

<b>FCECON</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</b>	<b>Página:</b> 1 de 3
<b>ÁREA EMITENTE: UTI ADULTO</b>		
<b>ASSUNTO:</b> ADMISSÃO DE PACIENTE NA UTI ADULTO ONCOLÓGICA		
<b>1. Objetivo:</b> Acolher o paciente no leito, identifica-lo, organizar e iniciar a monitorização não invasiva hemodinâmica, respiratória, neurológica, aferir SSVV e realizar exames admissionais.		
<b>2. Considerações Gerais:</b> Pacientes oncológicos adultos em estado críticos, sujeitos a instabilidade das funções vitais, requerendo assistência multiprofissional permanente, especializada e de alta complexidade		
<b>Responsável:</b> Enfermeiro e Fisioterapeuta	<b>3. Material:</b> 3.1. Aplicar o CHECKLIST (anexo); 3.2. Conferir o funcionamento do painel de gases, válvulas de oxigênio, ar comprimido, vácuo e fluxômetro de oxigênio e ar comprimido; 3.3. Ventilador mecânico devidamente testado; 3.4. S.A.E: 3.4.2. Conferir dados da pulseira de identificação do paciente, se não houver, preencher uma nova pulseira; 3.4.3. Abrir o prontuário, colher o histórico de enfermagem com os familiares; 3.4.4. Aplicar a S.A.E.	
<b>Responsável:</b> Equipe de Enfermagem e Fisioterapia	<b>4. Procedimento:</b> 4.1. Realizar a limpeza dos outros elementos que compõem o leito: bombas de infusão, ventilador mecânico, mesas, suporte de soro, monitores e outros; 4.2. Realizar a troca do equipamento da régua de gases: frascos, latéx, kit para nebulização, umidificadores, pôr equipamentos limpos; 4.3. Realizar a substituição do ambú e todos os circuitos do ventilador mecânico; 4.4. Arrumar o leito colocando o colchão caixa de ovo forrado com capa impermeabilizante, dispor de lençol, travessa e manta para cobrir o paciente; 4.5. Conferir o CHECKLIST, devendo ser assinado e carimbado pelo profissional de enfermagem e fisioterapia, responsável pela montagem do leito; 4.6. O paciente será admitido na UTI ONCOLÓGICA, após contato prévio da unidade de origem, informando as condições do paciente e confirmando o leito disponível;	

**Responsável:**  
Equipe de Enfermagem e Fisioterapia

- 4.7. Higienizar as mãos;
- 4.8. Verificar se o leito está em ordem para recebe-lo;
- 4.9. Mandar o leito para o Centro Cirúrgico caso seja a origem do paciente com bala de oxigênio e o ambú;
- 4.10. Recolher e conferir o prontuário;
- 4.11. Receber o paciente do profissional da unidade de origem que repassa o caso clínico;
- 4.12. Verificar pulseira de identificação;
- 4.13. Acomodar paciente no leito;
- 4.14. Verificar SSVV, realizar monitorização necessária e o suporte ventilatório conforme prescrito;
- 4.15. Recepcionar o paciente cordialmente, se consciente;
- 4.16. Apresentar o local e a equipe que vai cuida-lo;
- 4.17. Recolher as queixas imediatas (frio, dor, etc) e sana-las;
- 4.18. Conferir a permeabilidade dos dispositivos invasivo e verificar se estão datados e identificados;
- 4.19. Solicitar a coleta de exames e culturas indicadas ao laboratório;
- 4.20. Preencher a placa de identificação e riscos do leito;
- 4.21. Iniciar a S.A.E. e seguir os protocolos de segurança do paciente (LPP, Risco de quedas, medicamentos);
- 4.22. Realizar a anamnese do paciente;
- 4.23. Orientar paciente e familiares sobre as rotinas do setor;
- 4.24. Realizar a organização do prontuário e repassar para equipe médica;
- 4.25. Atualizar o censo com os dados do paciente admitido;
- 4.26. Encaminhar pareceres se houver;
- 4.27. Encaminhar prescrição médica para setor de farmácia;
- 4.28. Iniciar medicações prioritárias;
- 4.29. Conferir medicações vindas da farmácia e/ou do local de origem;
- 4.30. Toda atividade deve ser registrada no prontuário.

<b>Responsável:</b> Equipe de Enfermagem	<b>5- Observações gerais:</b>  5.1. A unidade do paciente deve estar provida de materiais e equipamentos em perfeitas condições de uso, para atender qualquer situação emergencial; 5.2. É de responsabilidade da equipe do setor de origem, conferir as condições do paciente antes de transporta-lo; 5.3. Realizar transferência nominal do setor de origem para UTI ONCOLÓGICA através do sistema informatizado de registro de paciente (Idoctor); Nenhum objeto ou prótese removíveis devem ser levados da UTI, todos devem ser entregues aos familiares e protocolados na entrega.
<b>Sigla:</b> APUO	<b>Página:</b> 3 de 3

Referências:

ANVISA, Portaria Nº 2616, de 12/05/1998, disponível em <http://www.cvs.saude.sp.gov.br/legis.aspte-codigo=6&as>, acessado em 20/09/2022

**ANEXO 1:**

CHECKLIST DE MONTAGEM DELEITO DA UTI ONCOLÓGICA:

DATA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

<b>EQUIPAMENTOS:</b>	<b>OBSERVAÇÕES:</b>
Ventilador mecânico testado e montado em stand-by (pré ajustes)	
Filtro barreira	
Monitor multiparamétrico completo e em modo de espera	
Estetoscópio	
Quatro bombas de infusão	
Recipientes de vácuo e látex	
Umidificador	
Venturi (SN)	
Ambú	
Fixador de TOT	
Eletrodos	
Malha de proteção de manguito da PNI	
Colchão caixa de ovo	
Capa protetora de colchão	
Lençóis e travessa	
Fraldas	
Ataduras de 10cm(2) e 30cm	
Almotolias com álcool a 70%	
Pacotes de gases (2) ou álcool em saches	
Manta térmica	
Fita métrica	
Cama balança tarada	

# Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas

## Procedimento Operacional Padrão- POP Admissão do paciente na UTI ONCOLÓGICA UTI-ADUL-APUO – 017

**Revisão: 00**

<b>Código:</b> UTI-ADUL-APUO-017	<b>Data Emissão:</b> SETEMBRO/2023	<b>Data de Vigência:</b> 2023/2026	<b>Próxima Revisão:</b> SETEMBRO/2026	<b>Versão:</b> 00
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--	----------------------

Elaborado por:  <b>Skirley Fragoso Monteiro</b> <b>Chefe de Departamento de</b> <b>Enfermagem</b> <b>COREN: 98228</b>	Verificado por:  <b>Fabiana Souza Moreira</b> <b>Sub-gerente de Enfermagem</b> <b>COREN:89315</b>	Aprovado por:  <b>Glauciane Moreira Neves</b> <b>Presidente da CCJH</b> <b>COREN:98226</b>
--	---	--