	Procedimento Operacional Padrão (POP) Assistência de Enfermagem	POP **CEPEN/DE/HU**	
	Título **Visita Diária aos Pacientes**	Versão: 02	Próxima revisão: 2019
Elaborado por: Inês Sayuri Y. S. Santos e Jaçany A. Borges Prudente		Data da criação: 21/07/2014	
Revisado por: Membros permanentes do CEPEN		Data da 2° revisão: 20/10/2017	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 20/10/2017	
Local de guardo do documento: Rede/obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do CEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivos: - Verificar rapidamente o estado geral do paciente; - Identificar problemas que demandam atenção imediata; -Estabelecer comunicação terapêutica entre enfermeiro paciente/família no ambiente hospitalar; -Verificar informações tais como ventilação do paciente, nível de consciência, infusões endovenosas, uso de dispositivos, operação de equipamentos dentre outros; - Esclarecer dúvidas quanto ao tratamento, exames diagnósticos ou procedimentos clínicos; - Auxiliar o enfermeiro na avaliação dos cuidados prestados; - Melhorar a sistematização da assistência de enfermagem.			
Setor: Setores assistenciais		Agente(s): enfermeiro	

1. CONCEITO

Trata-se de visita realizada pelo enfermeiro a cada paciente internado, no seu turno de trabalho.

2. MATERIAIS NECESSÁRIOS

Caneta e papel para anotação das informações encontradas.

3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

- Realizar a visita preferencialmente no inicio e final do turno de trabalho;
- Realizar a higienização das mãos;
- Deslocar-se ao quarto do paciente;
- Realizar sua identificação como enfermeiro;
- Chamar o paciente pelo nome;
- Buscar aproximar a relação enfermeiro/paciente, integrando-os a unidade e fomentando a confiança em relação à equipe e a terapêutica;
- Avaliar as condições clínicas do paciente e identificar alterações das necessidades humanas básicas;
- Questionar o paciente sobre alterações das necessidades humanas básicas;
- Resolver questões que sejam imediatas;
- Supervisionar equipe de enfermagem quanto aos cuidados realizados;
- Observar condições gerais do paciente e quarto;
- Anotar alterações e intercorrências encontradas;
- Realizar a higienização das mãos.

4. REFERÊNCIAS

- 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.
- PONTES, A.C; LEITÂO, I.M.T.A.; RAMOS, I. C. Comunicação Terapêutica em Enfermagem: instrumento essencial do cuidado. **Rev. Bras. Enferm.** Vol.61. n.3, Brasília May/June, 2008.
- 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.