



**Secretaria Municipal de Saúde**

**POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO  
TRIAGEM**



**Saúde da Família**

Telêmaco Borba – 2023/2024

## **2023**

### **Prefeito Municipal, de Telêmaco Borba**

Marcio Artur de Matos

### **Secretário Municipal da Saúde**

Anderson Catto

### **Divisão de Saúde Pública**

Marlise Marcondes Lopes

### **Coordenação da Estratégia Saúde da Família**

Tatiana Rochinski

### **Coordenação do Serviço de Odontologia**

Anna Cristina Pedroso

### **Enfermeira da Vigilância Epidemiológica**

Bianca Mayumi Mitani

## **2024**

### **Prefeito Municipal, de Telêmaco Borba**

Marcio Artur de Matos

### **Secretário Municipal da Saúde**

Anderson Catto

### **Divisão de Saúde Pública**

Marlise Marcondes Lopes

### **Coordenação da Estratégia Saúde da Família**

Tatiana Rochinski

### **Coordenação do Programa de Ostomia e do Setor de Esterilização**

Tatiana Rochinski

### **Enfermeira da Vigilância Epidemiológica**

Bianca Mayumi Mitani

### **Farmacêutica do Núcleo de Apoio ao Saúde da Família**

Maiara Tauana Souza Nievola

## Sumário

1. PRECAUÇÕES PADRÃO .....	4
2. TÉCNICA DE LAVAGEM DAS MÃOS .....	5
3. HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS COM ÁLCOOL GEL 70% .....	6
4. TÉCNICA DE LIMPEZA E/OU DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIE .....	7
5. DESINFECÇÃO EM LOCAL COM RESPINGOS OU DEPOSIÇÃO DE MATÉRIA ORGÂNICA (SANGUE, SECREÇÕES, EXCRETAS E EXSUDATO). .....	8
6. IDENTIFICAÇÃO SEGURA DO PACIENTE .....	9
7. PRÉ-CONSULTA .....	10
8. MEDIDA DA CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL.....	11
9. MEDIDA DA CIRCUNFERÊNCIA DO QUADRIL .....	12
10. AFERIÇÃO DE ESTATURA .....	13
11. AFERIÇÃO DE PESO.....	15
12. AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL.....	17
13. TROCA DE SUBSTÂNCIAS EM FRASCOS DE ALMOTOLIA .....	19
14. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS - POPS 2017 .....	20
15. REGISTRO DE TREINAMENTOS .....	21



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 01

DATA DE REVISÃO

14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO

JUNHO 2024

### PRECAUÇÕES PADRÃO

Executante: Todos os profissionais de equipe de saúde

Área: Orientações básicas de aparência e conduta.

Objetivo: Garantir a desinfecção das mãos, evitando transmissão de infecções, evitar acidentes com material biológico e perfuro-cortante e manter boa aparência no ambiente de trabalho.

- Lavar as mãos ou usar soluções;
- Manter cabelos presos se compridos;
- As unhas devem estar sempre aparadas para evitar que a sujeira fique depositada entre as mesmas e a pele dos dedos; deve ser evitado o uso de esmaltes escuros que dificultem a visualização de sujidades, dar preferência ao uso de esmaltes transparentes. Deve-se evitar a retirada de cutículas para se manter a pele íntegra.
- Todo trabalho requer esforço físico, o suor é inevitável, portanto, o uniforme deverá ser trocado todos os dias e todas as vezes que se fizer necessário. Observar manchas e rasgaduras no uniforme e realizar a troca sempre que necessário.
- Os sapatos devem ser fechados e impermeáveis para proteger os pés contra acidentes biológicos e físicos (profissionais de enfermagem e limpeza).
- Deve-se evitar o uso de adornos que possam comprometer a integridade física do funcionário e/ou do usuário do serviço.



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 02

DATA DE REVISÃO  
14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO  
JUNHO 2024

### TÉCNICA DE LAVAGEM DAS MÃOS

Executante: Todos os profissionais de equipe de saúde

Área: Higienização e antissepsia

Objetivo: Garantir a desinfecção das mãos, evitando transmissão de infecções.

1. Retirar anéis, pulseiras, joias, relógio etc;
2. Abrir a torneira com a mão dominante sem encostar-se na pia, quando não houver dispensador com pedal;
3. Molhar as mãos e colocar sabonete líquido suficiente para ensaboar as mãos;
4. Ensaboar as mãos, friccionando cerca de 30 segundos em todas as faces (palma, dorso, interdigitais, articulações, unhas e extremidades dos dedos);
5. Enxaguar as mãos sem encostar-se na pia, retirando todo resíduo de sabão;
6. Pegar o papel-toalha e fechar a torneira com o próprio papel, se não houver torneira com pedal;
7. Desprezar o papel toalha na lixeira.



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 03

DATA DE REVISÃO  
14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO  
JUNHO 2024

### HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS COM ÁLCOOL GEL 70%

Executante: Todos os profissionais da Equipe de Saúde

Área: Higienização e Antissepsia

Objetivo: Garantir a desinfecção das mãos, evitando transmissão de infecções.

#### INDICAÇÃO

- Antes e após contato com o paciente;
- Antes e depois de realizar procedimentos assistenciais e manipular dispositivos invasivos;
- Ao mudar de um sítio corporal contaminado para outro, limpo, durante o cuidado ao paciente;
- Após contato com objetos inanimados e superfícies imediatamente próximas ao paciente;
- Substituir a higienização com água e sabão quando as mãos não estiverem visivelmente sujas.

#### DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

1. Retire os adornos (anéis, alianças, pulseiras, relógios etc.).
2. Faça a higienização das mãos com gel alcoólico, por 20 a 30 segundos, executando os seguintes passos:
  1. Aplique na palma da mão quantidade suficiente do produto para cobrir toda a superfície das mãos;
  2. Friccione as palmas das mãos entre si;
  3. Friccione a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda, entrelaçando os dedos, e vice-versa;
  4. Friccione a palma das mãos entre si, com os dedos entrelaçados;
  5. Friccione o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão (e vice-versa), segurando os dedos;
  6. Friccione o polegar direito com o auxílio da palma da mão esquerda (e vice-versa), realizando movimento circular;
  7. Friccione as polpas digitais e as unhas da mão esquerda contra a palma da mão direita, fechada em concha, fazendo movimento circular, e vice-versa;
  8. Friccione os punhos com movimentos circulares;
  9. Friccione as mãos até secar (não utilize papel toalha).

OBSERVAÇÃO: A fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica não realiza remoção de sujidades.

#### REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:

OMS. Organização Mundial da Saúde. Manual de Referência Técnica para a Higiene das Mãos; 2009. Acesso em 08 de jan de 2018. Disponível em: <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/item/manual-de-referencia-tecnica-para-a-higiene-das-maos>.



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 04

DATA DE REVISÃO

14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO

JUNHO 2024

### TÉCNICA DE LIMPEZA E/OU DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIE

Executante: Auxiliar de serviços gerais/técnico de enfermagem/enfermeiro

Área: Higienização, desinfecção.

Objetivo: Realizar limpeza e desinfecção de superfícies.

1. Lavar as mãos com água e sabão líquido e friccionar álcool à 70% por 30 segundos:
  - Antes de iniciar as tarefas de limpeza;
  - Ao constatar sujidade;
  - Após término de atividades;
2. Realizar limpeza de superfícies (bancadas) no início de cada turno de trabalho, e sempre que houver sujidade;
3. Não comer ou fumar quando executar tarefas de limpeza;
4. Evitar o uso de bijuterias, joias e relógios durante a execução do trabalho.
5. Usar uniforme durante o trabalho e o equipamento de proteção individual (EPI) de acordo com as circunstâncias de risco.
6. Remover o lixo do recinto, as roupas sujas e o material usado, para os locais devidos, antes de iniciar a limpeza.
7. Limpar com movimentos amplos, do lugar mais alto para o mais baixo e da parte mais distante para a mais próxima.



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 05

DATA DE REVISÃO

14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO

JUNHO 2024

DESINFECÇÃO EM LOCAL COM RESPINGOS OU DEPOSIÇÃO DE MATÉRIA ORGÂNICA (SANGUE, SECREÇÕES, EXCRETAS E EXSUDATO).

Executante: Auxiliar de serviços gerais

Área: Higienização, desinfecção.

Objetivo: Realizar limpeza e retirada de matéria orgânica

1. Utilizar luvas de autoproteção (látex);
2. Retirar o excesso da matéria orgânica em papel absorvente;
3. Desprezar o papel em saco de lixo para resíduo infectante;
4. Aplicar o desinfetante e deixar o tempo necessário – 10 min;
5. Remover o desinfetante com pano molhado;
6. Proceder a limpeza com água e sabão.





## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 06

DATA DE REVISÃO

14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO

JUNHO 2024

### IDENTIFICAÇÃO SEGURA DO PACIENTE

Executante: Toda Equipe

Área: Assistência à saúde

Objetivo: Identificar os pacientes de forma correta e segura, evitando erros na prescrição/administração de medicamentos e outros cuidados.

#### 1ª ETAPA DO PROCEDIMENTO

1. Paciente é direcionado à recepção;
2. Recepcionista acolhe e apresenta-se ao usuário;
3. Usuário expõe atividade que busca realizar na UBS (Consulta/procedimento);
4. Recepção realiza identificação segura solicitando 03 marcadores (Nome, data de nascimento, nome da mãe);
5. Solicita Cartão Nacional de Saúde (CNS) ou documento com foto para checagem;
6. Recepção insere o usuário no sistema eletrônico, para qualquer assistência que o mesmo necessite.

#### 2ª ETAPA PROCEDIMENTO

1. Enfermeiro/Técnico/Auxiliar de enfermagem acolhe o paciente;
3. Realiza checagem dos 03 marcadores (Nome, Data de Nascimento e Nome da Mãe);
4. Profissional realiza a escuta ativa e direciona o usuário para o atendimento a ser realizado.

#### OBSERVAÇÕES

- A identificação correta e confirmação dos dados de identificação do usuário devem ocorrer em todos os processos realizados dentro da UBS;
- É padronização da UBS os três indicadores: Nome do usuário, Data de Nascimento e Nome da Mãe;
- É obrigatória a solicitação do Cartão Nacional do SUS.

#### REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:

PARANÁ. Secretaria de Estado da Saúde do Paraná. Tutoria Na Atenção Primária à Saúde. Manual Operativo Selo Bronze. Curitiba: SESA, 2017. Acesso em 15 de janeiro de 2018. Disponível em: [http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/---\\_selo/ManualSeloPrata30\\_05\\_17.pdf](http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/---_selo/ManualSeloPrata30_05_17.pdf).



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 07	DATA DE REVISÃO 14/06/2023	PRÓXIMA REVISÃO JUNHO 2024
PRÉ-CONSULTA		
Executante: Auxiliares, Técnicos de Enfermagem		
Área: Assistência à Saúde		
<p>Objetivo: As atividades desenvolvidas na pré-consulta, devem anteceder, quando e onde possível, as consultas médicas de demanda espontânea e dos Programas de Hipertensão e Diabetes. A pré-consulta também favorece a detecção de casos suspeitos que devem ser encaminhados para a confirmação e, posterior inscrição nos Programas, além de servir como foco de divulgação das atividades da Unidade.</p>		
<p>1. Material necessário:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Esfigmomanômetro e estetoscópio,</li><li>○ Termômetro</li><li>○ Balança antropométrica</li><li>○ Algodão com álcool 70%</li></ul> <p>2. Passos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Lavar as mãos antes do procedimento;</li><li>○ Orientar o usuário quanto ao procedimento;</li><li>○ Questionar o motivo porque procurou a UBS;</li><li>○ Registrar no próprio eletrônico IDS os dados de aferição de:<ul style="list-style-type: none"><li>• peso e estatura,</li><li>• pulso e respiração,</li><li>• temperatura corporal,</li><li>• pressão arterial,</li><li>• além de outros dados que estejam programados para o caso.</li></ul></li><li>○ Encaminhar o usuário para aguardar o atendimento.</li><li>○ Manter a sala em ordem e guardar o material.</li></ul>		



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 08

DATA DE REVISÃO  
14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO  
JUNHO 2024

### MEDIDA DA CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL

Executante: Auxiliares, técnicos de enfermagem e enfermeiros.

Área: Assistência à Saúde

Objetivo: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem.

#### MATERIAL:

1. Fita métrica.

#### DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

1. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:
2. Recepcionar o paciente.
3. Orientar o procedimento ao paciente.
4. Posicionar a pessoa de pé, ereta, com abdome relaxado, braços estendidos ao longo do corpo e pés separados numa distância de 25 a 30 cm;
5. Afastar a roupa de forma que a região abdominal fique despida. A medida não deve ser feita sobre a roupa ou cinto;
6. Posicionar-se ao lado da pessoa;
7. Passar uma fita métrica horizontalmente na linha média entre a extremidade da última costela e a crista ilíaca (osso do quadril), ao redor do abdome, e mantê-la de tal forma que permaneça paralela ao chão. Geralmente a fita passa pela cicatriz umbilical;
8. Verificar se a fita está no mesmo nível em todas as partes do abdome e se não está larga ou apertada;
9. Orientar a pessoa a inspirar profundamente e expirar. Imediatamente após a expiração, o profissional deve realizar a leitura da circunferência (antes de uma nova inspiração).

#### REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:

PARANÁ. Secretaria de Estado da Saúde do Paraná. Superintendência de Atenção à Saúde. Linha guia de hipertensão arterial. – 2. ed. – Curitiba: SESA, 2018. Acesso em 18 de janeiro de 2018. Disponível em: [http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/HIPER\\_R\\_4\\_web.pdf](http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/HIPER_R_4_web.pdf).



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 09

DATA DE REVISÃO  
14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO  
JUNHO 2024

### MEDIDA DA CIRCUNFERÊNCIA DO QUADRIL

Executante: Auxiliares, técnicos de enfermagem e enfermeiros.

Área: Assistência à Saúde

Objetivo: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem.

#### MATERIAL:

1. Fita métrica;

#### DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

1. Recepcionar o paciente.
2. Orientar o procedimento ao paciente.
3. Orientar o paciente a permanecer de pé, ereto, abdômen relaxado, braços estendidos ao longo do corpo e os pés separados numa distância de 25-30 cm.
4. Colocar a fita métrica ao redor do quadril, na área de maior diâmetro, sem comprimir a pele.
5. Manter a fita métrica ajustada no mesmo nível em todas as partes.
6. Realizar a leitura.
7. Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
8. Lavar as mãos.
9. Manter a sala em ordem.

Observação: O profissional deve utilizar jaleco e outros EPIs que se fizerem necessários.



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 10

DATA DE REVISÃO

14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO

JUNHO 2024

### AFERIÇÃO DE ESTATURA

Executante: Auxiliares, técnicos de enfermagem e enfermeiros.

Área: Assistência à Saúde

Objetivo: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem.

#### MATERIAL:

1. Antropômetro.

#### DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

Crianças menores de 2 anos:

1. Recepcionar, explicar o procedimento.
2. Lavar as mãos.
3. Deitar a criança no centro do Antropômetro descalça e com a cabeça livre de adereços.
4. Manter, com a ajuda da mãe/ responsável:
  - a cabeça da criança, apoiada firmemente contra a parte fixa do equipamento, com o pescoço reto e o queixo afastado do peito;
  - os ombros totalmente em contato com a superfície de apoio do Antropômetro;
  - os braços estendidos ao longo do corpo, as nádegas e os calcanhares da criança em pleno contato com a superfície que apoia o Antropômetro.
5. Pressionar, cuidadosamente, os joelhos da criança para baixo, com uma das mãos, mantendo-os estendidos. Juntar os pés, fazendo um ângulo reto com as pernas. Levar a parte móvel do equipamento até as plantas dos pés, com cuidado para que não se mexam.
6. Realizar a leitura do comprimento quando estiver seguro de que a criança não se moveu da posição indicada.
7. Retirar a criança.
8. Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
9. Lavar as mãos.
10. Trocar o lençol descartável e/ou realizar antissepsia da maca.
11. Manter a sala em ordem.

Crianças maiores de 2 anos, adolescentes e adultos:

Explicar o procedimento para o responsável ou paciente;

1. Posicionar o paciente descalço, com a cabeça livre de adereços, no centro do equipamento. 2. Solicitar ao paciente que permaneça de pé, ereto, com os braços estendidos ao longo do corpo, com a cabeça erguida, olhando para um ponto fixo na altura dos olhos.
2. Solicite ao paciente que encoste os calcanhares, ombros e nádegas em contato com o Antropômetro/ parede.

3. Abaixar a parte móvel do equipamento, fixando-a contra a cabeça, com pressão suficiente para comprimir o cabelo.
  4. Solicitar ao paciente que desça do equipamento, mantendo o cursor imóvel.
  5. Realizar a leitura da estatura, sem soltar a parte móvel do equipamento.
  6. Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
  7. Lavar as mãos.
  8. Manter a sala em ordem.
- Observação: O profissional deve utilizar jaleco e outros EPIs que se fizerem necessários.



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 11

DATA DE REVISÃO

14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO

JUNHO 2024

### AFERIÇÃO DE PESO

Executante: Auxiliares, técnicos de enfermagem e enfermeiros.

Área: Assistência à Saúde

Objetivo: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem.

#### MATERIAL:

1. Balança
2. Álcool 70%.

#### DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

Em balança pediátrica eletrônica (digital):

1. Ligar a balança e certificar-se de que a mesma se encontra zerada.
2. Lavar as mãos.
3. Despir a criança com o auxílio da mãe/responsável.
4. Colocar a criança, sentada ou deitada, no centro da balança.
5. Esperar até que o valor esteja fixo no visor.
6. Realizar a leitura.
7. Retirar a criança.
8. Anotar o peso no prontuário e cartão da criança.
9. Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar
10. Proceder a assepsia do prato da balança com álcool a 70%.
11. Lavar as mãos.
12. Manter a sala em ordem.

Em balança mecânica de plataforma:

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

13. Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
14. Lavar as mãos.
15. Manter a sala em ordem.

Em balança eletrônica (digital):

1. Ligar a balança, esperar que o visor zere.
2. Posicionar o paciente no centro da balança descalça, com o mínimo de roupa possível, ereto, com os pés juntos e os braços estendidos ao longo do corpo.
3. Realizar a leitura após o valor do peso estiver fixado no visor.
4. Retirar o paciente da balança.
5. Registrar o peso no prontuário do paciente.
6. Realizar anotação de enfermagem, assinar e carimbar.
7. Proceder a assepsia do prato da balança com álcool à 70%.
8. Lavar as mãos.
9. Manter a sala em ordem.

Observação: O profissional deve utilizar jaleco e outros EPIs que se fizerem necessários.

Obsecreção\*\*\*: criança até 02 anos deve ser aferido o peso sem roupas e sem fraldas.





## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 12

DATA DE REVISÃO

PRÓXIMA REVISÃO

14/06/2023

JUNHO 2024

### AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Executante: Auxiliares, técnicos de enfermagem e enfermeiros.

Área: Assistência à Saúde

Objetivo: Estabelecer rotinas de execução de procedimentos de enfermagem.

#### MATERIAL:

1. Esfigmomanômetro Aneróide ou de coluna de mercúrio ou similar.
2. Estetoscópio.
3. EPIs que se fizerem necessários;

#### DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

- Explicar o procedimento ao paciente;
- Orientar repouso de 5 a 10 minutos em ambiente calmo, com temperatura agradável;
- Certificar-se de que o paciente:
  1. Não está com a bexiga cheia;
  2. Não praticou exercícios físicos 60 a 90 minutos antes do procedimento;
  3. Não ingeriu bebidas alcoólicas, café ou alimentos;
  4. Não fumou 30 minutos antes do procedimento.
- Manter pernas descruzadas, pés apoiados no chão, dorso recostado na cadeira e relaxado;
- Remover roupas do braço no qual será colocado o manguito;
- Posicionar o braço na altura do coração (nível do ponto médio do esterno ou 4º espaço intercostal) apoiado com a palma da mão voltada para cima e o cotovelo ligeiramente fletido;
- Solicitar que o paciente não fale durante a medida;
- Medir a circunferência do braço do paciente;
- Selecionar o manguito do tamanho adequado ao braço;
- Colocar o manguito sem deixar folgas, acima (cerca de 2 a 3 cm) da fossa cubital;
- Centralizar o meio da parte compressiva do manguito sobre a artéria braquial;
- Estimar o nível de PA sistólica (palpar o pulso radial e inflar o manguito até o seu desaparecimento, desinflar rapidamente e aguardar 1 minuto antes da medida);
- Palpar a artéria braquial na fossa cubital e colocar a campânula do estetoscópio sem compressão excessiva;
- Inflar rapidamente até ultrapassar 20 a 30 mmHg o nível estimado da PA sistólica;
- Proceder à deflação lentamente (velocidade de 2 a 4 mmHg por segundo);
- Determinar a PA sistólica na ausculta do primeiro som, que é um som fraco seguido de batidas regulares, e, após, aumentar ligeiramente a velocidade de deflação;
- Determinar a PA diastólica no desaparecimento do som;

- Auscultar cerca de 20 a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e depois proceder à deflação rápida e completa;
- Informar ao paciente os valores obtidos da pressão arterial e a possível necessidade de acompanhamento.

**OBSERVAÇÕES:**

- Recomenda-se que a aferição seja realizada com o paciente na posição sentada. A medida da pressão arterial na posição ortostática deve ser feita pelo menos na primeira avaliação, especialmente em idosos, diabéticos, pacientes com disautonomias, alcoólicos e pacientes em uso de medicação anti-hipertensiva.

**REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:**

PARANÁ. Secretaria de Estado da Saúde do Paraná. Superintendência de Atenção à Saúde. Linha guia de hipertensão arterial. – 2. ed. – Curitiba: SESA, 2018. Acesso em 12 de janeiro de 2018. Disponível em: [http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/HIPER\\_R\\_4\\_web.pdf](http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/HIPER_R_4_web.pdf).



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

POP: 13

DATA DE REVISÃO

14/06/2023

PRÓXIMA REVISÃO

JUNHO 2024

### TROCA DE SUBSTÂNCIAS EM FRASCOS DE ALMOTOLIA

Executante: Auxiliar, técnico de enfermagem, enfermeiros.

Área: Assistência à Saúde.

Objetivo: Manter as substâncias dentro do prazo de validade.

#### Materiais:

- Frascos de almotolia;
- Substâncias: Álcool líquido à 70%, álcool gel à 70%, PVPI Tópico, PVPI degermante;
- Etiquetas de identificação.

Trocar as soluções a cada 7 dias, a etiqueta deve estar identificada com nome da solução, data da troca, prazo de validade e quem realizou a troca.

Obs.: Álcool gel deve conter todas as informações sobre concentrações conforme RDC nº 67/2007, se o álcool foi manipulado no município.

## **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS - 2017:**

BRASIL. Ministério da Saúde, Secretaria de Assistência à Saúde. Departamento de Normas Técnicas. Normas para Projetos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde, Brasília, 1994.144p.1-Arquitetura Hospitalar.

BRASIL. Ministério da Saúde, Secretaria Nacional de Assistência à Saúde. Processamento de Artigos e Superfícies em Estabelecimentos de Saúde, 2ª edição, Brasília, 1994.50p.

BECTON DICKINSON. Manual de Aplicações de Injetáveis. 3. ed. São Paulo: 2007.

