

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Centro Endoscópico:</u> <u>Assistencial</u>		
	Título Consulta de Enfermagem	Versão: 01	Próxima revisão: 2016
Elaborado por: Aldanea Silvestrin; Kelly Cristine Alves Pavanati		Data da criação: 06/2014	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 10/08/2015	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 10/08/2015	
Local de guarda do documento: Rede/obelix/POP e impresso			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivo: Orientar procedimento de consulta de enfermagem			
Setor: Centro Endoscópico - Consultório		Agente(s): Enfermeiro	
ETAPAS DO PROCEDIMENTO			
<p>O enfermeiro utiliza este espaço para realizar orientações ao paciente e seu acompanhante sobre o procedimento que o paciente se submeterá, priorizando aqueles que estão realizando o procedimento ou utilizando nosso serviço pela primeira vez.</p> <p>Neste momento o enfermeiro inicia o preenchimento do Histórico de Enfermagem (HE) coletando informações sobre o preparo e condições clínicas do paciente. No HE devem ser registrados dados das condições do paciente em todos os estágios do seu procedimento, pois o documento o acompanha em todos os ambientes percorridos no serviço.</p> <p>Para cada tipo de procedimento a ser realizado, há um instrumento de orientação que é apresentado na consulta de enfermagem.</p>			
<p>Ligadura Elástica de Varizes Esofágicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jejum de 12 horas; • Dieta líquido-pastosa e sem alimentos quentes por 3 dias; • Tomar Omeprazol 40mg VO, em jejum, por 10 dias; • Sem esforço físico por 3 dias após o procedimento; • Em caso de sangramento, febre ou dor forte no peito, vir para a Emergência do HU trazendo o laudo da Endoscopia. 			

Dilatação esofágica:

- Manter dieta liquidificada e pastosa;
- Tomar a medicação prescrita (receita anexada);
- Retornar à Emergência do HU em caso de dor, febre ou vômitos com sangue. Trazer o relatório;
- Agendar nova sessão de dilatação para a próxima terça-feira.

Endoscopia, Colonoscopia, Broncoscopia e USG Endoscópica:

- Após 30 minutos sugere-se ingerir pequena quantidade de líquido e se não houver engasgo, paciente poderá alimentar-se normalmente.

Biópsias:

- Após 30 minutos sugere-se ingerir pequena quantidade de líquido e se não houver engasgo, paciente poderá alimentar-se normalmente.

Polipectomia:

- Dependerá de cada caso clínico, seguindo as orientações do médico endoscopista.

Escleroterapia:

- Orientar dieta líquida durante pelo menos os três primeiros dias após a escleroterapia;
- Não realizar esforço físico por 3 dias após o procedimento;
- Em caso de sangramento, febre ou dor forte no peito, vir para a Emergência do HU trazendo o laudo da Endoscopia.

Gastrostomia:

- Jejum de 8 a 12 horas;
- Manter a sonda aberta com coletor para avaliar conteúdo drenado;
- Trocar curativo sempre que estiver molhado, por 48 horas, após este período não há necessidade de manter o curativo;
- Administrar analgésicos em caso do paciente referir dor local;
- Iniciar a dieta após 12 horas de instalação da sonda, caso o líquido drenado esteja com aspecto claro e a ferida operatória seca;
- Procurar a Emergência do HU caso a evolução do procedimento não esteja conforme o descrito acima.

Retirada de corpos estranhos:

- Seguir orientações de endoscopia diagnóstica e caso houver alguma complicação, como laceração de mucosa ou outras intercorrências, seguir as orientações médicas.

Aplicação de Endoclip:

- Jejum de 12 horas;
- Dieta líquido-pastosa e sem alimentos quentes por 3 dias;
- Tomar Omeprazol 40mg VO, em jejum, por 10 dias;
- Sem esforço físico por 3 dias após o procedimento;
- Em caso de sangramento, febre ou dor forte no peito, vir para a Emergência do HU trazendo o laudo da Endoscopia.