

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Centro Endoscópico:</u> <u>Assistencial</u>	Título	Versão: 01
Dilatação Esofágica com Balão			
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 com dilatação esofágica com balão			
Setor: CEN – Sala de exame		Agente(s): Enfermeiro e técnico de enfermagem	
ETAPAS DO PROCEDIMENTO			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dispor sobre uma mesa coberta com um campo ou lençol os balões dilatadores (tamanhos variados CRE 12, 15, 18), manômetro específico para balões (que está guardado no armário do corredor onde ficam os laudos), cuba redonda, água estéril e seringa de 10ml; 2. Realizar todos os procedimentos de uma endoscopia diagnóstica e após verificação da necessidade de dilatação, o médico deverá solicitar o tamanho do balão; 3. Abrir a embalagem e guardá-la para preenchimento do pedido de auto custo; 4. Retirar o balão e dispor sobre a mesa, verificando sua integridade; 5. Preencher o manômetro com água (é necessário puxar o cabo no sentido da seringa e aspirar a água com o êmbolo através da mangueira acoplada no manômetro e retirar o excesso de ar que possa ter ficado); 6. Alcançar o balão para o médico passar pelo canal do endoscópio e imediatamente acoplar a mangueira do manômetro na “torneirinha” que vem junto com o balão; 7. Preencher o balão com água do manômetro (puxar o cabo em sentido à seringa e empurrar o êmbolo, deste modo o balão vai encher de água) até o médico solicitação que pare; 8. Soltar o cabo e ir girando o êmbolo conforme solicitação do médico, respeitando as orientações de ATMs contidas na embalagem. A cada ATM esperar 1 minuto cronometrando no relógio; 			

9. Caso a pressão caia, continuar girando o embolo até atingir o valor indicado pelo médico;
10. Após a dilatação, puxar novamente o cabo do manômetro aspirando a água de dentro do balão;
11. Trocar o manômetro por uma seringa de 10ml e fazer pressão negativa, ou seja, aspirar a seringa para retirar qualquer resquício de água e deixar o balão completamente vazio para que seja retirado do endoscópio. A seringa deverá ser mantida aspirada durante a retirada do balão (isto é a pressão negativa);
12. Retirar o balão e levar para sala de limpeza dando o destino correto;
13. Guardar demais materiais em local próprio;
14. Verificar indícios de sangramento ou outras intercorrências com o paciente;
15. O paciente deverá ser levado para sala de recuperação e ficar em observação por no mínimo 2 horas.