 

**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,invasivoseatransmissãodeinfecções. |
| **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

fornecedoraparaaveriguaroproblemaeotempopararestabelecerofornecimento,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:HoraFinalT.H:TotaldeHorasA:AprovadoR: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.