



FUNDAÇÃO  
HOSPITAL MUNICIPAL  
GETÚLIO VARGAS

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL

### PADRÃO

### Nº 1.4.022

<b>Atividade: PASSAGEM DE PLANTÃO A BEIRA DO LEITO UTI</b>	<b>Data da Emissão:</b> 23/10/2018	<b>Data da Revisão:</b> 08/04/2019	<b>Data da Próxima Revisão:</b> 08/04/2021
<b>Responsável:</b> ✓ <b>Enfermeiros e técnicos de enfermagem da UTI</b>	<b>Edição/ Revisão:</b> 02		
<b>Objetivo:</b> ✓ Constitui em uma das ferramentas para promover a continuidade do plano de cuidados ao paciente. É o relato e o registro das informações relevantes a respeito da assistência de enfermagem prestada, das intercorrências e do atual estado de saúde do paciente, bem como, a situação que gerou sua internação e demais rotinas que envolvam a unidade.			
<b>Material:</b> ✓ Prontuário; ✓ Folha de Passagem de Plantão; ✓ Caneta			
<b>Principais atividades</b>			<b>Responsável</b>
<b>Execução:</b> ✓ Toda equipe de enfermagem deverá estar presente no setor, no horário determinado: * Manhã 07:55hs; * Tarde 13:55hs; * Noite 19:55hs, devidamente uniformizados; ✓ Para assegurar o tempo útil necessário e não atrasar o colega que está saindo, torna-se necessário pontualidade e objetividade nas informações; ✓ A passagem de plantão será realizada na UTI e na UCIA, perante o leito do paciente sendo que, não poderá ocorrer interrupções desnecessárias, conversas paralelas e comentários que não contribuam para assistência de enfermagem ao paciente; ✓ O enfermeiro informa o leito, nome do paciente e diagnóstico principal, relata a queixa principal, intercorrências, procedimentos			Enfermeiro e Técnico de enfermagem

médicos e de enfermagem realizados;

- ✓ Informa o estado geral do paciente, nível de consciência, monitorização de sinais vitais, aceitação de medicações e dietas, venóclise e eliminações;
- ✓ A enfermeira revisa o prontuário, observando os registros;
- ✓ Os técnicos revisam patologias dos pacientes, as queixas, intercorrências, procedimentos e os cuidados integrais:
- ✓ Sinais Vitais (PA, FC, PAM, FR,HGT,SpO2, Temperatura)
- ✓ Banho (conforme escala de banho pré-definida);
- ✓ Troca de cadarço da traqueostomia (conforme escala de banho pré-definida);
- ✓ Troca fixação SNE/SNG (conforme escala de banho pré-definida);
- ✓ Curativos 1x por dia (conforme escala de banho pré-definida) ou Conforme prescrição médica;
- ✓ Troca de lençóis (conforme escala de banho pré-definida) ou SN;
- ✓ Troca Acesso Venoso á cada 96hs (conforme escala de banho pré-definida), não esquecer de datar;
- ✓ Troca de equipos á cada 96hs (conforme escala de banho pré-definida), não esquecer datar;
- ✓ Montagem de paredes de O2/aspiração/Vácuo (conforme escala de banho pré-definida);
- ✓ Trocas de fraldas;
- ✓ Higienização de Traqueostomia (1x ao turno e SN);
- ✓ Aspiração de secreções (SN);
- ✓ Desprezar e medir diurese (06hs, 12hs, 18hs, 24hs e SN);
- ✓ Nebulização (C.P.M);
- ✓ Mudança de Decúbito 2/2hs;
- ✓ Instalação e troca de infusões Intravenosas (Não esquecer de rotular)
- ✓ Revisar a prescrição e a folha de sinais, checando as medicações administradas e anotando os procedimentos realizados;
- ✓ Após passar os pacientes, conferir as tarefas da unidade;
- ✓ Passar o setor organizado, com o material médico hospitalar para o turno seguinte;

**Observações:**

- ✓ Responsabilidade do enfermeiro e técnico de enfermagem.

**Resultado Esperado:**

- ✓ Passar informações precisas sobre o estado de saúde do paciente aos membros da equipe.

**Elaborado por:**

Franciele Dutra  
Chefia UTI/UCIA

**Revisado por:**

Rafaela Giacomonni  
Coord. Linha de Cuidado  
Adulto

**Aprovado por:**

Loredi Becker  
Diretora Assistencial