

## 1 HISTÓRICO DAS REVISÕES

Campo designado para a descrição das revisões do procedimento

| DATA       | Nº REVISÃO | ALTERAÇÃO                               |
|------------|------------|-----------------------------------------|
| 23/06/2013 | 01         | Sem alteração                           |
| 22/07/2014 | 02         | Adequação ao novo padrão                |
| 07/11/2016 | 03         | Revisão de Rotinas                      |
| 01/09/2017 | 04         | Atualização de descrição das atividades |
| 12/06/2018 | 05         | Atualização de descrição das atividades |
| 16/10/2019 | 06         | Atualização de descrição das atividades |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |
|            |            |                                         |

| Elaborado por                          | Aprovado por                    | Revisado por                          | Versão | Data     |
|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| Marcia F. Macambyra<br>COREN SP 57.096 | Telma D. Lima<br>COREN SP 57539 | Mariana T.F. Costa<br>COREN SP 106724 | 06     | Out/2019 |

|                                                                                                            |                                                                                                        |                                                        |                             |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>  Secretaria de Saúde | <b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b><br><br>Atendimento de Enfermagem na Otorrinolaringologia | <b>Código</b><br><br><b>POP AMB</b><br>–<br><b>012</b> | <b>Página</b><br><br>2 de 5 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## 2 OBJETIVO

O objetivo deste documento é descrever o processo para o atendimento na especialidade de Otorrinolaringologia.

## 3 CAMPO DE APLICAÇÃO

Ambulatório de especialidades

## 4 DEFINIÇÃO

AE - Auxiliar de Enfermagem

TE - Técnico de Enfermagem

S4SP - Sistema de Integração de Informação Institucional

EPI - Equipamento de proteção individual

## 5 RESPONSABILIDADE

Médico

Enfermeiro

Técnico de enfermagem

## 6 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

### Enfermeiro:

- Supervisionar e orientar a Equipe de Enfermagem

### Auxiliar de Enfermagem / Técnico de Enfermagem

- Preparar a sala de otorrinolaringologia com os insumos e equipamentos necessários para o atendimento;
- Preparar jarro com água morna para os procedimentos;
- Testar os equipamentos antes do início do atendimento;
- Orientar o paciente quanto ao procedimento;
- Posicionar o paciente na poltrona;

| Elaborado por                          | Aprovado por                    | Revisado por                          | Versão | Data     |
|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| Marcia F. Macambyra<br>COREN SP 57.096 | Telma D. Lima<br>COREN SP 57539 | Mariana T.F. Costa<br>COREN SP 106724 | 06     | Out/2019 |

|                                                                                                            |                                                                                                        |                                                        |                             |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>  Secretaria de Saúde | <b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b><br><br>Atendimento de Enfermagem na Otorrinolaringologia | <b>Código</b><br><br><b>POP AMB</b><br>–<br><b>012</b> | <b>Página</b><br><br>3 de 5 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

- Abrir os materiais com técnica adequada, fornecer os materiais solicitados pelo médico e auxiliá-lo em todo o procedimento;
- Registrar o atendimento médico em caderno próprio da especialidade;
- Repor a sala com as quantidades especificadas em impresso próprio e organiza-la para o próximo atendimento;
- Preencher o impresso de controle e reposição de insumos da sala de Otorrinolaringologia;
- Realizar limpeza concorrente conforme descrito POP ENF – 013 – Limpeza concorrente de superfícies;
- Organizar a sala;
- Conferir o kit da especialidade e informar a enfermeira sobre os insumos que necessitam de reposição;
- Encaminhar o aparelho nasofibroscópio para desinfecção - Conforme POP - 005Fazer a limpeza dos outros equipamentos com álcool 70%;
- Quando houver coleta de amostra para pesquisa de Leishmaniose - POP – AMB – xx Fluxo de amostra IMT.

**Materiais:**

- Nasofibroscópio;
- Otoscópio;
- Agulha 13X45;
- Agulha 30X7;
- Agulha 40X12;
- Álcool 70% (almotolia);
- Algodão (pacote);
- Caixa perfurocortante;
- Clorexidine alcoólico;
- Clorexidine aquoso;
- Clorexidine degermante;
- Esparadrapo;

| Elaborado por                          | Aprovado por                    | Revisado por                          | Versão | Data     |
|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| Marcia F. Macambyra<br>COREN SP 57.096 | Telma D. Lima<br>COREN SP 57539 | Mariana T.F. Costa<br>COREN SP 106724 | 06     | Out/2019 |

|                                                                                                            |                                                                                                        |                                                        |                             |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>  Secretaria de Saúde | <b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b><br><br>Atendimento de Enfermagem na Otorrinolaringologia | <b>Código</b><br><br><b>POP AMB</b><br>–<br><b>012</b> | <b>Página</b><br><br>4 de 5 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

- Espátula;
- Fio sutura 4,0;
- Fio sutura 5,0;
- Frasco estriado;
- Gazes;
- Lâmina bisturi 11;
- Luva 7,0;
- Luva 7,5;
- Luva 8,0;
- Luva 8,5;
- Máscara descartável;
- Micropore;
- Punch 03;
- Punch 04;
- Punch 05;
- Saco plástico;
- Scalp 21G;
- Scalp 23G;
- Seringa 5ml;
- Seringa 20ml;
- Seringa 3ml;
- Swab;
- Tubo coleta liquor;
- Tubo hemograma;
- Tubo seco;
- Bandeja;
- Caixa bx OTR;
- Caixa de curetas;
- Caixa de estiletes;
- Caixa de OTR;
- Cuba-rim;

| Elaborado por                             | Aprovado por                    | Revisado por                          | Versão | Data     |
|-------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| Marcia F.<br>Macambyra<br>COREN SP 57.096 | Telma D. Lima<br>COREN SP 57539 | Mariana T.F. Costa<br>COREN SP 106724 | 06     | Out/2019 |

|                                                                                                            |                                                                                                        |                                                        |                             |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>  Secretaria de Saúde | <b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b><br><br>Atendimento de Enfermagem na Otorrinolaringologia | <b>Código</b><br><br><b>POP AMB</b><br>–<br><b>012</b> | <b>Página</b><br><br>5 de 5 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

- Espéculo nasal;
- Jarro;
- Xilocaína (com e sem vasoconstritor).

## 7 BIOSSEGURANÇA

- Utilização de EPI de acordo com as normas de Controle de Infecção Hospitalar;
- Descarte adequado de material, de acordo com a natureza do mesmo, também obedecendo as Normas de Segurança determinadas pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.

## 8 REFERÊNCIAS

- Barbosa DA, Vianna LAC. Enfermagem ambulatorial e hospitalar. 1ª edição. Ed. Manole, São Paulo (2009).

Smeltzer SC, BRUNNER BARE BG. "SUDDARTH-Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 10º edição." Ed. Guanabara Koogan, Rio de Janeiro (2005).

## 9 CONTROLE DE REGISTROS

Procedimentos da Otorrinologia.

Livro de protocolo de encaminhamento de citologia oncológica e biópsia.

## 10 ANEXOS

Não se aplica.

| Elaborado por                          | Aprovado por                    | Revisado por                          | Versão | Data     |
|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| Marcia F. Macambyra<br>COREN SP 57.096 | Telma D. Lima<br>COREN SP 57539 | Mariana T.F. Costa<br>COREN SP 106724 | 06     | Out/2019 |