



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO POP	IMPLANTE COCLEAR HU / UFSC
	Elaboração: Priscilli Beresford e Adriana Lima
	Revisão: Francine Freiburger e Nicoli Mafra
	Validação:
Procedimento	Aprovação:
POP.: 01 Fl.: 01	Data da Revisão:

Elaboração	Revisão	Aprovação
Equipe de Fonoaudiólogas do HU	Fonoaudiólogas Implante Coclear	Raquel Kuerten de Salles

O QUÊ	Avaliação de Candidatos ao Implante Coclear
QUEM	2 Fonoaudiólogas, Otorrinolaringologista, Serviço Social e Psicologia.
PORQUE	Indicação de candidatos à realização da cirurgia de Implante Coclear conforme os critérios de indicação e contra-indicação da Portaria número 1.278/GM de 20 de Outubro de 1999.
QUANDO	Primeiro atendimento no programa de Implante Coclear
ONDE	Sala 2 e sala 3 (Fonoaudiologia - 2º andar)
MATERIAL	<p>Prontuário do HU. Processo de saúde auditiva para consulta.</p> <p>Protocolos de avaliação de Crianças:</p> <ul style="list-style-type: none">• Questionário de expectativas;• TACAM;• IT-MAIS e MUSS;• MAIS e MUSS;• GASP; <p>Material lúdico:</p> <ul style="list-style-type: none">• Brinquedos diversos para todas as faixas etárias (educativos);• Bandinha (conjunto básico de instrumentos musicais);• Material didático (lápis de cor, giz de cera, tesoura, cola, papel, etc.). <p>Protocolos de avaliação de Adultos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Questionário de expectativas;• Protocolo de Percepção de fala adaptado para pacientes com deficiência auditiva. <p>Materiais de orientação sobre a cirurgia e pós cirúrgico (folders e informativos).</p>

	<p>Equipamentos para avaliação auditiva (ganho funcional):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Audiômetro (1 ou 2 canais); • Cabine audiométrica; • Sistema de campo livre; • Sistema completo de reforço visual. <p>Cadastro do usuário:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Computador; • Software SISPRO; • Impressora; • Papel A4 (ou similar). <p>Cadeiras Mesa</p>	
COMO	<p>Preparação da sala. Separação dos protocolos a serem utilizados. Anamnese: entrevista inicial. Aplicação dos protocolos (sempre com duas fonoaudiólogas). *por orelha Preenchimento dos protocolos, análise de indicação para a cirurgia de Implante. Coclear, Laudo (parecer fonoaudiológico). Cadastro paciente no SISPRO . Devolução do prontuário para arquivo do HU/SAME.</p>	
MANUSEIO DE MATERIAL	<p>Organização do material utilizado.</p> <p>Inserir os processos da saúde auditiva e protocolos utilizados na avaliação no prontuário do HU.</p> <p>Higienização de material utilizado.</p>	
RESULTADOS ESPERADOS	<p>Seleção do usuário que se enquadra nos critérios fonoaudiológicos de indicação de Implante Coclear (conforme portaria número 1.278/GM de 20 de Outubro de 1999).</p>	
AÇÕES CORRETIVAS	<p>Não Conformidades</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Usuário sem AASI; 2. Usuário não colaborativo durante a avaliação; 3. Encaminhamentos incorretos (fora dos critérios) <ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes e adultos com surdez pré-lingual não reabilitados por método oral; • Pacientes com agenesia coclear ou do nervo coclear; 	<p>Ações Corretivas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Agendar nova avaliação (com AASI). 2.1 Remarcar nova avaliação. 3.1 Orientações ao paciente/família.

	<ul style="list-style-type: none"> • Contra indicações clínicas. <p>4. Usuário infantil não compreendeu exame;</p> <p>5. Usuário infantil sem freqüentar terapia fonoaudiológica;</p> <p>6. Abstenção com justificativa;</p> <p>7. Abstenção sem justificativa;</p>	<p>4.1 Nova orientação/ nova tentativa, 4.2 Utilização de atividade lúdica de condicionamento, 4.3 Orientação aos pais para treinamento de condicionamento em casa e agendamento de retorno para nova tentativa, 4.4 Nova tentativa com atividade lúdica de condicionamento, 4.5 Utilização de medidas objetivas para avaliação do benefício.</p> <p>5.1 Realizar encaminhamento para terapia fonoaudiológica no município.</p> <p>6.1 Remarcação direta com a SES.</p> <p>7.1 Comunicar SES para a remarcação do atendimento através da devolução do processo de saúde auditiva.</p>
--	--	---