



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

### Nº 1.4.018

**Atividade:**

Implementação do Check list para prevenção de  
Pneumonia Associada à Ventilação (PAV)

**Data da Emissão:**

27/11/2015

**Data da Revisão:**

08/04/2019

**Edição: 02**

**Data da Próxima Revisão:**

08/04/2021

**Responsável:**

Equipe multidisciplinar (médico, enfermeiro, nutricionista e fisioterapeuta)

**Objetivo:**

Implementar a rotina de medidas de prevenção de PAV e segurança do paciente através do preenchimento diário do ckeck list pela equipe multidisciplinar.

#### PRINCIPAIS ATIVIDADES

**Material necessário:**

- Pasta plástica fixada no Box;
- Caneta de retroprojeter;
- Prescrição e folha de sinais vitais do dia do paciente

**Procedimento:**

- Escrever ou conferir o nome completo do paciente (Médico ou enfermeiro) antes de iniciar o preenchimento do check list
- Preencher com S para SIM, N para NÃO e NA para NÃO SE APLICA os seguintes itens (Médico ou Enfermeiro):
  - Profilaxia TVP;
  - Necessidade de CVC;
  - Profilaxia de Úlcera de Stress;
  - Necessidade de SVD;
  - Pausa na sedação, se a resposta for sim, identificar data e horário;
  - Cabeceira maior ou igual a 30°;

- Posição do Filtro adequada;
- Cuff checado;
- Filtro c/ líquido condensado;
- Higiene oral com Clorexidina;
- Dieta enteral adequada;
- Alarmes Ligados;
- Morse e Braden;
- Explicar ao paciente a conferência e a finalidade do mesmo, se paciente lúcido;

**Observações:**

A realização do check-list é diário, realizada pelo turno da tarde, no horário que a equipe estiver disponível.  
O check list aplicado será anexado neste POP.

**Referência Bibliográfica:**

<http://www.amib.org.br>

**Elaborado por:**

Michele Mazza Ilha  
Coord Adj. UTI Adulto

**Revisado por:**

Franciele dos Santos Dutra  
Chefia UTI

**Aprovado por:**

Loredi Becker  
Dir. Assistencial