



<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	
<b>Data da Validação: 11/2024</b>	<b>Revisar em: 11/2026</b>
<b>POP SUTURA</b>	
<b>EXECUTANTE: Médico.</b>	
<b>ÁREA: Sala de Procedimentos</b>	
<b>OBJETIVO: Estabelecer rotinas de enfermagem em procedimentos médicos.</b>	
<b>MATERIAIS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Luvas de procedimento e cirurgica;</li><li>• Soro Fisiológico;</li><li>• PVPI degermante de pendendo do tipo da lesao;</li><li>• Gaze estéril;</li><li>• Atadura;</li><li>• Micropore;</li><li>• Algodão;</li><li>• Álcool 70%;</li><li>• Anestésico (lidocaina) com ou sem vasoconstritor, conforme determinação medica;</li><li>• Seringas e agulhas;</li><li>• Campos fenestrado ou sem, dependendo do local e tipo de lesão;</li><li>• Kit de sutura: (Pinça Anatômica, Pinça anatômica dente de rato, Pinça Kelly reta, Porta agulha mayo-hegar, Tesoura, Cabo para bisturi).</li><li>• O tipo do fio dependerá do tipo de lesao, area de extensão e local, o medico solicta e determina.</li></ul>	
<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Explicar ao paciente o procedimento que será realizado;</li><li>2. Proceder lavagens das mãos;</li><li>3. Calçar a luva de procedimento;</li><li>4. Proceder à limpeza da lesão com PVPI degermante e após com soro fisiológico;</li><li>5. Secar toda a pele ao redor da lesão;</li><li>6. Realizar curativo mais adequado para o tipo de ferida;</li><li>7. Registrar procedimento em prontuário eletrônico.</li></ol>	



**Município de Rio Bonito do Iguaçu**  
Estado do Paraná  
**Secretaria Municipal de Saúde**



<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	
<b>Data da Validação: 18/11/2024</b>	<b>Revisar em: 18/11/2026</b>
<b>POP LAVAGEM DO OUVIDO</b>	
<b>EXECUTANTE: Médico.</b>	
<b>ÁREA: Sala de procedimentos</b>	
<b>OBJETIVO: Estabelecer rotinas de enfermagem em procedimentos médicos.</b>	
<b>MATERIAIS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Campo;</li><li>• Toalha limpa ou compressa;</li><li>• Otoscópio com otocone (calibre médio);</li><li>• Seringa de 20 ml ou maior;</li><li>• Cuba redonda;</li><li>• Cuba rim;</li><li>• Luvas de procedimento;</li><li>• Tesoura;</li><li>• Scalp (butterfly) calibroso (pelo menos calibre 19);</li><li>• Frasco de soro fisiológico.</li></ul>	
<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Separar o material;</li><li>2. Aquecer o soro fisiológico;</li><li>3. Auxiliar o médico conforme solicitação.</li></ol>	



# Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde



<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	
<b>Data da Validação: 11/2023</b>	<b>Data da Revisão 11/2025</b>
<b>DRENAGEM DE ABSCESSO</b>	
<b>EXECUTANTE:</b> Cirurgião-dentista e Médicos	
<b>ÁREA:</b> Sala de procedimentos	
<b>OBJETIVO:</b> Promover a drenagem espontânea da secreção purulenta de abscesso subcutâneo simples, ao longo da linha da pele e/ou mucosa	
<b>RECURSOS NECESSÁRIOS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Agulha 40 x 12;</li><li>• Agulha hipodérmica (de insulina);</li><li>• Atadura; • Bandeja • Campos estéreis;</li><li>• Dreno de Penrose, se necessário;</li><li>• Esparadrapo;</li><li>• EPI's (máscara, óculos, gorro, jaleco/avental);</li><li>• Fio de sutura nylon 3.0;</li><li>• Gaze;</li><li>• Kit para curativo estéril, preferencialmente composto por 3 pinças (hemostática, anatômica e dente de rato) e/ou luva estéril;</li><li>• Lâmina de bisturi nº 11;</li><li>• Lidocaína 1% sem vasoconstrictor para anestesia local;</li><li>• Luva de procedimento de látex e luva estéril;</li><li>• Seringa de 5 ml;</li><li>• Solução de clorexidina;</li><li>• Soro fisiológico para irrigação;</li><li>• Swab de cultura, se necessário.</li></ul>	
<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Acolher o paciente e/ou acompanhante, conforme POP 01;</li><li>• Reunir todo o material necessário;</li><li>• Colocar o paciente em posição confortável;</li><li>• Fechar a porta da sala para manter a privacidade do paciente;</li><li>• Higienizar as mãos, antes e após cada procedimento, conforme POP 02;</li><li>• Verifique se o abscesso possui flutuação;</li><li>• O procedimento deve ser realizado de maneira asséptica. Com as luvas estéreis, máscara e óculos de proteção, prepare a área afetada com um agente tópico disponível e cubra-a com o campo estéril;</li><li>• Usando a agulha 40 x 12, aspira-se o anestésico do frasco (dose de 7-10 mg/kg).</li><li>• Troca-se a agulha pela hipodérmica;</li><li>• Introduza o anestésico numa técnica de bloqueio de campo regional. A anestesia deve realizar-se aproximadamente a 1 cm do perímetro de maior sinal de flutuação, com o cuidado de injetar no subcutâneo;</li></ul>	



**Município de Rio Bonito do Iguaçu**  
Estado do Paraná  
**Secretaria Municipal de Saúde**



- Depois, continue a fazer o bloqueio de maneira linear, ao longo da linha de incisão projetada, que deve ser longa;
- Uma vez realizada a anestesia, faz-se uma incisão longa e profunda o suficiente ao longo da linha da pele para promover a drenagem espontânea da secreção purulenta. Não adianta fazer pequenas incisões, pois isso pode levar à recidiva dos abscessos;
- Depois da drenagem espontânea, evite espremer a pele circunjacente, pois pode promover a proliferação da infecção para o tecido subcutâneo adjacente. Coloca-se a pinça hemostática na cavidade, a fim de quebrar as loculações e liberar quaisquer bolsas de material purulento residuais;
- Irrigue a cavidade com soro fisiológico para limpeza do local;
- Introduza uma gaze ou um dreno de Penrose no local, com 1 a 2 cm para fora da incisão, para permitir drenagem adequada e impedir que a incisão fique selada. Se necessário, pode ser fixado com um ponto simples frouxo de nylon 3.0; 11. Curativo com gaze;
- Recolher todo o material;
- Registrar os dados do paciente, informações sobre a lesão e procedimento realizado;
- Deixar a sala em ordem;
- Agendar retorno para nova avaliação, se necessário



<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO:</b>		
POP N°	Data da Elaboração 11/2023	DATA Revisão 11/2025
<b>RETIRADA DE PONTOS</b>		
EXECUTANTE: Técnico de Enfermagem, Enfermeiro, Médico ou Odontólogo		
ÁREA: Sala de procedimentos		
OBJETIVO: : Auxiliar o processo de cicatrização e proteger a ferida contra contaminação		
<b>RECURSOS NECESSÁRIOS:</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Bandeja;</li><li>• Kit para curativo estéril, preferencialmente composto por 01 pinças, 01 tesoura Iris ou Lamina de bisturi (hemostática, anatômica ou dente de rato) e/ou luva estéril;</li><li>• Soro Fisiológico a 0,9%;</li><li>• Álcool a 70%</li><li>• Agulha 40x12 mm;</li><li>• Pacotes de gaze estéril;</li><li>• Luvas de procedimentos de látex;</li><li>• Equipamentos de Proteção Individual (máscara, óculos, gorro, jaleco/avental);</li><li>• Esparadrapo ou micropore;</li></ul>		
<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Acolher o paciente e acompanhante e orientar sobre o procedimento a ser executado;</li><li>✓ Reunir todo o material necessário;</li><li>✓ Colocar o paciente em posição confortável;</li><li>✓ Fechar a porta da sala para manter a privacidade do paciente;</li><li>✓ Higienizar as mãos, antes e após procedimento;</li><li>✓ Fazer uso dos EPIs;</li><li>✓ Investigar histórico, situação vacinal, comorbidades, uso de medicações e alergias prévias;</li><li>✓ Calçar luvas de procedimentos de látex;</li><li>✓ Antes da remoção, observar o curativo anterior quanto às características do exsudato;</li><li>✓ Se estiver com curativo remover o curativo com luva de procedimento, desprezando-o em local próprio;</li></ul> <p><b>**Observar</b> a ferida operatória, identificando a presença de áreas com afastamento de bordas, exsudato e pontos inclusos;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ 2. Verificar as condições da cicatrização, avaliando se os pontos podem ser retirados totalmente ou de forma alternada;</li><li>✓ Solicitar avaliação médica, dentista ou de enfermeira (o) mediante sinais de processos inflamatórios ou infecciosos;</li><li>✓ Montar a pinça hemostática com gaze, auxiliada pela pinça anatômica ou utilizar luva estéril;</li><li>✓ Umedecer a gaze com soro fisiológico a 0,9%;</li><li>✓ Proceder à limpeza da incisão, sem voltar ao início da lesão, em sentido único, usando cada gaze uma única vez, fazendo movimentos de rotação com o punho;</li><li>✓ Secar a incisão em sentido único;</li></ul>		



**Município de Rio Bonito do Iguaçu**  
Estado do Paraná  
**Secretaria Municipal de Saúde**



- ✓ Manter uma gaze próxima à ferida operatória para a identificação dos pontos cirúrgicos removidos;
- ✓ Tracionar o fio de sutura utilizando a pinça anatômica (ou luva estéril), até expor o local do nó;
- ✓ Inserir a ponta da lâmina de bisturi (ou tesoura), com o corte voltado para cima, entre o fio de sutura e o nível da pele;
- ✓ Cortar unilateralmente o fio de sutura, logo abaixo do nó, e removê-lo com a pinça. Em caso de ponto intradérmico, observar as extremidades e escolher o “nó” mais visível e cortar o fio de sutura (próximo ao “nó”), tracionando o lado oposto delicadamente. Caso haja resistência, durante a retirada, encaminhar o paciente ao médico ou à unidade de origem;
- ✓ Fazer curativo compressivo em caso de sangramento e solicitar avaliação médica;
- ✓ Dispor os pontos retirados sobre a gaze;
- ✓ Após a remoção dos pontos da ferida operatória, realizar novamente limpeza local com gaze estéril embebida com soro fisiológico a 0,9%
- ✓ Secar a incisão com gaze seca. Não ocluir a incisão se a mesma se apresentar totalmente cicatrizada;
- ✓ Observar as reações do paciente durante o procedimento e orientá-lo sobre os cuidados com a incisão;
- ✓ Recolher todo o material;
- ✓ Registrar os dados do paciente, informações sobre a lesão e procedimento realizado;
- ✓ Deixar a sala em ordem;
- ✓ Agendar retorno para nova avaliação, se necessário.