



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO N° 3.1.060

Atividade:

Leitura e Registro da Temperatura da Caixa Térmica de Insulinas

Data da Emissão:

13/12/2017

Data da Revisão:

16/03/2020

Data da Próxima Revisão:

16/03/2022

Responsável:

Farmacêutico

Objetivo:

Controlar a temperatura da caixa térmica para garantir a estabilidade das Insulinas

Material necessário:

- Planilha de registro de temperatura (anexo 1).

Principais atividades**Responsável**

- A verificação da temperatura da caixa térmica de Insulinas da farmácia deve ocorrer **quatro** vezes ao dia, de 6 em 6 horas (às 07h, às 13h, às 19h e às 01h) pelo funcionário da manhã, tarde e da noite, que estiver no atendimento no balcão.

Auxiliar de farmácia

- Os passos para verificação das temperaturas atual, mínima e máxima da caixa térmica são:
 1. Anotar a data e horário da verificação na planilha de controle da temperatura.
 2. Verificar a temperatura atual no termômetro e registrar.
 3. Apertar o botão *Max/Min* para verificar a temperatura mínima e máxima registradas, e anotar na planilha.
 4. Apertar o botão *Reset/ Clear* para apagar os registros anteriores.
 5. Rubricar no campo "funcionário".

Auxiliar de farmácia

- A troca do gelo da caixa térmica deve ser realizada também a cada 6 horas, e registrado em planilha.
- Caso a temperatura esteja fora da faixa recomendada, colocar/retirar/trocar gelo da caixa térmica, resetar termômetro, aguardar 30 minutos e fazer nova leitura.

Auxiliar de farmácia

- A assepsia da caixa térmica, com álcool 70%, deve ser feita diariamente pelo funcionário responsável pelo atendimento.

Auxiliar de farmácia

Aceitabilidade: Temperatura entre 2°C e 8°C.

Resultado Esperado:

- Controle diário correto da temperatura da caixa térmica de Insulinas .
- Evitar alterações bruscas de temperatura.
- O NÃO CUMPRIMENTO DESTES PROCEDIMENTOS IMPLICA EM NOTIFICAÇÃO DISCIPLINAR.**

Elaborado por:

Fernanda Stuker - Farmacêutica

Revisado por:

Thyene Preissler – Farmacêutica
Etiene Aquino Carpes Zucatti -
farmacêutica

Aprovado por:

Franciele Dutra – Gerente
Assistencial

Planilha de Controle Diário de Temperatura das INSULINAS

Mês: _____ Ano: _____

Data	Hora	T. Atual	T. Mín	T. Máx.	Troca de gelo	Funcionário
1						
1						
1						
1						
2						
2						
2						
2						
3						
3						
3						
3						
4						
4						
4						
4						
5						
5						
5						
5						
6						
6						
6						
6						
7						
7						
7						
7						
8						
8						
8						
8						
9						
9						
9						
9						
10						
10						
10						
10						
11						
11						

11						
11						Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
 CNPJ: 13.183.513/0001-27
 Rua Pinheiro Machado, 331
 Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-180
 Fone: (51) 3451.8200 -
www.fhgv.com.br



**FUNDAÇÃO HOSPITALAR
 GETÚLIO VARGAS**

Data	Hora	T. Atual	T. Mín	T. Máx.	Troca de gelo	Funcionário
12						
12						
12						
12						
13						
13						
13						
13						
14						
14						
14						
14						
15						
15						
15						
15						
16						
16						
16						
16						
17						
17						
17						
17						
18						
18						
18						
18						
19						
19						
19						
19						
20						
20						
20						
20						
21						
21						
21						
21						

Temperatura referência: 2 a 8 °C.

Data	Hora	T. Atual	T. Mín	T. Máx.	Troca de gelo	Funcionário
22						
22						
22						
22						
23						
23						
23						
23						
24						
24						
24						
24						
25						
25						
25						
25						
26						
26						
26						
26						
27						
27						
27						
27						
28						
28						
28						
28						
29						
29						
29						
29						
30						
30						
30						
30						
31						
31						
31						
31						

Temperatura referência: 2° a 8 °C.

Conforme POP N° 3.1.060.