



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT 031 CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO



POP SEDT 031 - PÁG.: 1/6 EMISSÃO: 06/04/2017 REVISÃO Nº 02 : 01/07/2020

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. Equipamentos Comuns a Todas as Salas: Monitor multiparamétrico, Oximetria de Pulso, Esfigmomanômetro, Estetoscópio, Fluxômetro de Oxigênio e Ar comprimido com Frasco Montado com Extensão, Ambu Adulto Montado.

3.2. Mobiliários e Materiais Comuns a Todas as Salas: Maca disponível e arrumada, mesa auxiliar, suporte de soro, escadinha, tesoura de sala, sabão líquido no dispenser, papel toalha, comadre e/ou papagaio, 1 lixo branco e 1 lixo preto; 1 rolo de fita crepe, 1 rolo de esparadrapo, Hamper, suporte de álcool gel, caixa de material perfuro cortante, folha de planejamento da assistência de enfermagem.

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 Endoscopia;

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

4.1.4. Conferir os controles de posicionamento da maca: Decúbitos, Lateralizações (grades) e Elevações;

4.1.5. Colocar os lençóis, travesseiro e os cobertores na maca, se necessário;

4.1.6. 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 031 CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO



POP SEDT 031 - PÁG.: 2/6 EMISSÃO: 06/04/2017 REVISÃO Nº 02 : 01/07/2020

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

4.3. Checagem dos Parâmetros de Monitorização

- 4.3.1. Verificar a voltagem do equipamento de Monitorização;
- 4.3.2. Ligar o equipamento na tomada correspondente à sua voltagem;
- 4.3.3. Observar se o cabo de oximetria está conectado ao aparelho;
- 4.3.4. Inserir o sensor no dedo polegar para testar o traçado;
- 4.3.5. Verificar se o cabo de traçado eletrocardiográfico está conectado ao aparelho;
- 4.3.6. Verificar se o cabo de Pressão Arterial Não Invasiva está conectado ao aparelho;
- 4.3.7. Testar outros cabos, conforme a modalidade do aparelho;
- 4.3.8. Verificar a conexão do cabo de Oximetria de Pulso;
- 4.3.9. Providenciar os eletrodos para promover a correta monitorização do paciente, inclusive gel condutor, se necessário;
- 4.3.10. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos).

4.4. Checagem dos Demais Equipamentos

- 4.4.1. Realizar teste do funcionamento do Esfigmomanômetro;
- 4.4.2. Providenciar o Estetoscópio para Ausculta;
- 4.4.3. Verificar se o suporte de soro está ao lado do leito;
- 4.4.4. Posicionar a escadinha de leito na lateral direita da cama;
- 4.4.5. Manter o lixo comum em frente ao leito;
- 4.4.6. 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 031 CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO



POP SEDT 031 - PÁG.: 3/6 EMISSÃO: 06/04/2017 REVISÃO Nº 02 : 01/07/2020

4.4.7. Verificar se o dispensador de álcool gel esta funcionando e abastecido;

4.4.8. Liberar a sala para realização do exame.

4.5. Equipamentos

4.5.1. Verificar a voltagem do Equipamento;

4.5.2. Ligar o equipamento na tomada correspondente à sua voltagem;

4.5.3. Observar se válvulas de ar, água, insuflação e dispositivo de borracha para canal de biópsia estão disponíveis para o exame;

4.5.4. Testar o Rack completo para uso, acoplando o aspirador;

4.5.5. Observar bocal e pinça de biópsia, caso seja necessário;

4.5.6. Conferir os demais itens expressos na tabela abaixo;

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

4.6. Equipamentos, Medicamentos, instrumentais e materiais

SALA PARA DE ENDOSCOPIA	
EQUIPAMENTO	Nasovideoscopio ou Nasofibroscopio montado (válvulas de insuflação e dispositivo de borracha para canal de biópsia);
	Rack testado (Tanque de água, e aspirador acoplado);
	Aspirador montado e testado com extensão de borracha;
ACESSÓRIOS	Bocal, pinça de biópsia
FRASCOS PARA BIÓPSIA COM FORMOL	Recipiente para coleta de material e ou tecido cortado para colocar o fragmento da biópsia; Recipiente com tecido cortado para a coleta de biópsia;
KIT DO EXAME CONTENDO:	1 Seringa de 3 ml;
	1 Agulha 30x7;
	1 Frasco de xilocaína 2 % sem vaso;
	1 Xilocaína geleia;
	1 frasco Xilocaína Spray;
	Espatula de madeira;
	Algodão;
Gase não estéril;	



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT 031 CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO



POP SEDT 031 - PÁG.: 4/6 EMISSÃO: 06/04/2017 REVISÃO Nº 02 : 01/07/2020

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:

- A sala de exame deve ser liberada após a checagem completa de todos os itens acima citados.
- Manter abastecido a unidade com dispensação de clorhexedina, álcool gel, papel toalha,
- Manter os setores de uso comum organizados;

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 031 CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO



POP SEDT 031 - PÁG.: 5/6 EMISSÃO: 06/04/2017 REVISÃO Nº 02 : 01/07/2020

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 O ₂			Suporte de Soro		
EQUIPAMENTO A CHECAR	SIM	NÃO	Obs.: _____		
Escadinha					
Lixeira			FUNCIONÁRIO		ASSINATURA
Dispensador de Álcool Gel					
Funcionamento das Tomadas			ENFERMEIRO		ASSINATURA






PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

POP SEDT 031 CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO



POP SEDT 031 - PÁG.: 6/6 EMISSÃO: 06/04/2017 REVISÃO Nº 02 : 01/07/2020

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 031		
1.1. Título: CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO		
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: Tatiane Santa Rosa Diniz	Telefone: (14) 996360784	
CPF: 30184156807	e-mail: tatianalmoniz@yahoo.com.br	
Departamento/Serviço:		
2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO: FORMATO: PDF		
Data da Elaboração: 06/04/2017 Total de páginas: 05 Data da Revisão: 01/07/2020		
Número da Revisão: 02		
3. DECLARAÇÃO DO ELABORADOR/REVISOR RESPONSÁVEL:		
Considerando-se a autoria da elaboração / revisão do documento: POP SEDT 031 – CHECK LIST DAS SALAS DE EXAME OTORRINO , 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: 26/11/20	Assinatura: 	
	Carimbo: Tatiane Santa Rosa Diniz Enfermeira COREMS - 285412	