

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Assistência de Enfermagem</u>	Título Visita Diária aos Pacientes	Versão: 01
Elaborado por: Inês Sayuri Y. S. Santos e Jaçany A. Borges Prudente		Data da criação: 21/07/2014 e 04/08/2014	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 16/05/2016	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 07/05/2016	
Local de guarda do documento: Rede/obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivos: <ul style="list-style-type: none"> • Verificar a condição clínica do paciente; • Identificar problemas que demandam atenção imediata; • Verificar informações tais como infusões endovenosas, operação de equipamentos, ventilação do paciente, orientação neurológica, dentre outros; • Esclarecer dúvidas quanto ao tratamento, exames diagnósticos ou procedimentos clínicos; • Estabelecer comunicação terapêutica entre enfermeiro paciente/família no ambiente hospitalar; • Auxiliar o enfermeiro na avaliação dos cuidados prestados; • Qualificar a sistematização da assistência de enfermagem. 			
Setor: Setores assistenciais		Agente(s): enfermeiro (a)	
1. CONCEITO			
Trata-se de visita diária realizada pelo enfermeiro a cada paciente internado, no seu turno de trabalho.			
2. MATERIAIS NECESSÁRIOS			
<ul style="list-style-type: none"> • Caneta e papel para anotação das informações encontradas. 			

3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

1. Realizar a visita preferencialmente no início do turno de trabalho;
2. Realizar a higienização das mãos;
3. Deslocar-se ao quarto do paciente;
4. Realizar sua identificação como enfermeiro;
5. Chamar o paciente pelo nome;
6. Buscar aproximar a relação enfermeiro/paciente, integrando-o à unidade e fomentando a confiança em relação à equipe e a terapêutica;
7. Avaliar as condições clínicas do paciente e identificar alterações das necessidades humanas básicas;
8. Questionar o paciente de alterações das necessidades humanas básicas;
9. Supervisionar equipe de enfermagem quanto aos cuidados realizados;
10. Observar condições gerais do paciente e do ambiente do quarto;
11. Anotar alterações e intercorrências encontradas;
12. Realizar a higienização das mãos.

4. REFERÊNCIAS

1. GRITTEN, L.; MEIER, M. J. GAIEVICT, A. P. Visita pré-operatória da enfermagem: percepções dos enfermeiros de um hospital de ensino. **Cogitare Enferm.** Set/Dez, 2006.
2. PONTES, A.C; LEITÃO, I.M.T.A.; RAMOS, I. C. Comunicação terapêutica em enfermagem: instrumento essencial do cuidado. **Rev. Bras. Enferm.** v.61(3), Brasília May/June, 2008.
3. SIMONI, R. C. M.; SILVA, M. J. P. O impacto da visita de enfermagem sobre as necessidades dos familiares de pacientes de UTI. **Rev. Esc. Enferm. USP**, 2012,46 (Esp): 65-70.