



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT **029** CHECK LIST DAS SALAS DE EXAMES PARA MANOMETRIA
ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL



POP SEDT **029** - PÁG.: **1/6** EMISSÃO: **04/04/2017** REVISÃO Nº **02** : **30/06/2020**

1. OBJETIVO:

Preparar a sala de exame, para a recepção dos pacientes e realização de procedimentos endoscópicos.

2. **ABRANGÊNCIA:** Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem do Serviço de Endoscopia.

3. MATERIAL E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

3.1. Mobiliários e Materiais Comuns a Todas as Salas: Maca disponível e arrumada, mesa auxiliar, escadinha, tesoura de sala, sabão líquido no dispenser, papel toalha, 1 lixo branco e 1 lixo preto; 1 rolo de micropore, hamper, suporte de álcool gel, caixa de material perfuro cortante, folha de planejamento do estudo da manometria.

4. PROCEDIMENTOS:

4.1. Preparo da Maca

4.1.1. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);

4.1.2. Receber a comunicação dos exames marcados para cada sala, especificamente os de Manometria Esofágica ou Anorretal;

4.1.3. Verificar se a maca está limpa e higienizada pela limpadora, conferindo a etiqueta de higienização.

4.2. Checagem da Iluminação

4.2.1. Acionar o interruptor de iluminação geral do leito disponibilizada no teto;

4.2.2. Aferir a iluminação da luminária específica do leito;



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT **029** CHECK LIST DAS SALAS DE EXAMES PARA MANOMETRIA
ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL



POP SEDT **029** - PÁG.: **2/6** EMISSÃO: **04/04/2017** REVISÃO Nº **02** : **30/06/2020**

4.3. Checagem dos Demais Equipamentos

- 4.3.1. Posicionar a escadinha de leito na lateral direita da cama;
- 4.3.2. Manter o lixo comum em frente ao leito;
- 4.3.3. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
- 4.3.4. Verificar se o dispensador de álcool gel esta funcionando e abastecido;
- 4.3.5. Liberar a sala para a realização do exame.

4.4. Equipamentos

- 4.4.1. Verificar a voltagem do Equipamento de Manometria;
- 4.4.2. Ligar o equipamento de Manometria;
- 4.4.3. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
- 4.4.4. Colocar água destilada no tanque do aparelho até a marca;
- 4.4.5. Ligar o aparelho e esperar o término da pressão;
- 4.4.6. Observar se as 8 torneiras estão abertas;
- 4.4.7. Colocar a sonda de manometria nos canais respectivos;
- 4.4.8. Calibrar a parte inferior do aparelho;
- 4.4.9. Calibrar a parte superior do aparelho;
- 4.4.10. Desconectar a sonda do aparelho;
- 4.4.11. Deixar a sala adequada para o início do exame;
- 4.4.12. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos).



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT **029** CHECK LIST DAS SALAS DE EXAMES PARA MANOMETRIA
ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL



POP SEDT **029** - PÁG.: **3/6** EMISSÃO: **04/04/2017** REVISÃO Nº **02** : **30/06/2020**

4.5. Equipamentos, Medicamentos, Instrumentais e Materiais

SALA PARA DE TÓRAX E PNEUMO	
EQUIPAMENTO	Aparelho de manometria montado e calibrado;
KIT DO EXAME CONTENDO:	1 seringa de 20 ml
	1 frasco de água destilada de 500ml;
	1 bisnaga xilocaína geleia;
	1 Sonda de manometria esofágica de 8 canais;
	Copo descartável;
	Kit de roupa (1 calça e 2 camisolas);
	1 frasco de gel condutor
	1 seringa de 60ml
	1 sonda de manometria anorretal
	1 luva estéril (qualquer tamanho)

5. CONTINGÊNCIA:

5.1. A checagem completa de todos os itens acima citados é condição básica para a segurança do paciente durante o período de realização dos exames. Deve ser cumprida a rigor.

5.2. A Sala de Exames somente deve ser liberada após a checagem completa de todos os itens acima citados.

6. OBSERVAÇÕES:

6.1. A sala de exame deve ser liberada após a checagem completa de todos os itens acima citados;

6.2. Manter abastecido a unidade com dispensação de clorohexedina, álcool gel, papel toalha;

6.3. Manter os setores de uso comum organizados.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT **029** CHECK LIST DAS SALAS DE EXAMES PARA MANOMETRIA
ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL



POP SEDT **029** - PÁG.: **4/6** EMISSÃO: **04/04/2017** REVISÃO Nº **02** : **30/06/2020**

7. AUTORES E REVISORES

7.1. Autores / Colaboradores – Tatiane Santa Rosa Diniz, Cassio Vieira de Oliveira, Fernanda Cristina Basques, Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe, Nilza Martins Ravazoli Brito.

7.2. Revisores – Tatiane Santa Rosa Diniz e Fernanda Cristina Basques.

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Hendricks H. Planejamento e Organização do Serviço de Enfermagem. Manual de Normas e Rotinas. Apostila. São Paulo. CEDAS. Centro Universitário São Camilo. 1998. 87p.

- FELIPPE MJDB, Novelli SA e GARCIA LM. MB. Manual de Procedimentos Operacionais Padrão da Unidade de Endoscopia. Hospital Estadual Bauru. 2007. R 02, 96p.

- GUERRERO GP, BECCARIA ML, TREVIZAN MA. Procedimento Operacional Padrão: Utilização na Assistência de Enfermagem em Serviços Hospitalares. Rev.Latino-am. Enfermagem, Ribeirão Preto, v.16, n.6, p.966-972, 2008.



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO
 SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA
 E TERAPÊUTICA**

POP SEDT **029** CHECK LIST DAS SALAS DE EXAMES PARA MANOMETRIA
 ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL



POP SEDT **029** - PÁG.: **5/6** EMISSÃO: **04/04/2017** REVISÃO Nº **02** : **30/06/2020**

9. ANEXO: Check List da Sala para Liberação de Exames de Endoscopia

HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU CHECK LIST DA SALA PARA LIBERAÇÃO DE EXAMES DE ENDOSCOPIA	
Sala: _____ Data: ____/____/____	Exames: _____ Hora: ____:____

EQUIPAMENTO A CHECAR	SIM	NÃO	EQUIPAMENTO A CHECAR	SIM	NÃO
Endoscópio e Acessórios					
Monitor na Rede Elétrica					
			Lençóis: Travesseiro, Cobertor		
Cabo PA no Aparelho			Iluminação		
Oxímetro no Aparelho					
Fluxômetro Ar Comprimido			Rede de Gases e protegê-las		
Fluxômetro O2			Suporte de Soro		
EQUIPAMENTO A CHECAR	SIM	NÃO	Obs.: _____		
Escadinha			_____		
Lixeira			FUNCIONÁRIO	ASSINATURA	
Dispensador de Álcool Gel					
Funcionamento das Tomadas			ENFERMEIRO	ASSINATURA	

GERÊNCIA DE ENFERMAGEM - NÚCLEO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT **029** CHECK LIST DAS SALAS DE EXAMES PARA MANOMETRIA
ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL



POP SEDT **029** - PÁG.: **6/6** EMISSÃO: **04/04/2017** REVISÃO Nº **02** : **30/06/2020**

10. TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE DOCUMENTO ELETRÔNICO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail qualidade@hcfmb.unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE DOCUMENTO ELETRÔNICO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO: POP SEDT 029	
1.1. Título: CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME PARA MANOMETRIA ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL	
1.2. Elaboradores: Tatiane Santa Rosa Diniz, Cassio Vieira de Oliveira, Fernanda Cristina Basques, Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe, Nilza Martins Ravazoli Brito.	
1.3. Revisores: Tatiane Santa Rosa Diniz e Fernanda Cristina Basques	
1.4. Responsável pela Autorização:	
Nome: <i>Tatiane Santa Rosa Diniz</i>	Telefone: <i>(14) 996360784</i>
CPF: <i>30184156807</i>	e-mail: <i>tatyari.alonso@yahoo.com.br</i>
Departamento/Serviço:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO: FORMATO: PDF	
Data da Elaboração: <u>04/04/2017</u> Total de páginas: <u>04</u> Data da Revisão: <u>30/06/2020</u>	
Número da Revisão: <u>02</u>	
3. DECLARAÇÃO DO ELABORADOR/REVISOR RESPONSÁVEL:	
Considerando-se a autoria da elaboração / revisão do documento: POP SEDT 029 – CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME PARA MANOMETRIA ESOFÁGICA E MANOMETRIA ANORRETAL ADULTO E INFANTIL , cujos direitos da publicação supracitada, deve ser respeitada, autorizo o Núcleo de Gestão da Qualidade a disponibilizá-lo em meio eletrônico, no Serviço de Informação Hospitalar. Autorizo também sua divulgação na rede interna – intranet , no formato especificado, para fins de consulta por todos os funcionários do CA HCFMB .	
Data: <u>20/11/20</u>	Assinatura:
Carimbo:	Tatiane Santa Rosa Diniz Enfermeira CORENUSP - 205412