



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC

Hospital Universitário Prof. Dr. Polydoro Ernani de São Thiago

Serviço de Fonoaudiologia

<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> <b>POP</b>	<b>SAÚDE AUDITIVA HU / UFSC</b>
	<b>Elaboração: Luciana Zerbini e Luciana Assuiti</b>
	<b>Revisão: Francine Freiburger e Nicoli Mafra</b>
	<b>Validação:</b>
<b>Procedimento</b>	<b>Aprovação:</b>
<b>POP.: 01 Fl.: 01</b>	<b>Data da Revisão:</b>

<b>Elaboração</b>	<b>Revisão</b>	<b>Aprovação</b>
Equipe de Fonoaudiólogas do HU	Fonoaudiólogas Saúde Auditiva	Raquel Kuerten de Salles

<b>O QUÊ</b>	<b>Avaliação Inicial Média Complexidade</b>
<b>QUEM</b>	Fonoaudiólogo / ORL/ Serviço Social /Psicologia
<b>PORQUE</b>	Diagnóstico de perda auditiva em usuários acima de 2a 11m (sem afecções associadas)
<b>QUANDO</b>	Primeiro atendimento no programa de saúde auditiva
<b>ONDE</b>	Sala 1 e Sala 2 (Cabine 1, 2, 3)
<b>MATERIAL</b>	<p>Processo do paciente (SES)</p> <p>Cadastro do usuário</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Software SISPRO;</li><li>• Computador;</li><li>• Impressora;</li><li>• Papel A4;</li></ul> <p>Equipamentos para avaliação auditiva</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Audiômetro (1 ou 2 canais)</li><li>• Cabine Acústica</li><li>• Imitanciômetro</li><li>• Papel térmico para imitanciômetro</li><li>• Olivas para imitanciômetro</li></ul> <p>Conjunto de acessórios para Pré-moldagem</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Massa para pré-moldagem;</li><li>• Linha nº 10;</li><li>• Algodão;</li><li>• Caneta otoscópio;</li><li>• Seringa de pré-moldagem;</li><li>• Envelopes para acondicionar pré-moldes;</li><li>• Otoscópio;</li><li>• Espéculo para otoscópio;</li><li>• Pilhas AA e AAA;</li><li>• Tesoura;</li></ul>

	<p>Conjunto de acessórios para limpeza de materiais (moldes, espéculos, olivas)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Álcool 70%;</li> <li>• Sabão líquido;</li> <li>• Incidyn</li> <li>• Escovinha de limpeza;</li> <li>• Luvas;</li> </ul> <p>Material de escritório</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Canetas azul/vermelha</li> <li>• Lápis</li> <li>• Borracha</li> <li>• Apontador</li> <li>• Cola</li> <li>• Corretivo</li> <li>• Grampeador</li> <li>• Grampos para grampeador</li> <li>• Furador</li> <li>• Clips</li> </ul> <p>Mesas Cadeiras</p>
<b>COMO</b>	<p>Meatoscopia (inspeção do conduto auditivo);</p> <p>Anamnese: entrevista inicial;</p> <p>Audiometria: via aérea, via óssea, logoaudiometria (LRF/IRF/LDV), Teste de Weber Preenchimento do protocolo, análise diagnóstica, laudo;</p> <p>Imitanciometria: timpanometria, pesquisa de reflexos IPSI e Contralaterais; Preenchimento do protocolo, análise diagnóstica, impressão do exame, laudo;</p> <p><b>*Se diagnóstico de surdez com indicação de AASI pelo ORL realizar pré-moldagem e escolha dos modelos de AASI compatíveis com a perda :</b></p> <p>Impressão do conduto auditivo externo com massa específica para pré-moldagem (encaminhar para empresa confeccionar o molde) – retornar em 10 dias</p> <p>Escolha de 3 modelos de AASI para realização do teste de prótese (encaminhar para administrativo separar para o dia do teste)</p> <p>Cadastro paciente no SISPRO</p> <p>Impressão das APACs de Avaliação Inicial e Seleção de AASI</p> <p>Assinatura do usuário e profissional na APAC de Avaliação Inicial.</p> <p>Encaminhamento do processo ao Administrativo – encaminhar a SES (retira o protocolo do modelo de AASI)</p>

<b>MANUSEIO DE MATERIAL</b>	Ligar/desligar equipamentos, higienização de materiais, identificação dos pré-moldes nos envelopes, manipulação de massa de pré-moldagem.	
<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>	Usuário com diagnóstico adequado e indicação de prótese auditiva (ORL) para os usuários com perda auditiva, conforme os critérios de indicação e contra-indicação da Portaria SUS nº 587/04 de 07 de Outubro de 2004.	
<b>AÇÕES CORRETIVAS</b>	<p><b>Não Conformidades</b></p> <p><b><u>Audiometria</u></b></p> <p>1. Excesso de cerume ou problema condutivo;</p> <p>2. Piora progressiva;</p> <p>3. Usuário adulto não compreendeu exame;</p> <p>4. Usuário infantil não compreendeu exame;</p> <p><b><u>Imitanciometria</u></b></p> <p>1. Excesso de cerume ou problema condutivo;</p> <p>2. Usuário não colaborativo.</p> <p><b><u>Molde</u></b></p> <p>1. Excesso de cerume ou problema condutivo para pré-moldagem;</p> <p>2. Orelha cirúrgica com possibilidade de quebra de massa dentro do MAE;</p>	<p><b>Ações Corretivas</b></p> <p>1.1 Providenciar retorno ao ORL e remarcar atendimento após.</p> <p>2.1 Providenciar retorno ao ORL e aguardar nova conduta.</p> <p>3.1 Nova orientação/ nova tentativa, 3.2 Agendamento de retorno para nova tentativa, 3.4 Encaminhamento para PEATE / EOA (Alta Complexidade).</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, 4.5 Nova tentativa com atividade lúdica de condicionamento, 4.4 Encaminhamento para PEATE / EOA (Alta Complexidade).</p> <p>1.1 Providenciar retorno ao ORL e remarcar atendimento após.</p> <p>2.1 Nova orientação/ nova tentativa, 2.2 Agendamento de retorno para nova tentativa.</p> <p>1.1 Providenciar retorno ao ORL e remarcar atendimento após.</p> <p>2.1 Agendamento de pré-moldagem com ORL.</p>

	<p><b>Geral</b></p> <p>1. Problemas no funcionamento dos equipamentos (computador, equipamentos audiológicos, cabos e sapatas de programação do AASI);</p> <p>2. Solicitação de exames (Ressonância Magnética/ Tomografia) e/ou tratamento pelo ORL, antes da finalização do diagnóstico e conduta de AASI.</p> <p>3. Usuário não colaborativo;</p> <p>4. Abstenção com justificativa;</p> <p>5. Abstenção sem justificativa;</p> <p>6. Desistência;</p>	<p>1.1 Encaminhamento à assistência técnica, e remarcação direta com o paciente quando o problema estiver solucionado.</p> <p>2.1 Orientação ao usuário quanto ao retorno a ser agendado após finalização dos exames/ tratamento e conduta final do ORL.</p> <p>3.1 Orientações e remarcação direta com o usuário;</p> <p>4.1 Remarcação direta com o paciente.</p> <p>5.1 Comunicar SES. Entrar em contato com o paciente para remarcar o atendimento.</p> <p>6.1 Devolver processo para SES.</p>
--	--	--