

	Procedimento Operacional Padrão (POP) <u>Assistência de Enfermagem</u>	 POP NEPEN/DE/HU	
	Título Preparo do box para admissão na UTI	Versão 02	Próxima revisão: 2020
Elaborado por: Michel Maximiano Faraco		Data da criação: 2016	
Revisado por: Tatiana Lazzaroto e Elaine Alano Guimarães Medeiros		Data da revisão: 2017 Data da 2º revisão: 12/01/2018	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 12/01/2018	
Local de guarda do documento: Rede/Obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivo: Preparar estrutura para otimizar a admissão			
Setor: UTI	Agentes: Enfermagem		
1. CONCEITO			
O preparo do box para receber o paciente na Unidade de Terapia Intensiva, envolve os processos de limpeza e organização, garantindo praticidade na admissão e segurança para a equipe e paciente.			
2. MATERIAIS NECESSÁRIOS			
<ul style="list-style-type: none"> ▶ Monitor multiparâmetro e cabos ▶ Bombas infusoras ▶ Fonte de oxigênio ▶ Fluxômetro e válvulas reguladoras ▶ Umidificar do O2 ▶ Frasco de aspiração ▶ Intermediários de silicone e latex ▶ Fonte de vácuo ▶ Fonte de ar comprimido ▶ Ventilador mecânico e circuitos ▶ Aparelho de glicosímetro ▶ Cartela de eletrodos ▶ Pacote de gaze estéril ▶ Sonda de aspiração 			

- ▶ Luva para aspiração
- ▶ Ampola de água destilada
- ▶ Enxoval (lençóis, toalhas, fronhas, travesseiros, outros)
- ▶ Materiais de higiene individual (hidratante, enxaguante bucal ou colutório 0,12% e sabão líquido degermante)
- ▶ Prancheta com formulários (Registro de Sinais Vitais, Controle de Glicemia e Esquema de Rodízio Subcutâneo)

3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

- ▶ Higienizar as mãos;
- ▶ Preparar o leito (lençóis, toalha, outros);-
- ▶ Ligar o monitor e colocá-lo em modo de espera. Organizar os cabos de monitorização (oxímetro, PNI, T, eletrodos, PI se necessário);
- ▶ Providenciar 4 a 5 bombas de infusão de medicamentos e liga-las em rede elétrica;
- ▶ Providenciar uma bomba de infusão de dieta e liga-la em rede elétrica;
- ▶ Testar a rede de oxigênio. Manter fluxômetro, umidificador de O₂ e intermediário de silicone;
- ▶ Testar a rede de vácuo. Manter válvula reguladora, frasco de aspiração e intermediário de látex;
- ▶ Testar e calibrar o ventilador mecânico e colocá-lo em modo de espera. Assegurar perda mínima de volumes e pressões, fonte de oxigênio e ar comprimido e integridade dos circuitos. Manter parâmetro inicial (antes da admissão do paciente): P_{insp} 25, P_{exp} 8, F_iO₂ 60%, Fr 16;
- ▶ Providenciar reanimador manual com reservatório e máscara;
- ▶ Providenciar suporte de soro, suporte de transdutor de pressão invasiva e bolsa pressurizadora se necessário;
- ▶ Providenciar intermediários de silicone para sucção contínua se necessário;
- ▶ Providenciar outras necessidades específicas conforme a necessidade do paciente a ser admitido. Por exemplo: material para intubação oro/ endotraqueal;
- ▶ Dispor junto a bancada de cabeceira os insumos necessários ao cuidado (cartela de eletrodos, pacote de gaze estéril, sonda e luva de aspiração, ampola de água destilada e material de higiene individual). Evitar excesso de insumos na bancada.
- ▶ Dispor junto a bancada de cabeceira o Glicosímetro e a prancheta com os formulários.
- ▶ Assegurar a ordem e a limpeza dos materiais e ambiente.

4. CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

Riscos:

- ▶ Falhas estruturais

Prevenção de agravo:

- ▶ Seguir procedimento técnico

Tratamento da não conformidade:

- ▶ Comunicar as intercorrências ao enfermeiro e realizar os registros necessários
- ▶ Realizar os reparos ou substituições de possível
- ▶ Encaminhar os reparos necessários para as áreas de competência

Observações/Recomendações complementares:

- ▶ Manter o local em ordem.

5. REFERÊNCIAS

MOTTA; A. L. C. **Normas, rotinas e técnicas de enfermagem**. São Paulo: Iátia, 2003.

HUDAK, C. M.; GALLO, B. M. **Cuidados intensivos de enfermagem: uma abordagem holística**. 6 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1997.