

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Assistência de Enfermagem</u>	Título  <b>Verificação de Glicemia Capilar</b>	Versão: 01
Elaborado por: Luciana Bueno Xavier e Jaçany A. Borges Prudente		Data da criação: 21/07/2014 e 04/08/2014	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 29/06/2016	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 19/07/2016	
Local de guarda do documento: Rede/obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivo: Controlar a glicemia de portadores de diabetes, usuários de insulino terapia e de nutrição parenteral ou outras terapêuticas que interfiram no metabolismo da glicose no organismo; avaliar possíveis causas de hipotímia, desmaios e convulsões.			
Setor: Setores assistenciais		Agente(s): Equipe de Enfermagem	
<b>1. CONCEITO</b>			
A glicemia capilar é um exame sanguíneo que oferece resultado imediato acerca da concentração de glicose nos vasos capilares da polpa digital, através do aparelho atualmente utilizado no HU-UFSC Accu Chek Active com fitas que fazem captação elétrica da gota de hemoglobina.			
<b>2. MATERIAIS NECESSÁRIOS</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Água, detergente, papel toalha;</li> <li>• Luvas de procedimento;</li> <li>• Algodão;</li> <li>• Solução de Incidin;</li> <li>• Bandeja retangular;</li> <li>• Glicosímetro;</li> <li>• Fitas reagentes para glicose, específica ao aparelho utilizado no momento;</li> <li>• Lancetas estéreis;</li> <li>• Caneta e papel para anotação do resultado encontrado;</li> </ul>			

- Caixa para descarte de material contaminado;
- Prontuário do paciente.

### **3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO**

- Realizar a higienização das mãos;
- Realizar a desinfecção da bandeja com o desinfetante hospitalar de superfícies fixas;
- Separar o material necessário na bandeja;
- Certificar-se de que a fita reagente está na validade;
- Orientar o paciente sobre o procedimento;
- Realizar a higienização das mãos;
- Calçar as luvas de procedimento;
- Ligar o aparelho e posicionar a fita e o glicosímetro de modo a facilitar a deposição da gota de sangue no local adequado;
- Segurar a lanceta sem tampa e fazer uma leve pressão na ponta do dedo escolhido de modo a favorecer o seu enchimento capilar;
- Com a outra mão limpar a área com algodão embebido em Álcool a 70% ou Clorexidine alcoólico 0,5% , após secar o local com algodão limpo e seco ;
- Com a lanceta ou agulha estéril fazer uma punção na ponta do dedo escolhido, preferencialmente na lateral do dedo, onde a dor é minimizada;
- Lancetar o dedo e obter uma gota suficiente para preencher o campo reagente;
- Pressionar o local da punção com algodão até hemostasia;
- Atentar para pacientes em uso de anticoagulantes;
- Informar-lhe o resultado obtido ao paciente;
- Desprezar a fita reagente e a lanceta na caixa específica para material perfurocortante;
- Limpar o glicosímetro com algodão embebido com solução de Incidin e guardá-lo;
- Retirar as luvas,
- Lavar a bandeja com água e sabão, secar com papel toalha;

- Realizar a higienização das mãos;
- Registrar o valor obtido no prontuário do paciente.



#### 4. REFERÊNCIAS

- MILECH, A. et al. **Diabetes Mellitus**: clínica diagnóstica, tratamento multidisciplinar. São Paulo: Editora Atheneu, 2004.
- SILVA LD, PEREIRA SRM, MESQUITA AMF. **Procedimentos de enfermagem**: Semiotécnica para o cuidado. Rio de Janeiro: Medsi; 2005.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Tratamento e acompanhamento do Diabetes Mellitus**. Rio de Janeiro: Editora Diagraphic, 2011.



