

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		POP N° 59	Data: 23/07/2012
		Revisão N° 4	Data: 02/01/2025
Título: Teste de Glicemia Capilar no adulto		Área de Aplicação: Emergência Obstétrica, Alojamento Conjunto, Unidade Neonatal e Centro Obstétrico.	
Responsáveis	Nome	Cargo	
Elaboração	Márcia da Costa Seixas Camila Perini	Chefe do Alojamento Conjunto Enfermeira Rotina do Alojamento Conjunto	
Revisão	Viviane Saraiva de Almeida Isabela Dias Ferreira de Melo	Assessoria de Planejamento, Supervisão e Cuidado	
Aprovação	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves	Diretora de Enfermagem	

1. EXECUTANTE

1.1 Compete ao Enfermeiro, Auxiliar e Técnico de Enfermagem a realização de teste onde é feita a coleta de sangue periférico das gestantes ou puérperas para verificação do valor glicêmico através de aparelho eletrônico específico (glicosímetro).

2. RESULTADOS ESPERADOS

2.1 Conhecer o nível de glicose no sangue, auxiliando na avaliação clínica e eficiência do plano alimentar, da infusão de glicose ou das medicações hipoglicemiantes.

2.2 Orientar as mudanças no tratamento.

3. MATERIAL NECESSÁRIO

3.1 Luva de procedimento.

3.2 Cuba rim.

3.3 Algodão.

3.4 Álcool a 70%.

3.5 Lanceta.

3.6 Aparelho para verificação de glicemia capilar.

3.7 Fitas para o aparelho da marca compatível com o aparelho de verificação.

3.8 Caneta.

3.9 Impresso de Evolução Diária de Enfermagem do Alojamento Conjunto.

4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

4.1 Realizar a higienização das mãos (Ver POP de Higienização das Mãos).

4.2 Reunir material.

4.3 Explicar o procedimento para paciente, promovendo tranquilidade e possibilitando o conhecimento sobre o procedimento.

4.4 Calçar luvas de procedimentos.

4.5 Manter o membro do dedo a ser puncionado abaixo do nível do coração para facilitar o fluxo sanguíneo para o local.

4.6 Introduzir a fita apropriada no aparelho de glicemia capilar, evitando tocar na parte reagente.

4.7 Realizar antissepsia no local de punção com algodão embebido em álcool a 70%.

4.8 Aguardar a evaporação do álcool antes de puncionar para evitar alterações nos níveis glicêmicos.

4.9 Proceder à punção com a lanceta na face lateral da ponta do dedo escolhido.

4.10 Realizar compressão do dedo puncionado, aplicando e soltando a pressão alternadamente até que seja produzida uma gota de sangue na quantidade suficiente para a verificação do nível de glicemia capilar.

4.11 Colocar a gota de sangue no local indicado na fita.

4.12 Comprimir o local da punção no dedo da paciente com algodão seco, a fim de minimizar o sangramento.

4.13 Verificar o resultado no aparelho de glicemia capilar.

4.14 Informar a puérpera o valor da medição.

4.15 Descartar a lanceta no recipiente de perfurocortante.

4.16 Realizar a higienização do aparelho após a aferição e armazenar no posto de Enfermagem.

4.17 Retirar as luvas.

4.18 Realizar a higienização das mãos (Ver POP de Higienização das Mãos).

4.19 Registrar na Evolução Diária de Enfermagem do Alojamento Conjunto (Anexo 1).

4.20 Comunicar ao plantonista médico se resultado fora dos parâmetros estabelecidos para a paciente.

5. CUIDADOS

- 5.1 Verificar a validade das fitas reagentes.
- 5.2 Assegurar que as fitas reagentes sejam mantidas dentro do frasco, protegidas da luz e da umidade para não serem inativadas.
- 5.3 Usar uma nova lanceta a cada procedimento.
- 5.4 Atentar para os resultados dos valores glicêmicos e proceder à conduta conforme prescrição ou avaliação da equipe médica.
- 5.5 Indicado para:
 - 5.5.1 Clientes com diagnóstico de diabetes.
 - 5.5.2 Clientes que apresentem lipotímia.
 - 5.5.3 Diagnóstico e prevenção de hipoglicemia assintomática e noturna.
 - 5.5.4 Diagnóstico e prevenção da hipoglicemia pós-prandial.
 - 5.5.5 Alteração na composição de carboidratos da dieta.
 - 5.5.6 Quantificação da resposta a um agente antidiabético.

6. REFERÊNCIAS

1. ATKINSON, L. D.; MURRAY, M.E. **Fundamentos de Enfermagem**. Guanabara Koogan: São Paulo, 1989.
2. ANGÊLO, F. T. O. **POP Serviços farmacêuticos**. Ebah, 2009. Disponível em: <<http://www.ebah.com.br/content/ABAAABPOcAL/pop-servicos-farmaceuticos>> Acesso em: 23 de jul. 2012.
3. NETTO, P. A. **Automonitorização glicêmica e monitorização contínua da glicose**. Disponível em: <<http://www.diabetesebook.org.br/modulo-3/28-automonitorizacao-glicemica-e-monitorizacao-continua-da-glicose->> Acesso em: 18 de dez. 2012.
4. SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Métodos e critérios para o diagnóstico de diabetes mellitus**. Diretrizes SBD. São Paulo, 2009.
5. SMELTZER, S. C.; BARE, B. G. **Tratado de Enfermagem médico-cirúrgica**. Guanabara Koogan: Rio de Janeiro, 2000.
6. SWEARINGEN, P. L.; HOWARD, C.A. **Atlas fotográfico de Procedimentos de Enfermagem**. Artmed: São Paulo, 2005.

7. FIGURAS E ANEXOS

ANEXO 1 – Evolução Diária de Enfermagem do Alojamento Conjunto - Verso (Técnico de Enfermagem)

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES			
DATA	VERSÃO	ELABORAÇÃO/REVISÃO	APROVAÇÃO
23/07/2012	1	Márcia da Costa Seixas Camila Perini/ Viviane Saraiva de Almeida	Gustavo Dias da Silva
04/07/2017	2	Márcia da Costa Seixas Camila Perini/ Viviane Saraiva de Almeida	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves
06/07/2020	3	Márcia da Costa Seixas Camila Perini/ Viviane Saraiva de Almeida Isabela Dias Ferreira de Melo	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves
02/01/2025	4	Juliana Melo Jennings Viviane Saraiva de Almeida Isabela Dias Ferreira de Melo	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves

**UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO DE JANEIRO**

MATERNIDADE-ESCOLA DA UFRJ
Divisão de Enfermagem

--	--	--	--