



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2007
POP (sigla do setor) = nº Pág.:	✓ DLCA

POP PREPARO E EMPACOTAMENTO DE PRODUTOS PARA ESTERILIZAÇÃO

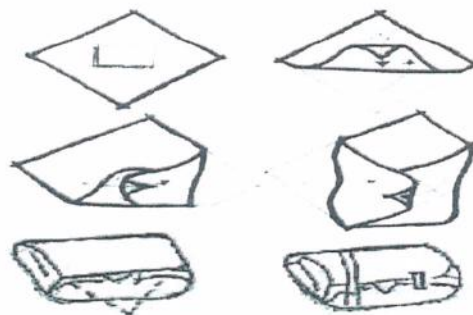
POP (sigla do setor) = nº Pág.:	✓ DLCA
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- Identificar internamente a caixa com o nome, quantidade de instrumentos, data (dia, mês e ano) e nome do colaborador responsável pelo preparo, em fita adesiva não zebreada;
- Identificar todas as embalagens externamente com uma fita adesiva ou etiqueta contendo as seguintes informações: nome do produto, número do lote, data da esterilização, data limite de uso, método de esterilização e nome do responsável pelo preparo;

Técnica de envelope (Figura 1):

- Colocar o campo em posição diagonal sobre a bancada, colocando o material no centro do campo;
- Pegar a ponta voltada para o operador e cobrir o material, fazendo uma dobra externa na ponta;
- Pegar uma das laterais do campo e trazer sobre o objeto a ser empacotado, fazendo uma dobra externa na ponta;
- Repetir o procedimento com a outra lateral.

FIGURA 01



[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/10
Folha nº	2008
POP (sigla do setor) - n.º Pág.:	✓ DLCA
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

POP PROCESSAMENTO DE ESPONJA E ESCOVAS DA CME

1. **OBJETIVO:** Proporcionar efetiva ação mecânica no processo de limpeza manual.

2. **ABRANGÊNCIA:** Equipe de Enfermagem.

3. **PROCEDIMENTO:**

- Inspeccionar as escovas e esponjas diariamente substituindo-as quando perderem suas características necessárias para a ação limpadora (atrimento para a remoção da sujidade);
- Limpar e secar as esponjas e escovas a cada uso para manter as condições higiênicas;
- Realizar ao final de cada plantão a esterilização das escovas termorresistentes. Caso sejam termosensíveis realizar a desinfecção com ácido peracético;
- As esponjas devem ser trocadas a cada plantão de 24 horas e as escovas quando perderem sua ação limpadora.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15.297/1
Folha nº	2009
Visto	✓
POP (sigla do setor) - n.º Pág.	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

**POP PROCESSAMENTO DE PRODUTOS DE ASSISTÊNCIA
 RESPIRATÓRIA E TUBULARES**

POP (sigla do setor) - n.º Pág.
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

1. OBJETIVO:

- Reduzir carga microbiana;
- Remover contaminantes de natureza orgânica e inorgânica;
- Prevenir deterioração
- Preservar o material;
- Assegurar a limpeza do material sem risco de contaminação;
- Oferecer artigos em perfeitas condições de uso;
- Garantir a eficácia do processo de desinfecção e esterilização.

2. ABRANGÊNCIA: Equipe de Enfermagem.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: Equipamentos de Proteção Individual - EPIs, documento para registro, solução de limpeza apropriada, solução de detergente.

4. PROCEDIMENTO:

- Lavar as mãos;
- Usar EPI para manipular instrumentais e demais artigos;
- Realizar a conferência e o registro de entrada de todos os produtos para saúde recebidos para processamento;
- Selecionar a solução de limpeza apropriada e diluir a solução de detergente conforme a orientação do fabricante (devendo ser uma nova diluição para cada início de processo de limpeza);
- Desconectar cuidadosamente válvulas, diafragmas e pequenos copos de reservatório antes de realizar a limpeza;

(Handwritten signatures and initials)



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2040
POP (sigla do setor) – n.º Pág.:	VISG ✓ DLCA

**POP PROCESSAMENTO DE PRODUTOS DE ASSISTÊNCIA
 RESPIRATÓRIA E TUBULARES**

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:	VISG ✓ DLCA
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- Imergir na solução em recipiente plástico por tempo determinado pelo fabricante e lavar os artigos com escovas adequadas;
- Escolher, prioritariamente, desinfecção térmica (lavadoras termodesinfetadoras) ou esterilização a vapor (materiais termoresistentes) para o processamento de produtos de assistência respiratória;
- Enxaguar e secar o produto antes de submetê-lo à desinfecção química;
- Realizar a desinfecção química com acido peracético conforme **POP específico**;
- **Material tubular**
- Adquirir produtos transparentes, quando for feita a opção por itens reprocessáveis.
- Realizar a pré-limpeza imediata de produtos tubulares, ainda na sala de cirurgia, aspirando água em abundância, até remover o máximo de matéria orgânica visível e manter os itens hidratados ate a chegada ao CME.
- Realizar a limpeza utilizando solução de detergente enzimático, submergindo completamente as tubulações pelo tempo preconizado pelo fabricante. Introduzir a solução de detergente com o auxilio de uma seringa;
- Realizar a limpeza mecânica manual, por meio de jatos de água sob pressão em abundância com escovas cilíndricas apropriadas para cada diâmetro e comprimento do lúmen;
- Realizar a limpeza complementar por meio de lavadora ultrassônica com refluxo ou lavadora termodesinfetadora;
- Enxaguar os produtos abundantemente em água corrente potável, utilizando torneiras com bico de pressão ou de pistolas de água sob pressão;
- Secar os produtos com secadora automática para esta finalidade ou jato de ar sob pressão;
- Optar pelo processamento termorresistente ou termossensível, considerando as características de compatibilidade do produto com o processo a ser submetido.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2011
Visto	✓
	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP TESTE DE BOWIE E DICK	POP (sigla do setor) – nº Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

1. **OBJETIVO:** Verificar a remoção do ar nas autoclaves com pré-vácuo e garantir a penetração uniforme do vapor nos materiais.

2. **ABRANGÊNCIA:** Equipe de Enfermagem.

3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Equipamentos de Proteção Individual - EPIs e identificador.

4. PROCEDIMENTO:

CONFECÇÃO DO PACOTE MANUAL CONFORME PADRÃO AAMI

- Lavar as mãos
- Utilizar EPI
- Preparar Pacote Teste com campos cirúrgicos, 100% algodão, 39 cm X 61 cm, dobrados, limpos, recentemente lavados e não calandrados ou passados a ferro;
- Dobrá-los de maneira uniforme em camadas, colocando-os um sobre o outro formando uma pilha de 25 a 28 cm de altura, 30 cm de comprimento e 23 cm de altura;
- Colocar a folha teste no centro geométrico do pacote;
- Embalar frouxamente o pacote em campo de algodão duplo, fechando com fita adesiva;
- A quantidade de campos dependerá da altura do pacote. O Pacote deve pesar em torno de 4 quilos;
- Identificar o teste com nome, data e número do esterilizador;
- Utilizar indicador químico externo no pacote (fita-teste);
- Colocar o pacote no rack do esterilizador, horizontalmente e de forma que o centro do pacote fique de 10 cm a 20 cm sobre o dreno da autoclave;
- Selecionar o ciclo específico para teste de Bowie & Dick da autoclave;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	202
V. n.º Pág.:	✓
Visão:	DLC

POP TESTE DE BOWIE E DICK	POP (sigla do setor)
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Registrar o teste em impresso próprio conforme rotina da instituição;
- Após o termino do ciclo, abrir o pacote, retirar a folha e observar a mudança uniforme de cor na folha teste. A não uniformidade da cor do indicador no centro do teste indica presença de ar residual na câmara interna, evidenciando uma falha na autoclave. Neste caso o esterilizador deverá ser interditado e avaliado pelo técnico responsável;
- Identificar na folha do teste a data, hora, o número da autoclave, operador que realizou o teste e o resultado, arquivando este documento conforme rotina da instituição;

PACOTE TESTE PRONTO USO

- Seguir as recomendações a partir da colocação do teste no rack caso o pacote teste de Bowie & Dick pronto uso seja utilizado pela instituição;
- Checar no manual do fabricante se o equipamento (autoclave) é de origem europeia ou americana antes de decidir o tipo de pacote Bowie e Dick que será utilizado em sua autoclave (se teste Bowie e Dick padrão AAMI ou Norma europeia).



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2013
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
POP (sigla do setor) - n.º Pág.	DLC:

POP- AGENDAMENTO DE EXAMES DE ULTRASSOM	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- OBJETIVO:** Agendamento de Exames internos de Ultrassom.
- ABRANGÊNCIA:** Serviço de Radiologia e Recepcionista.
- MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Planilha e Protocolo de Radiologia.
- PROCEDIMENTO:**
 - A recepcionista deverá conferir se o pedido médico corresponde ao exame solicitado e conferir o preenchimento;
 - Feito isso, a recepcionista efetuará o agendamento na agenda específica de Ultrassom para pacientes internados impressa que está disponível na recepção do Serviço de Radiologia;
 - Por fim, a recepcionista anotar no formulário de preparo o dia e a hora a ser realizado, o tipo de exame e protocolará na planilha de protocolo da Radiologia que ficará disponível na Recepção, o qual será encaminhado à Unidade solicitante;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2074
Visto	✓ DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP- CADASTRAMENTO DE EXAMES PACIENTES INTERNADOS

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

1. **OBJETIVO:** Cadastro de Exames Pacientes Internados.

2. **ABRANGÊNCIA:** Pacientes Internados no Serviço de Saúde.

3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Ferramenta de registro físico ou por sistema informatizado.

4. **PROCEDIMENTO:**

- Para os pacientes internados, a recepcionista liga para na Unidade Solicitante informando que o paciente seja encaminhado pela equipe de enfermagem à Radiologia para realizar o exame;
- A recepcionista anotará em impresso próprio ou fará o registro no sistema acrescentando os dados solicitados;
- Após realizado o cadastro, a recepcionista encaminha o paciente para o local de espera do respectivo exame e coloca o pedido mais o protocolo do Raio-X em local padronizado.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2015
Visto	✓
DLC	



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP- DIGITAÇÃO DE EXAMES

POP (sigla do setor)	Visto
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- 1. OBJETIVO:** Digitação de Exames.
- 2. ABRANGÊNCIA:** Serviço de Radiologia.
- 3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Ferramenta via físico, sistema informatizado e/ou sistema de Telemedicina.
- 4. PROCEDIMENTO:**
 - O funcionário de digitação e entrega de exames, recebe os laudos dos Médicos que poderão estar manuscritos ou digitados diretamente no sistema telemedicina;
 - No caso de laudos manuscritos, o funcionário da digitação insere o laudo no sistema;
 - No caso de laudos digitados diretamente através da telemedicina, o funcionário possuirá um login e senha para inserir no sistema;
 - Após a inserção dos dados no sistema, o funcionário deve imprimir o laudo e colocar em local próprio para que o médico proceda a conferência, a digitação do laudo e assine o exame.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2076
Visto	✓
	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP- ENCAMINHAMENTO DE DOCUMENTOS	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão n.º:
	Data de Revisão:

- OBJETIVO:** Garantir o encaminhamento de Documentos com segurança e rastreabilidade.
- ABRANGÊNCIA:** Serviço de Radiologia e Administrativo do Serviço de Saúde.
- MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Processo de Rastreabilidade via Ofício e Memorandos.
- PROCEDIMENTO:**
 - Sempre que houver demanda, o setor de Radiologia deverá redigir documentos oficiais. Quando o destino for interno deverá proceder via Memorandos e quando o instrumento for externo à Instituição via Ofício.
 - Todos os documentos encaminhados necessitam ter "recebido" do local de destino. Assim, existirá duas possibilidades para captar esse "recebido". A primeira é levando-se uma cópia do documento e outra forma é protocolando-se no livro de protocolos para a rastreabilidade do documento.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	5297/19
Folha nº	207
Visto	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP- ENVIO DE EXAMES AO SERVIÇO DE PRONTUÁRIO AO PACIENTE

POP (sigla do setor)	
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

1. **OBJETIVO:** Envio de Exames ao Serviço de Prontuário ao Paciente.

2. **ABRANGÊNCIA:** Serviço de Radiologia / Lotados na Digitação.

3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Exames dos pacientes.

4. **PROCEDIMENTO:**
 - Após três meses, é descartado os exames dos pacientes que possuem número de registro e não vieram buscar seu exame. Para isso, o funcionário da digitação acessa o programa "Administração Hospitalar" clica no ícone denominado "Radiologia", no menu "laudo de exames", opção "controle de entrega e exames liberados", altera a data, informa o descarte e grava;
 - Para os pacientes que possuem prontuário e após três meses não vieram buscar seu exame, o funcionário da digitação recolhe os respectivos exames, e separa somente os laudos para encaminhar ao Serviço de Prontuário do Paciente (SPP), exceto nos exames de mamografias que são encaminhados ao SPP laudo e imagem.
 - Para a baixa ao SPP, o funcionário da digitação acessa o programa "Administração Hospitalar" clica no ícone denominado "Radiologia", no menu "laudo de exames", opção

(Handwritten signatures and initials)



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	208
Visto	✓
DLC	



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP- ENVIO DE EXAMES AO SERVIÇO DE PRONTUÁRIO AO PACIENTE	POP (sigla do setor) – nº Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

"controle de entrega e exames liberados", clica no ícone SPP, altera a data e grava;

- Depois de efetuar todas baixas para o SPP, o funcionário da digitação, imprime a relação de exames, cola a folha no livro de arquivo e encaminha o livro e os exames ao SPP;
- O SPP confere a listagem impressa no livro com os exames encaminhados e posteriormente a isso devolve o livro.

5. OBSERVAÇÃO:

- O serviço de prontuário do paciente é responsável pela organização, auditoria administrativa, armazenamento e guarda de prontuários médicos, permitindo sua rastreabilidade sempre que necessário. É também responsável pela elaboração dos indicadores estatísticos no âmbito técnico e de produção, visando a avaliação da demanda e desempenho.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br




Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

P.M.B.P.	
Proc. nº	15297/19
Folha nº	2079
Assinatura:	
DLC	

POP- LIMPEZA SIMPLES DE EQUIPAMENTOS	POP (sigla do setor):
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- OBJETIVO:** Manter a limpeza e organização dos equipamentos.
- ABRANGÊNCIA:** Serviço de Radiologia e Funcionários do Serviço de Saúde XX.
- MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Luvas, máscara e pano limpo.
- PROCEDIMENTO:**
 - O Técnico de enfermagem e/ou técnicos em radiologia, ao iniciar e ao finalizar as atividades do turno, deverão recolher todas as roupas sujas da sala;
 - Após a retirada da roupa suja, a equipe de enfermagem e/ou técnicos em radiologia deverão proceder a limpeza dos equipamentos e acessórios das salas de exames, com o produto glucoprotamina borrifador 500 mL SOLUÇÃO 1%.
 - Para realizar tal limpeza se faz necessário a utilização de luva e máscara pelo funcionário.





Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2020
POP (sigla do setor) - n.º Pág.:	✓ DLO

POP- REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAIOS-X E MAMOGRAFIA	POP (sigla do setor) - n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

1. **OBJETIVO:** Realizar exames de Raio-X e mamografia.

2. **ABRANGÊNCIA:** Serviço de Radiologia e Mamografia.

3. **PROCEDIMENTO:**

- Após a recepção do paciente, o Técnico em Radiologia chama e acolhe o paciente conforme ordem de prioridades por critérios a ser estabelecidos e seguidos por recomendações e leis vigentes;
- Realizar a conferência de dados como nome e solicitação de exame;
- Encaminhar o paciente para o vestiário de modo a vestir a camisola;
- Orientar o paciente para que retire todos os objetos metálicos;
- O paciente deverá ser posicionado na sala de Raio-X ou Mamografia de acordo com o exame a ser realizado;
- Feito o exame, o paciente aguardará o resultado, caso as imagens estejam boas ele será liberado.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2027
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP- REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAIOS-X NO LEITO	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- 1. OBJETIVO:** Realizar exame de Raio-X no leito.
- 2. ABRANGÊNCIA:** Serviço de Radiologia e Técnicos em Radiologia.
- 3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Aparelho de Raio-X.
- 4. PROCEDIMENTO:**
 - A recepcionista atende, via telefone, as solicitações de Raio-X no leito das unidades de Internação;
 - Após a solicitação das unidades, a recepcionista anota no formulário próprio de Raio-X no Leito, a data, hora, local e quantidade de exames a serem realizados;
 - Feito isto, os Técnicos em Raio-X escalados para realizarem os exames no leito, verificam a existência de exames no formulário e se dirigem às unidades conforme ordem de prioridades. Levam consigo materiais e equipamentos necessários;
 - No leito, o paciente é posicionado de acordo com o exame a ser realizado;
 - Por fim, o Técnico em Radiologia realiza a revelação da imagem por meio físico ou ficando disponível para visualização em sistema apropriado.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15.297/19
Folha nº	2022
POP (sigla do setor) - nº Pág.:	Visto
Data de Emissão:	DLC
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

POP - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR – IM

1. OBJETIVO: Preparo de medicação intramuscular e subcutânea acondicionada em ampola, mantendo as características da medicação a ser administrada.

2. ABRANGÊNCIA: Auxiliares e Técnicos de Enfermagem, Enfermeiros.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- 01 seringa compatível com a medicação a ser administrada;
- 01 agulha 40x12 para aspiração;
- 01 agulha para administração, de acordo com a medicação a ser administrada (oleosa, densa etc. e avaliando o índice de massa corporal do cliente.
- Medicação prescrita seguido da Prescrição Médica;
- Recipiente com bolas de algodão;
- 01 almotolia de Álcool 70INPM,
- Bandeja;
- Luvas de procedimento.

4. PROCEDIMENTO:

- Receber a prescrição médica;
- Conferir a medicação prescrita;
- Realizar inspeção da ampola para observar possíveis partículas, alterações da cor, rachaduras ou vazamentos e data de validade da medicação;
- Separar os materiais na bandeja;
- Realizar lavagem das mãos;
- Abrir o invólucro da seringa pela área demarcada;
- Manter a seringa no interior do invólucro;
- Abrir o invólucro da agulha 40x12 pela área demarcada;
- Conectar a agulha à seringa;
- Realizar desinfecção com álcool 70 INPM em movimentos circulares na ampola;

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	023
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR – IM	POP (sigla do setor) - n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Quebrar a ampola protegendo-a com auxílio do algodão seco;
- Desprezar o algodão utilizado e parte da ampola em recipiente próprio;
- Retirar o protetor da agulha;
- Colocar a ampola entre o dedo indicador e médio de uma das mãos e pegar a seringa montada com a outra;
- Introduzir a agulha na ampola, com o bisel para baixo;
- Aspirar o volume necessário;
- Descartar a ampola em local apropriado (Descarpac®);
- Abrir o invólucro da agulha (30x10), para administração trocando-a;
- Identificar a seringa com: nome do paciente, nº de registro, via de administração, medicação a ser administrado, nº do leito, horário e nome do profissional responsável.
- Manter a seringa protegida na bandeja;
- Explicar o procedimento ao paciente;
- Aplicar a medicação (se intramuscular) no glúteo, sempre fazendo na região do quadrante externo superior do mesmo, porém nunca se esquecendo de fazer a limpeza da região com algodão e álcool 70 INPM;
- Fazer a prega e aplicar a medicação;
- Após aplicação, retirar a seringa e comprimir a região com o algodão sem fazer movimentos bruscos para não lesionar a mesma;
- Deixar o paciente confortável;
- Colocar todo o material na bandeja e desprezá-lo em local adequado;
- Recompôr a unidade;
- Retirar as luvas de procedimento e realizar higiene das mãos;
- Fazer as anotações de enfermagem provenientes no prontuário do paciente.

5. OBSERVAÇÕES: As agulhas deverão ser trocadas no momento da administração da medicação de acordo com as características físicas do paciente.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO SUBCUTÂNEA

Proc. nº	15297/19
Foiha nº	2024
Visto	✓ DLOA
POP (sigla do setor) - nº Pág.	
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

1. **OBJETIVO:** Administração de medicação através da via subcutânea.
2. **ABRANGÊNCIA:** Auxiliares de Enfermagem, Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros.
3. **MATERIAL E RECURSOS NECESSÁRIOS:** 01 seringa preparada com a medicação a ser administrada; 1 agulha 13x4,5mm; recipiente com bolas de algodão, 01 almotolia de álcool 70INPM; luvas de procedimento, bandeja.
4. **PROCEDIMENTOS:**
 1. Realizar lavagem das mãos;
 2. Dirigir-se ao leito do paciente;
 3. Conferir nome do paciente e leito com a pulseira de identificação e placa de identificação do leito;
 4. Explicar o procedimento e finalidade ao paciente;
 5. Colocar os óculos de proteção e máscara;
 6. Higienizar as mãos com álcool gel;
 7. Calçar luvas de procedimento;
 8. Escolher a região adequada para aplicação, respeitando o rodizio de regiões aplicadas anteriormente (face externa superior do braço – região deltoideana, face externa da coxa, face anterior da coxa, região abdominal e glútea);
 9. Colocar paciente em posição confortável, conforme região escolhida, não o expondo desnecessariamente;
 10. Fazer antissepsia do local, com movimentos firmes de cima para baixo, com algodão embebido em Álcool 70 INPM e esperar secar;
 11. Fixar prega cutânea com o polegar e o indicador da mão não dominante, segurando o algodão seco;
 12. Segurar a seringa horizontalmente com a mão dominante;
 13. Retirar a mão da prega cutânea;
 14. Aspirar tracionando o êmbolo com a mão que fixava a prega cutânea, observando a possível entrada de sangue na seringa (em caso de presença de sangue, retirar a agulha e aplicar em outro local);



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2025
POP (sigla do setor) - nº Pág.:	✓ DLG
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

POP ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO SUBCUTÂNEA	
---	--

15. Introduzir lentamente a medicação pressionando o êmbolo com o polegar observando possíveis reações;
16. Retirar a agulha com movimento rápido e único;
17. Colocar algodão seco sobre o local da punção;
18. Colocar o material utilizado na bandeja;
19. Manter o leito organizado;
20. Retirar a luva de procedimento;
21. Realizar lavagem das mãos;
22. Calçar luva de procedimento conforme POP Específico;
23. Desprezar os materiais em locais apropriados;
24. Limpar a bandeja e óculos com álcool 70 INPM guardando-os em seus respectivos locais;
25. Retirar a luva de procedimentos;
26. Realizar lavagem das mãos;
27. Checar prescrição médica;
28. Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

5. OBSERVAÇÕES:

Medicações que já vem pronta para uso, como por exemplo a enoxaparina deverá ser seguida as orientações do fabricante.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2026
Visto	✓
	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP ADMINISTRAÇÃO DE FÁRMACO SUBLINGUAL	POP (sigla do setor) - n.º Pág.
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

1. **OBJETIVO:** Colocar o fármaco sob a língua para que seja absorvido pela mucosa bucal e promover terapêutica medicamentosa nos casos de necessidade de maior rapidez na absorção do fármaco em comparação com a via oral.

2. **ABRANGÊNCIA:** Auxiliares e Técnicos de enfermagem, Enfermeiros.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Fármacos prescritos;
- 1 pacote de gaze estéril;
- 1 espátula;
- 1 par de Luvas de procedimento.

4. PROCEDIMENTO:

- Lavar a mãos;
- Verificar a prescrição médica, lendo cuidadosamente o dia, horário, nome do fármaco, dosagem e via de administração;
- Dirigir-se ao leito do paciente com o fármaco preparado em recipiente apropriado acomodado em bandeja;
- Se apresentar ao paciente, explicar o procedimento e a finalidade do fármaco a ser administrado;
- Calçar as luvas de procedimento;
- Expor o fármaco sobre duas gazes em cima da bandeja, checando a data, horário, nome do paciente, fármaco prescrito e sua dosagem;
- Segurar firmemente o fármaco;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2027
Visto	✓ DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP ADMINISTRAÇÃO DE FÁRMACO SUBLINGUAL	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Solicitar ao paciente que coloque o fármaco sob a língua, no caso deste estar impossibilitado, auxiliá-lo a executar o procedimento ou realizar o procedimento pelo paciente, observando sua completa administração;
- No caso de administrar para o paciente, colocar o fármaco embaixo da língua e empurrar com uma espátula evitando acidentes como mordedura acidental;
- Recompor a unidade;
- Retirar as luvas de procedimento e realizar lavagem das mãos;
- Dirigir-se ao posto de enfermagem desprezando os materiais em seus respectivos lugares;
- Limpar a bandeja em que foi preparado o fármaco;
- Realizar lavagem das mãos;
- Checar a folha de prescrição médica padronizada;
- Proceder às anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2028
Visto	✓
DLC:	



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão n.º:
	Data de Revisão:

1. **OBJETIVO:** Administração de insulina através da via subcutânea com a finalidade de diminuir o nível de glicemia no sangue.

2. **ABRANGÊNCIA:** Gerência de Enfermagem, Suprimento e Farmácia.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- 01 Seringa de 1ml, graduada;
- 01 Agulha 13 x 4,5 mm;
- 01 agulha 30 x 10 mm;
- Medicação prescrita (Prescrição Médica);
- Recipiente com bolas de algodão;
- 01 Almotolia de Álcool 70 INPM;
- 01 bandeja;
- Luvas de procedimento.

4. PROCEDIMENTO:

- Conferir o fármaco prescrito;
- Realizar limpeza do recipiente de transporte (cuba rim ou bandeja) com álcool 70 INPM;
- Realizar lavagem das mãos;
- Dirigir-se ao refrigerador de uso exclusivo para fármacos;
- Realizar a anti-sepsia do frasco com algodão embebido em álcool 70 INPM;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2029
Visto	✓
	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA	POP (sigla do setor) - nº Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Conectar a agulha 30 x 10 mm à seringa de insulina graduada;
- Aspirar à quantidade prescrita de insulina;
- Substituir a agulha de aspiração por uma agulha 13 x 4,5 mm para aplicação;
- Dirigir-se ao leito do paciente com a bandeja do fármaco preparada;
- Proceder à higienização das mãos com álcool gel;
- Calçar luvas de procedimento;
- Escolher a região adequada para aplicação, respeitando o rodízio de regiões aplicadas anteriormente (face externa superior do braço - região deltoide, face externa da coxa, face anterior da coxa, região abdominal e glútea);
- Colocar o paciente em posição confortável, conforme região escolhida, não o expondo desnecessariamente.
- Fazer anti-sepsia do local, com movimentos firmes em um só sentido, com algodão embebido em álcool a 70 INPM;
- Desprezar o algodão, colocando outro algodão limpo em uma das mãos;
- Segurar a seringa horizontalmente com uma das mãos;
- Fazer uma prega na pele na região escolhida;
- Introduzir a agulha perpendicularmente à pele, formando um ângulo de 90°, atingindo o tecido subcutâneo com um movimento rápido e único;
- Desfazer a prega na pele;
- Fixar a seringa com uma das mãos e aspirar, tracionando o êmbolo com a outra mão para verificar se não atingiu vaso sanguíneo, caso isso ocorra mudar o local de aplicação;
- Injetar o líquido vagorosamente e observar as condições do paciente;
- Retirar a seringa e agulha com movimento rápido e único;
- Fazer ligeira compressão no local com algodão, sem massagear (pode provocar diminutas hemorragias ou lesões localizadas);

[Handwritten signature]

855



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2030
POP (sigla do setor) – n.º Pág.:	✓ DLC

POP ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Colocar a seringa na bandeja;
- Retirar as luvas de procedimento;
- Colocar o paciente em posição confortável;
- Dirigir-se ao posto de enfermagem desprezando os materiais em seus respectivos lugares;
- Limpar a bandeja com álcool 70 INPM;
- Proceder higienização das mãos com álcool gel;
- Checar a folha de prescrição médica;
- Proceder às anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2037
Visto nº	✓
Pag.	DLC

POP – ELETROCARDIOGRAMA	POP (sigla do setor)
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

1. OBJETIVO: O Eletrocardiograma (ECG) é o registro gráfico da atividade elétrica do coração, realizado em aparelho chamado Eletrocardiógrafo com o objetivo de avaliar a função cardíaca.

2. ABRANGÊNCIA: Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Médicos.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS:

- Eletrocardiógrafo;
- Papel Termossensível adequado ao aparelho;
- 04 Braçadeiras e 06 Eletrodos descartáveis ou 10 Eletrodos descartáveis;
- Papel Toalha;
- Gel hidrossolúvel (caso utilizar braçadeiras);
- Álcool à 70INPM;

4. PROCEDIMENTO:

- Checar a presença e integridade do cabo de força, fio terra, cabo do usuário, braçadeiras e eletrodos ou peras;
- Realizar Lavagem das mãos;
- Explicar o procedimento ao paciente e/ ou acompanhante;
- Calçar as luvas de procedimentos;
- Solicitar ao usuário que exponha o tórax, punhos e tornozelos;
- Solicitar que o usuário retire relógio, correntes, chaves e outros objetos que contenham metais;
- Abaixar a cabeceira a 0º, com exceto em casos de contra-indicações;
- Orientar o paciente a deitar, evitar movimentar-se, tossir ou conversar, enquanto o ECG está sendo registrado, a fim de evitar interferências;
- Colocar as braçadeiras ou eletrodos descartáveis na face interna dos membros e longe de proeminências ósseas.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2032
Visto	✓
nº Pág.	
DLC	

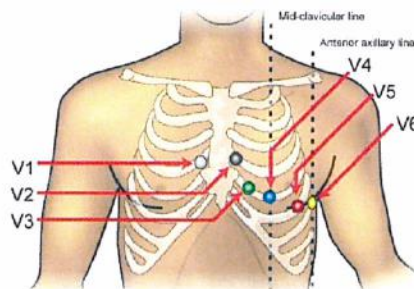


Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP – ELETROCARDIOGRAMA	POP (sigla do setor) – nº Pág.
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Colocar os eletrodos descartáveis na linha precordial da seguinte forma: V1- 4º Espaço intercostal à direita do esterno; V2- 4º Espaço intercostal à esquerda do esterno; V3- 5º Espaço intercostal entre V2 e V4; V4- 5º Espaço intercostal e linha hemiclavicular à esquerda V5- 5º Espaço intercostal e linha axilar anterior à esquerda V6- 5º Espaço intercostal e linha axilar média à esquerda.



- Conectar os cabos aos respectivos eletrodos;
- Ligar o Eletrocardiógrafo e iniciar o registro no Eletrocardiógrafo;
- Não encostar-se ao leito durante o procedimento
- Avaliar se o registro efetuado pelo equipamento é compatível com o esperado para um traçado eletrocardiográfico
- Desligar o aparelho, desconectar os cabos do paciente e retirar os eletrodos e braçadeiras;
- Limpar o gel da pele do paciente com Papel Toalha;
- Finalizar o procedimento, auxiliando o paciente a levantar-se da maca e vestir-se;
- Retirar as luvas;
- Em caso de utilização de braçadeiras, realizar limpeza das mesmas com compressa e Álcool 70 INPM após término do procedimento;
- Identificar a Folha de Registro do ECG com: nome do usuário, idade, número do registro, data e hora;
- Proceder às anotações de enfermagem decorrente ao procedimento no prontuário do paciente.

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/1
Folha nº	2033
POP (sigla do setor) - nº e Pág.	✓ DLC

POP – ELETROCARDIOGRAMA	POP (sigla do setor) - nº e Pág.
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

5. OBSERVAÇÕES:

Caso o traçado eletrocardiográfico apresente interferências solicitar ao paciente permaneça deitado e verifique a fixação dos eletrodos e braçadeiras.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2034
Viso	✓
Pág.	DLC

POP – COLETA DE GASOMETRIA ARTERIAL	POP (sigla do setor) – n.º Pág.
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- OBJETIVO:** Coletar Sangue Arterial com finalidade de medida direta do pH, da Oxigenação, dos níveis de CO₂, da Saturação de O₂ e do excesso ou déficit de bases, de forma a avaliar a natureza e a evolução de Distúrbios Metabólicos e Respiratórios.
- ABRANGÊNCIA:** Enfermeiros e Médicos que trabalham na área de Urgência e Emergência e UTIs.
- MATERIAIS NECESSÁRIOS:**
 - Seringa de 3 ml Heparinizada;
 - Scalp nº 21 ou 23 ou agulha 25x7cm;
 - Algodão com álcool 70% para assepsia;
 - Luvas de procedimento;
 - Gaze.
- PROCEDIMENTO:**
 - O profissional fará anamnese do sitio de coleta. O local preferencial para a punção é a **artéria Radial**. Outras localizações incluem as artérias Braquial, Pediosa e Femoral respectivamente. O local da punção deve possuir **fluxo sanguíneo colateral** preservado (verificado pelo **Teste de Allen**);
 - Calçar luvas de procedimento;
 - Realizar assepsia com algodão embebido em álcool 70 INPM;
 - Após confirmação do fluxo preservado (Teste de Allen), devemos palpar a pulsação da artéria radial com o dedo indicador e o dedo médio. Utilizando nossos dedos como referenciais (alguns profissionais costumam separar os dedos em questão, inserindo a agulha no espaço entre os dois);



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2039
Visão	✓ DLC

POP – COLETA DE GASOMETRIA ARTERIAL	POP (sigla do setor) nº Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Introduzir a agulha em ângulo de 45º, observando a movimentação do pulso sanguíneo na seringa ou Scalp;
- Aspirar no mínimo de 0,5ml e no máximo 2 ml;
- Retirar a agulha e com a ajuda de uma gaze dobrada comprimir o local da punção de 3 a 5 minutos (se necessário pedir ajuda a outro profissional para a compressão do local para que se possa preparar a amostra);
- Homogeneizar o sangue movimentando a seringa para a retirada de bolhas de ar, o que pode comprometer a interpretação do exame;
- Desconectar a seringa da agulha/Scalp e descartar no coletor de materiais perfuro-cortantes apropriado;
- Tampar a seringa;
- Encaminhar o material para processamento na Sala de Gasometria;
- Retirar as luvas de procedimento;
- Realizar lavagem das mãos;
- Mostrar a impressão do resultado ao médico;
- Proceder à anotação do procedimento no prontuário do paciente.

5. OBSERVAÇÕES:

Teste de Allen

1. Aplicar uma pressão no pulso radial e ulnar com os dedos, bloqueando o fluxo arterial;
2. Solicitar ao paciente que feche a mão fortemente até esta ficar pálida;
3. Liberar a pressão sobre a artéria ulnar;
4. Observar retorno da perfusão dentro de segundos (mão retorna à coloração habitual), sendo isto indicativo de fluxo colateral preservado (teste positivo);
5. Se teste negativo (sem perfusão da artéria ulnar), a artéria radial não poderá ser usada.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life
 Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP - PREPARO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA - ACONDICIONADA EM AMPOLAS

POP (sigla do setor) - n.º Pág.:	Proc. nº 15297/19
Data de Emissão:	Folha nº 2036
Revisão nº:	✓ DLCA
Data de Revisão:	

1. **OBJETIVO:** Preparo de medicação endovenosa acondicionada em ampolas.

2. **ABRANGÊNCIA:** Técnicos de Enfermagem, Enfermeiros e Médicos.

3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- 1 seringa compatível com a medicação a ser administrada;
- 1 agulha 30x10;
- Medicação prescrita;
- Recipiente com bolas de algodão;
- 1 almotolia de Álcool 70 INPM;
- Bandeja;
- 1 par de luvas de procedimento.

4. **PROCEDIMENTO:**

- Receber a prescrição médica;
- Conferir a medicação prescrita;
- Realizar inspeção da ampola para observar possíveis partículas, alterações da cor, rachaduras ou vazamentos e data de validade da medicação;
- Separar os materiais na bandeja;
- Realizar lavagem das mãos;
- Colocar as luvas de procedimento;
- Abrir o invólucro da seringa pela área demarcada;
- Manter a seringa no interior do invólucro;
- Abrir o invólucro da agulha pela área demarcada;
- Conectar a agulha à seringa;
- Realizar desinfecção com álcool 70 INPM em movimentos circulares na ampola;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2097
POP (sigla do setor)	Visio
n.º Pág.:	✓
	DLC

POP - PREPARO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA - ACONDICIONADA EM AMPOLAS

POP (sigla do setor)	n.º Pág.:
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- Quebrar a ampola protegendo-a com auxílio do algodão seco;
- Desprezar o algodão utilizado e parte da ampola em recipiente próprio;
- Retirar o protetor da agulha;
- Colocar a ampola entre o dedo indicador e médio de uma das mãos e pegar a seringa montada com a outra;
- Introduzir a agulha na ampola, com o bisel para baixo;
- Aspirar o volume necessário;
- Descartar a ampola em local apropriado (Descarpac®);
- Identificar a seringa com: nome do paciente, nº de registro, via de administração, medicação a ser administrada, número do leito, horário e nome do profissional responsável pelo procedimento;
- Manter a seringa protegida na bandeja.

5. OBSERVAÇÕES:

- Caso a medicação já preparada necessite de rediluição com volumes maiores (soros), seguir a prescrição médica e proceder conforme os passos abaixo:
 - a. Abrir o frasco de soro prescrito pelo local demarcado;
 - b. Realizar desinfecção do injetor de medicação do frasco de soro;
 - c. Introduzir a medicação no injetor do frasco de soro;
 - d. Colocar o equipo no conector do frasco, com a roldana de dosagem fechada para que não ocorra a entrada de ar no mesmo;
 - e. Preencher o equipo com a medicação;
 - f. Manter o equipo protegido na bandeja;
 - g. Preencher o rótulo do soro com: nome do paciente, nº de registro, via de administração, medicação a ser administrada, dosagem, nº do leito, horário de preparo, horário de início, duração e velocidade da infusão, nome do profissional responsável e nº do Coren.
- Observar na hora da infusão da medicação se ocorre extravasamento em tecido subcutâneo e caso isso ocorra, interromper o procedimento e puncionar novo acesso periférico.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. n°	15.297/19
Folha n°	2038
POP (sigla do setor)	Vierpág. ✓
	DLC ✓

POP - PREPARO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA ACONDICIONADA EM FRASCO (PÓ LIOFILIZADO)

POP (sigla do setor)	Vierpág. ✓
Data de Emissão:	
Revisão n°:	
Data de Revisão:	

1. **OBJETIVO:** Preparo de medicação endovenosa acondicionada em frasco ampola (pó liofilizado), mantendo as características da medicação a ser administrada.

2. **ABRANGÊNCIA:** Técnicos de Enfermagem, enfermeiros e médicos.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- 01 Seringa compatível com a medicação a ser administrada;
- 01 Agulha 30x10;
- Medicação prescrita;
- Recipiente com bolas de algodão;
- 01 Almotolia de Álcool 70INPM,
- Bandeja
- Luvas de procedimento

4. PROCEDIMENTO:

- Receber a prescrição médica;
- Conferir a medicação prescrita;
- Realizar inspeção do frasco ampola para observar possíveis partículas, alterações da cor, rachaduras ou vazamentos e data de validade da medicação;
- Separar os materiais na bandeja;
- Realizar lavagem das mãos;
- Colocar luvas de procedimento;
- Abrir o invólucro da seringa pela área demarcada;
- Manter a seringa no interior do invólucro;
- Abrir o invólucro da agulha pela área demarcada;
- Conectar a agulha à seringa;
- Realizar desinfecção com álcool 70 INPM em movimentos circulares na ampola;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2039
Visão do setor = nº Pág.	✓ DLC

POP - PREPARO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA ACONDICIONADA EM FRASCO (PÓ LIOFILIZADO)	POP (sigla do setor) = nº Pág.
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Remover o lacre superior do frasco, realizar desinfecção na borracha com algodão embebido em álcool 70INPM;
- Quebrar a ampola de diluente protegendo-a com auxílio do algodão seco;
- Desprezar o algodão utilizado e parte da ampola em recipiente próprio;
- Retirar o protetor da agulha;
- Colocar a ampola de diluente entre o dedo indicador e médio de uma das mãos e pegar a seringa montada com a outra;
- Introduzir a agulha na ampola, com o bisel para baixo;
- Aspirar o volume necessário;
- Introduzir o diluente contido na seringa dentro do frasco ampola;
- Retirar a seringa com a agulha e protegê-la;
- Realizar homogeneização completa através de movimentos circulares;
- Realizar desinfecção na borracha do frasco com algodão embebido em álcool 70INPM;
- Introduzir a seringa e a agulha no frasco aspirando o conteúdo prescrito;
- Descartar o frasco ampola em local apropriado (Descarpack®);
- Identificar a seringa com: nome do paciente, nº de registro, via de administração, medicação a ser administrado, nº do leito, horário e nome do profissional responsável;
- Manter a seringa protegida na bandeja.

5. **OBSERVAÇÕES:** Caso a medicação já preparada necessite de rediluição com volumes maiores (soros), seguir a prescrição médica e proceder conforme os passos abaixo:

- Abrir o frasco de soro prescrito pelo local demarcado;
- Realizar desinfecção do injetor de medicação do frasco de soro;
- Introduzir a medicação no injetor do frasco de soro;
- Colocar o equipo no conector do frasco;
- Preencher o equipo com a medicação.
- Manter o equipo protegido na bandeja;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/1
Folha nº	2040
Visto	<input checked="" type="checkbox"/> DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) - nº Pág.:
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP - PREPARO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA ACONDICIONADA EM FRASCO (PÓ LIOFILIZADO)

- Preencher o rótulo do soro com: nome do paciente, nº de registro, via de administração, medicação a ser administrada, dosagem, nº do leito, horário de preparo, horário de início, duração e velocidade da infusão, nome do profissional responsável e nº do Coren.
- No caso de não utilização de toda a medicação, identificar o frasco com: nome do paciente, nº de registro, via de administração, medicação a ser administrado, nº do leito, horário, diluição realizada, data da diluição, volume de diluente, dosagem restante, nome do profissional responsável. Deverá ser verificada a estabilidade de cada medicação.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2077
POP (sigla do setor) - nº Pág.:	Visão ✓ DLC

POP - PUNÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO COM CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO DE CURTA E MÉDIA DURAÇÃO

POP (sigla do setor) - nº Pág.:	Visão ✓ DLC
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

1. **OBJETIVO:** Punção de uma veia para infusão de medicação endovenosa.

2. **ABRANGÊNCIA:** Técnicos de Enfermagem, Enfermeiros e Médicos.

3. MATERIAIS:

- Dispositivo de Punção (curta duração ou média duração), sendo que o calibre será avaliado pelo profissional que executará o procedimento;
- Recipiente com bolas de algodão;
- 01 equipo de 02 vias (Polifix®);
- Garrote;
- Álcool 70 INPM;
- 01 seringa preparada com 10ml de Soro Fisiológico 0,9%;
- Fita Hipoalergêcia (Micropore®);
- Luvas de Procedimento;
- Bandeja.

4. PROCEDIMENTO:

- Realizar lavagem das mãos;
- Reunir os materiais na bandeja;
- Preencher o Polifix® com Soro Fisiológico 0,9% mantendo a seringa conectada;
- Dirigir-se ao leito do paciente com os materiais na bandeja;
- Explicar o procedimento e finalidade ao paciente;
- Inspeccionar o local a ser puncionado;
- Abrir o invólucro do cateter venoso periférico pela área demarcada;
- Garrotear o local próximo e acima da área a ser puncionada;
- Calçar as luvas de procedimento;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	152.97/19
Folha nº	2093
POP (sigla do setor)	V. n.º Pág. ✓ DLC

POP - PUNÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO COM CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO DE CURTA E MÉDIA DURAÇÃO

POP (sigla do setor)	V. n.º Pág. ✓ DLC
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- Realizar antisepsia da pele com algodão embebido em Álcool 70 INPM, no sentido do retorno venoso;
- Abrir o invólucro pela área demarcada;
- Retirar o protetor de esterilização do cateter intravenoso periférico;
- Esticar a pele com a mão não dominante;
- Introduzir a agulha do Cateter na pele em um ângulo de 15 a 30° com o Bisel voltado para cima;
- Observar o retorno de sangue pelo interior do Cateter Intravenoso Periférico;
- Retirar o garrote;
- Retirar a agulha do Cateter Intravenoso Periférico;
- Conectar o Polifix® previamente preenchido com SF 0,9%;
- Injetar o SF 0,9% contido na seringa;
- Fixar o cateter intravenoso periférico Micropore;
- Assegurar-se de que o Acesso Venoso está pérvio e o Cateter fixado corretamente;
- Retirar as luvas de procedimento;
- Realizar lavagem das mãos;
- Identificar o acesso venoso com data, nome, horário e calibre do cateter;
- Calçar luva de procedimento e desprezar os materiais em locais apropriados;
- Limpar a bandeja com Álcool 70 INPM;
- Retirar as luvas de procedimento;
- Realizar lavagem das mãos;
- Proceder anotações de enfermagem.

5. OBSERVAÇÕES:

- Quando a técnica requerer dispositivo para acesso venoso periférico (Scalp®) os itens 4.3 e 4.14 devem ser considerados como a seguir:



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2093
Visto	✓ DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) - nº Pág.
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP - PUNÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO COM CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO DE CURTA E MÉDIA DURAÇÃO

- Preencher o dispositivo para acesso venoso periférico (Scalp®) com soro fisiológico 0,9%;
- Introduzir o dispositivo para acesso venoso periférico (Scalp®) a 15° da pele próxima ao local escolhido para a punção, perfurando o vaso a ser puncionado;
- Sempre quando houver Coleta de Exames, puncionar o Acesso Venoso e antes de colocar o Polifix, conectar Seringa de 10 ml e aspirar à quantidade de sangue necessária para os Exames.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	204
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
DLCA	<input checked="" type="checkbox"/>

POP – SONDA GÁSTRICA	POP (sigla do setor) - nº Pág.: <input checked="" type="checkbox"/>
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

1. **OBJETIVO:** Realizar inserção de sonda gástrica por via nasal ou oral para eliminação de conteúdos residuais ou lavagem gástrica.

1. **ABRANGÊNCIA:** Técnicos de enfermagem, enfermeiros e equipe médica.

2. MATERIAIS NECESSÁRIOS:

- Sonda gástrica;
- 1 gaze;
- Xilocaína gel;
- 1 pedaço de codorne para fixação;
- 3 pedaços pequenos de micropore (+/- 3 cm);
- 1 seringa de 20 ml;
- 1 par de luvas de procedimento;
- 1 bandeja.

3. PROCEDIMENTO:

- Abrir todo o material dentro da bandeja;
- Utilizando a ponta da sonda, medir a distância dos espaços presentes entre a ponta da narina, região auricular e prolongando até o processo xifóide;
- Fixar com micropore essa região na sonda para o conhecimento da distância a qual a mesma deve ser introduzida através da narina do paciente;
- Colocar xylocaína em compressa de gaze para lubrificação da ponta da sonda enteral
- Posicionar paciente com cabeceira elevada em 45°, de forma que o queixo fique fletido para baixo, facilitando assim a introdução da mesma e consequentemente a alocação correta da mesma;
- Explicar ao paciente quanto a importância do procedimento e fases de realização, sempre enfatizando a provável presença de náuseas;
- Introduzir a sonda lentamente pela narina e ou pela boca do paciente até a região demarcada anteriormente com o micropore;

8



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/1
Folha nº	2045
Visa Pág.	✓
DLC	



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP – SONDA GASTRICA	POP (sigla do setor)
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Fixar o codorne na região no micropore e amarrar com vários nós espaçados entre si
- Fixar o micropore na região superior do nariz, colocar o codorne a cima do micropore e outro micropore para a fixação;
- Auscultar com estetoscópio região gástrica para averiguação da localização da sonda, com o auxílio de uma seringa de 20 ml contendo ar que será conectada no orifício externo da sonda enteral a qual está com o fio guia. Injetando o ar contido na seringa de uma só vez
- Ao entrar o ar, com o estetoscópio locado, haverá a presença de bolhas em região gástrica, caracterizando assim o correto posicionamento da mesma;
- Colocar um pouco de água em um copinho descartável de café e tocar o orifício externo da sonda gástrica no copinho, para o teste ser positivo a mesma não poderá fazer bolhas, ou seja, significara que estará alocada corretamente;
- Após esse teste ainda com a seringa conectada, tracionar a mesma e verificar se ocorre retorno de conteúdo gástrico. Se sim, a sonda poderá ser liberada para a administração de medicamentos e ou alimentos, porém sempre há a necessidade de comunicar o médico;
- Deixar o paciente confortável;
- Recompôr a unidade;
- Proceder às anotações no prontuário do paciente.

4. OBSERVAÇÕES:

- Não existe prazo de validade após a passagem da sonda gástrica;
- Se houver necessidade, a mesma poderá ser utilizada para administração de medicamentos, porem sempre com ordem medica;
- Após administrar medicamentos, lavar a sonda com 20 ml de água filtrada;
- Em caso de trauma de face, sempre avaliar a possível passagem de sonda oro-enteral, para evitar novas lesões no paciente;
- Em pacientes com grau de obesidade poderá ocorrer dificuldades na ausculta de positividade, visto que a mesma é prejudicada.

Handwritten mark

Handwritten signature



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2046
Visto	✓
	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP - SONDA VESICAL DE ALÍVIO MASCULINO

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

1. OBJETIVO: Esvaziar a bexiga dos pacientes com retenção urinária; auxiliar no diagnóstico de lesões traumáticas do trato urinário; obtenção de amostra para exame laboratorial e amenizar o sofrimento e dor do paciente.

2. ABRANGÊNCIA: Enfermeiros e Médicos.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: Cateterismo vesical estéril (cuba rim, redonda, gaze, pinça e campo duplo e/ou fenestrado); Sonda vesical duas vias (o calibre varia conforme o tamanho da uretra); Luvas estéreis; Antisséptico tópico (PVPI); Lidocaína gel a 2% sem vasoconstritor; Água destilada ou soro fisiológico; 2 Seringa de 10ml; Biombo; Máscara comum; Avental descartável; 01 par de luvas de procedimento.

4. PROCEDIMENTO:

- Separar o material de Sondagem Vesical de Alívio, conforme a numeração da sonda compatível com o paciente, acomodando-o na bandeja;
- Lavar as mãos;
- Explicar o procedimento e finalidade ao paciente;
- Proteger com o biombo;
- Abrir os materiais com técnica asséptica;
- Colocar anti-séptico na cuba redonda;
- Colocar a lidocaína gel 2% estéril sem vasoconstritor na gaze;
- Abrir o pacote estéril;
- Colocar o antisséptico aquoso (tópico) na cuba redonda;
- Abrir os invólucros dos materiais existentes: sonda uretral, gaze, lidocaína, agulha e seringa com técnica asséptica, sobre o pacote estéril;
- Calçar as luvas estéreis;
- Retirar o êmbolo da seringa e preenche-la com lidocaína gel;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

1.6.2019 7/19
 Proc. nº _____
 Folha nº 2048
 Visto DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

DDP (cópia de...)
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP - SONDA VESICAL DE ALVÍO MASCULINO
--

- Recolocar o êmbolo na seringa, mantendo-a sobre o campo;
- Segurar a sonda com a mão, não dominante;
- Acomodar a sonda no campo;
- Preparar a gaze na pinça;
- Umedecer a gaze em antisséptico aquoso (tópico) e fazer anti-sepsia da região suprapúbica, inguinal e peniana, utilizando a pinça com a mão dominante, com movimentos únicos no sentido da região suprapúbica ao períneo;
- Preparar a seringa com água destilada para insuflar o balonete para testar o sistema;
- Desprezar a gaze nos invólucros vazios dos materiais abertos;
- Preparar nova gaze na pinça;
- Proceder à antisepsia do corpo do pênis e escroto;
- Desprezar a gaze nos invólucros vazios do material aberto;
- Elevar o pênis com a mão dominante;
- Umedecer a gaze em antisséptico aquoso (tópico);
- Fazer a anti-sepsia do prepúcio, glânde e meato urinário;
- Desprezar a gaze nos invólucros vazios do material aberto;
- Colocar a pinça no campo;
- Manter o pênis perpendicularmente ao abdome, segurando-o com a mão esquerda, mantendo o prepúcio afastado;
- Colocar o campo oftálmico-fenestrado cobrindo toda a região genital do paciente, deixando exposta somente a área a ser manipulada;
- Introduzir no meato uretral todo o conteúdo da seringa contendo a lidocaína gel;
- Fazer leve pressão em face posterior do pênis, evitando a saída do gel anestésico;
- Comunicar ao paciente a introdução da sonda, pedindo que o mesmo, simultaneamente, inspire lentamente para maior relaxamento;
- Pegar a sonda com a mão dominante;



[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/1
Folha nº	2048
Visão	DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) - nº Pág.
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP - SONDA VESICAL DE ALÍVIO MASCULINO

- Introduzir a sonda delicadamente e, no momento em que encontrar resistência, fazer uma leve inclinação do pênis para baixo e continuar a introdução da mesma até próximo à bifurcação da sonda;
- Observar se não ocorre retorno da sonda locada;
- Posicionar a cuba rim próximo à sonda;
- Abrir a tampa protetora da sonda;
- Observar o escoamento da urina na cuba rim, para então continuar o procedimento;
- Aspirar no mínimo 10ml de urina em uma seringa, caso sejam solicitados exames de
- Coleta de urina;
- Certificar-se de que a bexiga está totalmente vazia, quando observar ausência de escoamento de urina pela sonda;
- Desprezar o restante da urina no vaso sanitário;
- Retirar a sonda do campo;
- Retirar as luvas;
- Deixar o paciente confortável;
- Acomodar o material na bandeja de curativos;
- Recompôr a unidade na bandeja e o kit de cateterismo;
- Levar o material para sala de Expurgo desprezando o que for necessário em lixo branco;
- Calçar as luvas de procedimento;
- Colocar identificação do paciente no frasco em que será acondicionada a urina;
- Despejar a urina colhida no frasco de coleta;
- Descartar o restante da urina contida na cuba rim em vaso sanitário;
- Desprezar o material descartável;
- Fazer desinfecção da bandeja de curativos com álcool 70INPM;
- Descartar os EPIs;
- Lavar as mãos;

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Doc. nº 15297/1
Folha nº 2049
Visto
D.C.A.

POP - Sonda Vesical de Alívio Masculino	POP (sigla do setor) -- nº Pág.
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Fazer a confirmação da coleta;
- Encaminhar a amostra colhida ao laboratório;
- Proceder às anotações em prontuário do paciente.

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor)	Folha nº
Data de Emissão:	nº Pag.:
Revisão nº:	Visto
Data de Revisão:	

Proc. nº	15297/19
	2050
	DLCA

POP - SONDAGEM ENTERAL

1. **OBJETIVO:** Realizar inserção de Sonda Enteral por via nasal ou oral para dietoterapia.e administração de medicamentos.

2. **ABRANGÊNCIA:** Enfermeiros e Médicos

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS:

- Bandeja;
- Luva de procedimento;
- Seringa 20 ml;
- Sonda para Nutrição Enteral com fio guia;
- Lidocaína gel a 2%;
- Micropore;
- Estetoscópio.

4. PROCEDIMENTO

- Lavar as mãos;
- Abrir todo o material dentro da bandeja;
- Explicar o procedimento ao usuário e /ou responsável;
- Realizar anti-sepsia das mãos com álcool a 70INPM;
- Calçar luvas de procedimento;
- Posicionar o paciente em posição de fowler ou semi-fowler (45°);
- Medir a Sonda da ponta do nariz até o lóbulo da orelha e deste até o apêndice xifóide e acrescentar 20cm;
- Marcar o local da medida envolvendo a sonda com Micropore;

- Escolher em qual narina a Sonda será introduzida;
- Lubrificar a ponta da sonda com Lidocaína Gel a 2%;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/10
Folha nº	2057
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP - SONDAGEM ENTERAL	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- Promover flexão cervical anterior (aproximar o queixo do tórax);
- Introduzir a Sonda até chegar à demarcação da medida, solicitando ao usuário que degluta quando possível (em caso de resistência, recuar o necessário e reintroduzir cuidadosamente);
- Realizar os testes de posicionamento da sonda: Injetar 20 ml de ar de maneira rápida e concomitantemente colocar o estetoscópio sobre a região epigástrica do usuário;
- Se o teste indicar posicionamento correto, fixar a sonda com Micropore no nariz e encaminhar para exame radiológico (Raio X);
- Retirar o fio guia após posicionamento adequado e acondicioná-lo em local seguro, devidamente identificado;
- Desprezar em lixeira materiais descartáveis utilizados deixando o local em ordem;
- Retiras as luvas;
- Lavar as mãos;
- Registrar o procedimento no prontuário;

1. OBSERVAÇÕES:

- Não existe prazo de validade após a passagem da Sonda Enteral;
- Após administrar medicamentos, lavar a sonda com 20 ml de água filtrada;
- Lavar a mesma de 3/3 horas quando estiver com dieta enteral, para que não ocorra a obstrução da mesma;
- Em caso de trauma de face, sempre avaliar a possível passagem de sonda oro-enteral, para evitar novas lesões no paciente;
- Em pacientes com grau de obesidade poderá ocorrer dificuldades na ausculta de positividade, visto que a mesma é prejudicada. Sendo assim, retirar o fio guia somente após realização do Raio X.

2. ANEXOS:

FIGURA 01



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	0297/10
Folha nº	2053
Visto	DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP - SONDAGEM ENTERAL

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão n.º:

Data de Revisão:

SONDA ENTERAL

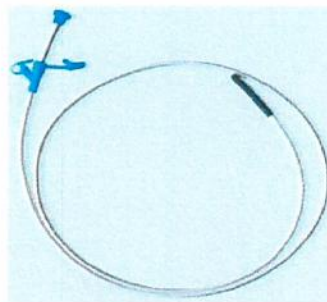


FIGURA 02

RX DE ABDÔMEM

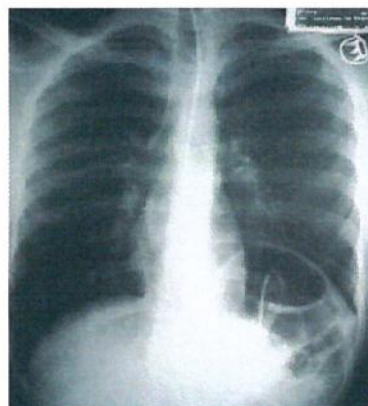


Figura 3 - Elevação da base do hemitórax esquerdo. Sonda gástrica com extremidade distal no estômago intratorácico.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15.297/1
Folha nº	2053
POP (sigla do Vêto) - n.º Pág.:	✓ DLCA

POP SONDA GEM VESICAL FEMININA DE ALÍVIO

POP (sigla do Vêto) - n.º Pág.:	✓ DLCA
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

1. OBJETIVO: É a introdução de um cateter de alívio, estéril, através da uretra até a bexiga. São vários os objetivos do cateterismo vesical feminino, dentre eles destacam-se: esvaziar a bexiga das pacientes com retenção urinária; auxiliar no diagnóstico das lesões traumáticas do trato urinário; obtenção de amostra estéril de urina.

2. ABRANGÊNCIA: Técnicos de enfermagem, Enfermeiros, Equipe Médica.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Cateterismo vesical estéril (cuba rim, redonda, gaze, pinça e campo duplo e/ou fenestrado);
- Sonda vesical duas vias (o calibre varia conforme o tamanho da uretra);
- Luvas estéreis;
- Anti-séptico tópico;
- Lidocaína gel a 2%;
- Água destilada de preferência ou soro fisiológico;
- Seringas de 10 e 20 ml;
- Biombo;
- Máscara comum;
- Avental descartável;
- Óculos de proteção;
- Luvas de procedimento.

4. PROCEDIMENTO:



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. n°	1.5.297/1
Folha n°	2054
Visto	✓



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
Data de Emissão:
Revisão n.º:
Data de Revisão:

POP SONDAEM VESICAL FEMININA DE ALVÍO

- Higienizar as mãos com sabão antisséptico;
- Dirigir-se à unidade da paciente, transportando a bandeja com os materiais até o leito do paciente;
- Explicar ao paciente o que vai ser realizado;
- Paramentar-se com máscara comum; luvas de procedimento; avental descartável e óculos de proteção.
- Preparar o ambiente com biombo mantendo a privacidade da paciente;
- Colocar a paciente em posição ginecológica;
- Expor o material sobre a bandeja de curativo;
- Abrir o pacote estéril;
- Colocar o antisséptico tópico na cuba redonda;
- Abrir os invólucros dos materiais existentes: sonda uretral, gaze, lidocaína gel, agulha e a seringa com técnica asséptica, sobre o pacote estéril;
- Calçar as luvas de procedimento
- Disponer o gel anestésico na gaze desprezando a primeira porção;
- Calçar as luvas estéreis;
- Lubrificar a ponta da sonda com lidocaína gel a 2%;
- Preparar a gaze;
- Umedecer a gaze com antisséptico tópico e fazer antisepsia da região suprapúbica, inguinal e grandes lábios, utilizando a pinça com a mão direita, com movimentos únicos no sentido da região suprapúbica ao períneo;
- Desprezar a gaze no lixo;
- Preparar nova gaze na pinça;
- Afastar os grandes lábios com a mão esquerda;
- Proceder à antisepsia do sulco interlabial e esquerdo, iniciando na parte superior do clitóris e terminando na região perianal;
- Desprezar a gaze no lixo;
- Fazer antisepsia dos pequenos lábios, vestibulo vaginal e meato urinário, num único movimento, iniciando abaixo do clitóris até a região perianal;
- Novamente desprezar a gaze;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

P.M.B.P.	
Proc. nº	15297/19
Folha nº	2059
Visto	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) - nº Pág.
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP SONDAGEM VESICAL FEMININA DE ALÍVIO

- Fazer anti-sepsia do meato urinário, mantendo a mão esquerda afastando os grandes e pequenos lábios;
- Desprezar a gaze;
- Colocar a pinça no campo;
- Colocar o campo oftálmico-fenestrado cobrindo toda a região genital da paciente, deixando exposta somente a área a ser manipulada;
- Pegar a sonda com a mão direita, mantendo exposta a uretra com a mão esquerda;
- Comunicar à paciente a introdução da sonda, pedindo que a mesma, simultaneamente, inspire lentamente para maior relaxamento;
- Introduzir totalmente a sonda, com muito cuidado, no meato urinário, uretra e bexiga, até iniciar a drenagem de urina, certificando-se da localização correta do meato uretral;
- Retirar a mão esquerda da região genital;
- Posicionar a cuba rim próximo à sonda;
- Observar o escoamento da urina na cuba rim, para então continuar o procedimento;
- Certificar-se de que a bexiga está totalmente vazia, quando observar ausência de escoamento de urina pela sonda;
- Retirar a sonda e o campo;
- Retirar as luvas;
- Deixar a paciente confortável;
- Acomodar o material na bandeja de curativos;
- Recompor a unidade e o kit de cateterismo;
- Levar o material para a sala de Expurgo, desprezando o que for necessário em lixo branco;
- Calçar as luvas de procedimento;
- Colocar identificação da paciente no frasco em que será acondicionada a urina, se necessário;
- Despejar a urina colhida no frasco de coleta;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2056
Visto	✓ DLC

POP SONDAGEM VESICAL FEMININA DE ALÍVIO

POP (sigla do setor) - n.º Pág:
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

- Descartar o restante da urina contida na cuba rim em vaso sanitário;
- Desprezar o material descartável;
- Fazer desinfecção da bandeja de curativo com álcool 70INPM;
- Descartar os EPIS;
- Higienizar as mãos com sabão antisséptico;
- Encaminhar a amostra colhida junto com o pedido de exame ao laboratório;
- Proceder às anotações no prontuário eletrônico do paciente.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/1
Folha nº	2057
Visto	✓
	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP - AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS E MEDIDAS
ANTROPOMÉTRICAS

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

- OBJETIVO:** Aferição de sinais vitais, temperatura, pulso e pressão arterial, e medidas antropométricas do paciente.
- ABRANGÊNCIA:** Auxiliares e Técnicos de Enfermagem, Enfermeiros.
- MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**
 - 01 bandeja;
 - 01 par de luvas de procedimento;
 - 01 Termômetro digital;
 - 01 Recipiente com bolas de Algodão;
 - 01 Almotolia de Álcool INPM;
 - Estetoscópio;
 - Esfigmomanômetro;
 - Papel Toalha;
 - Balança;
 - Material para anotações: Caneta e papel.
- PROCEDIMENTO:**
 - Realizar lavagem das mãos;
 - Dirigir-se ao leito do paciente com os materiais na bandeja já conferidos,
 - Conferir nome do paciente e leito com a pulseira de identificação e placa de identificação do leito;
 - Explicar o procedimento e finalidade ao paciente;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. n°	13.297/19
Folha n°	2058
POP (sigla do setor) - n° Pág.:	✓ DLCA

POP - AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS E MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Data de Emissão:
Revisão n°:
Data de Revisão:

• **Aferição de Temperatura Axilar:**

- Limpar a axila do paciente com papel toalha quando o paciente apresentar excesso de suor;
- Embeber as bolas de algodão em álcool 70INPM, e passá-las no termômetro, fazendo a desinfecção em sentido único, do lado oposto ao bulbo até sua extremidade;
- Segurar o termômetro pelo lado oposto ao bulbo;
- Colocar o termômetro bem no côncavo da axila, de forma que o bulbo fique em contato com a pele;
- Colocar o braço do paciente sobre o tórax e pedir para que não o mexa;
- Aguardar o alarme sonoro de tempo;
- Retirar o termômetro, realizar a leitura;
- Deixar a unidade em ordem;
- Fazer a desinfecção do termômetro com álcool 70 INPM;
- Realizar lavagem das mãos;
- Checar prescrição;
- Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

• **Aferição de Temperatura Bucal:**

- Embeber as bolas de algodão em álcool 70INPM, e passá-las no termômetro, fazendo a desinfecção em sentido único, do lado oposto ao bulbo até sua extremidade;
- Segurar o termômetro pelo lado oposto ao bulbo;
- Solicitar que o paciente abra a boca e exponha a língua;
- Colocar o bulbo do termômetro sob a língua e pedir para que o paciente mantenha a boca fechada sem morder o termômetro;
- Deixar o termômetro o tempo determinado pelo alarme sonoro;
- Retirar o termômetro, realizar a leitura;
- Deixar a unidade em ordem;

[Handwritten signature and initials]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2059
POP (sigla do setor):	DLCA

POP - AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS E MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

POP (sigla do setor):	DLCA
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- h) Lavar o termômetro com água fria e detergente neutro enxaguá-lo, secá-lo;
- i) Fazer a desinfecção do termômetro com álcool 70 INPM;
- j) Realizar lavagem das mãos;
- k) Checar prescrição;
- l) Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

• **Aferição de Temperatura retal**

- a) Calçar as luvas de procedimento;
- b) Embeber as bolas de algodão em álcool 70 INPM, e passá-las no termômetro, fazendo a desinfecção em sentido único, do lado oposto ao bulbo até sua extremidade;
- c) Segurar o termômetro pelo lado oposto ao bulbo;
- d) Colocar o paciente em decúbito lateral com o joelho semi fletido;
- e) Lubrificar o termômetro com lidocaína gel ou soro fisiológico 0,9%;
- f) Afastar os glúteos e introduzir 2 cm do termômetro no ânus, de modo que o bulbo permaneça no interior do reto;
- g) Deixar o termômetro o tempo determinado pelo alarme sonoro;
- h) Retirar o termômetro e limpá-lo da haste para o bulbo com papel higiênico;
- i) Realizar a leitura;
- j) Retirar as luvas de procedimento e desprezá-las em local adequado;
- k) Deixar o paciente em posição confortável;
- l) Realizar lavagem as mãos;
- m) Deixar a unidade em ordem;
- n) Encaminhar o termômetro para a sala de expurgo;
- o) Lavar o termômetro com água fria e sabão neutro, enxaguá-lo e secá-lo;
- p) Fazer a desinfecção do termômetro com álcool 70INPM;
- q) Realizar lavagem das mãos;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	297/19
Folha nº	2060
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP - AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS E MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
Data de Emissão:
Revisão n.º:
Data de Revisão:

- r) Checar prescrição;
- s) Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

• Aferição de Pulso

- a) Calçar luvas **se necessário**, colocar a polpa do dedo indicador e médio juntos sobre a artéria radial, à altura do punho, fazendo uma pressão leve e constante sobre a mesma;
- b) Sentir a pulsação e iniciar a contagem dos batimentos durante 1 minuto.
- c) Anotar: frequência, ritmo, amplitude e intensidade do pulso.
- d) Realizar lavagem das mãos;
- e) Checar prescrição;
- f) Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

• Aferição de Pressão Arterial

- a) Fazer a desinfecção das olivas e do diafragma do estetoscópio com algodão embebido em álcool 70INPM;
- b) Expor um dos membros superiores deixando-o livre para o procedimento, retirando qualquer roupa que cause compressão;
- c) Apoiar o antebraço do paciente com a palma da mão voltada para cima;
- d) Palpar a artéria braquial com os dedos indicador e médio e posicionar o manguito 2.5 cm acima do local onde foi palpado o pulso braquial e com o manômetro voltado para a visualização do profissional;
- e) Com o manguito completamente vazio enrolá-lo de modo uniforme confortável ao redor do braço do paciente;
- f) Sentir a pulsação da artéria radial;
- g) Segurar a pêra de borracha com a mão direita e com os dedos polegar e indicador fechar totalmente a válvula;
- h) Posicionar o estetoscópio sobre a artéria braquial;
- i) Insuflar o manguito através da pêra, até o desaparecimento do pulso;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	5297/19
Folha nº	2061
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP - AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS E MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão n.º:

Data de Revisão:

- j) Desinsulfilar o manguito lentamente observando com o auxílio do estetoscópio a medição correspondente ao primeiro som forte que é a pressão sistólica (máxima) e o último som, surdo ou abafado, que é a pressão diastólica (mínima);
- k) Abrir lentamente a pêra de borracha e deixar sair todo ar do manguito;
- l) Realizar a desinfecção das olivas e diafragma do estetoscópio com álcool 70 INPM;
- m) Deixar a unidade em ordem;
- n) Realizar lavagem das mãos;
- o) Checar prescrição;
- p) Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

• Aferição de medidas antropométricas

- a) Ligar a balança na tomada;
- b) Proteger o piso da balança com papel toalha;
- c) Verificar a calibração da balança;
- d) Solicitar ao paciente que retire os sapatos;
- e) Auxiliar o paciente a subir na balança e permaneça com as costas voltadas para a mesma;
- f) Solicitar que permaneça no centro da balança, com os braços ao longo do corpo, pés unidos e sem se apoiar;
- g) Verificar o peso indicado e anotar;
- h) Solicitar para que permaneça ereto, ainda com as costas voltadas para a alça milimetrada e com o olhar no horizonte;
- i) Erguer a barra métrica até acima da cabeça do paciente e descê-la perpendicularmente até que o braço da barra toque a cabeça do mesmo;
- j) Verificar a altura na escala graduada;
- k) Virar o braço da barra para um dos lados e travá-la;
- l) Ajudar o paciente a descer e calçar os sapatos;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2063
Visto	✓
DLC	



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) - n.º Pág.
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP - AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS E MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

- m) Desprezar o papel que foi utilizado;
- n) Realizar lavagem das mãos;
- o) Checar prescrição;
- p) Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente.

5. OBSERVAÇÕES:

• Temperatura

- a) Seu valor normal varia no adulto entre 36 e 37.8°C (POTTER, 1998).
- b) Terminologia Básica:
 - ✓ Febre ou piroxia: aumento patológico da temperatura corporal;
 - ✓ Hipertermia ou Hiperpirexia: elevação da temperatura do corpo ou de uma parte do corpo acima do valor normal;
 - ✓ Hipotermia ou Hipopirexia: redução da temperatura do corpo ou de uma parte do corpo abaixo do valor normal.

• Pulso

- a) O pulso poderá também, ser verificado em outras artérias, como: artéria jugular, artéria temporal, artéria braquial, artéria femoral, artéria poplítea, artéria tibial, artéria pediosa.
- b) O uso de luvas de procedimento esta indicado em pacientes em precaução de contato e pacientes com lesões na pele.
- c) Terminologia Básica:
 - ✓ Taquicardia ou taquisfigmia: pulso acima da faixa normal (acelerado);
 - ✓ Bradicardia ou bradisfigmia: pulso abaixo da faixa normal (frequência cardíaca baixa);

[Handwritten signature and initials]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2063
POP (sigla do setor) - n.º Pág.:	✓ DLC

POP - AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS E MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

POP (sigla do setor) - n.º Pág.:	✓ DLC
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- ✓ Pulso filiforme: fraco, débil, termos que indicam redução da força ou volume do pulso periférico;
- ✓ Pulso irregular: os intervalos entre os batimentos são desiguais; Pulso dicrótico: impressão de 2 batimentos.

• Pressão arterial

- a) Certificar-se que o paciente não realizou nenhum exercício físico 15 minutos antes da verificação da pressão arterial, questionar a alimentação e ingestão de café e bebidas alcoólicas.
- b) Usar luvas de procedimento se paciente em precaução de contato.

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medlife.org.br

Proc. nº	5297/19
Folha nº	2069
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medlife.org.br

POP SOBRE EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

OBJETIVOS

- Manuseio das doenças de forma rápida, efetiva e uniforme
- Melhora da qualidade assistencial
- Diminuição dos custos
- Defesa profissional

A intenção deste protocolo é a uniformização das condutas da equipe multiprofissional, desde o primeiro atendimento em nível de Pronto Socorro até a alta do paciente e seu encaminhamento para atendimento ambulatorial. Pretender melhorar a eficácia e a eficiência do atendimento não é o mesmo que garantir sempre bons resultados. O protocolo constitui apenas uma diretriz, cabendo à equipe multiprofissional que atende o paciente as decisões finais sobre a conduta mais adequada de seus pacientes.

I- Emergência Hipertensiva

II-Introdução - A elevação aguda da pressão arterial é classificada como emergência hipertensiva, quando apresenta comprometimento de órgãos alvo (infarto agudo do miocárdio, encefalopatia hipertensiva, angina instável, edema agudo de pulmão, aneurisma dissecante da aorta, eclâmpsia, etc), e de urgência hipertensiva quando há apenas elevação isolada da Pressão Arterial.

III- Critérios de inclusão

- Pacientes que se apresentam com aumento da Pressão Arterial e:
- Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico (AVCH)

8



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2065
Visto	<input checked="" type="checkbox"/> DLC:



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP SOBRE EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

- Encefalopatia Hipertensiva
- Edema Agudo de Pulmão
- Infarto Agudo do Miocárdio
- Crises adrenérgicas do feocromocitoma
- Aneurisma dissecante da Aorta
- Eclâmpsia
- Hipertensão maligna
- Associação com falência do ventrículo Esquerdo
- Associação com Angina instável
- Hipertensão perioperatória
- Pré-eclâmpsia

IV- Critérios de Exclusão- Pacientes que se apresentam com pressão arterial alterada sem lesões de órgão alvo

V- Anamnese- Pacientes com história de hipertensão arterial sistêmica, cursando com uma das patologias descritas anteriormente.

VI- Exame Físico- Pressão diastólica \geq 120mmhg associada a lesão de órgão alvo

[Handwritten signatures and initials]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2066
Visto	<input checked="" type="checkbox"/> DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP SOBRE EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA

POP (sigla do setor) n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

VII- Procedimentos Diagnósticos, Indicações e Frequência

- 1-Medida da pressão arterial de 15 em 15 min na 1ª h
- 2-ECG
- 3-RX de Tórax
- 4-Saturação de O2
- 5-Hemograma, uréia, creatinina, Na, K, Glicemia, troponina, ck, ckmb e inr.
- 6-Tomografia computadorizada de crânio (se lesão do órgão alvo for cérebro).

VIII-Diagnóstico Principal

Emergência Hipertensiva- CID10-I. 10.

IX-Condução

- Reduzir os níveis pressóricos em 25% nas primeiras 2 horas.

Drogas:

Nitroprussiato de Sódio-0,25-10ug/kg/min (IV)

Nitroglicerina -5-100ug/min (IV)

Diazóxido -50-100mg/bolus (IV)

15-30mg/min (IV)

Hidralazina-10-20mg (IV)



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/10
Folha nº	2067
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP SOBRE EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

10-50mg (IM)

Patologias:

Encefalopatia Hipertensiva:

Escolha: Nitroprussiato de Sódio

Alternativa: labetalol, trimetafan.

Obter PAD de 100-110mmhg

- Hipertensão com AVCH:

Escolha: Nitroprussiato de Sódio

Alternativa: Labetalol

Obter PA um pouco mais elevada (100-130mmhg)

com a finalidade de manter a PPC e fluxo Sangüíneo cerebral

- Hipertensão Associado com Edema Agudo de pulmão:

Escolha: Nitroprussiato de sódio e diurético de alça

Alternativa: Nitroglicerina, captopril.

Reduzir pré e pós carga Obs: Se houver falência renal pode ser necessário

Ultrafiltração de urgência

Hipertensão associada com IAM:

Escolha: Nitroglicerina, nitroprussiato de sódio Alternativa: labetalol, betabloqueadores,



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2068
Visto	<input checked="" type="checkbox"/> DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP SOBRE EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão n.º:

Data de Revisão:

Reduzir o consumo de oxigênio e diminuir a pressão das paredes ventriculares.

- Hipertensão Associada com Aneurisma de Aorta:

Escolha: nitroprussiato de sódio e betabloqueador

Alternativa: labetalol

Reduzir imediatamente a pressão arterial

Eclampsia:

Escolha: Hidralazina

Alternativa: diazóxido, labetalol, bloqueador do canal de cálcio Controle imediato da PA e indução do parto o mais precoce possível.

X-Abreviaturas explicativas

AVCH-Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico

> Maior

= Igual

O2-Oxigênio

PA-Pressão Arterial

IAM-Infarto Agudo do Miocárdio

PPC-Pressão de perfusão cerebral

ECG-Eletrocardiograma



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2069
Visão	✓
DLC:	



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP CARRINHO DE EMERGÊNCIA	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão n.º:
	Data de Revisão:

- OBJETIVO:** Promover suporte para assistência adequada ao paciente diante de uma situação emergencial, como uma parada cardiorrespiratória.
- ABRANGÊNCIA:** Farmacêutico, técnico de farmácia, enfermeiros e técnicos de enfermagem.
- MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

TABELA I
SUPERFÍCIE DO CARRINHO

DESFIBRILADOR	
1	GEL CONDUTOR NA POSIÇÃO INVERTIDA

TABELA II
RESERVATÓRIO DA SUPERFÍCIE

QUANTIDADE	MEDICAMENTOS
5 AMPOLAS	ADENOSINA (ADENOCARD®)
15 AMPOLAS	AMIODARONA (ATLANSIL® SIMILAR: ANCORON, CORMIO, MIODARON)
10 AMPOLAS	DESLANÓSIDO (CEDILANIDE®)
2 AMPOLAS	LIDOCAÍNA (XYLOCAÍNA® 2% S/ VASOCONSTRITOR)
10 AMPOLAS	ATROPINA 0,5mg (ATROPION® SIMILAR: HYTROPIN)
20 AMPOLAS	ADRENALINA (EPINEFRINA)
2 AMPOLAS	ETOMIDATO (HYPNOMIDATE®)
10 AMPOLAS	FENTANILA 10ml (FENTANIL®)
2 AMPOLAS	MIDAZOLAM 15mg (DORMONID® SIMILAR: DORMIRE, DORMIUM)

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2070
Visto	✓
	DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

POP CARRNHO DE EMERGÊNCIA

04 AMPOLAS	MIDAZOLAM 50mg (DORMONID® SIMILAR: DORMIRE, DORMIUM)
2 FRASCOS	SUCCINILCOLINA 500mg (QUELICIN®)

TABELA III

1ª GAVETA

QUANTIDADE	MEDICAMENTOS
5 AMPOLAS	ÁGUA DESTILADA 10ml
5 AMPOLAS	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%
10 AMPOLAS	GLICOSE 50%
5 AMPOLAS	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%
10 AMPOLAS	SORO FISIOLÓGICO 0,9%
5 AMPOLAS	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%
5 COMPRIM.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (AAS®)
8 COMPRIM.	CLOPIDOGREL
2 AMPOLA	DEXAMETASONA (DECADRON®, DECADRONAL®)
6 COMPRIM.	DINITRATO DE ISOSSORBIDA (ISORDIL® 10mg)
6 COMPRIM.	DINITRATO DE ISOSSORBIDA (ISORDIL® 5mg)
10 AMPOLAS	FUROSEMIDA (LASIX® SIMILAR: FUROSEM)
2 FRASCOS + DILUENTE	HIDROCORTISONA 100mg (FLEBOCORTID®, SOLU-CORTEF®)
2 FRASCOS + DILUENTE	HIDROCORTISONA 500mg (FLEBOCORTID®, SOLU-CORTEF®)
2 FRASCOS + DILUENTE	METILPREDNISOLONA (SOLU-MEDROL®, DEPO-MEDROL®, SIMILAR: PREDMETIL)
2 AMPOLAS	TERBUTALINA (BRICANYL®)
4 AMPOLAS	DILTIAZEM (BALCOR®, CARDIZEM®, SIMILAR: ANGIOLONG, DILTIPRESS)
4 AMPOLAS	DOBUTAMINA (DOBUTREX®)
8 AMPOLAS	DOPAMINA (REVIVAM® SIMILAR: REVIMINE)
2 AMPOLA	NITROPRUSSETO (NITROPRUS®, SIMILAR: NIPRIDE)
16 AMPOLAS	NORADRENALINA
2 FRASCO	TRIDIL
1 FRASCO	IPRATRÓPIO AEROSOL
1 FRASCO	SALBUTAMOL AEROSOL
4 AMPOLAS	METOPROLOL (LOPRESSOR®, SELOZOK® SIMILAR: SELOKEN)
2 AMPOLAS	BROMETO DE PANCURÔNIO (PAVULON®)



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	207
Visto	<input checked="" type="checkbox"/> DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP CARRNHO DE EMERGÊNCIA

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

(GELADEIRA)	
4 AMPOLAS	DIAZEPAM 10mg (VALIUM® SIMILAR:ANSILIVE, CALMOCITENO, DIENPAX, KIATRIUM, NOAN)
10 AMPOLAS	FENITOINA (HIDANTAL®, SIMILAR:EPELIN, UNIFENITOIN)
2 AMPOLAS	FLUMAZENIL (LANEXAT®, SIMILAR: FLUMAZIL)
2 AMPOLAS	NALOXONA (NARCAN®)
2 FRASCOS	PROPOFOL (DIPRIVAN®, SIMILAR: PROFOLEN)
(GELADEIRA)	
4 AMPOLAS	HALOPERIDOL (HALDOL®)
2 AMPOLAS	PROMETAZINA (FENERGAN®)

TABELA IV

2ª GAVETA

QUANTIDADE	MATERIAIS
4 UNIDADES	ABOCATH 16
4 UNIDADES	ABOCATH 18
4 UNIDADES	ABOCATH 20
4 UNIDADES	ABOCATH 22
10 UNIDADES	AGULHAS 30x10
10 UNIDADES	AGULHAS 30x7
2 UNIDADES	EXTENSÃO (POLIFIX)
1 UNIDADE	GARROTE DE LÁTEX
1 UNIDADE	MICROPORE
2 UNIDADES	SCALP 21
2 UNIDADES	SCALP 23
10 UNIDADES	SERINGA 10ml
10 UNIDADES	SERINGA 20ml
10 UNIDADES	SERINGA 5ml
5 UNIDADES	TORNEIRINHAS
5 UNIDADES	SERINGA DE GASOMETRIA
1 UNIDADE	ALMOTOLIA ÁLCOOL 70INPM

TABELA V

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15.297/19
Folha nº	203
POP (sigla do setor)	DLCA

POP CARRNHO DE EMERGÊNCIA	POP (sigla do setor)
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

3ª GAVETA

QUANTIDADE	MATERIAIS
2 UNIDADE	LÂMINA DE BISTURI nº15
2 UNIDADE	LÂMINA DE BISTURI nº23
30 UNIDADES	ELETRODOS
5 PACOTES	GAZES
2 UNIDADE	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA 6,0
2 UNIDADE	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA 7,0
2 UNIDADE	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA 7,5
2 UNIDADE	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA 8,0
2 UNIDADE	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA 8,5
5 UNIDADES	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 14
2 UNIDADES	SONDA GÁSTRICA Nº 18
2 UNIDADES	SONDA GÁSTRICA Nº 20
2 UNIDADES	SONDA GÁSTRICA Nº 22
2 UNIDADES	BOLSA COLETORA
1 UNIDADE	UMIDIFICADOR
2 UNIDADES	LÂMINA DE BISTURI Nº 15
2 UNIDADES	LÂMINA DE BISTURI Nº 23
2 UNIDADES	CÂNULA TRAQUEAL Nº 6
2 UNIDADES	CÂNULA TRAQUEAL Nº 8,5
1 CAIXA	LUVA DE PROCEDIMENTO M

TABELA VI

COMPARTIMENTO LATERAL

QUANTIDADE	MATERIAIS
3 UNIDADES	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO
3 UNIDADES	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSÍVEL
5 UNIDADES	EQUIPO MACROGOTAS

TABELA VII



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2073
POP (sigla do setor)	DLCA

POP (sigla do setor) - nº Pág.

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

POP CARRNHO DE EMERGÊNCIA

PRATELEIRA INFERIOR

QUANTIDADE	MEDICAMENTOS
1 UNIDADE	ÁGUA DESTILADA 250ml
2 UNIDADES	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 250ml
2 UNIDADES	MANITOL 20% - 250ml
2 UNIDADES	RINGER LACTATO - 500ml
2 UNIDADES	RINGER SIMPLES - 500ml
2 UNIDADE	SF 0,9% - 100ml
3 UNIDADES	SF 0,9% - 1000ml
2 UNIDADES	SF 0,9% - 250ml
4 UNIDADES	SF 0,9% - 500ml
2 UNIDADES	SG 5% - 250ml
2 UNIDADES	SG 5% - 500ml

TABELA VIII

BANDEJA DE ENTUBAÇÃO

QUANTIDADE	MATERIAIS
1	AMBU COMPLETO: MÁSCARA, RESERVATÓRIO E EXTENSÃO
2	AVENTAIS DESCARTÁVEIS
2	CABOS DE LARINGOSCOPIA COM LÂMINAS CURVAS E RETAS, MONTADOS E TESTADOS COM PILHAS
2	CÂNULA DE GUEDEL GRANDE
2	CÂNULA DE GUEDEL MÉDIA
2	CÂNULA DE GUEDEL PEQUENA
2	CÂNULAS TRAQUEAIS 6,0
2	CÂNULAS TRAQUEAIS 6,5
4	CÂNULAS TRAQUEAIS 7,0
4	CÂNULAS TRAQUEAIS 7,5
4	CÂNULAS TRAQUEAIS 8,0
4	CÂNULAS TRAQUEAIS 8,5
2	CÂNULAS TRAQUEAIS 9,0
4	CADARÇOS PRONTOS PARA USO
4	FIOS GUIAS
4PARES	LUVAS 7,0
4 PARES	LUVAS 7,5

hm

X

(Handwritten signature)



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2074
Visto	DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) – n.º Pág.º

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

POP CARRINHO DE EMERGÊNCIA

4 PARES	LUVAS 8,0
4 PARES	LUVAS 8,5
4	MÁSCARAS DESCARTÁVEIS
2	ÓCULOS DE PROTEÇÃO
2	PILHAS MÉDIAS EXCEDENTES
2	SERINGAS 20ml
1	XYLOCAÍNA GEL
1	XYLOCAÍNA SPRAY

4. PROCEDIMENTO:

Serão realizados três tipos de checagem:

I. Checagem após o Atendimento

- Deverá ser realizada sempre após o uso em qualquer situação. A reposição do carrinho deverá ser realizada via sistema físico ou sistema informatizado;
- Deverá ser realizada a saída dos materiais e/ou medicamentos no atendimento do paciente atendido;
 - A reposição dos mesmos deverá ser solicitada em nome do estoque.

II, Checagem Mensal

- Deve ser realizada pelo Farmacêutico e este deverá conferir a validade dos medicamentos, solicitando sua troca em caso de validade próxima.

III. Checagem diária

- O enfermeiro ou técnico de enfermagem escalado no período da manhã, ao chegar, no plantão, deverá testar o desfibrilador/cardioversor, imprimir a folha-teste, a qual será colocada no controle de checagem diária. Também deverá



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	205
Visto	DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão nº:

Data de Revisão:

POP CARRNHO DE EMERGÊNCIA

conferir os lacres dos carrinhos e compará-los com o nº da folha de checagem de pós-atendimento ou com a de checagem mensal.

5. ANEXOS:

ANEXO I

LISTA DE CHECAGEM PERIÓDICA MENSAL

ANO: _____

MÊS	DATA	Nº LACRE	NOME	RESPONSÁVEL
JANEIRO	___/___			
FEVEREIRO	___/___			
MARÇO	___/___			
ABRIL	___/___			
MAIO	___/___			
JUNHO	___/___			
JULHO	___/___			
AGOSTO	___/___			
SETEMBRO	___/___			
OUTUBRO	___/___			
NOVEMBRO	___/___			
DEZEMBRO	___/___			

ANEXO II



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP CARRNHO DE EMERGÊNCIA

Proc. nº	5297/19
Folha nº	2077
Viso	✓
nº Pág.:	DLCA

POP (sigla do setor):
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

Mês: _____ Ano: _____

Dia: / /

Dia: / /

6



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2078
Visto	
POP (sigla do setor) - nº Pág.	
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO

1. **OBJETIVO:** Gerenciar a retirada, devolução e controle dos medicamentos utilizados para anestesia do paciente.

2. **ABRANGÊNCIA:** Unidade assistencial do Centro Cirúrgico e Farmácia Satélite do Centro Cirúrgico.

3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Caixa psicobox, "folha-receita" etiquetada, e carimbo do médico.

4. **PROCEDIMENTO:**

O Anestesiista responsável pelo paciente deve ir à janela da farmácia do Centro Cirúrgico - C.C. solicitar a caixa de psicobox e medicamentos extras controlados que serão utilizados na cirurgia.

4.1 **Procedimento para Retirada, Devolução e Controle dos Medicamentos do Anestesiista**

- O funcionário da farmácia satélite do C.C deve entregar o psicobox completo com os medicamentos e anotar a quantidade dos medicamentos extras retirados na janela na "folha-receita";
- O circulante responsável pela sala deve identificar a folha receita com o número do aviso cirúrgico e colar a etiqueta do paciente;
- O anestesiista deve anotar o consumo de medicamentos na "folha receita" à medida que vai utilizando-os para anestesiá-lo e monitorar o paciente;
- O anestesiista deve pedir para o circulante responsável pela sala levar a "folha-receita" para a farmácia satélite do C.C., toda vez que precisar de medicamento controlado extra;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/10
Folha nº	2079
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
DLCA	<input checked="" type="checkbox"/>

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO

POP (sigla do setor) = nº Pág.	
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

- O funcionário da farmácia satélite do C.C. deve anotar a quantidade dispensada nesta "folha receita";
- O anestesista deve devolver a caixa do psicobox, no final da cirurgia, com os medicamentos que não foram utilizados e a "folha-receita" preenchida com o consumo intra-operatório de medicamentos controlados, etiqueta do paciente, e com **assinatura e carimbo do anestesista responsável**;
- Entregar ao funcionário da Farmácia do C.C.;
- O funcionário da Farmácia do C.C. deve receber a devolução do psicobox e dos medicamentos extras, retirados na janela, e fazer a conferência com a "folha receita";
- Encontrando divergências no preenchimento da "folha receita" com os medicamentos devolvidos, estes, devem retornar para o anestesista solicitante, com uma notificação da não conformidade, para devidas providências;
- Estando tudo correto o funcionário da Farmácia do C.C. deve repor a caixa do psicobox, preencher e assinar a folha, colocar uma nova ficha na caixa e fechar. Guardar os medicamentos extras devolvidos que foram retirados na janela.
- O funcionário da farmácia deve colocar a "folha receita" dentro da caixa identificada "receitas para efetuar a baixa no manual ou via sistema". Após toda checagem e montagem dos kits, um funcionário da farmácia realiza a saída via impresso ou controle no sistema informatizado, pelo número do aviso cirúrgico, conforme sequência abaixo:

5. CONTINGÊNCIA:

- A falta de medicamentos deve ser comunicada pela farmacêutica responsável pela seleção e programação de estoque para a farmacêutica da Farmácia Satélite do C.C.com antecedência.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15257/19
Folha nº	2080
Visto do setor	✓
n.º Pág.	
DLC	

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO	POP (sigla do setor) – n.º Pág. ✓
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

- A farmacêutica da Farmácia Satélite do C.C. deve comunicar com antecedência a enfermeira e a equipe médica responsável pelo C.C. para as devidas providências.

6. OBSERVAÇÕES:

- Os medicamentos que podem ser reutilizados em outras cirurgias, desde que tenha sido feita a técnica correta de assepsia, devem retornar as caixas com data de abertura do frasco.
- A baixa de medicamentos será efetuada pelo funcionário da farmácia a fim de controlar o estoque e fechar o custo **por paciente**, para tanto, é necessário à retirada e devolução do psicobox e medicamentos avulsos solicitados, não podendo permanecer na sala para a próxima cirurgia.

7. ANEXOS:

ANEXO I: FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADE;

ANEXO II: "FOLHA-RECEITA MÉDICA"



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2087
Viso	DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

ANEXO I

FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADE

Data: ____/____/____
COMUNICAÇÃO INTERNA
DE:
PARA:
OCORRÊNCIA DE NÃO CONFORMIDADE:
Ausência de receita
Receita incompleta / falta de medicamentos
Falta de dados do paciente / médico
Item devolvido erroneamente
Item solicitado avulso na janela/ não prescrito e não devolvido
Item utilizado do psicobox e não prescrito
AÇÃO CORRETIVA
Devolução total para o anestesista a fim de realizar as devidas marcações /correções:
_____ Funcionário da farmácia responsável pela checagem
Data: ____/____/____

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15.2.97/19
Folha nº	2083
Visão	DLCA

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO	POP (sigla do setor)
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

ANEXO II

“FOLHA-RECEITA MÉDICA”

Médico Solicitante
 Etiqueta do paciente

Nome: _____ CRM: _____

Assinatura e carimbo: _____

Sala cirúrgica: _____ Data: ___/___/___

Unidade	MEDICAMENTOS do PSICOBOX	Qtt no box	Qtt utilizada em ml/am p
Amp	ALFENTANILA 0.5MG/ML SOL. INJ. 5ML	3	
Amp	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	1	
fr-amp	FENTANILA 0.05MG/ML SOL. INJ. 10ML	2	
Fr	ISOELURANO 100ML SOL. INALATORIA	1	
Amp	MIDAZOLAM 15MG - 5MG/ML SOL. INJ. 3ML	1	
Fr-amp	REMIFENTANILA 2MG PO P/ SOL. INJ.	2	
Amp	SUFENTANILA 50MCG/ML SOL. INJ. 1ML	2	
Amp	SUFENTANILA 50MCG/ML SOL. INJ. 5ML	1	
Amp	TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJ. 2ML	2	
Unidade	MEDICAMENTOS EXTRA (geladeira/janela)	Qtt dispensada	Qtt utilizada
Amp	ATRACURIO 10MG/ML SOL. INJ. 2.5ML		
Amp	ATRACURIO 10MG/ML SOL. INJ. 5ML		
Fr-amp	CEFAZOLINA 1G PO P/ SOL. INJ.		
Amp	CISATRACURIO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML		
Amp	CISATRACURIO 2MG/ML SOL. INJ. 5ML		
Amp	PROPOFOL 10MG/ML EMULSAO INJ. 20ML		
Ini	PROPOFOL PFS 1% (10MG/ML) EMULSAO INJ. 50ML		
Ini	PROPOFOL PFS 2% (20MG/ML) EMULSAO INJ. 50ML		
Fr-amp	ROCURONIO BROMETO 10MG/ML SOL. INJ. 5ML		
Fr-	VECURONIO BROMETO 4MG PO P/ SOL. INJ.		
Unidade	MEDICAMENTOS EXTRA (janela)	Qtt dispensada	Qtt

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº 15297/19
 Folha nº 2083
 Visto DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) _____

Data de Emissão: _____

Revisão nº: _____

Data de Revisão: _____

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO

Fr-ampo	BEXTRA (PARECOXIB)		
Fr-ampo	BRIDION (SUGAMADEX 100MG/ML)		
Fr-ampo	ONICIT (PALONOSETRONA. CLOR. 50MG/ML)		

Unidade	MEDICAMENTOS CONTROLADOS EXTRA do psicobox	Qtd dispensada	Qtt utiliza da em ml/amp
fr-Ampo	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL. INJ. 2ML		
Ampo	DIAZEPAM 10MG/2ML		
Ampo	DROPERIDOL 2.5MG/ML SOL. INJ. 1ML		
Ampo	FENITOINA 250MG SOL. INJ. 5ML		
Ampo	FLUMAZENIL 0.1MG/ML SOL. INJ. 5ML		
Ampo	HALOPERIDOL 5MG/ML		
fr-ampo	KETAMINA 5MG/ML SOL. INJ. 10ML		
Ampo	MIDAZOLAM 50MG - 5MG/ML SOL. INJ. 10ML		
Ampo	MOREINA 0.1MG/ML SOL. INJ. 1ML		
Ampo	MOREINA 10MG/ML SOL. INJ. 1ML		
Ampo	NALOXONA 0.4MG/ML SOL. INJ. 1ML		
Ampo	NALBUEINA CLORIDRATO 10MG/ML SOL. INJ. 2ML		
Ampo	PETIDINA 50MG/ML SOL. INJ. 2ML		
Ampo	SUFENTANILA 5MCG/ML SOL. INJ. 2ML		
Ampo	TIOPENTAL 500MG		

MONTADO POR: _____

REPOSTO POR: _____

DATA: _____

DATA: _____

Médico Solicitante
 Etiqueta do paciente

Nome: _____ CRM: _____

Assinatura e carimbo: _____

Sala cirúrgica: _____ Data: ___/___/___

Unidade	MEDICAMENTOS CONTROLADOS OFTALMO	Qtd dispen	Qtt utiliz
---------	----------------------------------	------------	------------

[Handwritten signatures and initials]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº 15297/19
 Folha nº 2084
 Visto ✓ DL



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

Fr	CICLOPENTOLATO 1% SOL. OFT. 5ML FRAS		
Fr	COLIRIO TETRACAINA 1% E FENILEFRINA 0,1% (anestésico) 10ML		
Fr	PROXIMETACAINA 0,5% SOL. OFT. 5ML FRAS (anestésico) 5ML		

Unidade	ANTIBIÓTICOS - CONTROLADOS	Qtd dispens	Qtt utiliz
Amp	AMICACINA 250MG/ML SOL. INJ. 2ML		
fr-amp	AMOXICILINA+ CLAVULANATO K (1000MG+200MG) INJ.		
fr-amp	AMPICILINA 1G PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	AMPICILINA+ SULBACTAM (2G+1G) PO P/ S. INJ.		
fr-amp	BENZILPENICILINA PROC+ POTAS (300.000UI+100.000UI)		
BISN	BETAMETASONA+ GENTAMICINA (0,5+1MG)/G CREME 30G		
fr-amp	CEFALOTINA 1G PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	CEFEPIMA 1G PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	CEFOXITINA 1G PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	CEFTAZIDIMA 1G PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	CEFTRIAXONA 1G PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	CEFUROXIMA 750MG PO P/ SOL. INJ.		
Sis fech	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL. INJ. 100ML		
Amp	CLINDAMICINA 150MG/ML SOL. INJ. 4ML		
BISN	COLAGENASE+ CLORANFENICOL (0,6UI+0,01G)/G		
Sis fech	FLUCONAZOL 2MG/ML SOL. INJ. 100ML		
Amp	GENTAMICINA 40MG/ML SOL. INJ. 2ML		
fr-amp	IMIPENEM+ CILASTATINA (500+500MG) PO P/ SOL. INJ.		

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº **15297/19**
 Folha nº **2085**
 Visto **4** DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) - n.º pag.
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP – CONTROLE DE PSICOBOX NO CENTRO CIRÚRGICO

Sis fech	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL. INJ. 100ML		
fr-amp	MEROPENEM 1.000MG PO P/ SOL. INJ.		
BISN	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL 50G		
Sis fech	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. 100ML		
BISN	NEOMICINA+ BACITRACINA (5MG+250UI)/G POMADA 10G		
BISN	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL		
fr-amp	OXACILINA 500MG PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	PIPERACILINA+ TAZOBACTAM (2G+250MG) PO P/ SOL. INJ.		
fr-amp	VANCOMICINA 500MG PO P/ SOL. INJ.		

Circulante responsável por pegar medicação extra:



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2086
Visto	DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) - n.º Pág.
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP – CONTROLE DE TEMPERATURA DO AMBIENTE FARMACÊUTICO

1. **OBJETIVO:** Padronizar o controle de temperatura.
2. **ABRANGÊNCIA:** Farmacêutico, Técnico de Farmácia, Auxiliar de farmácia.
3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Material de Escritório, Recursos humanos, Impresso de Controle de Temperatura, Termômetro Digital.

4. PROCEDIMENTO:

4.1 Procedimentos para Aferir a Temperatura

1. Os mapas se encontram próximo a cada ponto do termômetro. Devem ser trocados no último dia do mês;
2. A medida da temperatura deve ser realizada três vezes ao dia e o resultado deve ser anotado e assinado por quem fez a leitura no mapa respectivo de cada termômetro;
3. No último dia do mês o mapa deve ser retirado, entregue para o supervisor da farmácia que fará seu devido arquivo e substituído por um novo;
4. O controle da temperatura fica sob a responsabilidade do funcionário escalado para tal procedimento, o qual deverá fazer o controle em todos os pontos onde se encontram os termômetros;
5. Fica sob a responsabilidade do farmacêutico de plantão, verificar se o funcionário escalado para realizar o controle da temperatura realizou este procedimento;
6. Ao pegar o termômetro digital, anotar a temperatura atual do ambiente, apertar uma vez o primeiro botão da direita (MAX/MIN) para marcar a temperatura máxima, apertar novamente o primeiro botão da direita (MAX/MIN) para marcar a temperatura mínima e depois apertar o botão RESET para zerar e voltar a marcar a temperatura.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2087
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP – CONTROLE DE TEMPERATURA DO AMBIENTE FARMACÊUTICO	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

5. OBSERVAÇÕES:

A temperatura interna (IN) é a do ambiente onde está o instrumento. Essa temperatura é medida através de um sensor embutido no instrumento e é mostrado no visor superior. A temperatura externa (OUT) é detectada através do sensor instalado no final do cabo do instrumento e é mostrada no visor inferior.

6. RESULTADOS ESPERADOS

Eficácia no sistema de controle de temperatura.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2088
POP (sigla do setor) - nº pag.:	Victo
Data de Emissão:	DLC

POP - CONTROLE DE TEMPERATURA DE MEDICAMENTOS	Revisão nº:
	Data de Revisão:

1. OBJETIVO: Eficácia no controle de temperatura para assegurar a integridade dos medicamentos e/ou correlatos dispensados conforme legislação vigente.

2. ABRANGÊNCIA: Técnicos de Farmácia e Farmacêuticos.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Termômetro;
- Planilha de registro de controle de temperatura (**ANEXO I**);
- Ar-condicionado;
- Refrigerador.

4. PROCEDIMENTO:

Verificar no termômetro, localizado na parte superior do refrigerador, a Temperatura (°C) e registrar na planilha de registro de controle de temperatura, sendo a sequência:

- Ler a temperatura atual – Ambiente Externo (OUT) e Interno do refrigerador (IN) e registrar na planilha;
- Apertar uma vez o botão MAX/MIN, para mostrar a temperatura máxima (OUT e IN) e registrar na planilha;
- Apertar novamente o botão MAX/MIN, para mostrar a temperatura mínima (OUT e IN) e registrar na planilha;
- Apertar o botão RESET, para apagar todos os dados registrados;
- Escrever o nome de que realizou a leitura.

5. CONTINGÊNCIA:

- Todos os medicamentos e/ou correlatos devem ser mantidos na seguinte faixa de temperatura: Refrigerador (2°C a 8°C) e Ambiente externo (15°C a



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2089
POP (sigla do setor)	DLCA
Visão	✓

POP – CONTROLE DE TEMPERATURA DE MEDICAMENTOS

POP (sigla do setor)	DLCA
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

25°C). Sendo assim, na hora da leitura da temperatura o funcionário deve se atentar se a temperatura registrada está dentro da faixa de normalidade, caso não esteja, ajustará o termostato do refrigerador e/ou o controle do ar-condicionado, até que a temperatura ideal seja atingida.

6. OBSERVAÇÕES:

- A verificação de temperatura deverá ser realizada três vezes ao dia nos seguintes horários: 00h, 07h e 16h.
- A planilha de registro de temperatura deve ser retirada no último dia do mês e entregue para o farmacêutico responsável arquivar, e deverá ser substituída por uma nova.
- As planilhas de registro de controle de temperatura serão arquivadas na farmácia por um período de dois anos, no caso de serem requisitados em eventual fiscalização do Conselho regional de Farmácia e/ou Vigilância Sanitária.

7. ANEXOS:

ANEXO I – Planilha de registro de Controle de Temperatura

Control de Temperatura de Controle de Temperatura (e) - Formulário Padrão																		
DI	Horário	Atual		Máxima		Mínima		Funcionário	DI	Horário	Geladeira	Ambiente	Geladeira	Ambiente	Geladeira	Ambiente	Funcionário	
		Fa	te	Fa	te	Fa	te											Fa
1	00:00								16	00:00								
	07:00									07:00								
	16:00									16:00								
2	00:00								17	00:00								
	07:00									07:00								
	16:00									16:00								
3	00:00								18	00:00								
	07:00									07:00								
	16:00									16:00								
4	00:00								19	00:00								
	07:00									07:00								
	16:00									16:00								

X



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2091
POP (sigla do setor) - nº Pág.	✓
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

POP – DISPENSAÇÃO DE CURATIVOS	
--------------------------------	--

1. **OBJETIVO:** Padronizar a dispensação de Curativos.
2. **ABRANGÊNCIA:** Farmacêutico, Técnico de Farmácia, Auxiliar de farmácia.
3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Computador, Material de Escritório, Recursos humanos, Recursos materiais, Infra-estrutura.
4. **PROCEDIMENTO:**
 1. **Dispensação de Curativos**
 - Os curativos são prescritos pelas enfermeiras das unidades de internação/ambulatório em receituário branco próprio da instituição no primeiro dia de tratamento e enviado à Comissão de Curativos a ser instituída;
 - Esse receituário é validado pela comissão designando a duração do tratamento e a quantidade a ser dispensada/dia. A validade será de 7 (Sete) dias a partir da data prescrita quando não especificado o tempo de uso. Caso esteja vencida, a farmácia deverá solicitar uma nova receita;
 - Após a validação desse receituário, deve ser gerada uma solicitação normal pela enfermagem em nome do paciente de forma on-line. (Se necessário, no primeiro dia, fará um pedido no urgente em nome do paciente para iniciar o tratamento);
 - A Enfermagem deverá encaminhar o receituário do paciente à farmácia para que seja feito seu correto arquivamento para o controle da dispensação;
 - Esse arquivo está localizado na parte superior dos bins de pedidos das enfermarias em uma pasta preta identificada;
 - A solicitação do curativo será separada no horário das cestas das respectivas enfermarias, mediante confirmação e controle do receituário entregue, observando a validade do mesmo;
 - A solicitação processada no "urgente" deve ser retirada na janela. O funcionário da farmácia receberá o pedido observando: receita, validade e quantidade.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2092
Visto	✓ DLCA



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP – DISPENSAÇÃO DE CURATIVOS	POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
	Data de Emissão:
	Revisão n.º:
	Data de Revisão:

(Guardar o receituário branco na pasta de controles). Depois da conferência, separar o curativo, acondicionar no invólucro plástico e entregar ao solicitante;

- As receitas vencidas devem ser retiradas da pasta e descartadas no lixo.

II. Lista de medicamentos denominados de curativos com controle da comissão

- Alginato de cálcio gel 25g;
- Alginato de cálcio gel 85g;
- Alginato de cálcio placa;
- Cavilon;
- Betaína+polihexanida protetor;
- Betaína+ polihexanida gel;
- Carboximetilcelulose 100% + Prata iônica;
- Carboximetilcelulose 100% placa;
- Hidrocolóide ;
- Filme de poliuretano medindo 6 cm x 7 cm;
- Filme de poliuretano medindo 10 cm x 25 cm;
- Carvão ativado de prata impregnado com 25ug/cm2;
- Hidrogel para curativos sem alginato de cálcio.

5. RESULTADOS ESPERADOS

Eficácia no sistema de dispensação de curativos.

(Handwritten signatures and initials)



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	1529711
Folha nº	2093
POP (sigla do setor)	Misc
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP – DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS PSICOFARMÁCOS	POP (sigla do setor)	Misc
	Data de Emissão:	
	Revisão nº:	
	Data de Revisão:	

1. **OBJETIVO:** Padronizar a dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial pela Portaria 344/98 MS/ ANVISA.
2. **ABRANGÊNCIA:** Farmacêutico, Técnico de Farmácia, Auxiliar de Escritório, Auxiliar Administrativo.
3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Solicitação impressa, saco plástico, lacrador, fita lacre, etiqueta, medicamentos, cestas e bins, caneta.
4. **PROCEDIMENTO:**
 - I. **Estoque de entorpecentes e psicotrópicos**
 - Os entorpecentes e psicotrópicos ficam alocados em sala específica, exclusiva, com grade de ferro;
 - Os entorpecentes e psicotrópicos do estoque aberto são guardados em armários, separados dos outros medicamentos em quantidade suficiente para 24 (vinte e quatro) horas. A reposição destes é realizada diariamente pelo farmacêutico na reposição;
 - Esses medicamentos, no estoque fechado, ficam armazenados em armário de aço, fechado com chave em caixas primárias, lacradas com identificação de lote, validade, quantidade e descrição sobre os armários, sendo dispensados primeiros aqueles com vencimentos mais próximos.
 - II. **Dispensação de Medicamentos Portaria 344/98**
 - Pegar a solicitação impressa e fazer já triagem, no local específico;
 - Ler atentamente o que está sendo pedido na solicitação;
 - Dirigir-se a bancada de preparação;
 - Retirar os produtos dos bins de acordo com a ordem sequencial da solicitação e na quantidade referida;



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br

Proc. nº	15297/1
Folha nº	2099
Visto	✓ DLC



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

POP – DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS PSICOFARMÁCIOS

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:

Data de Emissão:

Revisão n.º:

Data de Revisão:

- Circular com a caneta os itens na solicitação, conforme estão sendo separados;
- Continuar separando os produtos na sequência;
- O técnico de farmácia/farmacêutico irá separar e realizará a baixa no livro controle, irá embalar dentro de saco plástico, identificar com etiqueta e a solicitação deverá ser encaminhada para conferência na enfermaria;
- Os Medicamentos Oseltamivir para "gripe H1N1" deverão ser dispensados na quantidade solicitada pela prescrição via. Pacientes Ambulatoriais provenientes de demais municípios da DIR Regional: O Medicamento Oseltamivir, deverá ser dispensado na quantidade solicitada, mediante ao receituário específico padronizado pelo ministério da saúde, que o paciente irá apresentar.
- Pacientes Ambulatoriais provenientes de demais municípios: O Medicamento Oseltamivir, deverá ser dispensado na quantidade solicitada, mediante ao receituário específico padronizado pelo ministério da saúde, que o paciente irá apresentar.

III. Escrituração de entorpecentes e psicotrópicos

- O Serviço de Saúde XXX possui o "livro" na qual são obtidas todas as informações de rastreabilidade desses medicamentos;
- O livro eletrônico de Psicotrópicos e Entorpecentes é dividido por "LISTAS", conforme a Portaria 344/98 – ANVISA;
- As receitas e prescrições, que têm valor de receita médica, são arquivadas por dois anos, conforme recomendação da Portaria, na sala de arquivo desta seção;
- O mapa de medicamentos contendo a substância Oseltamivir é encaminhado mensalmente à vigilância sanitária local;
- Os medicamentos padronizados no Serviço de Saúde XXX encontram se no Guia Farmacoterapêutico desta instituição.

5. RESULTADOS ESPERADOS

✓

[Handwritten Signature]

920



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº 15297/19
Folha nº 2095
DLC: ✓

POP – DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS PSICOFARMÁCOS	POP (sigla do setor) – nº Pág.: ✓
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

Eficácia no sistema de liberação de pedidos urgentes a todas as Unidades Assistenciais que emitem pedidos de medicamento por meio físico ou sistema.

[Handwritten signature]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana

São Paulo/SP - CEP: 02033-000

e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/1
Folha nº	2096
Visto	DLCA

POP – LIBERAÇÃO DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS	POP (sigla do setor)
	Data de Emissão:
	Revisão nº:
	Data de Revisão:

1. **OBJETIVO:** Padronizar os procedimentos de liberação de pedidos de medicamentos por turno.
2. **ABRANGÊNCIA:** Farmacêutico, Técnico de Farmácia, Auxiliar de farmácia.
3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Computador, Material de escritório, Recursos humanos, Recursos materiais e Infra-estrutura.
4. **PROCEDIMENTO:**
 - 1.1. **Liberação de pedidos médicos**
 - A liberação de pedidos é realizada em dois turnos. Cada Unidade Assistencial é atendida no seu respectivo horário a ser definido;
 - À medida que os prescritores vão passando nos leitos dos pacientes, estes vão gerar uma prescrição com toda medicação necessária do paciente. A prescrição irá sair na impressora da farmácia em dois turnos, o farmacêutico do turno irá recolher essas prescrições e as colocará em seus respectivos bins;
 - Será feita a triagem dessas prescrições pela equipe de técnico de farmácia e após a conferência, as prescrições de cada Unidade Assistencial será separadas;
 - Após a separação da medicação, essa prescrição será liberada para a respectiva Unidade Assistencial.
 - 1.2. **Liberação de pedidos**
 1. A equipe de enfermagem deverá estar sempre atenta aos medicamentos de uso coletivo que são utilizados em sua Unidade Assistencial para que não faltem;
 2. A equipe de enfermagem fará uma solicitação para a farmácia de todos os medicamentos de uso coletivo que serão necessários para atender a demanda da enfermaria, essa solicitação será feita como "normal".
 3. A solicitação sairá da farmácia; durante a triagem o técnico, irá confirmar se todos os medicamentos solicitados à solicitação vão ser atendidos, a qual será enviada no próximo horário de saída da cesta.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
São Paulo/SP - CEP: 02033-000
e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº 15297/1
Folha nº 2097
DLC

POP – LIBERAÇÃO DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS

POP (sigla do setor) – n.º Pág.:
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

1.3. Triagem Prescrições

- Imprimir os censos.
- O técnico de farmácia pegará nos bins as solicitações das Unidades de Internação;
- Verificar o nome do paciente na solicitação e grifar no censo para facilitar a identificação das duplicidades;
- Solicitações de um mesmo paciente, verificar se estão prescritas as mesmas medicações em solicitações diferentes. Se forem medicações diferentes, atender todas as solicitações do mesmo paciente. Se forem medicações iguais, atender a solicitação da prescrição mais recente e cancelar a outra solicitação como duplicidade. Se tiver medicações diferentes e iguais em duas solicitações diferentes, cortar da solicitação mais antiga o medicamento que está em duplicidade e atender os demais medicamentos;
- As medicações que o médico coloca na observação "SE DOR, SE FEBRE, SE NÁUSEA, SE VÔMITO, SE ÊMESE, etc", cortar da solicitação a medicação e os materiais cadastrados em seu kit.
- Quando a observação for "Fazer de horário, exceto se temperatura < que" o técnico de farmácia e farmacêutico não deve cortar a medicação da solicitação";
- GLICOSE 50% ampola 10 ml, quando o médico prescreve "SE HGT < que 70", atender somente a metade da quantidade solicitada;
- Alguns antibióticos injetáveis como: LEVOFLOXACINO, CIPROFLOXACINO, METRONIDAZOL, LINEZOLIDA, IMPENEM, MEROPENEM, FLUCONAZOL, já estão prontos para uso, ou seja, não precisam ser diluídos. Se o médico prescrever soro para diluição desses medicamentos, o farmacêutico deverá cortar esses soros para evitar devolução;
- Após feita a triagem, as solicitações são liberadas para serem separadas.

(Handwritten signatures and initials)



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br

P. M. B. P.	
Proc. nº	1
Folha nº	2098
Visto	✓
	DLC:



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

POP (sigla do setor) – nº Pág.:
Data de Emissão:
Revisão nº:
Data de Revisão:

POP – LIBERAÇÃO DE PEDIDOS URGENTES

1. **OBJETIVO:** Padronizar os procedimentos de liberação de pedidos de medicamentos urgentes.
2. **ABRANGÊNCIA:** Farmacêutico, Técnico de Farmácia, Auxiliar de escritório, Auxiliar administrativo.
3. **MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:** Computador, Material de escritório, Recursos humanos, Recursos materiais e Infra-estrutura.
4. **PROCEDIMENTO:**
 - I. **Liberação de Pedidos Urgentes (agora)**
 - Quando for necessária uma medicação na urgência, o médico irá fazer uma prescrição on-line como agora;
 - O prescritor deverá prescrever a medicação desejada e colocar a frequência "agora", esta prescrição deverá ser encaminhada para a farmácia;
 - Na internação o prescritor deverá observar o horário de entrega dos das cestas de medicamentos para as enfermarias, para que não faltem os medicamentos;
 - Em uma Unidade de Internação que o paciente internou às 14 horas da tarde e o horário de entrega dos medicamentos foi 12 horas, neste caso o paciente vai ter medicação entregue para ele só a 00 horas, mas o paciente vai precisar de uma dose do antibiótico as 17 horas o médico ao prescrever colocará da seguinte forma: Vancomicina 500mg agora e vancomicina administrar as 17 horas. Estas observações deveram estar bem claras para a enfermagem não administrar dose errada;
 - A enfermagem poderá liberar pedidos urgentes quando na prescrição médica houver medicamentos a solicitar por paciente ou medicamentos de uso coletivo;
 - A prescrição médica será entregue a equipe de enfermagem para que venham até a farmácia buscar essa medicação.



Instituto Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: projeto@medelife.org.br



Instituto Social Med Life

Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 - Santana
 São Paulo/SP - CEP: 02033-000
 e-mail: contato@medelife.org.br

Proc. nº	15297/19
Folha nº	2099
POP (sigla do setor)	DLC

POP – LIBERAÇÃO DE PEDIDOS URGENTES

POP (sigla do setor)	1º Pág.:
Data de Emissão:	
Revisão nº:	
Data de Revisão:	

II. Checar liberação da prescrição do médico e situação do pedido

- Verificar qual das solicitações é a solicitação agora.
- Verificar a situação do pedido, se ele está pedido, confirmado ou parcialmente atendido
- Separar a medicação
- Gerar a etiqueta
- Dispensar a medicação para o funcionário da enfermaria que veio até a farmácia.
- Se estiver parcialmente atendido: verificar qual medicação não foi atendida e perguntar para o funcionário da enfermagem se ele vai precisar daquela medicação, se sim, realizar o atendimento
- Se estiver confirmado: significa que a medicação já foi dispensada.

II. Recebimento de Solicitações Agora de Medicamentos de uso Coletivo

- Se houver realmente a necessidade da medicação com urgência, a equipe da enfermagem gerará uma solicitação urgente para a farmácia como setor e irão vir até a farmácia com a solicitação impressa;
- O funcionário da farmácia que estiver atendendo a janela, irá pegar a solicitação que a enfermagem trouxe, irá conferir se aquelas medicações irá separar a medicação, realizará a baixa e dispensará a medicação (Observação: urgente é somente o que será utilizado naquele momento, isso significa que essa solicitação não deverá ser feita com muitos itens).

III. Recebimento de Solicitações de Medicamentos a Solicitar por Paciente

- Quando o médico prescritor prescreve alguma medicação que foi cadastrada como Medicamento a Solicitar por Paciente, este não sairá na solicitação da farmácia, devendo a enfermagem fazer essa solicitação no nome do paciente, vinculando à prescrição, como urgente. Ex: pomadas com antibióticos, medicamentos controlados (frascos);