



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO SERVIÇO DE NEUROLOGIA DIAGNÓSTICA - SND

POP SND 007 REALIZAÇÃO DO EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA



POP SND 007 - PÁG.: 1/4 EMISSÃO: 03/05/2018 REVISÃO Nº 01 : 01/04/2021

1. OBJETIVO:

Realizar método de estudo neurofisiológico usado no diagnóstico e prognóstico das lesões do sistema nervoso periférico. A eletroneuromiografia é método complementar de diagnóstico de doenças do sistema nervoso periférico, na Disciplina de Neurologia. Baseia-se na mensuração da passagem do impulso elétrico pelos nervos, e na captação de atividade elétrica emitida pelos músculos durante o repouso e contrações voluntárias. Avaliar pacientes com doenças nos nervos periféricos, doenças da transmissão neuromuscular e doenças primárias do músculo.

2. ABRANGÊNCIA:

Médico Neurologista, Neurofisiologista e Biomédico com treinamento específico, técnico ou auxiliar de enfermagem.

3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:

3.1. Equipamento de Proteção individual (EPIS): Luvas de procedimento.

3.2. Materiais e Equipamentos: Equipamento de eletroneuromiografia com acessórios, incluindo estimulador elétrico e eletrodos captadores, em sala adequada, incluindo maca e lençóis descartáveis, eletrodos captadores, sala adequada, divã, lençol descartável, Álcool 70 INPM, gaze não estéril, Gel condutor, Micropore, Pasta de boa qualidade e boa condutividade elétrica para fixar eletrodos, Escadinha e Pano multiuso.

4. PROCEDIMENTO:

4.1. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou Álcool Gel (mínimo 15 segundos);

4.2. Forrar o divã com lençol descartável;

4.3. Chamar o paciente pelo nome completo;

4.4. Aguardar o paciente se aproximar, conferir a identificação do mesmo da seguinte maneira:

- Perguntar para o paciente e/ou acompanhante: “Qual seu nome completo?”, “Qual é sua data de nascimento?”, “Sabe seu número de registro do hospital?”;
- Conferir os dados da pulseira de identificação com os dados relatados;
- Conferir o registro hospitalar que consta na pulseira de identificação;



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO SERVIÇO DE NEUROLOGIA DIAGNÓSTICA - SND

POP SND 007 REALIZAÇÃO DO EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA



POP SND 007 - PÁG.: 2/4 EMISSÃO: 03/05/2018 REVISÃO Nº 01 : 01/04/2021

- 4.5. Confirmar o tipo de exame;
- 4.6. Encaminhar a sala de exame;
- 4.7. Explicar o procedimento ao paciente;
- 4.8. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou Álcool Gel (mínimo 15 segundos);
- 4.9. Calçar luvas de procedimentos;
- 4.10. Posicionamento o paciente no divã junto com o aparelho;
- 4.11. Realizar limpeza de pele para diminuição da impedância;
- 4.12. Verificar conexões elétricas do equipamento em rede e fio terra;
- 4.13. Ligar equipamento na tomada correspondente à rede elétrica na potência do aparelho;
- 4.14. Conectar eletrodos captadores e fio terra ao paciente;
- 4.15. Realizar o exame;
- 4.16. Anotar resultados significativos;
- 4.17. Imprimir achados cruciais;
- 4.18. Orientar o paciente a data do resultado na rede hospitalar ou Setor de Laudos;
- 4.19. Orientar o paciente até a saída no término do procedimento;
- 4.20. Desprezar os materiais em lixo comum ou em lixo branco se o paciente estiver em precaução de contato;
- 4.21. Retirar as luvas de procedimentos;
- 4.22. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou Álcool Gel (mínimo 15 segundos);
- 4.23. Registrar o exame realizado no prontuário do paciente;
- 4.24. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou Álcool Gel (mínimo 15 segundos);

5. CONTINGÊNCIA:

Na falta do quaternário de amônio, utilizar álcool 70 INPM após limpeza com pano multiuso embebido com água e sabão.



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO SERVIÇO DE NEUROLOGIA DIAGNÓSTICA - SND

POP SND 007 REALIZAÇÃO DO EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA



POP SND 007 - PÁG.: 3/4 EMISSÃO: 03/05/2018 REVISÃO Nº 01 : 01/04/2021

6. OBSERVAÇÕES:

6.1. Em caso de pacientes internados registrar o RG, Nome, na planilha dos indicadores de qualidade, especificando a presença ou não da pulseira de identificação.

6.2. Em casos de pacientes com alguma precaução: contato, gotículas ou aerossóis, o profissional de saúde deve seguir orientações do Protocolo da CCIRAS – PRC CCIRAS 012 – PROTOCOLO DE MEDIDAS DE PRECAUÇÃO DE CONTATO, disponível na intranet do HC: <http://testesite.hcfmb.unesp.br/wp-content/uploads/2020/04/PRC-CCIRAS-012-Protocolo-de-Medidas-de-Precaução-de-Contato.pdf>

7. AUTORES e REVISORES

7.1. Autores / Colaboradores – Ione Correa, Elisabete D. Cassinelli, Eliane de Souza Gomes, Rosineide A. dos Santos Godoy, Amanda dos Santos Cecílio.

7.2. Revisores – Amanda dos Santos Cecílio e Lucas Cornetta Rosa.

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. SILVA, NAM e GARCIA, VC. MB. Manual de Procedimentos Operacionais Padrão da Unidade de Internação – Terceiro Andar Esquerdo. Hospital Estadual Bauru. 2006. R 03, 32p.

- Taucci, R.A.; Bianchini, E.M.G. Verificação da interferência das disfunções temporomandibulares na articulação da fala: queixas e caracterização dos movimentos mandibulares. Rev Soc Bras Fonoaudiol. 2007; 12(4):274-80.

- BRASIL Ministério do Trabalho e Emprego. Norma Regulamentadora nº 32 (Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde). Portaria MTB 3.214 de 08 de junho de 1978.



PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DO SERVIÇO DE NEUROLOGIA DIAGNÓSTICA - SND

POP SND 007 REALIZAÇÃO DO EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA



POP SND 007 - PÁG.: 4/4 EMISSÃO: 03/05/2018 REVISÃO Nº 01 : 01/04/2021

9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	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 DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO			
1.1. Título: POP SND 007 – REALIZAÇÃO DO EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA			
1.2. Área Responsável: SERVIÇO DE NEUROLOGIA DIAGNÓSTICA			
1.3. Data da Elaboração: <u>03/05/2018</u> Total de páginas: <u>04</u> Data da Revisão: <u>01/04/2021</u> Número da Revisão: <u>01</u>			
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento: Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:			
Nome	Função	Setor	Assinatura
Amanda dos Santos Cecílio	Enfermeira	NPDT	
Lucas Cornetta Rosa	Supervisor Administrativo	NÚCLEO DE FISIODIAGNÓSTICO	
2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):			
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP POP SND 007 – REALIZAÇÃO DO EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA.			
Também autorizo a exposição do meu nome completo.			
Data: <u>09/06/22</u>	Assinatura: 		
	Gerência de Diagnóstico e Terapia: Adriana de Fátima de Souza Gonçalves		
Data: <u>23/05/2022</u>	Assinatura: 		
	Responsável Médico: Doralina Guimarães Brun Souza		

Aprovação - Gerência de Diagnóstico e Terapia | Responsável Médico: Adriana de Fátima de Souza Gonçalves e Doralina Guimarães Brun Souza

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade | Aprovação CCIAS/SESMT

SERVIÇO DE NEUROLOGIA DIAGNÓSTICA - SND