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
9. Manter a sala em ordem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP46** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **REALIZAÇÃO DE CURATIVO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliares/TécnicosdeEnfermagem,EnfermeiroseMédicos. | | | |
| **OBJETIVO:**Auxiliaroprocessodecicatrizaçãoeprotegeraferidacontracontaminação | | | |
| **Recursosnecessários:**   * EPIs(luvasdeprocedimentosdelátex,máscara,óculos,gorro,jaleco/avental); * Bandeja; * Biombo; * Gazeestéril; * Sorofisiológicoa9%; * Coberturaespecíficaparaaferidaconformeprescriçãoouprotocoloinstitucional.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01; 2. Higienizarasmãos,anteseapósprocedimento,conformePOP04; 3. Reunireorganizaros materiaisnecessários; 4. Verificarprescriçãonoprontuárioe/ousolicitaraopaciente; 5. Apresentar-seaopacienteeexplicaroprocedimentoqueserárealizado,sanandotodassuasdúvidas antes deiniciaraexecução; 6. Paramentar-secomosEPIs; 7. Promoverprivacidadeeconfortopararealizaçãodoprocedimento; 8. Posicionaropacienteemdecúbitofavorávelàrealizaçãodoprocedimento; 9. Removercurativoanteriorcomoauxíliodeirrigaçãodesorofisiológicoedescartá-loadequadamenteemlixo infectado; 10. Retirarasluvasdeprocedimento; | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTOOPERACIONALPADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP47** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ORIENTAÇÕESGERAISDASALADEIMUNIZAÇÃO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Enfermeiro,auxiliaretécnicodeenfermagem. | | | |
| **OBJETIVO:**Manterofluxodetrabalhoorganizado,promovendoeficiênciaeeficácia.Garantiramáximasegurançanaadministraçãodeimunobiológico.  Prevenir infecções cruzadas, além de manter o ambiente limpo e agradável,proporcionandoconfortoesegurançaaopacienteeaoprofissionaldesaúde. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * EPIs(jaleco/avental,sapatofechado,luvadeprocedimento,senecessário); * **Higienizaçãodasmãos:** Sabãolíquidoepapeltoalha; * **Controledatemperaturadageladeira:**Termômetroderefrigerador(digitaldemáximaemínima);mapade controlediário datemperatura; * **Limpezaconcorrente:** Panoslimpos,águaesabão,álcoola 70%; * **Organizaçãodosinsumos:**Geladeira,planilhadebaixadeestoque(vacina,lote,validade e quantidade), SI-PNI WEB, material de insumo médico-hospitalar,recipienterígido paraacondicionamento dematerialperfurocortante; * **Paraatendimentoaopaciente:**Bandeja,seringas,agulhas,algodão,fitaadesiva, imunobiológicos, documentos (Cartão SUS / CPF, certidão denascimento),cartãodevacina,Sistemainformatizado (e-sus).   **Descriçãodoprocedimento:**  **Procedimento:**   1. Verificarseasalaestádevidamentelimpaeemordem; 2. Certificarestoquedemateriaisdeconsumo; | | | |

1. Realizarlimpezadabancadacomálcool(70%)antesdeiniciaramanipulaçãodeimunobiológicos;
2. Prover,periodicamente,asnecessidadesdematerialedeimunobiológicos;
3. Manterascondiçõesideaisdeconservaçãodosimunobiológicos;
4. Verificaroprazodevalidadedosimunobiológicos,usandocomprioridadeaquelequeestiver comoprazo maispróximodo vencimento;
5. Manterosequipamentosligados,emtomadasindividuaiseemboascondiçõesdefuncionamento;
6. Anotarnaplanilhadebaixadeestoque;
7. Checarcapacidadedorecipientedeperfurocortanteetrocá-losenecessário;
8. Encaminharedardestinoadequadoaosimunobiológicosinutilizadoseolixodasalade vacinação;
9. Realizar consolidado mensal das doses de vacinas aplicadas e encaminhar aVigilânciaEpidemiológica;
10. Realizarconvocaçãodefaltososmantendoarquivoorganizado;
11. Solicitar ao auxiliar de limpeza que realize diariamente limpeza concorrente esemanalmentea limpezaterminaldasaladevacinaouconformenecessidade;
12. Realizaralimpezadageladeiramensalmente,antesdachegadadosimunobiológicos;
13. Verificarotempodeusorecomendadoapósadiluição/aberturadecadavacinaeidentificarnofrasco avalidade;
14. NotificaraVigilânciaepidemiológicaemcasodeeventosadversosutilizandofichaespecífica;
15. Eventosgravese/ouinusitadosdevemsernotificadosimediatamenteportelefone;

18.Asolicitaçãodeimunobiológicosespeciais deve serfeitaemimpresso próprio,anexadaprescriçãomédicaeencaminhadaaVigilânciaEpidemiológica.

Controledatemperatura:

1. Fazer a leitura diária duas vezes ao dia, no início das atividades de vacinação,verificandosenãohouvequedadeenergianosetorduranteausênciadetrabalhoenotérminodoexpedienteeanotarnoimpressodetemperaturadorefrigerador;
2. Comunicaroenfermeiroevigilânciaepidemiológicasehouveralteraçãona

temperatura, preencher impresso próprio em duas vias e não utilizar as vacinasaté liberação das mesmas, mantendo-as separadas e em temperatura adequada(POP48).

Atendimentoaopaciente:

1. Acolheropacientee/ouacompanhante,conformePOP01;
2. Pedirparaqueopacienteouacompanhantequeseidentifiquedizendooseunome(duplachecagem,atentandoparanomessemelhantesehomônimos)
3. Solicitar a apresentação da carteira de vacinação, documento necessário (SUS,CPF,certidãodenascimento,seprimeiravez,cadastrá-losistemainformatizado;
4. Obter informações sobre o estado de saúde do usuário, avaliando as indicações easpossíveiscontraindicaçõesàadministraçãodosimunobiológicosevitando

falsascontraindicações;

1. Explicaroprocedimentoqueserárealizado,sanandotodassuasdúvidasantesdeiniciara execução;
2. Orientarsobreavacinaaseradministradaeaimportânciadamesma;
3. Informar sobre os eventos adversos, orientando retornar à unidade sempre quenecessário(seguirManualdeEventosAdversos);
4. Orientarquantoanãoutilizaçãodepomadasnolocaldaaplicação;
5. Registrar no cartão do paciente e no cartão espelho/sistema: vacina administrada,nºdeloteedatadevalidadeeassinarcom letralegívelenºdo COREN;
6. Anotar no cartão do paciente e no cartão espelho/sistema a data de retorno parapróximavacinação,conformecalendário vacinalefaixaetária;
7. Higienizarasmãos,antes eapósprocedimento,conformePOP04;
8. Prepararoimunobiológicoconformesuaespecificidade(temperatura,viadeadministração,doseelocaldeaplicaçãodeacordo comafaixaetária);
9. Lavarcomáguaesabãoolocaldeaplicaçãocasoapresentesujidade;
10. Solicitaràmãeouresponsávelquesegureacriançadeformaadequada,garantindouma imobilização segura;

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Certificarantesdaaplicaçãodoimunobiológico,onomedopaciente,idade,onomedavacina,aviadeaplicação,dosecorreta edatadevalidade; 2. Nãomassagearolocaldeaplicação,fazerapenasumalevecompressãocomalgodãoseco; 3. Desprezarosmateriaisperfurocortantesemrecipienteadequado; 4. Desprezar os materiais utilizados nos lixos apropriados realizando a corretasegregaçãoeacondicionamentodosresíduossólidosdeserviçosdesaúde; 5. Registraraassistênciaprestadanosimpressosadequadosesistemadeinformação; 6. Manterambientedetrabalholimpoeorganizado; 7. Orientareprestarassistênciaaospacientescomsegurança,responsabilidadeerespeito; 8. Avaliarsistematicamenteasatividadesdesenvolvidas,padronizandolocalde   aplicação/vacinas,afimdefacilitaravaliaçãoedistinçãodequalvacinafoiareaçãoadversa (conforme tabelaabaixo): | |
| **IMUNOBIOLÓGICO** | **LOCAL DEA DMINISTRAÇÃO** |
| BCG | Inserçãodeltoideesquerdo(INTRADÉRMICA) |
| PENTA/DTP/MENINGO | Emmenoresde2anos–Vastolateralesquerdo(I.M.) |
| PNEUMO/HEPA/VIP | Emmenoresde2anos–Vastolateraldireito (I.M.) |
| MENINGOACWY | Braçoesquerdo(I.M.) |
| HEPA | Maiorde2anos –Braçodireito(I.M.) |
| DTP | Maiorde2anos –Braçoesquerdo(I.M.) |
| DA/DTPA/COVID-19 | Braçoesquerdo(I.M.) |
| HEPB/HPV/INFLUENZA | Braçodireito(I.M.) |
| VORH/VOP | Oral |
| FEBREAMARELA/SCR/SCR+VARICELA | Braçoesquerdo(subcutâneo) |
| VARICELA | Braçodireito(subcutâneo) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP48** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **ATUAÇÃOEMSUSPENSÃO DEENERGIAELÉTRICAEMSALADEIMUNIZAÇÃO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliares/TécnicosdeEnfermagemeEnfermeiros. | | | |
| **OBJETIVO:** Observar durante a rotina de trabalho queda de energia elétrica ou falha nofuncionamentodoequipamento,afimdeevitarperdasdeimunobiológicosoualterações. | | | |
| **Descriçãodoprocedimento:**   1. Observado o evento, registrar a temperatura da câmara e/ou geladeira emimpressode controle detemperatura; 2. Se a temperatura estiver fora dos limites recomendados, realizar notificação porescrito através da Ficha de Notificação de Alteração de Temperatura, padronizadapelo município e comunicar ao setor central (Vigilância Epidemiológica), deixando-oemsobre aviso; 3. Seguirorientaçõesreferentesaoarmazenamentodosimunobiológicos(Fazeratransferênciadosimunobiológicosparaacaixatérmicaatéoreestabelecimentodofornecimento elétricoeaguardararetiradadosmesmospelaVIEP); 4. Certificarsehouvequedadeenergiaelétricaouproblemanoequipamento,casooproblemasejarelacionadoaenergiaelétricaeentrarem contatocoma   fornecedoraparaaveriguaroproblemaeotempopararestabelecero  fornecimento,seguindoasorientaçõesfornecidaspelaVigilânciaEpidemiológica;   1. Supervisionaratemperaturaatéqueaenergiaelétricaretorneecasosejaproblemanoequipamentoosetorcentralorientarápossíveisresoluções; 2. Manter asalaemordem. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:**  **POP49** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **LIMPEZADE EQUIPAMENTOS EM SALA DE IMUNIZAÇÃO** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliares/TécnicosdeEnfermagemeEnfermeiros. | | | |
| **OBJETIVO:**Realizaralimpezanecessáriaparaevitarcontaminaçãodoambientedeconservação dos imunobiológicos e consequentemente perdas ou alterações dosprodutos. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Panosparalimpeza; * Águaesabãoneutro.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Transferirosimunobiológicosparaoutracâmarae/ougeladeira,sehouver,ouparaumacaixatérmicapreviamenteorganizadacomasbobinasdegelox; 2. Nãomexernotermostato; 3. Desligaratomadaeabriraportaoutampa; 4. Limpar,internaeexternamente,comumpanoumedecidoemsoluçãodeáguacom sabão neutroousabão decoco; 5. Umedecerumpanolimpoem águalimpaerealizararetiradadosabão; 6. Nãojogaráguanointeriordoequipamento; 7. Ligarorefrigeradorefecharaporta; 8. Manter a porta fechada pelo tempo necessário até alcançar a temperaturarecomendada; 9. Apósaestabilizaçãodatemperatura,reorganizarosimunobiológicos;   Mantera salaemordem.  **Observações:**   * Realizaralimpezadageladeiramensalmenteousemprequenecessário,antesdachegadados imunobiológicos. | | | |

1. HigienizarasmãosconformeprotocoloPOP04;
2. **Calçarnovasluvasdeprocedimento;**
3. Irrigarferidaabundantementecomsorofisiológico;
4. Utilizar-se de gazes estéreis para remoção suave de resquícios ou sujidades decurativoanterior,semrealizarfricçãodanosaaotecidoexistente(todaatécnicaérealizada em sentido único e a gaze utilizada em cada etapa deve serdesprezada);
5. Manterleitoúmido,todaviasemacúmulos;
6. Secarbordascomauxíliodegazeestéril;
7. Aplicar tratamento e cobertura específica ao tecido condizente com o materialpreconizadopeloprotocoloinstitucionale/ouprescrição;
8. Desprezarosmateriaisutilizadosnoslixosapropriados;
9. RetirarosEPIsehigienizarasmãos;
10. Organizarambientedetrabalho;
11. Registraremprontuário(POP20),carimbareassinar;
12. Registraroprocedimentonaplanilhadeprodução/sistemadeinformação;
13. Manter asalaemordem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\BRASÃO.jpg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Codificação:****PPOP50** | **Data da validação:30/07/2022** | **Data da revisão:30/07/2023** |
| **LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA CAIXA TÉRMICA** | | | |
| **EXECUTANTE:**Auxiliares/TécnicosdeEnfermagemeEnfermeiros. | | | |
| **OBJETIVO:**MontaremanejarascaixastérmicasdeacordocomasnormativasdoMinistériodaSaúde. | | | |
| **Recursosnecessários:**   * Caixatérmicaparaimunobiológicos; * Bobinasdegeloreutilizáveise * Termômetrodigital.   **Descriçãodoprocedimento:**   1. Lavaresecarcuidadosamenteascaixasapóscadauso; 2. Manterascaixastérmicasabertas,atéqueestejamcompletamentesecas; 3. Apósasecagem,armazená-lasabertasemlocaladequado; 4. Deveserusadacaixatérmicadotiporetangular,comcapacidademínimadesetelitrosecomtampaajustada; 5. Manter a temperatura interna da caixa entre +2°C e +8°C, monitorando-a comtermômetrodecaboextensor,trocandoasbobinasdegeloreutilizávelsemprequenecessário; 6. Usarbobinasdegeloreutilizávelambientalizadasnaslateraisdacaixaenofundo; 7. Organizar os imunobiológicos no centro da caixa, deixando-os circundados pelasbobinas(emformato de ilha); 8. Manteracaixatérmicaforadoalcancedaluzsolardiretaedistantedefontesdecalor; 9. Aofinaldajornadadetrabalho,retornarasbobinasaocongelador/freezer; | | | |

10. Recomenda-se que sejam utilizadas caixas separadas para o estoque deimunobiológicos,bobinaseoutraparaacondicionamentodasvacinasemuso.

Cuidadoscomasbobinas:

1. Devemserestocadasemfreezer,ouseja,próximode -20°C,ouemcongeladordegeladeira, próximode-7°C;
2. Retirarasbobinasdegeloreutilizáveldofreezer,colocá-lassobreumamesa,piaou bancada, até que desapareça a “névoa” que normalmente cobre a superfícieexterna dabobinacongelada;
3. Ao mesmo tempo, colocar uma das bobinas sobre um material isolante e colocarsob a bobina o bulbo de um termômetro de cabo extensor, para indicação dequandoasbobinas terão alcançadoatemperaturamínimade0°C;
4. Apósodesaparecimentoda“névoa”eaconfirmaçãodatemperaturapositiva

através do termômetro de cabo extensor mantido em uma das bobinas, enxugá-lase colocá-las nas caixas;

1. Concomitantemente, recomenda-se mensurar a temperatura interna da caixaatravésdotermômetrodecaboextensor,antesdecolocarasvacinasemseuinterior;

Observações:

* + Observaroprazodevalidadedasbobinas,comotambémperiodicamenteobservarse contém rachaduras e/ou vazamento.

1. ANEXOS

ANEXOI-FICHAREGISTRODERESULTADOS

UNIDADE: SEMANADE: / / A / /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Tipo deciclo | Temp.(°C) | Pressão(Kgf/cm²) | Tempo ciclototalc/secagem | **ColeaquioindicadorQuímico** | | Resultado | | Ass.profissional |
|  |  |  |  | H.I: :  H.F: :  T.H: : |  | | A(  R( | )  ) |  |
|  |  |  |  | H.I: :  H.F: :  T.H: : |  | | A(  R( | )  ) |  |
|  |  |  |  | H.I: :  H.F: :  T.H: : |  | | A(  R( | )  ) |  |
|  |  |  |  | H.I: :  H.F: :  T.H: : |  | | A(  R( | )  ) |  |
| **Teste Controle**  Coleaquia Cole aqui aetiquetadoI.B. etiquetadoI.B.  **teste teste**  Negativo(roxo) () Positivo(amarelo()Positivo(amarelo() Negativo(roxo) () | | | | **Resultados**Aprovado()Reprovado ()Data:/ / Ass.: | **Legenda**  H.I:Hora InicialH.F:HoraFinal  T.H:TotaldeHorasA:Aprovado  R:Reprovado | **Observação:**  Somente essa combinação fornece oresultadoaprovadoparaotestebiológico. |  |  |  |

ANEXOII-FICHAREGISTO–OBSERVAÇÕES/ANOTAÇÕES

UNIDADE: SEMANADE: / / A / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Obs.: | Profissional |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ANEXOIII – CONFERÊNCIAMATERIAISEMEDICAMENTOSDEEMERGÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIASAÉREAS** | | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** |
| **Insumos** | **Quantidadepreconizada** | **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** |
| **Validade** | **Validade** | **Validade** | **Validade** |
| Ambuadulto | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Ambuinfantil | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Cânuladeguedel | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Catetertipoóculos | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Fioguia | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Lâminasparalaringo | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Laringocompilhas | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Sondaaspiração10 | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Sondaaspiração18 | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Tuboendotraqueal4 | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Tuboendotraqueal5,5 | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Tuboendotraqueal6 | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Tuboendotraqueal7 | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Tuboendotraqueal8 | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Umidificador+ extensor | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFUSÃO** | | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** |
| **Insumos** | **Quantidadepreconizada** | **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** |
| **Validade** | **Validade** | **Validade** | **Validade** |
| Agulha25x7 | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Agulha30x7 | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Agulha30x8 | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Agulha40x12 | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Equipomacro | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Equipomicro | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Jelcon°14 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Jelcon°16 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Jelcon°18 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Jelcon°20 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Jelcon°22 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Jelconº 24 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Seringa1ml | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Seringa3ml | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / | / / |
| Seringa5ml | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / | / / |
| Seringa10ml | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / | / / |
| Seringa20ml | 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Torneira3vias | 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLUÇÕES** | | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** |
| **Insumos** | **Quantidadepreconizada** | **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** |
| **Validade** | **Validade** | **Validade** | **Validade** |
| Águadestilada250ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Bicarbonatodesódio250ml | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Manitol250ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| RingerLactato500ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Sorofisiológico0,9%100ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Sorofisiológico0,9%250ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Sorofisiológico0,9%500ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Soroglicosado5%250ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Soroglicosado5%500ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPLEMENTARES** | | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** |
| **Insumos** | **Quantidadepreconizada** | **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** |
| **Validade** | **Validade** | **Validade** | **Validade** |
| Bisturin°11 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Campoestéril | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Gazeestéril | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Kit parto | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Luvaestéril6,5 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Luvaestéril7,5 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Luvaestéril8 | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Óculosdeproteção | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| **Carimbo doresponsável** | **Nºlacre** |  | |  | |  | |  | |

**Kitparto**

2clampsumbilical/pinçakocher1 tesoura

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDICAMENTOS** | | | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** | **Data** | **Quantidadereal** |
| **Itens** | **Dosagem** | **Quantidadepreconizada** | **/ /** | **/ /** | **/ /** | **/ /** |
| **Validade** | **Validade** | **Validade** | **Validade** |
| **VIAORAL** | | | | | | | | | | |
| AAS | 100mg | 10 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Captopril(comp) | 25mg | 20 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Isossorbida(comp) | 5mg | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Prometasina(comp) | 25mg | 03 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| **VIAPARENTERAL** | | | | | | | | | | |
| Águaparainjeção | 10ml | 05 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Aminofinila | 24mg/ml | 04 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Amiodarona | 150mg | 04 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Atropina | 0,25mg | 10 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| CloretodePotássio19,1% | 10ml | 03 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| CloretodeSódio20% | 10ml | 03 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Deslanosídeo | 0,2mg/ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Dexametasona | 4mg/ml | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / | / / |
| Dipirona | 1g | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / | / / |
| Epinefrina | 1mg/ml | 15 | / / |  | / / |  | / / |  | / / | / / |
| Furosemida | 20mg | 03 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Glicose50% | 10ml | 10 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GluconatodeCálcio10% | 10ml | 03 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| HidrocortisonaSuccinato | 500mg | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Lidocaína2%Semvaso | 20ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Prometazina | 50mg | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| SulfatodeTerbutalina | 0,5mg | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| **USOEXTERNO** | | | | | | | | | | |
| BrometodeIpratrópio | 0,025% | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Fenoterol | 5mg/ml | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Salbutamol | 100mcg | 01 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| **PSICOTRÓPICOS** | | | | | | | | | | |
| Clorpromazina | 25mg | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Diazepam | 10mg | 03 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Diazepam(comp) | 10mg | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Fenitoína | 50mg/ml | 03 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Fenobarbital | 100mg/ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Haloperidol | 5mg/ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| Midazolam | 5mg/ml | 02 | / / |  | / / |  | / / |  | / / |  |
| **Carimbodoresponsável** | | **N°Lacre** |  | |  | |  | |  | |

1. REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de AtençãoBásica.**HipertensãoArterial Sistêmica**(CadernodeAtençãoBásica,n°15) –Brasília:editorado Ministério da Saúde,2006.

BRASIL.AgênciaNacionaldeVigilânciaSanitária.NOTATÉCNICANº01/2018

GVIMS/GGTES/ANVISA: **Orientações Gerais para Higiene das Mãos em Serviços deSaúde**.2018,16p.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução COFEN nº 514, de 5 de maio de2016. **Guia de Recomendações para os registros de enfermagem no prontuário dopacienteeoutros documentosdeenfermagem**.Brasília:COFEN, 2016.

CONSELHOFEDERALDEENFERMAGEM.ResoluçãoCofennº450/2013.**Estabeleceascompetências da equipe de enfermagem em relação ao procedimento de SondagemVesical**.[http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009\_4384.html.](http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009_4384.html) Acessoem:10demaio2021.

**Ministério da Saúde.** Guia de Orientação para Coleta de Escarro. Brasília: Ministério daSaúde,2014.

**POP: Manual de Procedimento Operacional Padrão do Serviço de Enfermagem –HUMAP/EBSERH.** Comissão de Revisão dos POPs versão 1.1 - 2016-2017. CoordenadoporJoséWellingtonCunhaNunes– CampoGrande/MS.2016:p:480

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACI. Secretaria Municipal de Saúde de Guaraci. Manual deP**rocedimentosOperacionaisPadrãodeEnfermagem.** 1ªversão.Guaraci,2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR. Secretaria Municipal de Salvador. P**rocedimentos Operacionais Padrão para as Unidades Básicas de Saúde doMunicípiodeSalvador.**2ªed. Salvador,2019.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS. Secretaria Municipal de Saúde. **Manual deNormase RotinasdeProcedimentosparaEnfermagem:Assistência de**

**Enfermagem.**Campinas,2009

ResoluçãoCOFENnº358/2009. DispõesobreaSistematizaçãodaAssistênciadeEnfermagemeaimplementaçãodoProcessodeEnfermagememambientes,

**públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dáoutras providências.** Disponível em: <http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen->3582009\_4384.html.Acesso em10demaiode 2021.

RibeirãoPreto.PrefeituraMunicipal.SecretariaMunicipaldeSaúde.Departamentode

Atenção à Saúde das Pessoas. Divisão de Enfermagem. **Diretrizes para Sistematizaçãoda Assistência de Enfermagem / Processo de Enfermagem em Ribeirão Preto/SecretariaMunicipaldeSaúde.**DepartamentodeAtençãoàSaúdedasPessoas.

DivisãodeEnfermagem.RibeirãoPreto:PrefeituraMunicipaldeRibeirãoPreto,2019.

SECRETARIADEESTADODASAÚDE DODISTRITO FEDERAL.Subsecretariade

Atenção Integral à Saúde. **Guia de Enfermagem da Atenção Primária à Saúde doDistrito Federal / Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal**. Subsecretaria deAtençãoIntegralàSaúde. –Brasília:SubsecretariadeAtençãoIntegralàSaúde,2017.