



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA – PR GESTÃO EM SAÚDE COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COORDENAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

1

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NORMAS, ROTINAS E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE



**CAPANEMA – PR
2022**

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Jonas Welter

2

DIRETORA DE DEPARTAMENTO

Camila Eduarda Lopes

COORDENAÇÃO DE APS

Ana Carolina de Souza Bantle

COORDENAÇÃO DO CENTRO DE SAÚDE NIS-1

Francielli O. Cunha Sperotto

COORDENAÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E ESF NOVA GAUCHA

Aline Denise Catâneo

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



1. INTRODUÇÃO

A Atenção Primária em Saúde (APS), caracterizada, entre outras especificidades, como a Porta de Entrada Preferencial do usuário no SUS, cumpre papel estratégico nas redes de atenção, servindo como base para o ordenamento e efetivação da integralidade da assistência. Para isso, é fundamental que a APS tenha alta resolutividade, o que, por sua vez, depende da capacidade clínica e de cuidado de suas equipes, bem como do grau de incorporação de tecnologias duras (diagnósticas e terapêuticas), e da articulação da APS com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

Nesse documento, apresentamos o Procedimento Operacional Padrão, norteador das rotinas, práticas e normas de procedimentos ambulatoriais no nível da APS, no município de Capanema -PR.

3


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 001	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ORIENTAÇÕES BÁSICAS DE HIGIENE PESSOAL DO PROFISSIONAL DE SAÚDE			
EXECUTANTE: Todos os profissionais da equipe de saúde			
ÁREA: Higienização e antissepsia.			
OBJETIVO: Garantir a higienização pessoal, o bem-estar do profissional, evitando a transmissão de infecções.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE			
<u>Higiene pessoal:</u>			
<ul style="list-style-type: none">• Deve o profissional de saúde manter a higiene corporal, que está diretamente ligada à aparência pessoal.			
<u>Cuidados com o corpo:</u>			
<ul style="list-style-type: none">• Através da execução do serviço de assepsia entra-se em contato com microrganismos que ficam aderidos à pele, unhas e cabelos. Somente o banho poderá eliminar o suor, sujidades e os microrganismos e tornar a aparência agradável.			
<u>Cuidados com os cabelos:</u>			
<ul style="list-style-type: none">• Os cabelos devem estar limpos e, presos, se compridos. A touca, que consta do uniforme, deverá cobrir todo o cabelo pois seu objetivo é a proteção dos cabelos.			
<u>Cuidado com as unhas:</u>			
<ul style="list-style-type: none">• As unhas devem estar sempre aparadas para evitar que a sujidade fique depositada entre as unhas e a pele dos dedos.• Deve-se dar preferência ao uso de esmaltes transparentes para visualizar a sujidade e poder laminá-la. Deve-se evitar a retirada de cutículas para se manter a pele íntegra.			
<u>Cuidados com o uniforme:</u>			
<ul style="list-style-type: none">• Todo trabalho requer esforço físico, o suor é inevitável, portanto, o uniforme deverá ser			

4

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



trocado todos os dias e todas as vezes que se fizer necessário.

- Deve-se observar no uniforme a limpeza com ausência de manchas, odor e descostura.
- A roupa de trabalho deverá ser lavada separadamente da roupa doméstica.

Cuidados com os sapatos:

- Devem ser fechados e impermeáveis, para proteger os pés.

Devem ser lavados e colocados para secar na posição vertical, ao término do serviço, com isso evita-se odores e frieiras.

5

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 002	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
LAVAGEM DAS MÃOS			
EXECUTANTE: Todos os profissionais da equipe de saúde			
ÁREA: Higienização e antissepsia.			
OBJETIVO: <ul style="list-style-type: none">• Garantir o cumprimento das práticas assépticas, evitando a transmissão de infecções;• Manter as mãos higienizadas.• Prevenir a propagação de infecção hospitalar pelas mãos.• Reduzir a flora transitória presente na pele.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS E PREPARAÇÃO <ul style="list-style-type: none">• Pia• Torneira com água corrente• Sabão líquido ou sabão degermante• Papel toalha• Álcool glicerinado ou álcool a 70%			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Abrir a torneira e molhar as mãos, sem encostar na pia;• Ensaboar as mãos, friccionando-as por, aproximadamente, 30 segundos;• Lavar os punhos de uma mão com o auxílio da outra;• Enxaguar as mãos retirando totalmente o resíduo de sabão, com os dedos voltados para cima para que a água escorra das mãos para os punhos;• Enxugar com papel toalha (se não houver papel toalha, após a retirada de sabão das mãos, jogar água na torneira, com as mãos em conchas e fechá-la ou solicitar ajuda de terceiros);• Colocar aproximadamente 2ml de álcool na palma da mão.			

6

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



Friccionar as mãos até a secagem completa do álcool.

CUIDADOS ESPECIAIS

- Antes de lavar as mãos, o profissional de saúde deve remover o relógio, as pulseiras e os anéis. As unhas devem ser mantidas curtas e sem esmalte colorido.
- A mão deve estar bem seca antes de colocar o álcool, para que o mesmo não seja rediluído.
- Quando a mão for lavada com sabão degermante, não há a necessidade de friccionar álcool após a lavagem.
- 02 papéis toalha são suficientes para secar a mão.

Indicações de lavagem

- Ao chegar à unidade.
- Antes e após utilizar o banheiro, se alimentar, pentear o cabelo, limpar e assoar o nariz ou tocar qualquer parte do corpo.
- Antes de preparar e administrar medicamentos.
- Antes e após realizar curativos.
- Antes e após procedimentos diferentes no mesmo paciente, em que exista sujidade visível.
- Após o contato com fezes, urina, sangue, saliva, escarro, secreções purulentas ou outras secreções, materiais, equipamentos e roupas contaminadas com esses materiais.

OBSERVAÇÕES:

- O uso de luvas não exclui a lavagem das mãos.
- Tem-se comprovado que a contagem de microrganismos sob as unhas e quando se está usando anéis, relógios e pulseiras é mais alta.
- Mantenha as unhas tão curtas quanto possível, e remova todas as joias antes da lavagem das mãos.
- Realize o mesmo procedimento a cada paciente ou ensaio.
- A lavagem das mãos deve ser feita em uma pia distinta daquela usada para a lavagem do instrumental, vidrarias ou materiais de laboratório.
- Deve-se evitar lesionar as mãos. Caso as luvas sejam rasgadas ou puncionadas durante qualquer procedimento, elas devem ser removidas imediatamente, e as mãos devem ser lavadas cuidadosamente.
- Profissionais com lesões nas mãos ou dermatites devem abster-se, até o desaparecimento dessas lesões, de cuidar de pacientes e de manipular instrumentos, aparelhos ou quaisquer

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------

materiais potencialmente contaminados.

- A limpeza do dispensador de sabão deve ser feita semanalmente, com água e sabão.

HIGIENIZE BEM AS MÃOS!

Abra a torneira e molhe as mãos, evitando encostar na pia

Aplique sabonete na palma da mão

Ensaboe as palmas das mãos, friccionando-as entre si.

Esfregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda (e vice-versa) entrelaçando os dedos

Entrelace os dedos e friccione os espaços interdigitais.

Esfregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta (e vice-versa)

Esfregue o polegar direito, com o auxílio da palma da mão esquerda (e vice-versa), utilizando movimento circular.

Friccione as polpas digitais e unhas da mão esquerda contra a palma da mão direita, fechada em concha (e vice-versa), fazendo movimento circular

Esfregue o punho esquerdo, com o auxílio da palma da mão direita (e vice-versa), utilizando movimento circular

Enxágüe as mãos, retirando os resíduos de sabonete. Evite contato direto das mãos ensaboadas com a torneira

Seque as mãos com papel-toalha descartável, iniciando pelas mãos e seguindo pelos punho

A MELHOR PROTEÇÃO É A PREVENÇÃO.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 003	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
PRECAUÇÕES PADRÃO			
EXECUTANTE: Todos os profissionais da equipe de saúde			
ÁREA: Higienização e antissepsia.			
OBJETIVO: Garantir o cumprimento das práticas assépticas, evitando a transmissão de infecções.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos ou usar soluções anti-sépticas antes e depois de qualquer procedimento.• Usar luvas quando tocar em sangue e secreções corporais, mucosas ou lesão de pele de qualquer usuário, quando realizar punção venosa periférica.• Usar avental quando houver risco de contaminação do uniforme com sangue e secreções corporais.• Usar máscara, touca e protetor de olhos quando houver risco de respingos de sangue e secreções na face.• Desprezar agulhas e instrumentos cortantes em recipientes rígidos e nunca reencapar agulhas.• Todo trabalho requer esforço físico, o suor é inevitável, portanto, o uniforme deverá ser trocado todos os dias e todas as vezes que se fizer necessário.• Deve-se observar no uniforme a limpeza com ausência de manchas, odor e descostura.• A roupa de trabalho deverá ser lavada separadamente da roupa doméstica.			

9

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 004	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TÉCNICA DE LIMPEZA MANUAL DE INSTRUMENTAL			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Realizar a limpeza do instrumental após a sua utilização			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• EPI (avental impermeável, máscara, touca, óculos, luvas de autoproteção)• Bacia, balde ou cuba de plástico de tamanho compatível com a quantidade de material• Escova de cerdas duras e finas• Compressas ou panos limpos e macios• Solução de água e detergente neutro ou detergente enzimático.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Usar EPI para iniciar a limpeza do instrumental;• Manipular o material cuidadosamente evitando batidas ou quedas;• Separar as pinças de pontas traumáticas (Pozzi, Backhaus) e lavar separadamente, evitando acidentes;• Imergir o instrumental aberto na solução de água e detergente (conforme orientação do fabricante), para remoção dos resíduos de matéria orgânica;• Observar para que o instrumental mais pesado e maior fique sob os pequenos e leves;• Lavar o instrumental peça por peça, cuidadosamente com escova, realizando movimentos no sentido das serrilhas. Dar atenção especial para as articulações, serrilhas e cremalheiras;• Enxaguar rigorosamente o instrumental em água corrente, abrindo e fechando as articulações;• Enxugar as peças com compressa ou pano macio e limpo, em toda a sua extensão, dando especial atenção para as articulações, serrilhas e cremalheiras;			

10


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 005	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TÉCNICA DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE NEBULIZADORES (MÁSCARAS, COPINHO, CACHIMBO E TUBO DE CONEXÃO)			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Realizar a limpeza do material de inalação após a sua utilização			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• EPI (avental impermeável, máscara, touca, óculos e luvas de autoproteção);• Solução de água e detergente;• Hipoclorito de sódio a 1%;• Recipiente com tampa;• Balde ou bacia plástica com tampa (opacos);• Compressas ou panos limpos e secos;• Seringa de 20ml.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Colocar o EPI;• Desconectar as peças, lavando cada uma cuidadosamente com água e detergente;• Injetar a solução de água e detergente na luz do tubo com ajuda de uma seringa de 20ml;• Enxaguar o tubo com água corrente, usando o mesmo processo anterior para parte interna;• Colocar para escorrer ou secar com ar comprimido;• Enxaguar as demais peças rigorosamente interna e externamente;• Deixar escorrer sobre um pano limpo, completar a secagem manualmente se necessário;			

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Imergir todas as peças em solução de hipoclorito a 1% por 30 minutos; no recipiente opaco e com tampa.
- Retirar as peças da solução com luvas de procedimento e/ou pinça longa;
- Enxaguar as peças rigorosamente em água corrente;
- Secar com pano limpo e seco;
- Guardar as peças montadas em recipiente tampado;
- Desprezar a solução de hipoclorito, enxaguar e secar o recipiente;
- Manter área limpa e organizada.

12


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 006	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TÉCNICA DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE ALMOTOLIAS			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização			
OBJETIVO: Realizar a limpeza e desinfecção nas almotolias após o término da solução e/ou semanalmente.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• EPI (avental impermeável, touca, máscara, óculos e luvas de autoproteção);• 01 esponja macia de limpeza;• 01 escova;• Solução de água e detergente;• Panos limpos e secos;• Balde ou bacia com tampa;• Hipoclorito de sódio a 1%.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Esvaziar as almotolias, desprezando a solução na pia;• Lavar externamente, incluindo a tampa, com solução de água e detergente usando a esponja de limpeza;• Usar o mesmo processo internamente utilizando a escova;• Enxaguar abundantemente por dentro e por fora em água corrente;• Colocar as almotolias e tampas para escorrer sobre o pano limpo e seco, até secarem completamente;• Imergir as almotolias em solução de hipoclorito de sódio a 1% por 30 minutos;			

13

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Retirar o material da solução de hipoclorito, enxaguar rigorosamente em água corrente e deixar escorrer sobre pano limpo e seco;
- Guardar em recipiente com tampa ou reabastecer para uso.

OBSERVAÇÕES

- A quantidade de solução colocada nas almotolias deve ser suficiente apenas para uso diário ou semanal.
- Nunca reabastecer as almotolias sem limpeza e desinfecção prévia.

14


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 007	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TÉCNICA DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DOS UMIDIFICADORES DE OXIGÊNIO			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Realizar a limpeza do material de oxigenioterapia após a sua utilização.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• EPI (avental impermeável, óculos, máscara, touca e luvas de autoproteção);• 01 esponja macia de limpeza;• 01 escova;• Solução de água e detergente;• Panos limpos e secos;• Balde ou bacia;• Hipoclorito de sódio a 1%.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Esvaziar os umidificadores, desprezando a solução na pia;• Lavar externamente, incluindo a tampa e tubo metálico, com solução de água e detergente usando a esponja de limpeza;• Usar o mesmo processo internamente utilizando a escova de mamadeira;• Enxaguar abundantemente por dentro e por fora em água corrente;• Colocar para escorrer sobre o pano limpo e seco, até secarem completamente;• Imergir em solução de hipoclorito de sódio a 1% por 30 minutos (somente o recipiente plástico);• Retirar o material da solução de hipoclorito, enxaguar rigorosamente em água corrente e deixar escorrer sobre pano limpo e seco;• Friccionar álcool a 70% por 3 vezes na parte metálica que acompanha o umidificador;• Guardar em recipiente limpo com tampa.			

15


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 008	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TÉCNICA DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE CABOS E LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Realizar a limpeza e desinfecção dos cabos e lâminas de laringoscópio após a sua utilização.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• EPI (avental impermeável, óculos, touca, máscara e luvas de autoproteção);• Cabos e lâminas de laringoscópio;• Recipiente plástico;• Solução de água e detergente neutro ou enzimático;• Panos limpos e secos;• Álcool a 70%;• Esponja ou escova macia.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Imergir a lâmina do laringoscópio na solução de água e detergente, lavando com a esponja (não deixar de molho);• Enxaguar abundantemente em água corrente;• Secar a lâmina com pano limpo;• Friccionar álcool a 70% na lâmina conforme rotina;• Limpar o cabo do laringoscópio com pano umedecido em solução de água e detergente;• Remover a solução detergente com pano umedecido em água e secar;• Friccionar álcool a 70% no cabo conforme rotina;• Montar o laringoscópio testando o seu funcionamento;• Guardar o laringoscópio desmontado, sem pilhas, protegido em saco plástico ou recipiente com tampa.			

16


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 009	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TÉCNICA DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE AMBU			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização			
OBJETIVO: Realizar a limpeza no ambu e acessórios após a sua utilização.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• EPI (avental impermeável, óculos, máscara, touca e luvas de autoproteção);• 01 esponja macia;• Solução de água e detergente neutro e detergente enzimático;• Panos limpos e secos;			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Desmontar o ambu (retirar a máscara e conexões);• Limpar a bolsa ventilatória externamente com pano úmido e sabão. Evitar penetração de água no interior da bolsa;• Lavar a máscara e conexões com água e sabão;• Enxaguar em água corrente e secar;• Imergir a máscara e conexões em solução de hipoclorito a 1% por 30 minutos;• Retirar da solução de hipoclorito e enxaguar em água corrente;• Secar e guardar em recipiente tampado;			
OBSERVAÇÃO <p>A desinfecção com hipoclorito é necessária somente em presença de matéria orgânica.</p>			

17

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 010	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TRABALHO PARA A ÁREA DE EXPURGO			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização			
OBJETIVO: Organizar o trabalho da enfermagem na execução de procedimentos contaminados na área do expurgo.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• Álcool glicerinado a 70%;• EPIs (jaleco, touca, avental impermeável, máscara, luvas de procedimento e óculos de acrílico).			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos e friccionar álcool glicerinado a 70% antes e após as atividades;• Fazer desinfecção das bancadas com álcool a 70% a cada turno e quando necessário;• Usar EPI• Receber todo o material contaminado conferindo rigorosamente.			
OBSERVAÇÃO <ul style="list-style-type: none">• Limpeza, integridade e se o mesmo está completo;• Anotar em impresso próprio as alterações encontradas.• Efetuar a limpeza e / ou desinfecção do material conforme rotina do setor;• Encaminhar o material para a área de Preparo;• Preparar soluções e recipientes que serão usados para desinfecção de material;• Solicitar orientação do enfermeiro sempre que houver dúvida no desenvolvimento das atividades.			

18


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 011	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TRABALHO NA ÁREA DE RECEPÇÃO DE MATERIAL			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização			
OBJETIVO: Organizar o fluxo de trabalho do pessoal da área de esterilização de materiais			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• Álcool glicerinado a 70%;• EPIs (jaleco, touca, avental impermeável, máscara, luvas de procedimento e óculos de acrílico)			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos e friccionar álcool glicerinado antes e após executar as atividades;• Fazer desinfecção com um pano umedecido em álcool a 70% das mesas e bancadas, no início do plantão e sempre que necessário;• Receber e conferir os instrumentais de acordo com a cor e conteúdo de cada pacote, em horários padronizados;• Usar EPI durante a conferência dos instrumentais (avental, luvas de procedimento, touca).• Preencher o impresso de controle e recepção de material com letra legível, constando as assinaturas do responsável da Central e Unidade.• Avaliar rigorosamente a limpeza e a integridade dos materiais recebidos. O instrumental recebido sujo deverá ser reprocessado pelo funcionário escalado na Sala de Recepção;• Encaminhar o material para a Área de Preparo;• Manter a bancada livre e anotar no relatório de instrumentais as pendências (danificados,			

19

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



incompletos);

- Encaminhar para o enfermeiro os instrumentais danificados para providencias devidas;
- Manter os armários em ordem;
- Manter a área limpa e organizada.

20


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 012	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TRABALHO NA ÁREA DE PREPARO DE MATERIAIS			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Organizar o processo de trabalho do pessoal da área de preparo, lavagem e secagem de materiais, instrumentais.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• Álcool a 70%;• EPIs (jaleco, touca, avental impermeável, máscara, luvas de procedimento e óculos de acrílico)			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos e friccionar álcool glicerinado a 70% antes e após executar as atividades;• Usar EPI (jaleco, touca e luvas de procedimento);• Realizar desinfecção das mesas, bancadas, estantes, e armários com álcool a 70% antes de iniciar as atividades;• Verificar a quantidade de material necessário à execução das atividades e solicitar a reposição;• Receber o material proveniente do Expurgo, selecioná-lo de acordo com o pacote a ser feito, conferindo a limpeza e integridade;• Confeccionar os pacotes conforme a técnica do envelope;• Identificar os pacotes colocando no rótulo: <p>Sigla da Unidade; <u>Nome do pacote de acordo com a padronização;</u> <u>Data da esterilização (será preenchido quando for esterilizado)</u></p>			

21

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



Número do lote (será preenchido quando for esterilizado)

Validade (será preenchido quando for esterilizado)

Assinatura legível do funcionário que preparou o pacote.

- Anotar a produção no impresso de estatística.

OBSERVAÇÕES:

- Preencher a identificação antes de fixar no pacote;
- Fixar o rótulo no pacote, em local visível e plano, observando para que a fita teste não cubra a identificação.

22


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 013	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
TRABALHO PARA O FUNCIONÁRIO DA ÁREA DE ESTERILIZAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Organizar o processo de trabalho do pessoal da área de esterilização de materiais, Instrumentais.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• Álcool glicerinado a 70%;• EPIs (jaleco, touca, avental impermeável, máscara, luvas de procedimento e óculos de acrílico)			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos e friccionar álcool a 70% antes e após executar as atividades;• Fazer limpeza das autoclaves com pano umedecido em água;• Passar álcool a 70% em toda a superfície dos móveis e bancadas;• Usar EPI (jaleco, touca e luvas de amianto - quando necessário);• Controlar o funcionamento das autoclaves, registrando todos os parâmetros de cada ciclo da esterilização, verificando se o processo está dentro do padrão estabelecido;• Complementar rótulo do material anotando a data da esterilização, validade e o número do lote;• Montar a carga de acordo com as orientações básicas:<ul style="list-style-type: none">· Utilizar cestos de aço para acondicionar os pacotes;· Observar o tamanho do pacote e adequá-lo ao tamanho do cesto;· Colocar os pacotes na posição vertical, dentro dos cestos ou na rack;			

23

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Evitar que o material encoste nas paredes da câmara;
 - Deixar espaço entre um pacote e outro para permitir a penetração do vapor;
 - Posicionar os pacotes pesados na parte inferior da rack;
 - Colocar os materiais: bacias, vidros e cubas com a abertura voltada para baixo;
 - Utilizar no máximo 85% da capacidade da autoclave.
- Colocar nas autoclaves os pacotes com os testes biológicos no primeiro ciclo diariamente;
 - Entreabrir a porta da autoclave ao final do ciclo de esterilização e aguardar 15 minutos para retirar o material;
 - Após o esfriamento dos pacotes, encaminhá-los ao Arsenal;
 - Solicitar orientação do enfermeiro sempre que houver dúvidas na execução das atividades;

Manter a área limpa e organizada.

24


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 014	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
RECOLHIMENTO DOS RESÍDUOS			
EXECUTANTE: Auxiliares de serviços gerais			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Consiste em recolher todos os resíduos de uma Unidade, acondicionando-os de forma adequada e manuseando-os o mínimo possível. É a operação que precede todas as rotinas técnicas de limpeza e desinfecção. Deve ser iniciada, sempre, da área menos contaminada para a mais contaminada.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• Reunir o material para recolher o lixo:<ul style="list-style-type: none">· sacos de lixo de material plástico;· botas;· luvas de autoproteção.• EPIs (jaleco, touca, avental impermeável, máscara, luvas de procedimento e óculos de acrílico).			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Colocar o EPI;• Recolher o saco de lixo que se encontra na lixeira, amarrando bem as bordas;• Colocar um saco de lixo novo na lixeira, fixando-o firmemente nas bordas; Transportar o lixo recolhido até o depósito para a remoção pela coleta externa.			
OBSERVAÇÕES <ul style="list-style-type: none">• As lixeiras devem ser lavadas com água e sabão, semanalmente e sempre que necessário;• Verificar as regras básicas de acondicionamento do lixo de acordo com o tipo de resíduos;• Para o transporte do lixo é recomendado a utilização de carrinho fechado.• Este carrinho deverá ser higienizado após sua utilização; Deve-se evitar, durante o transporte de resíduos, o cruzamento com pessoas e/ou material limpo nos corredores.			

25


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 015	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SEGREGAÇÃO E ACONDICIONAMENTO DE RESÍDUOS			
EXECUTANTE: Todos os profissionais da equipe de saúde			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Consiste em separar e selecionar os resíduos segundo a classificação adotada, na fonte de geração, sendo fundamental a capacitação do pessoal responsável.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">Sacos ou recipientes impermeáveis, resistentes a punctura, ruptura e vazamentos.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">GRUPO A – RISCO BIOLÓGICO: devem ser segregados em saco plástico branco leitoso, resistente, impermeável, devidamente identificado com o rótulo de fundo branco, desenho e contorno preto, contendo o símbolo universal de substância infectante;Os objetos PERFUROCORTANTES com resíduo biológico devem ser acondicionados em recipientes rígidos, preenchidos somente até 2/3 da capacidade e uma vez colocados em seus recipientes, não devem ser removidos por razão alguma;GRUPO B – RISCO QUÍMICO: devem ser identificados com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos, contendo símbolo universal de substância tóxica. Devem ser acondicionados em recipientes rígidos, preenchidos somente até 2/3 de seu volume ou capacidade. Os recipientes devem ser colocados em sacos plásticos brancos e etiquetados com símbolo de substância tóxica e com as inscrições “Risco Químico” e “Perfurocortantes”			

26

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------

- GRUPO C – REJEITOS RADIOATIVOS não estabelecido manejo visto a não necessidade de manuseio na unidade.
- GRUPO D – RESÍDUOS COMUNS podem ser acondicionados em sacos plásticos comuns, de qualquer cor.



Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 016	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ACONDICIONAMENTO DOS RESÍDUOS			
EXECUTANTE: Auxiliares de serviços gerais			
ÁREA: Higienização, desinfecção e esterilização.			
OBJETIVO: Consiste na remoção dos recipientes do local de geração dos resíduos para o local de armazenamento interno.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• A coleta deve ser feita, no que se refere a periodicidade, frequência e horário, de acordo com as necessidades das unidades geradoras;• O funcionário de cada turno de trabalho deve identificar e recolher o saco plástico de resíduo, verificar se o recipiente não está sujo, substituindo o saco plástico para o acondicionamento do turno seguinte. Além de realizar o recolhimento, deve-se colocar o saco plástico no carro de coleta segurando-o pela parte superior sem arrastá-lo;• Os contenedores (cestos de lixo) devem ser lavados diariamente, na área de higienização com água e sabão, além de outros meios de desinfecção necessários.			
OBSERVAÇÕES <p>As rotas do transporte interno devem evitar horários e locais de grande fluxo de pessoas e outros transportes ou serviços do estabelecimento de saúde, evitando riscos adicionais de acidentes.</p>			


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 017	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ACOLHIMENTO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Acolher o usuário com escuta ativa, visando atender suas necessidades básicas			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Utilizar uma escuta ampliada do motivo da procura ao serviço, levando em consideração o contexto em que o usuário está inserido;• Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas ao nível de sua qualificação;• Comunicar ao enfermeiro ou médico quando o motivo for uma queixa, sinal ou sintoma para que, junto com a equipe responsável, o atendimento seja direcionado no sentido de responder as necessidades humanas básicas afetadas;• Referenciar o paciente à equipe responsável por ele (quando em UBS com ESF)• Agendar retornos a partir de solicitação da equipe de saúde e/ou de acordo com o atendimento programático (programas de saúde)• Responder às demandas de vigilância à saúde e encaminhar queixas ou denúncias de cunho ambiental/social às instâncias pertinentes (Departamento de Vigilância à Saúde) e realizar as orientações de saneamento.			
OBSERVAÇÕES <p>Cabe ao Enfermeiro da Unidade</p> <ul style="list-style-type: none">• Supervisionar o acolhimento realizado pelo auxiliar e/ou técnico de enfermagem;• Receber os pacientes que procuram o serviço com queixa, sinal ou sintoma, realiza acolhimento e, quando necessário, consulta de enfermagem, assim como proceder os encaminhamentos necessários. <p>Para maiores detalhamentos, vide POP ACOLHIMENTO COM ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO</p>			

29

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 018	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
PRÉ-CONSULTA			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: As atividades desenvolvidas na Pré-Consulta, também chamada consulta de preparo, devem anteceder, quando e onde possível, as consultas médicas de demanda espontânea e dos Programas de Hipertensão e Diabetes. A Pré-Consulta também favorece a detecção de casos suspeitos que devem ser encaminhados para a confirmação e, posterior inscrição nos Programas, além de servir como foco de divulgação das atividades da Unidade.			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ul style="list-style-type: none">• Esfigmomanômetro e estetoscópio,• Termômetro• Balança antropométrica• Algodão com álcool 70%			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos antes do procedimento;• Orientar o usuário quanto ao procedimento;• Questionar o motivo por que procurou a UBS;• Registrar no prontuário os dados de aferição de:<ul style="list-style-type: none">• peso e estatura,• pulso e respiração,• temperatura corporal,• pressão arterial,• além de outros dados que estejam programados para o caso.• Encaminhar o usuário para aguardar o atendimento. Manter a sala em ordem e guardar o material.			

30


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 019	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ORGANIZAÇÃO DO ALMOXARIFADO			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem, Auxiliares de farmácia, assistente administrativo.			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento dos almoxarifados das UBS			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Elaborar o Boletim de Consumo, com avaliação do coordenador, seguindo o cronograma previsto;• Receber o Boletim, conferindo todos os itens, comunicando imediatamente alguma intercorrência;• Armazenar todos os medicamentos e materiais de enfermagem/ odontológico de acordo com as boas práticas de armazenamento;• Realizar controle de estoque/ validade de medicamentos, materiais de enfermagem e odontológico;• Manter o Sistema de Informação atualizado, inclusive com cadastro dos setores para dispensação;• Realizar o pedido eventual encaminhando-o ao almoxarifado da saúde, (quando o estoque chegar em 30%), respeitando sempre os itens que não podem ser zerados;• Abastecer os setores, conforme rotina da Unidade;• Realizar controle de entrada e saída de todos os receituários.			

31


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 020	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
CONSULTÓRIOS DE GINECOLOGIA / PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS			
EXECUTANTE: Auxiliares e técnicos de enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento dos consultórios ginecológicos			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Lavar e organizar as bandejas em uso, diariamente;• Repor as roupas no início do atendimento e encaminhar as sujas ao Expurgo ao final do atendimento;• No início do plantão providenciar recipiente próprio com água e sabão para colocação de instrumentais sujos e encaminhar ao Expurgo após o uso;• Trocar as almotolias, previamente limpas identificadas e datadas, semanalmente colocando novas soluções. As almotolias devem ser preenchidas 50% do volume;• Verificar a data de validade de materiais esterilizados;• Checar o funcionamento dos equipamentos da sala: foco de luz, balança, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro;• Repor materiais (soluções, instrumentais etc.) e impressos próprios e específicos;• Manter arquivos organizados;• Preparar a caixa de citologia oncótica semanalmente para ser enviado ao Laboratório;• Registrar em livro próprio toda coleta de citologia oncótica realizada e resultado recebido;• Arquivar (pasta ou livro) as fichas de inserção de dispositivo intrauterino (DIU) na sala			

32

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 021	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
CONSULTÓRIOS GERAIS			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento dos consultórios gerais			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente a cada início do plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento dos equipamentos da sala: otoscópio, oftalmoscópio, sonar, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro;• Encaminhar otoscópios para desinfecção na Central de Material;• Trocar almotolias semanalmente;• Repor materiais e impressos próprios e específicos.			

33

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 022	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE CURATIVO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de curativo			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Trocar as almotolias semanalmente colocando novas soluções, previamente limpas, identificadas e datadas. As almotolias devem ser preenchidas 50% do volume;• Verificar a data de validade de materiais esterilizados;• Repor materiais necessários, conforme a rotina da unidade;• Realizar os curativos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro;• Executar rotina de troca de curativo (conforme orientação do manual de normas técnicas);• Colocar o material utilizado em solução com água e sabão, encaminhando-o ao expurgo ao término do plantão;• Após a realização de curativos contaminados, solicitar ao auxiliar de serviços gerais limpeza concorrente e descontaminação se necessário;• Desprezar o resíduo em recipiente adequado.			

34


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 023	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS			
EXECUTANTE: Auxiliares de farmácia, técnicos em enfermagem, enfermeiros e farmacêuticos.			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento dos dispensários de medicamentos.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar espaço;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Controle e registro de temperatura da geladeira de insulinas em mapa próprio para registro, duas vezes ao dia (T=4°C a 8°C). Em caso de alteração de temperatura, comunicar o coordenador do serviço;• Checar e repor o dispensário, quantidade suficiente para uma semana, no máximo.• Atender as receitas, observando as boas práticas de dispensação, carimbar as duas vias, datando e identificando o atendimento, verificando se atende a legislação sanitária vigente e a norma da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), ressaltando a posologia de cada fármaco prescrito e orientando o paciente;• Encaminhar os portadores de HAS, DM, o paciente insulino-dependente externo, para cadastro no programa Hiperdia, conforme rotina da Unidade, e paciente do Programa saúde mental para a Farmácia de referência.• Reformular controle rigoroso de medicamentos específicos (Tbc, MH, DST e outros), garantindo pelo menos um tratamento inicial, encaminhando paciente externo para notificação e acompanhamento da equipe			

35

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Não autorizar a permanência de profissionais de outros setores ou pessoas estranhas na farmácia;

OBSERVAÇÕES

- Sempre que possível, preservar a embalagem original, garantindo a identificação, validade e lote;
- As insulinas não podem permanecer em temperatura abaixo de 4°C;
- Fornecer, sempre que possível, a bula ao paciente;
- A geladeira é uso exclusivo de medicamentos, sua limpeza deverá ser quinzenal;
- Manter a pasta de orientações atualizadas e de fácil acesso

36

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

37

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

38

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

39

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

40


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

41

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

42

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

43

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

46


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

47

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

48

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

49

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

50

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

51

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

52

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

53

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

54

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 024	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE INALAÇÃO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de inalação			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o funcionamento do compressor, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro; proceder a sangria do sistema ao final de cada dia;• Preparar material necessário para o plantão, trocar o soro fisiológico utilizado no procedimento a cada 24 horas;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ ou do enfermeiro, anotando no verso na própria receita com letra legível a data, horário, nome e COREN, preenchendo boletim de produção;• Lavar criteriosamente os inaladores logo após o uso com água e sabão os materiais, retirando os resíduos, em seguida enxaguá-los em água corrente e colocá-los sobre um campo limpo;• Secar o material com pano limpo;• Observar durante a lavagem e secagem as condições de uso dos materiais e comunicar ao enfermeiro necessidade de reposição;• Colocar o material seco em imersão no hipoclorito à 1% - em caixa fechada - por 30 minutos, registrando em formulário o horário de início do processo;			

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;
- Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;
- Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;
- Anotar a validade do hipoclorito.

56

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 025	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
RECEPÇÃO			
EXECUTANTE: Recepcionistas			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar o espaço;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao zelador que realize diariamente limpeza concorrente e mensalmente limpeza terminal;• Abrir prontuário e/ ou atualizar cadastro e Ficha Individual do paciente;• Repor o material necessário;• Organizar prontuários e arquivos.• Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;• Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;• Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;• Anotar a validade do hipoclorito.			
OBSERVAÇÕES: Vide Protocolo de Acolhimento com Estratificação de Risco			

57

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 026	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE PROCEDIMENTOS			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de procedimentos			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies, e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão;• Solicitar ao auxiliar de serviços gerais que realize diariamente limpeza concorrente e semanalmente limpeza terminal;• Checar o volume, vazamento e funcionamento do cilindro de oxigênio, chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro;• Repor e checar materiais e medicamentos;• Executar os procedimentos conforme prescrição médica e/ou do enfermeiro, checando na própria receita e/ ou prontuário com data, horário, COREN e nome legível, e preenchendo boletim de produção;• Manter a sala limpa, organizada e abastecida.• Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;• Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;• Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;• Anotar a validade do hipoclorito.			


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 027	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SALA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de organização e funcionamento das salas de urgência e emergência			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Organizar a sala;• Realizar limpeza concorrente (com água e sabão nas superfícies e após realizar desinfecção com álcool a 70%) no início de cada plantão e a cada paciente pós-alta;• Solicitar ao zelador que realize limpeza terminal sempre que houver atendimento de urgência;• Fazer check list conforme formulário de orientação de produtos e quantidades todo início do turno;• Checar funcionamento dos equipamentos - aspirador, cilindro de oxigênio e chamando a manutenção se necessário e comunicando o enfermeiro;• Checar medicação e material de urgência, conforme padronizados pela Secretaria Municipal de Saúde, diariamente. Solicitar reposição após uso;• Manter a sala limpa, organizada e abastecida• Enxaguar o material em água corrente, secar e armazenar em local fechado e limpo;• Manter a sala limpa, organizada e abastecida, verificando diariamente a validade dos medicamentos;• Ao final do expediente, retirar os extensores e proceder a limpeza e desinfecção conforme rotina das máscaras de inalação, desprezar o hipoclorito de sódio e lavar a caixa;• Anotar a validade do hipoclorito.			

59

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 028	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ENDOVENOSA			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ol style="list-style-type: none">1. Seringa.2. Agulha 40x15.3. Agulha 25x6.4. Algodão.5. Álcool.6. Garrote.7. Fita crepe para identificação.8. Bandeja.9. Luva de procedimento.10. Medicamento prescrito.11. Abocath no nº adequado.12. Esparadrapo/ micropore.13. Soro			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar medicação prescrita: data, dose, via e nome do paciente.• Selecionar a ampola, observando nome, validade, alteração de cor e presença de resíduos.• Escolher seringa de acordo com a quantidade de líquidos a ser administrado.• Lavar as mãos.• Fazer assepsia nas ampolas com auxílio do algodão e álcool 70%.			

60

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Abrir a seringa e conectar a agulha 40x12.
- Preparar medicação, conforme técnica descrita.
- Explicar ao paciente o que será realizado.
- Calçar as luvas.
- Selecionar veia de grande calibre para punção, garrotear o braço do paciente.
- Realizar antisepsia do local escolhido.
- Posicionar seringa bisel voltado para cima e proceder a punção venosa.
- Soltar o garrote.
- Administrar a medicação lentamente, observando o retorno venoso, o paciente e as reações apresentadas.
- Retirar a seringa e pressionar o algodão no local da punção.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar procedimento em planilha de produção.
- Manter ambiente de trabalho em ordem.

61

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 029	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA INALATÓRIA			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Copo nebulizador. 2. Máscara. 3. Medicação prescrita.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos com técnica adequada.• Preparar a medicação prescrita no copo nebulizador, observando a dose, via, nome paciente, data.• Explicar o procedimento ao paciente.• Ligar o copo nebulizador à extensão de látex acoplada ao fluxômetro de ar comprimido/oxigênio, conforme prescrição.• Regular o fluxo (5 a 10 litros/ min).• Orientar o paciente a manter respiração nasal durante a inalação do medicamento.• Ao término, oferecer papel toalha para o paciente secar a umidade do rosto.• Colocar copo e máscara de nebulização para lavagem e desinfecção.• Lavar as mãos.• Anotar, assinar e carimbar em prontuário/ receituário, comunicando médico prescritor, caso haja necessidade de avaliação após procedimento.• Anotar na planilha de produção.• Manter ambiente de trabalho limpo e organizado.			


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 030	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTOS VIA INTRADÉRMICA			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Seringa 1 ml. 2. Agulha 10 x 5 ou 13 x 4,5. 3. Solução prescrita. 4. Bandeja.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar medicação prescrita: data, dose, via e nome do paciente.• Lavar as mãos.• Preparar medicação conforme técnica já descrita.• Orientar o paciente sobre procedimento.• Escolher o local da administração (pouca pigmentação, pouco pêlo, pouca vascularização, fácil acesso para leitura): a face anterior do antebraço é o local mais utilizado.• Fazer a antisepsia da pele com água e sabão caso seja necessário. O álcool 70% não é indicado, para não interferir na reação da droga.• Segurar firmemente com a mão o local, distendendo a pele com o polegar e o indicador.• Introduzir a agulha paralelamente à pele, com o bisel voltado para cima, até que o mesmo desapareça.• Injetar a solução lentamente, com o polegar na extremidade do êmbolo, até introduzir toda a dose.• Retirar o polegar da extremidade do êmbolo e a agulha da pele.			

63

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Não friccionar o local.
- Desprezar os materiais perfuro-cortantes em recipiente adequado.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar procedimento em planilha de produção.
- Manter ambiente de trabalho em ordem.
- Imediatamente após a injeção, aparecerá no local uma pápula de aspecto esbranquiçado e poroso (tipo casca de laranja), com bordas bem nítidas e delimitadas, desaparecendo posteriormente.

64

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 031	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTOS VIA INTRAMUSCULAR (IM)			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Seringa – conforme volume a ser injetado (máximo 5 ml.). 2. Agulha – comprimento/ calibre compatível com a massa muscular e solubilidade do líquido a ser injetado. 3. Algodão. 4. Álcool 70%. 5. Bandeja. 6. Medicação prescrita.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar prescrição medicamentosa (data, dose, via, nome paciente).• Lavar as mãos com técnica adequada.• Preparar injeção, conforme técnica já descrita.• Orientar o paciente sobre o procedimento.• Escolher local da administração (Deltóide máx. 2ml; Ventre Glúteo e Dorso Glúteo máx. 5ml; Face Antero lateral da Coxa: crianças até 2ml e adultos até 4ml).• Fazer antisepsia da pele com algodão/ álcool.• Firmar o músculo, utilizando o dedo indicador e o polegar.• Introduzir a agulha com ângulo adequado à escolha do músculo.• Aspirar observando se atingiu algum vaso sanguíneo (caso aconteça, retirar agulha do local, desprezar todo material e reiniciar o procedimento).			

65

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



- Injetar o líquido lentamente.
- Retirar a seringa/agulha em movimento único e firme.
- Fazer leve compressão no local.
- Desprezar o material perfuro-cortante em recipiente apropriado (caixa resíduo perfuro-cortante).
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
- Realizar anotações em planilhas de produção.
- Manter ambiente de trabalho em ordem.

OBSERVAÇÕES

A. LOCAIS DE APLICAÇÃO:

O local apropriado para aplicação da injeção intramuscular é fundamental para uma administração segura. Na seleção do local deve-se considerar o seguinte:

- Distância em relação a vasos e nervos importantes;
- Musculatura suficientemente grande para absorver o medicamento;
- Espessura do tecido adiposo;
- Idade do paciente;
- Irritabilidade da droga;
- Atividade do paciente.

DORSOGLÚTEA (DG):

- Colocar o paciente em decúbito ventral ou lateral, com os pés voltados para dentro, para um bom relaxamento. A posição de pé é contraindicada, pois há completa contração dos músculos glúteos, mas, quando for necessário, pedir para o paciente ficar com os pés virados para dentro, pois ajudará no relaxamento.
- Localizar o músculo grande glúteo e traçar uma cruz imaginária, a partir da espinha íliaca póstero-superior até o trocânter do fêmur.
- Administrar a injeção no quadrante superior externo da cruz imaginária.
- Indicada para adolescentes e adultos com bom desenvolvimento muscular e excepcionalmente em crianças com mais de 2 anos, com no mínimo 1 ano de deambulação.

VENTROGLÚTEA (VG):

- Paciente pode estar em decúbito sentado lateral, ventral ou dorsal.
- Colocar a mão esquerda no quadril direito do paciente.
- Localizar com a falange distal do dedo indicador a espinha íliaca ântero-superior direita.
- Estender o dedo médio ao longo da crista íliaca.
- Espalmar a mão sobre a base do grande trocânter do fêmur e formar com o indicador em triângulo.
- Indicada para crianças acima de 03 anos, pacientes magros, idosos ou caquéticos.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------

FACE VASTO LATERAL DA COXA:

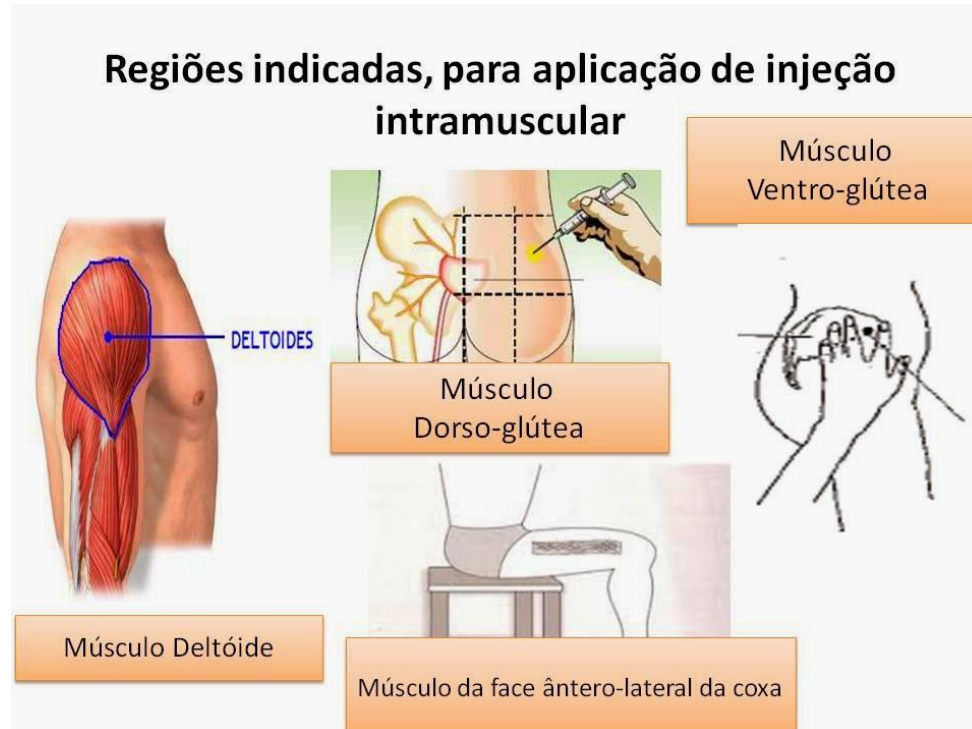
- Colocar o paciente em decúbito dorsal, lateral ou sentado.
- Traçar um retângulo delimitado pela linha média na anterior da coxa, na frente da perna e na linha média lateral da coxa do lado da perna, 12-15 cm do grande trocânter do fêmur e de 9-12 cm acima do joelho, numa faixa de 7-10 cm de largura.
- Indicado para lactantes e crianças acima de 1 mês, e adultos.

DELTOÍDE:

- Paciente poderá ficar sentado ou decúbito lateral.
- Localizar músculo deltóide que fica 2 ou 3 dedos abaixo do acrômio. Traçar um triângulo imaginário com a base voltada para cima e administrar a medicação no centro do triângulo imaginário.

B – ESCOLHA CORRETA DO ÂNGULO:

- Vasto lateral da coxa – ângulo 45 em direção podálica.
- Deltóide – ângulo 90°.
- Ventroglúteo – angulação dirigida ligeiramente à crista ilíaca.
- Dorso glúteo – ângulo 90°.




Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 032	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTOS VIA OCULAR			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Colírio ou pomada oftalmológica. 2. Gaze			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE Apresentação: Colírio <ul style="list-style-type: none">• Checar prescrição (data, nome do paciente, dose, apresentação,).• Separar medicação prescrita.• Lavar as mãos.• Orientar o paciente quanto ao procedimento, solicitando que incline a cabeça para trás.• Afastar a pálpebra inferior com o auxílio da gaze, apoiando a mão na face do paciente.• Pedir para o paciente olhar para cima e pingar a medicação no centro da membrana conjuntiva.• Orientar o paciente a fechar a pálpebra.• Lavar as mãos.• Anotar data, nome, horário de execução do procedimento.• Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.• Anotar na planilha de produção.• Manter ambiente limpo e organizado. Apresentação: Pomada <ul style="list-style-type: none">• Com o auxílio da gaze, afastar a pálpebra inferior, apoiando a mão na face do paciente e			

68

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



colocar com o próprio tubo a pomada.

- Pedir para o paciente fechar os olhos.
- Proceder a leve fricção sobre a pálpebra inferior


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 033	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTOS VIA ORAL			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Copo descartável/ graduado. 2. Medicação. 3. Conta gotas. 4. Bandeja.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar prescrição: data, nome do paciente, medicação, dose, via de administração e apresentação.• Lavar as mãos.• Separar a medicação evitando tocar as mãos nos comprimidos. Usar a própria tampa do frasco ou gaze para auxiliar.• Em caso de líquido – agitar o frasco e colocar a dose prescrita com auxílio do copo graduado, ou conta gotas.• Explicar o procedimento ao paciente.• Oferecer a medicação.• Certificar-se que o medicamento foi deglutido.• Lavar as mãos.• Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.• Anotar na planilha de produção.• Manter ambiente de trabalho limpo e organizado.			

70


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 034	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTOS VIA SUBCUTÂNEA (SC)			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Seringa de 1ou 3 ml. 2. Agulha 10x5, 20x6. 3. Álcool 70%. 4. Algodão. 5. Bandeja			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar medicação prescrita: data, dose, via e nome do paciente.• Lavar as mãos.• Preparar medicação, conforme técnica descrita.• Orientar paciente sobre o procedimento.• Escolher o local da administração.• Fazer antisepsia da pele com algodão/ álcool 70%, de cima para baixo.• Firmar com o dedo polegar e indicador o local da administração.• Introduzir a agulha com o bisel voltado para cima num ângulo de 90°.• Aspirar, observando se atingiu algum vaso sanguíneo.• Injetar o líquido lentamente.• Retirar a seringa/agulha num movimento único e firme.• Fazer leve compressão no local com algodão.• Desprezar material perfuro-cortante em recipiente apropriado.• Lavar as mãos.			

71

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------

- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar procedimento em planilha de produção.
- Manter ambiente de trabalho em ordem.

OBSERVAÇÕES

- Na administração de insulina não realizar massagem após aplicação, para evitar a absorção rápida.
- Locais de aplicação:
 - Região deltóide no terço proximal.
 - Face superior externa do braço.
 - Face anterior da coxa.
 - Face anterior do antebraço.

72




Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 035	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ASPIRAÇÃO TRAQUEAL			
EXECUTANTE: Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Sonda de aspiração traqueal estéril – nº 14 ou 16 (adulto), nº 8 ou 10 (criança). 2. Compressa gaze estéril. 3. Pares de luvas estéreis. 4. Pares de luvas procedimento.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar montagem de material necessário: sonda de aspiração traqueal conectada ao sistema de aspiração à vácuo, luva estéril de procedimento, máscara e óculos protetores.• Calçar luva de procedimento na mão não dominante e luva estéril na mão dominante.• Segurar a sonda de aspiração com a mão dominante.• Com a mão não dominante, clampar a extensão de látex e introduzir a sonda com a mão dominante até onde forem possíveis.• Desclampar a extensão para que ocorra a aspiração da secreção.• Retirar lentamente a sonda, realizando movimentos circulares.• Retirar as luvas.• Lavar as mãos.• Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.• Registrar o procedimento em planilha de produção.• Manter a sala em ordem.			

73

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



OBSERVAÇÕES

- No intervalo entre uma aspiração e outra, solicitar que outra pessoa conecte o sistema de ventilação (ambu, respirador).
- Realizar aspiração até que o retorno seja mínimo ou ausente.
- Auscultar tórax antes e após o procedimento, checando se houve melhora

74

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 036	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ASPIRAÇÃO DE OROFARINGE			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Sonda de aspiração estéril nº 14 ou 16 (adulto), nº 8 ou 10 (criança). 2. Compressa gaze. 3. Pares de luvas procedimento. 4. Máscara. 5. Óculos protetores.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Lavar as mãos.• Checar montagem de material necessário: sonda de aspiração conectada ao sistema de aspiração à vácuo.• Calçar luva de procedimento.• Segurar a sonda de aspiração com a mão dominante.• Fechar a extensão de látex com a mão não dominante, aspirar a cavidade oral e orofaringe até ausência/redução esperada do conteúdo aspirado.• Retirar as luvas.• Lavar as mãos.• Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.• Registrar o procedimento em planilha de produção.• Manter a sala em ordem.			
OBSERVAÇÕES Se necessário, instalar cânula de Guedel para facilitar o procedimento			

75

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 037	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO			
EXECUTANTE: Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ol style="list-style-type: none">1. Luvas estéreis.2. Sonda uretral estéril descartável.3. PVPI tópico.4. Compressas de gaze estéril.5. Bandeja de materiais estéreis para cateterismo (cuba rim, cúpula, pinça cheron).6. Campo fenestrado.7. Lençol.8. Frasco para coleta de urina se necessário.9. Lidocaína gel.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE PACIENTE DO SEXO FEMININO <ul style="list-style-type: none">• Posicionar a paciente confortavelmente.• Lavar as mãos.• Abrir a bandeja de cateterismo usando a técnica asséptica. Colocar o recipiente para os resíduos em local acessível.• Colocar a paciente em posição de decúbito dorsal com os joelhos flexionados, os pés sobre o leito mantendo os joelhos afastados.• Calçar as luvas estéreis.			

76

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Separar, com uma das mãos, os pequenos lábios de modo que o meato uretral seja visualizado; mantendo-os afastados até que o cateterismo termine.
- Realizar antisepsia da região perineal com PVPI tópico e gaze estéril com movimentos únicos.
- Evitar contaminar a superfície da sonda.
- Realizar o esvaziamento da bexiga totalmente ou coletar a urina caso seja para exame laboratorial.
- Remover a sonda suavemente, quando a urina parar de fluir.
- Secar a área, tornar o paciente confortável.

PACIENTE DO SEXO MASCULINO

- Lubrificar bem a sonda com lubrificante ou anestésico tópico prescrito.
- Realizar a assepsia com PVPI tópico e gaze estéril em movimentos únicos da base do pênis até o púbis, e após da base do pênis até raiz da coxa, bilateralmente.
- Após, da glândula até a base, e por último em movimentos circulares sobre o meato, de dentro para fora.
- Usar as luvas estéreis, introduzir a sonda dentro da uretra até que a urina flua.
- Realizar o esvaziamento da bexiga totalmente ou coletar a urina caso seja para exame laboratorial.
- Remover a sonda suavemente, quando a urina parar de fluir.
- Secar a área, tornar o paciente confortável.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
- Registrar procedimento em planilha de produção.
- Manter ambiente de trabalho em ordem.

77

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 038	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA			
EXECUTANTE: Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ol style="list-style-type: none">1. Luvas estéreis.2. Sonda folley estéril descartável.3. PVPI tópico.4. Compressas de gaze estéril.5. Lidocaína gel.6. Coletor de urina de sistema fechado.7. Bandeja de materiais estéreis para cateterismo (cuba rim, cúpula, pinça cheron).8. Seringa de 20 ml.9. Água destilada – ampola.10. Campo fenestrado.11. Lençol.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <p>PACIENTE DO SEXO FEMININO</p> <ul style="list-style-type: none">• Posicionar a paciente confortavelmente.• Lavar as mãos.• Abrir a bandeja de cateterismo usando a técnica asséptica. Colocar o recipiente para os resíduos em local acessível.• Colocar a paciente em posição de decúbito dorsal com os joelhos flexionados, os pés			

78

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



sobre o leito mantendo os joelhos afastados.

- Calçar as luvas estéreis.
- Separar, com uma das mãos, os pequenos lábios de modo que o meato uretral seja visualizado; mantendo-os afastados, até que o cateterismo termine.
- Realizar antisepsia da região perineal com PVPI tópico e gaze estéril com movimentos únicos:
 - Horizontalmente, do meato até monte de Vênus. A seguir, verticalmente do meato até final da comissura labial posterior, inicialmente sobre grandes lábios, após entre grandes e pequenos lábios e, por último, em movimentos circulares sobre o meato, de dentro para fora.
- Lubrificar bem a sonda com lubrificante ou anestésico tópico prescrito.
- Introduzir a sonda pré-conectada a um coletor de drenagem de sistema fechado, bem lubrificada por 5 a 7 cm no meato uretral, utilizando técnica asséptica estrita.
- Tracionar suavemente a sonda até sentir resistência.
- Insuflar o balonete com água destilada (aproximadamente 10 ml), certificando-se de que a sonda está drenando adequadamente.
- Fixar a sonda de demora, prendendo-a juntamente com o equipo de drenagem na coxa.
- Secar a área e manter paciente confortável.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar procedimento em planilha de produção.
- Manter ambiente de trabalho em ordem.

PACIENTE DO SEXO MASCULINO

- Lubrificar bem a sonda com lubrificante ou anestésico tópico prescrito.
- Realizar a antisepsia com PVPI tópico e gaze estéril em movimentos únicos da base do pênis até o púbis, e após da base do pênis até raiz da coxa, bilateralmente. Após, da glândula até a base, e por último em movimentos circulares sobre o meato, de dentro para fora.
- Introduzir a sonda dentro da uretra quase até sua bifurcação, até que a urina flua.
- Quando a resistência é sentida no esfíncter externo, aumentar discretamente a tração do pênis e aplicar pressão suave e contínua sobre a sonda. Pedir para que o paciente faça força (como se estivesse urinando), para ajudar a relaxar o esfíncter.
- Insuflar balonete com água destilada (aproximadamente 10 ml).
- Fixar a sonda de demora, prendendo-a abaixo do umbigo na vertical.
- Secar a área e manter paciente confortável.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar procedimento em planilha de produção.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Manter ambiente de trabalho em ordem.

OBSERVAÇÕES

Trocar a sonda de demora e a bolsa coletora a cada 7 dias ou quando necessário após avaliação médica ou do enfermeiro.

80


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 039	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ol style="list-style-type: none">1. Luvas de procedimento.2. Álcool a 70%.3. Algodão.4. Vacutainer.5. Coletor de urina infantil masculino e feminino.6. Pote estéril para urocultura.7. Garrote.8. Adaptador para vacutainer.9. Seringa de 10 ml e 20 ml.10. Agulha para seringas.11. Agulha para vacutainer.12. Caixa térmica azul.13. Caixa térmica vermelha.14. Caixa de isopor (uso específico para coleta).15. Óculos de proteção.16. Livro.17. Gelox.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Acolher o paciente com atenção.			

81

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



- Receber a guia de requisição de exames.
- Verificar quais exames solicitados.
- Verificar se a guia de requisição está devidamente preenchida (data, letra legível, nome completo, matrícula, idade, procedência, medicamentos em uso, exames solicitados e identificação do profissional solicitante).
- Confirmar com o paciente se encontra com o preparo adequado para o exame solicitado.
- Identificar o(s) frasco(s) dos exames solicitados.
- Orientar o paciente quanto à coleta e/ ou acondicionamento do material.
- Orientar o paciente quanto ao resultado do exame.
- Encaminhar o paciente à sala de coleta, quando necessário.
- Registra em livro ou impresso controle os dados do paciente e exames solicitados.
- Separar as guias de solicitação.
- Acondicionar as guias de solicitação em sacos plásticos.
- Lavar as mãos.
- Manter a sala em ordem.

COLETA DE SANGUE:

- Recepcionar o paciente com atenção.
- Explicar o procedimento ao paciente.
- Receber os frascos de exames, certificando com o paciente, o nome correto.
- Certificar-se que o paciente se encontra em jejum, quando necessário para o exame solicitado.
- Lavar as mãos.
- Paramentar-se com equipamento de proteção individual (EPI) adequado (luva de procedimento, óculos de proteção e avental).
- Manter todo material próximo do procedimento.
- Verificar as condições de acesso venoso, selecionando a mais adequada.
- Garrotear próximo ao local selecionado.
- Realizar antisepsia, com algodão e álcool 70%, friccionando com movimento único de baixo para cima, aguardando o tempo de secagem.
- Realizar a punção venosa, com o bisel da agulha voltado para cima.
- Inserir o tubo (específico ao exame solicitado) no adaptador do vacutainer, certificando que introduziu toda a tampa na agulha.
- Retirar o garrote, logo após o início da introdução do sangue no 1º tubo, continuar a coleta com os demais tubos, se for o caso.
- Realizar inversões delicadas (mínimo 8), nos tubos com anticoagulante.
- Acondicionar o tubo de coleta em grade própria.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



- Retirar a agulha do local puncionado, com auxílio de algodão, exercendo pressão sobre o local, sem dobrar o braço do paciente.
- Orientar o paciente quanto ao resultado dos exames.
- Retirar a agulha do adaptador, com auxílio de pinça Kelly, desprezando no recipiente para descarte de perfuro-cortante.
- Retirar as luvas.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação em planilha de produção.

COLETA DE UROCULTURA:

- Recepcionar o paciente com atenção.
- Explicar o procedimento ao paciente.
- Receber a guia de solicitação do exame, certificando-se que está devidamente preenchida.
- Lavar as mãos.
- Paramentar-se com EPI indicado.
- Realizar limpeza da região geniturinária com gaze, embebida com sabão neutro.
- Retirar o sabão com gaze embebida em água.
- Solicitar ao paciente que despreze o primeiro jato da urina, coletando o jato intermediário.
- Colocar coletor de urina infantil, de acordo com sexo.
- Realizar troca do coletor a cada 30 minutos, caso a criança não apresente diurese nesse intervalo.
- Tampar imediatamente o frasco.
- Colar a etiqueta de identificação na lateral do frasco.
- Acondicionar em caixa adequada.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação em planilha de produção.

COLETA DE SECREÇÃO VAGINAL:

- Recepcionar a paciente com atenção.
- Explicar o procedimento à paciente.
- Receber a guia de solicitação do exame, certificando-se que está devidamente preenchida.
- Lavar as mãos.
- Paramentar-se com EPI indicado.
- Encaminhar a paciente ao banheiro ou local reservado, solicitando-a que tire a roupa íntima.
- Colocá-la em posição ginecológica.
- Proceda a coleta da secreção.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Coloque o material coletado no tubo (devidamente identificado) com solução salina.
- Encaminhar a paciente para se trocar.
- Orientar a paciente quanto ao resultado do exame.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
- Manter a sala em ordem

84

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 040	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
COLETA DE EXAME CITOLÓGICO CERVICO-VAGINAL (PAPANICOLAU)			
EXECUTANTE: Enfermeiros e médicos			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de saúde da mulher			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ol style="list-style-type: none">1. Espécuro.2. Lâmina com uma extremidade fosca.3. Espátula de Ayres.4. Escova cervical.5. Par de luvas para procedimento.6. Formulário de requisição do exame.7. Lápis – para identificação da lâmina.8. Fixador apropriado.9. Recipiente para acondicionamento das lâminas, de preferência caixas de madeira.10. Lençol para cobrir a paciente.11. Avental.12. Gaze.13. Pinça de Cheron.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Recepcionar a paciente com atenção.• Realizar anamnese.• Orientar a paciente quanto ao procedimento.• Identificar a lâmina na extremidade fosca, com lápis grafite, colocando-a na mesa auxiliar, para receber o material coletado.			

85

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Ofereça avental à paciente, encaminhando-a ao banheiro/ local reservado solicitando-a que retire a parte inferior da roupa e esvazie a bexiga.
- Lave as mãos.
- Solicite que ela se deite na mesa ginecológica, auxiliando-a a posicionar-se adequadamente para o exame.
- Cubra-a com o lençol, realize inspeção e palpação de mamas, buscando encontrar nódulos palpáveis ou outras anormalidades, orientando-a quanto ao auto-exame como procedimento rotineiro.
- Calçar as luvas de procedimento.
- Inicie a primeira fase examinando a região vulvar.
- Escolha o espéculo adequado.
- Introduza o espéculo, na posição vertical, ligeiramente inclinado, fazendo uma rotação de 90°, mantendo-o em posição transversa de modo que a fenda da abertura do espéculo fique na posição horizontal.
- Abra o espéculo lentamente e com delicadeza.
- Se ao visualizar o colo houver grande quantidade de muco ou secreção, seque-o delicadamente com uma gaze montada em uma pinça, sem esfregar, para não perder a qualidade do material a ser colhido.
- Proceda a coleta do ectocérvice, utilizando a espátula de madeira tipo Ayres.
- Encaixe a ponta mais longa da espátula no orifício externo do colo, apoiando-a com firmeza, e com movimento rotativo de 360° em todo orifício, realize a coleta na mucosa ectocervical. Caso considere que a coleta não tenha sido representativa, faça mais uma vez o movimento de rotação.
- Estenda o material ectocervical na lâmina dispondo-o no sentido vertical, ocupando 1/3 da parte transparente da lâmina, em movimentos de cima para baixo esfregando a espátula com suave pressão, garantindo uma amostra uniforme.
- Proceda à coleta endocervical, utilizando a escova cervical.
- Introduza a escova delicadamente no canal cervical, girando-a 360°.
- Estenda o material, ocupando o 2/3 da lâmina, rolando a escova com movimentos de ida e volta.
- Fixar o esfregaço, imediatamente após a coleta, utilizando uma das formas:
 - O uso do polietilenoglicol é o mais recomendado; pingar 3 a 4 gotas da solução fixadora sobre o material, que deverá ser completamente coberto pelo líquido. Deixar secar ao ar livre em posição horizontal, até a formação de uma película leitosa e opaca na superfície.
 - Propinilglicol – Borrifar a lâmina com o spray fixador a uma distância de 20 cm.
- Feche o espéculo, retire-o delicadamente colocando em balde próprio (se material de

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



alumínio) ou descarte-o na lixeira (se acrílico).

- Retire as luvas.
- Lave as mãos.
- Auxilie a paciente a descer da mesa, encaminhando-a para se trocar.
- Oriente a paciente para que venha retirar o exame conforme a rotina da unidade de saúde.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Acondicionar as lâminas em recipiente específico para transportá-las.
- Preencha a relação de remessa na mesma sequência das lâminas e das requisições.
- Enviar as lâminas pelo malote à SMS
- Mantenha ambiente de trabalho em ordem

OBSERVAÇÕES:

- O espéculo de tamanho pequeno deve ser utilizado em mulheres muito jovens, que não tiveram parto vaginal, menopausadas e em mulheres muito magras.
- O espéculo de tamanho grande pode ser indicado para as mulheres multíparas e para as obesas.
- Condições intermediárias ou em caso de dúvida, use o de tamanho médio.
- Caso esteja apresentando dificuldade para visualização do colo, sugira que a paciente tussa.
- Não estar menstruada, preferencialmente aguardar o 5º dia após menstruação
- A presença de pequeno sangramento de origem não menstrual, não é impeditivo para coleta, principalmente nas mulheres após menopausa.
- Não usar creme vaginal nem se submeter a exames intravaginais (ultrasonografia) por dois dias antes do exame.
- Não lubrifique o especulo com qualquer tipo de óleo, glicerina, creme ou vaselina.
- Em caso de mulheres idosas, com vaginas extremamente ressecadas, recomenda-se molhar o especulo com soro fisiológico ou solução salina.
- Em paciente virgem, a coleta deverá ser realizada pelo profissional médico. Espéculo pequeno, caso a paciente não tenha tido parto normal.
- Em gestante ou na suspeita de gravidez, não realizar coleta de material endocervical.
- Caso identifique alterações (nódulos, verrugas, pólipos, etc.) na vulva ou vagina, solicite a presença da enfermeira ou do médico.
 - A coleta é dupla: do ectocervice e do canal cervical
 - As amostras são colhidas separadamente.
 - A paciente pode ter sofrido alguma intervenção cirúrgica no colo ou uma histerectomia (retirada do útero).
 - Nos casos de mulheres que tenham sofrido histerectomia com manutenção do colo uterino, a coleta deve ser realizada como de hábito, inclusive com a escova

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



endocervical.

- Nos casos em que houve a retirada total do colo a coleta pode ser feita no fundo da vagina (fundo cego).
- O orifício externo do colo uterino das mulheres que nunca tiveram parto vaginal é puntiforme e das que já tiveram é em fenda transversa.

88


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 041	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
COLETA DE TESTE DO PEZINHO			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS 1. Luvas de procedimento. 2. Álcool a 70%. 3. Gaze ou algodão. 4. Lanceta com ponta triangular. 5. Cartão específico para a coleta.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Recepcionar a família, orientando-a sobre o exame.• Preencher os formulários, livros de registros e cartão de coleta, checando todas as informações com a família.• Solicitar à mãe que permaneça em pé e segure a criança na posição vertical.• Lavar as mãos.• Envolver o pé e o tornozelo da criança, com o dedo indicador e o polegar, mantendo-o fletido, deixando exposto apenas o calcanhar.• Massagear o calcanhar do bebê suavemente.• Fazer antisepsia no local, com algodão e álcool a 70%.• Secar o excesso de álcool.• Puncionar o local, com movimento firme e contínuo (sentido quase perpendicular a superfície da pele).			

89

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Desprezar a primeira gota, limpando-a com algodão ou gaze seca.
- Encostar levemente o verso do papel de filtro, na direção do círculo, a partir da segunda gota, fazendo leves movimentos circulares.
- Repetir o procedimento até preencher os quatro círculos.
- Ao término da coleta deitar a criança no colo ou na maca, comprimir o local com algodão ou gaze.
- Desprezar a lanceta no lixo para perfuro-cortante.
- Colocar a amostra para a secagem por período de 3 a 4 horas.
- Lavar as mãos.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Manter a sala em ordem.

OBSERVAÇÕES:

- Não realizar coleta em salas frias e/ ou com ar refrigerado.
- Não há necessidade de jejum da criança.
- Iniciar a coleta somente após checar se todos os dados foram preenchidos corretamente.
- Manter o calcanhar do RN sempre abaixo do nível do coração facilita o fluxo.
- A punção é exclusivamente nas laterais da região plantar, no calcanhar, para não correr o risco de atingir o osso.
- Durante a coleta, deixar o sangue fluir naturalmente, de maneira homogênea, impregnando os dois lados do papel filtro.
- Caso não obtenha uma mancha adequada de sangue, aguardar a formação de uma nova gota, colocando-a próxima a primeira gota.
- Nunca preencha os espaços vazios com pequenas gotas para completar a área total, pois proporciona sobreposição do sangue e interfere no exame.
- Caso necessário faça uma nova punção para obter a gota adequada, que deverá ser próximo da primeira, nunca no mesmo local, utilizando nova lanceta.
- A secagem da amostra deve ser realizada com os cartões na horizontal, nunca as expondo ao sol.
- Após secas, as amostras devem ser acondicionadas em um único envelope, e estes colocados dentro de caixa (isopor ou plástica), que devem permanecer na parte inferior da geladeira (no máximo por 3 dias) até que sejam enviadas à SMS.
-

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 042	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
CURATIVO			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS NECESSÁRIOS <ol style="list-style-type: none">1. Pacote de curativo (pinça Kelly, pinça dente de rato, pinça anatômica e ou pinça mosquito).2. Soro fisiológico (0,9%).3. Agulha 40/12 ou 25/8.4. Seringa 20 ml.5. Gaze, chumaço.6. Luva de procedimento ou estéril se necessário.7. Cuba estéril ou bandeja.8. Cobertura ou produto tópico prescrito (cremes, pomadas, hidrocolóides, etc.).9. Esparadrapo, fita adesiva e "micropore" ou similar.10. Faixa crepe de 8 ou 15cm (atadura).11. Tesoura (Mayo e Iris).12. Cabo de bisturi e lâmina de bisturi.13. Mesa auxiliar14. Lixeira com saco branco leitoso15. Lixeira com saco preto			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Preparar o ambiente: limpar bancada e carrinho de curativo com pano limpo umedecido em álcool a 70%; lixeira com pedal para lixo comum (saco preto) e lixeira com pedal para			

91

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



lixo hospitalar (saco branco)

- Realize a lavagem das mãos com água e sabão antes e após a realização de cada curativo mesmo que seja no mesmo paciente;
 - Utilizar somente material esterilizado (gaze, pinças, tesouras etc.)
 - Reúna todo o material no carro do curativo: identificar soro fisiológico (desprezá-lo a cada 12 h) e almotolias (solução, data de preparo, identificação do profissional responsável pelo preparo), disponibilizar pacotes de gazes, de curativo e medicações tópicas indicadas;
 - Trocar lençol descartável da maca;
 - Priorizar curativo por ordem: **as emergências, idosos, crianças, gestantes e portadores de deficiência física e mental;**
 - Realizar acolhimento do paciente
 - Orientar o paciente sobre o procedimento tentando diminuir sua ansiedade;
 - Promova a privacidade do paciente fechando a porta
 - Colocar o paciente em posição confortável expondo a área a ser tratada;
 - Calce as luvas de procedimentos;
 - Abrir o pacote de curativo com técnica asséptica, dispendo as pinças de forma que a parte que será pegue durante o procedimento fique com o cabo fora do campo para manuseio. Não tocar na parte interna do campo;
 - Se necessário abrir pacotinhos de gazes e colocar no espaço livre do campo evitando desperdício;
 - Com as pinças Kocher ou dente-de-rato fazer um chumaço de gaze, prendendo-o com a pinça de Kocher e embebê-la em solução fisiológica;
 - Retirar o curativo anterior (se houver), com uma pinça dente-de-rato ou luva de procedimento; soltar ou cortar caso o curativo esteja fixado com atadura tendo o cuidado para não agredir os tecidos recém-formados, podendo molhar o curativo com soro fisiológico;
 - Desprezar o chumaço de gaze e curativo contaminado na lixeira de lixo hospitalar e pinça dente de rato em um recipiente com tampa. A pinça Kocher deve ser colocada no campo, em área mais distante da pinça Kelly e das gazes;
 - Limpar a ferida com a pinça Kelly e um chumaço de gaze embebida em solução fisiológica, seguindo o princípio da técnica asséptica (**do menos para o mais contaminado**). Utilizar quantos chumaços umedecidos em soro fisiológicos caso, necessário;
 - Observar: cor, umidade (secreção) e maceração ao redor da ferida, evasão e condições das mesmas;
 - Secar toda a área adjacente com gaze seca para facilitar afixação do adesivo, renovando os chumaços de gaze conforme a necessidade, seguindo o mesmo princípio

92

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



da técnica asséptica;

- Colocar a substância tópica padronizada e ocluir a ferida (se necessário);
- Colocar data e hora da realização do curativo, após oclusão;
- Lavar as mãos;
- Fazer registro do curativo e da evolução do processo de cicatrização para acompanhamento da ferida, presença de secreção e drenagem se houver;
- Fazer orientações ao cliente e /ou família;
- Organizar a sala.

OBSERVAÇÕES:

- A realização do curativo deve seguir o princípio da limpeza mecânica diária da lesão, diminuindo a concentração de bactérias no local e basear-se no tipo de curativo, descritos a seguir:
 - 1. **CURATIVO SIMPLES** – realizado por meio da oclusão com gaze estéril no local da lesão, mantendo-a seca e limpa.
 2. **CURATIVO OCLUSIVO** – realizado na lesão com sua total cobertura, evitando o contato com o meio externo.
 3. **CURATIVO ÚMIDO** – usado para proteger drenos e irrigar a lesão com determinada solução tópica.
 4. **CURATIVO ABERTO** – limpeza da lesão mantendo-a exposta ao meio externo.
 5. **CURATIVO COMPRESSIVO** – promovem a hemostasia local prevenindo a hemorragia.
 - Não contaminar o material nem conversar sobre a lesão durante o procedimento; usar os lados limpos da gaze.


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 043	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
MEDIDA DE CIRCUNFÊRENCIA DE CINTURA			
EXECUTANTE: Auxiliares, técnicos de enfermagem e enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAL: 1. Fita métrica.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Recepcionar o paciente.• Orientar o procedimento ao paciente.• Orientar o paciente a permanecer de pé, ereta, abdômen relaxado, braços estendidos ao longo do corpo e os pés separados numa distância de 25-30 cm.<ul style="list-style-type: none">• Solicitar ao paciente que afaste a roupa, de forma que a região da cintura fique despida. A medida não deve ser feita sobre a roupa ou cinto.• Mantenha-se de frente para o paciente, segure o ponto zero da fita métrica em sua mão direita e, com a mão esquerda, passar a fita ao redor da cintura ou na menor curvatura localizada entre as costelas e o osso do quadril (crista ilíaca).• Ajustar a fita métrica no mesmo nível em todas as partes, em seguida, solicite que o paciente expire totalmente.<ul style="list-style-type: none">• Realizar a leitura imediata antes que a pessoa inspire novamente.• Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar• Registrar o procedimento em planilha de produção.• Lavar as mãos.• Manter a sala em ordem			

94


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 044	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
AFERIÇÃO DE ESTATURA			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAL: 1. Antropômetro.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <u>Crianças menores de 2 anos:</u> <ul style="list-style-type: none">• Recepcionar.• Lavar as mãos.• Deitar a criança no centro do antropômetro descalça e com a cabeça livre de adereços.<ul style="list-style-type: none">• Manter, com a ajuda da mãe/ responsável:<ul style="list-style-type: none">- A cabeça da criança, apoiada firmemente contra a parte fixa do equipamento, com o pescoço reto e o queixo afastado do peito;- Os ombros totalmente em contato com a superfície de apoio do antropômetro;- Os braços estendidos ao longo do corpo, as nádegas e os calcanhares da criança em pleno contato com a superfície que apoia o antropômetro.• Pressionar, cuidadosamente, os joelhos da criança para baixo, com uma das mãos, mantendo-os estendidos. Juntar os pés, fazendo um ângulo reto com as pernas. Levantar a parte móvel do equipamento até as plantas dos pés, com cuidado para que não se mexam.			

95

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. ^a Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Realizar a leitura do comprimento quando estiver seguro de que a criança não se moveu da posição indicada.

- Retirar a criança.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Lavar as mãos.
- Manter a sala em ordem.

Crianças maiores de 2 anos, adolescentes e adultos:

- Posicionar o paciente descalço, com a cabeça livre de adereços, no centro do equipamento.
- Solicitar ao paciente que permaneça de pé, ereto, com os braços estendidos ao longo do corpo, com a cabeça erguida, olhando para um ponto fixo na altura dos olhos.
- Solicite ao paciente que encoste os calcanhares, ombros e nádegas em contato com o antropômetro/ parede.
- Abaixar a parte móvel do equipamento, fixando-a contra a cabeça, com pressão suficiente para comprimir o cabelo.
- Solicitar ao paciente que desça do equipamento, mantendo o cursor imóvel.
- Realizar a leitura da estatura, sem soltar a parte móvel do equipamento.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Lavar as mãos.
- Manter a sala em ordem.

96

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 045	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
AFERIÇÃO DE PESO			
EXECUTANTE: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS: 1. Balança. 2. Álcool 70%.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE Em balança pediátrica ou “tipo bebê”: <ul style="list-style-type: none">• Destruar a balança.• Constatar que a balança está calibrada. Caso contrário calibrá-la.• Travar a balança novamente.• Lavar as mãos.• Despir a criança com o auxílio da mãe/responsável.• Colocar a criança sentada ou deitada no centro do prato, destravar a balança.• Orientar a mãe/responsável a manter-se próximo, sem tocar na criança e no equipamento.• Mover os cursores, maior e menor, sobre a escala numérica para registrar o peso.• Esperar até que a agulha do braço e o fiel estejam nivelados.• Travar a balança.• Realizar a leitura de frente para o equipamento com os olhos no mesmo nível da escala.• Retirar a criança e retornar os cursores ao zero na escala numérica.• Registrar o peso no prontuário e no cartão da criança.			

97

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Proceder a assepsia do prato da balança com álcool a 70%.
- Lavar as mãos.
- Manter a sala em ordem

Em balança pediátrica eletrônica (digital):

- Ligar a balança e certificar-se que a mesma encontra-se zerada.
- Despir a criança com o auxílio da mãe/ responsável.
- Colocar a criança, sentada ou deitada, no centro da balança.
- Orientar a mãe/ responsável a manter-se próximo, sem tocar na criança e no equipamento.
- Realizar a leitura, quando o valor do peso estiver fixo no visor.
- Retirar a criança.
- Registrar o peso no prontuário e no Cartão da Criança.
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Proceder a assepsia do prato da balança com álcool a 70%.
- Lavar as mãos.
- Manter a sala em ordem.

Em balança mecânica de plataforma:

- Destruar a balança.
- Verificar se a balança está calibrada. Caso contrário calibrá-la.
- Travar a balança.
- Posicionar o paciente de costas para a balança, no centro do equipamento, descalça, com o mínimo de roupa possível, com os pés juntos e os braços estendidos ao longo do corpo.
- Destruar a balança.
- Mover os cursores, maior e menor, sobre a escala numérica para registrar o peso.
- Esperar até que a agulha do braço e o fiel estejam nivelados.
- Travar a balança.
- Realizar a leitura de frente para o equipamento, a fim de visualizar melhor os valores apontados pelos cursores.
- Solicitar ao paciente que desça do equipamento.
- Retornar os cursores ao zero na escala numérica.
- Registrar o peso no prontuário do paciente e no cartão da criança (para crianças menores de 7 anos de idade).

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Proceder a assepsia do prato da balança com álcool a 70%.
- Lavar as mãos.
- Manter a sala em ordem.

Em balança eletrônica (digital):

- Ligar a balança, esperar que o visor zere.
- Posicionar o paciente no centro da balança descalça, com o mínimo de roupa possível, ereto, com os pés juntos e os braços estendidos ao longo do corpo.
- Realizar a leitura após o valor do peso estiver fixado no visor.
- Retirar o paciente da balança.
- Registrar o peso no prontuário do paciente e no cartão da criança (para crianças menores de 7 anos de idade).
- Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
- Registrar o procedimento em planilha de produção.
- Proceder a assepsia do prato da balança com álcool à 70%.
- Lavar as mãos.
- Manter a sala em ordem.


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 046	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL			
EXECUTANTE: Auxiliares, técnicos de enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS: 1. Esfigmomanômetro Aneróide ou de coluna de mercúrio. 2. Estetoscópio.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Explicar o procedimento ao paciente, questionar sobre uso de medicação, horário e queixas.• Certificar-se de que o paciente não está com a bexiga cheia, não praticou exercícios físicos, não ingeriu bebidas alcoólicas, café, alimentos, ou fumou até 30 minutos antes da medida.• Utilizar manguito de tamanho adequado ao braço do paciente, cerca de 2 a 3 cm acima da fossa antecubital, centralizando a bolsa de borracha sobre a artéria braquial. A largura da bolsa de borracha deve corresponder a 40% da circunferência do braço e o seu comprimento e envolver pelo menos 80% do braço.• Manter o braço do paciente na altura do coração, livre de roupas, com a palma da mão voltada para cima e cotovelo ligeiramente fletido.• Posicionar os olhos no mesmo nível da coluna de mercúrio ou do mostrador do manômetro aneróide.• Palpar o pulso radial e inflar o manguito até seu desaparecimento, para a estimativa do nível da pressão sistólica; desinflar rapidamente e aguardar um minuto antes de inflar			

100

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



novamente.

- Posicionar a campânula do estetoscópio suavemente sobre a artéria braquial, na fossa antecubital, evitando compressão excessiva.
- Inflar rapidamente, de 10 em 10 mmHg, até ultrapassar, de 20 a 30 mmHg, o nível estimado da pressão sistólica. Proceder a deflação, com velocidade constante inicial de 2 a 4 mmHg por segundo. Após identificação do som que determina a pressão sistólica, aumentar a velocidade para 5 a 6 mmHg para evitar congestão venosa e desconforto para o paciente.
- Determinar a pressão sistólica no momento do aparecimento do primeiro som (fase 1 de Korotkoff), seguido de batidas regulares que se intensificam com o aumento da velocidade de deflação. Determinar a pressão diastólica no desaparecimento do som (fase V de Korotkoff). Auscultar cerca de 20 a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e depois proceder à deflação rápida e completa. Quando os batimentos persistirem até o nível zero, determinar a pressão diastólica no abafamento dos sons (fase IV de Korotkoff), anotar valores da sistólica/ diastólica/ (zero).
- Registrar os valores das pressões sistólica e diastólica, complementando com a posição do paciente, o tamanho do manguito e o braço em que foi feita a medida. Não arredondar os valores de pressão arterial para dígitos terminados em zero ou cinco.
- Esperar 1 a 2 minutos antes de realizar novas medidas.
- O paciente deve ser informado sobre os valores obtidos da pressão arterial e a possível necessidade de acompanhamento.
- Registrar procedimento em prontuário/mapa de controle, assinando e carimbando.
- Comunicar médico/ enfermeiro caso de alteração da PA.
- Registrar procedimento em planilha de produção.
- Lavar as mãos.
- Manter ambiente de trabalho em ordem.

OBSERVAÇÕES:

- Orientar para que o paciente descanse por 5 a 10' em ambiente calmo antes da aferição e que não fale durante a execução do procedimento.
- Esfigmomanômetro deve ser periodicamente testado e devidamente calibrado a cada 6 meses.
- Gestante recomenda-se que a PA seja verificada na posição sentada.
- Dimensões aceitáveis da bolsa de borracha para braços de diferentes tamanhos:

101

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



Circunferência do braço (cm)	do	Denominação do Manguito	Largura do Manguito (cm)	Comprimento da bolsa (cm)
<= 6		recém-nascido	3	6
06 à 15		Criança	5	15
16 à 21		Infantil	8	21
22 à 26		Adulto pequeno	10	24

- Em pacientes obesos, deve-se utilizar o manguito de tamanho adequado à circunferência do braço.

Na 1ª avaliação fazer a medida da PA com o paciente sentado e em posição ortostática, especialmente em idosos, diabéticos, alcoólicos, em uso de medicação anti-hipertensiva.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 047	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
ADMINISTRAÇÃO DE OXIGENOTERAPIA			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS: <ol style="list-style-type: none">1. Cateter nasal nº adequado conforme avaliação prévia ou máscara.2. Gaze.3. Esparadrapo/ micropore.4. Intermediário.5. Umidificador.6. Oxigênio canalizado ou em torpedo.7. Bandeja.8. Água filtrada.9. Luvas de procedimento.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar prescrição.• Lavar as mãos com técnica adequada.• Preparar o umidificador com água, enchendo com 2/3 de sua capacidade.• Reunir todo material.• Orientar o paciente quanto ao procedimento, deixá-lo em posição confortável (cabeceira elevada 30-45°).• Conectar o cateter ao intermediário de borracha, e ao umidificador já montado.• Medir a distância do cateter entre a ponta do nariz e o lóbulo da orelha, identificando com			

103

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



esparadrapo para saber até que ponto o cateter será introduzido (cateter “tipo óculos” – não há necessidade deste procedimento).

- Colocar as luvas conforme técnica adequada.
- Introduzir o cateter até local marcado.
- Fixar o cateter com esparadrapo/ micropore sobre a testa ou face do paciente, garantindo que o mesmo se sinta confortável.
- Colocar o número de litros de O2 conforme prescrição.
- Observar reações do paciente.
- Retirar as luvas, desprezando em lixo contaminado.
- Lavar as mãos.
- Anotar data, nome, horário do procedimento e anotações necessárias quanto a condições do paciente (presença de cianose, retração de fúrcula esternal intercostal...) e evolução do quadro, comunicando médico solicitante também verbalmente quando necessário.
- Assinar e carimbar
- Manter ambiente de trabalho limpo e organizado.

104


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 048	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
PREPARO E ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÃO PARENTERAL (SOROTERAPIA)			
EXECUTANTE: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS: Seringa descartável apropriada à via de administração e volume. 2. Agulha descartável apropriada. 3. Algodão. 4. Álcool 70%. 5. Bandeja. 6. Medicação. 7. Cateter Teflon. 8. Scalp. 9. Garrote (endovenosa). 10. Esparadrapo (venóclise).			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none">• Checar prescrição medicamentosa.• Separar medicação a ser preparada.• Lavar as mãos com técnica adequada. AMPOLA <ul style="list-style-type: none">• Agitar a ampola, limpar o gargalo com algodão embebido em álcool 70°.• Montar a seringa/agulha com técnica adequada.• Quebrar a ampola utilizando algodão ou gaze para apoio e proteção dos dedos.			

105

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enfª. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
---	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



- Segurar a ampola entre os dedos indicador e médio da mão, e com a outra pegar a seringa e introduzir cuidadosamente dentro da ampola sem tocar as bordas externas, com o bísel voltado para baixo, em contato com o líquido.
 - Aspirar a dose prescrita.
 - Deixar a seringa/ agulha para cima em posição vertical, expelindo todo o ar que tenha penetrado.
 - Proteger a agulha com protetor próprio.
 - Desprezar o material perfuro-cortante em recipiente apropriado.
 - Identificar com nome do paciente, via de administração e colocar na bandeja.
- FRASCO – LIÓFILO**
- Retirar o lacre metálico superior, limpar a borracha com algodão embebido em álcool 70°.
 - Preparar a ampola diluente conforme técnica anterior.
 - Montar seringa/agulha, usando agulha de maior calibre.
 - Retirar a seringa, protegendo a agulha.
 - Realizar rotação de frasco entre as mãos para misturar o líquido ao pó, evitando a formação de espuma.
 - Colocar ar na seringa na mesma proporção e quantidade de líquido injetado no frasco.
 - Erguer o frasco verticalmente, logo após a introdução do ar, aspirando a dose prescrita.
 - Retirar o ar da seringa.
 - Trocar a agulha, colocando outra de acordo com as especificidades do paciente, líquido e via de administração.
 - Desprezar material perfuro-cortante em recipiente apropriado.
 - Identificar a seringa com nome do paciente e via de administração, colocar na bandeja.
- FRASCO-AMPOLA**
- Retirar o lacre metálico superior, limpar a borracha com algodão embebido em álcool 70°.
 - Montar seringa/agulha.
 - Colocar ar na seringa na mesma proporção da quantidade do líquido a ser aspirado.
 - Erguer o frasco verticalmente, logo após a introdução do ar, aspirar a dose prescrita.
 - Retirar o ar da seringa.
 - Trocar a agulha, colocando outra de acordo com as especificidades do paciente, líquido e via de administração.
 - Desprezar material perfuro-cortante em recipiente apropriado.
 - Identificar com nome do paciente, via de administração e colocar na bandeja.

OBSERVAÇÃO:

Caso a dose do frasco seja fracionada para vários horários, identificar frasco com nome do paciente, data e horário da diluição.


Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



 SECRETARIA DE SAÚDE CAPANEMA-PR	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Número POP - 049	Data da Validação: 10/17	Data da Revisão: 08/2022
SONDAGEM NASOGÁSTRICA			
EXECUTANTE: Enfermeiros			
ÁREA: Assistência à Saúde			
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem			
MATERIAIS: <ol style="list-style-type: none">1. Sondas nasogástricas.2. Lubrificante hidrossolúvel.3. Aspirador, quando prescrito.4. Toalha, lenço de papel.5. Cuba rim.6. Copo de água.7. Esparadrapo hipoalergênico.			
EXECUÇÃO DA ATIVIDADE <ol style="list-style-type: none">1. Explicar ao paciente o procedimento.2. Solicitar ao paciente que respire pela boca e engolir.3. Colocar o paciente em posição sentada ou semi-sentado.4. Remover dentaduras se necessário; colocar cuba rim e toalhas de papel ao alcance do paciente.5. Selecionar o número da sonda de acordo com o diâmetro da narina do paciente.6. Lavar as mãos e calçar as luvas descartáveis7. Medir a sonda: distância do lóbulo da orelha à ponta do nariz e daí ao apêndice xifóide e marcando-a neste local.			

107

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



8. Lubrificar a ponta da sonda com lidocaína geleia.
9. Solicitar ao paciente que permaneça com o queixo próximo ao peito, se necessário, auxiliá-lo.
10. Introduzir a sonda pela narina do paciente fazendo movimentos para cima e para trás.
11. Após a sonda passar pela orofaringe, solicitar ao paciente que faça movimento de 112 deglutição.
12. Introduzir até a marcação realizada anteriormente.
13. Comprovar localização da sonda pela injeção de ar (cerca de 20 ml no adulto e 5 a 10 ml na criança) realizando ausculta da região epigástrica, com objetivo de ouvir ruído brusco e borbulhante, também se pode confirmar o posicionamento da sonda aspirando -se o conteúdo gástrico.
14. Fixar a sonda no nariz ou maxilar do paciente.
15. Retirar as luvas.
16. Lavar as mãos.
17. Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
18. Registrar o procedimento em planilha de produção.
19. Manter a sala em ordem.

108

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2 Data última conferência: 24/08/22	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08 Data: 08/09/2022
--	---	---	--	---------------------------------------



2. REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DE PROTOCOLO

Esse Protocolo deverá ser revisado e atualizado sempre que necessário, ou minimamente a cada 12 meses, cabendo esse papel a equipe de elaboração, devidamente aqui mencionada e designada em Portaria.

Ainda, sua divulgação aos colaboradores da Secretaria de Saúde é essencial para conhecimento e andamento do Fluxo de trabalho.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf ^a . Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



3. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. **Higienização das Mãos em Serviços de Saúde**. Brasília, 2007.

COLOMBO, **POP PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**. Colombo, 2012. 116p.

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



10. ANEXOS

Emitido: Ana Carolina de Souza Bantle / Enf. Coord. APS	Conferido: Aline Denise Catâneo /CAPS, ESF NOVA GAUCHA	Versão: 2	Aprovado: Jonas Welter / Sec. Municipal de Saúde	Resolução CMS: 08
		Data última conferência: 24/08/22		Data: 08/09/2022