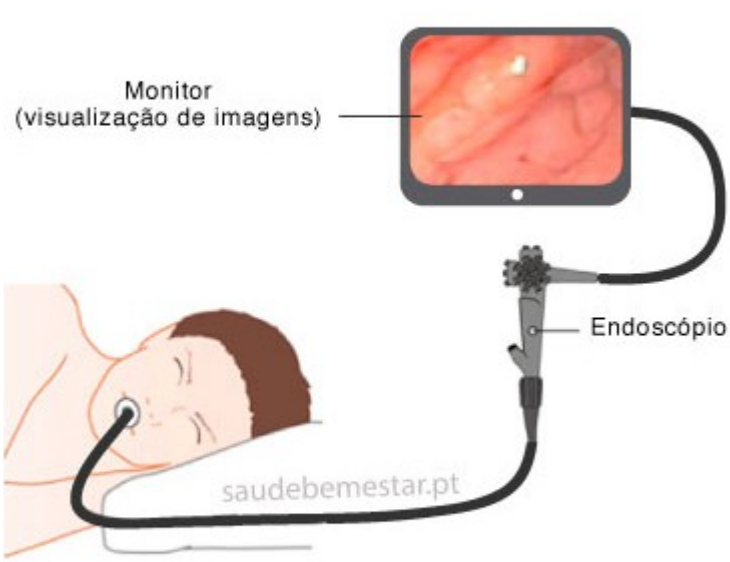
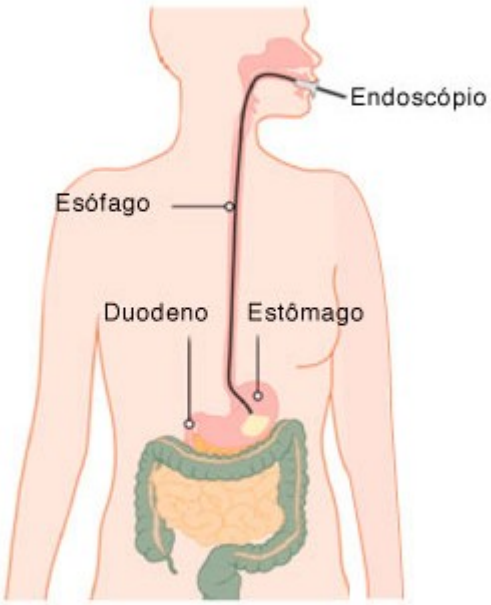
**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP)**

**ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)**




**UPAE- SERRA TALHADA**

| SERRA TALHADA | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP<br><br>ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) | Hospital do Tricentenário |
|---|---|---|

| Elaborado por: | Aprovado por: | |
|---|---|---|
| Gabrielle Ferreira Leite Coelho<br>COREN: 468752<br>Atualizado: AGOSTO/ 2022 | Flávia Figueiredo Petty | Marcelo Alexandre de Lima Coelho |

## 1 OBJETIVO

Padronizar as ações assistenciais relacionadas à realização de procedimento de Endoscopia Digestiva Alta (EDA).

## 2 MATERIAL

Para a realização de endoscopia a sala é equipada com torre endoscópica contendo:

- Endoscópio montado;
- Garrafa com água;
- Frasco de água para injeção de 1000ml
- Gaze;
- Bocal com borracha para fixação;
- Seringa de 20ml;
- Xilocaína Gel e Xilocaína spray;
- Frasco de Dimeticona gotas;
- Pinças de biópsia gástrica;
- Cuba média com detergente enzimático diluído em água;
- Frasco de aspiração de 5 L.

Na mesa auxiliar:

- Luvas de procedimento;
- Medicações diluídas para sedação (conforme sala de endoscopia);
- Frasco de água para injeção de 500ml;
- Cuba redonda pequena;
- Cuba rim;
- Seringas de 20ml;
- Seringas de 3 e 5ml para diluição de medicação;
- Frascos de formol para biópsia;
- Agulha de aspiração;
- Alça de polipectomia;
- Gel condutor;

| Elaborado por: | Aprovado por: | |
|---|---|---|
| Gabrielle Ferreira Leite Coelho<br>COREN: 468752<br>Atualizado: AGOSTO/ 2022 | Flávia Figueiredo Petty | Marcelo Alexandre de Lima Coelho |

- Mamadeira de O2 com intermediário;
- Frasco de aspiração ligado ao frasco da torre;
- Frasco de aspiração em ar comprimido para aspirar secreções se necessário.

Manter em sala:

- Cateter de O2;
- Sondas de aspiração;
- Seringas de 5, 10 e 20ml;
- Agulhas 25x7, 25x8, 40x12;
- Pinça dente de rato e pinça jacaré;
- Material para punção periférica (abocath 20, 22 e 24, garrote, micropore, tesoura);
- Etiquetas para identificação de medicações e frascos de biópsia;
- Luvas de procedimento;
- Frasco com clorexidina alcoólica 0,5%;
- Caixa de descarte para perfurocortantes;
- Maca vestida com lençol e móvel;
- Suporte de soro móvel;
- Escada com dois degraus;
- Carro de emergência com desfibrilador;
- Esfigmomanômetro;
- Estetoscópio;
- Eletrocautério;
- Hamper;
- Computador para laudos.

## 3 DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

### 3.1 Procedimentos de enfermagem

- Realizar confirmação do paciente chamando-o pelo nome e comparando o registro;
- Confirmar o preparo do paciente para o exame e o preenchimento do Termo de Consentimento.
- Posicionar o paciente na mesa em decúbito lateral esquerdo;
- Na impossibilidade da mudança de decúbito por cirurgia recente de quadril ou fratura sob tração, pode-se realizar o exame em decúbito dorsal

- Aplicar xilocaína Spray 10% conforme prescrição médica e orientar a deglutição;
- Fixar bocal;
- Preparar medicações para início da sedação, conforme prescrição médica;
- Monitorizar o paciente para controle de seus sinais vitais;
- Acompanhar a paciente durante todo o procedimento, checando Sinais Vitais, condições clínicas e informar qualquer alteração à equipe médica;
- Administrar antídoto conforme solicitação médica, em caso de intoxicação pelos sedativos;
- Assegurar a segurança dos pacientes contra risco de queda, devido ao efeito sedativo;
- Após o término do exame o paciente será reencaminhado para sala de repouso, até a neutralização completa dos efeitos sedativos e/ou anestésico;
- Retorno a atividades de acordo com orientação médica. O paciente somente será liberado após alta médica e presença de acompanhante maior de idade;
- Orientá-lo que informe ao seu médico se ocorrer dor, fezes pretas, febre ou vômito nas 24 horas após o exame;
- Armazenar o endoscópio na caixa organizadora denominada ¨SUJO¨ e encaminhar para sala de reprocessamento dos endoscópios para dar início a limpeza e desinfecção.

**3.2 Procedimentos médicos**

- Execução do procedimento endoscópico: introdução do aparelho flexível de visão frontal através de um bocal fixado na cavidade oral, progredindo-o através do esfíncter superior do esôfago, ao longo de todo o trajeto do esôfago, estômago até a segunda porção duodenal. Exame detalhado destes segmentos;
- Durante o exame, a identificação de alterações nestes segmentos pode indicar a realização de biópsias ou outros procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos;
- Retirada do aparelho;

Após o procedimento, com o aparelho conectado na fonte de luz:

- ◆ Limpar o tubo de inserção com um pano embebido em água ou detergente enzimático, no sentido da manopla para baixo;
- ◆ Limpeza do canal de aspiração: Aspirar água ou detergente enzimático por 30 segundos, em seguida, aspirar ar por 30 segundos;
- ◆ Limpeza do canal de insuflação: Encaixar o adaptador de limpeza do canal de ar/água. Injete água e, em seguida ar, através dos canais de ar/água por 30 segundos;
- ◆ Destrocar as válvulas. O tubo do canal auxiliar deve permanecer conectado ao endoscópio durante o transporte para a sala de reprocessamento

| Elaborado por: | Aprovado por: | |
|---|---|---|
| Gabrielle Ferreira Leite Coelho<br>COREN: 468752<br>Atualizado: AGOSTO/ 2022 | Flávia Figueiredo Petty | Marcelo Alexandre de Lima Coelho |

- ◆ Desconectar todas as partes desconectáveis;
- ◆ Fixar a tampa de vedação. Colocar o aparelho na caixa organizadora denominada SUJO.

O médico é responsável pela elaboração do laudo do exame após o procedimento e entrega na ao acompanhante o resultado do Exames.

## 4 REFERÊNCIAS


**POP N°05: Assistência Multiprofissional na Colonoscopia**. Unidade de Endoscopia. Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco. Versão 1. 2017.

**Exame de Colonoscopia**. POP.GAS.USD.002. Hospital Universitário da Universidade Federal do Rio Grande – FURG. Versão 1. 2019.

| SERRA TALHADA | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP<br><br>ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) | HRI Hospital do Tricentenário |
|---|---|---|

| Elaborado por: | Aprovado por: | |
|---|---|---|
| Gabrielle Ferreira Leite Coelho<br>COREN: 468752<br>Atualizado: AGOSTO/ 2022 | Flávia Figueiredo Petty | Marcelo Alexandre de Lima Coelho |

# Termo de consentimento esclarecido para realização de Endoscopia/colonoscopia

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao( ) paciente e\ou( )responsável, quanto aos principais aspectos relacionados à endoscopia/ colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu,_____, inscrito no CPF sob o nº_____ ( )paciente/ ( )responsável (grau de parentesco: _____),

Declaro que:

1)Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólipo. Este é mínimo e raramente há necessidade deinternação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podemacontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2)Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pelo próprio médico endoscopista. Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco freqüente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão)ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: **não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o serviço ou o médico solicitante.**

5)Recebi claramente todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas . Tive a oportunidade de fazer perguntas, e quando as fiz estas me foram respondidas satisfatoriamente.

6)Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

| Elaborado por: | Aprovado por: | |
|---|---|---|
| Gabrielle Ferreira Leite Coelho<br>COREN: 468752<br>Atualizado: AGOSTO/ 2022 | Flávia Figueiredo Petty | Marcelo Alexandre de Lima Coelho |

7)Confirmo que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse a qualquer momento, inclusive revogar este termo.

8) **ESTOU CIENTE E QUE MEU ACOMPANHANTE SÓ PODERÁ ENTRAR NA SALA DE ENDOSCOPIA E ACOMPANHAR O EXAME, CASO SEJA MENOR DE 18 ANOS OUAPRESENTE ALGUMA COMORBIDADE, QUE NECESSITE DO AUXILIO DO MESMO, SENDO ESTE UM AMBIENTE MÉDICO, QUE ENVOLVE PROCEDIMENTOS INVASIVOS.**

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura:_____

**Acompanhante:_____**