|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PROCEDIMENTO OPERACIONAL  PADRÃO – POP  Nº | Elaborado:  Revisado:  Validado:  Data: |
| **Atividade:** **Realização de prevenção de câncer de colo uterino**  Executante: enfermeiros (as) e/ou médicos (as). | | |
| Resultados esperados: Realizar coleta citológica adequada; Identificar sinais/sintomas de DST, DIP e Câncer do colo útero. | | |
| Materiais necessários: Sala de preferência com banheiro; Mesa ginecológica; Escada de dois degraus; Mesa auxiliar; Foco de luz com cabo flexível; Biombo; Cestos de lixo (contaminado, comum); Espéculos de tamanhos variados (descartáveis ou metálicos); Balde com solução desincrostante (para espéculos metálicos); Lâmina de vidro com extremidade fosca; Espátula de Aires; Escova endocervical; Luvas de procedimentos; Pinça de cherron; Solução fixadora (álcool a 96%); Frasco porta lâmina; Formulário de requisição de exame citopatológico; Lápis grafite preto; Avental descartável; Lençóis descartáveis ou forro de papel. | | |
| Principais atividades:   * Lavar as mãos antes e após o atendimento; * Receber a cliente cordialmente; * Perguntar se atende às exigências para a realização do exame; * Realizar o preenchimento do formulário de exame citopatológico; * Solicitar que a mulher troque de roupa, em local reservado, se vista com o avental descartável e esvazie a bexiga; * Explicar sobre o exame que será realizado; * Colocar a mulher em posição ginecológica; * Realizar exame clínico das mamas e questionar a cliente sobre a realização do auto-exame; * Realizar inicialmente inspeção visual (identificar simetria, cor, textura, temperatura e padrão de circulação venosa) com a mulher sentada iniciar solicitando que fique com braços pendentes ao lado do corpo, levantados sobre a cabeça e depois com as palmas das mãos comprimidas uma contra a outra; * Palpar os linfonodos axilares e supraclaviculares com a cliente sentada; * Com a cliente deitada, realizar a palpação das mamas, colocando seus braços sobre a cabeça: a mama deve ser palpada utilizando um padrão vertical de palpação e iniciando na axila; cada área do tecido deve ser examinada utilizando níveis de pressão leve, médio e profundo, deve-se realizar movimentos circulares com as polpas digitais do 2º, 3º e 4º dedos da mão; a região da aréola e do mamilo deve ser palpada e não comprimida; * Orientar e incentivar a realizar regulamente o auto-exame da mama; * Posicionar foco de luz; * Calçar as luvas de procedimento; * Introduzir o espéculo e observar as características das paredes vaginais; * Realizar limpeza de secreção que possa estar presente no colo uterino com uma gaze fixada em pinça e uso individual da cliente; * Realizar coleta da ectocervice com a espátula de áires (do lado que apresenta reentrância), encaixando a ponta mais longa da espátula no orifício externo do colo, apoiando-a firmemente, fazendo uma raspagem da mucosa ectocervical em movimento rotativo de 360º em torno de todo orifício cervical, para que toda superfície do colo seja raspada; * Estender o material de maneira uniforme, dispondo-o no sentido transversal, próximo da região fosca, na medida superior da lâmina; * Realizar coleta da endocervice introduzindo a escova e fazendo movimento giratório de 360º, percorrendo todo o contorno do orifício cervical; * Colocar o material retirado na metade inferior da lâmina, no sentido longitudinal; * Colocar a lâmina dentro do frasco com álcool a 96%; * Com apoio de uma pinça auxiliar retirar uma bola de algodão imersa na solução de ácido acético, colocando-a sobre o campo e com a pinça de uso individual realizar o teste do ácido acético aplicando a solução sobre o colo uterino, retirar e aguardar um minuto e observar o resultado; * Repetir a operação com solução de lugol e observe; * Realizar limpeza do colo uterino com uma gaze fixada em pinça; * Fechar o espéculo cuidadosamente, evitar beliscar as paredes vaginais e retirá-lo delicadamente; * Desprezar o material contaminado no lixo com saco branco e o espéculo e /ou pinça metálica em balde contendo solução desincrustante; * Retirar as luvas; * Auxiliar a mulher a descer da mesa; * Solicitar que troque de roupa; * Esclarecer sobre o que foi visualizado no exame; * Prescrever tratamento (de acordo com protocolo) ou encaminhar para o médico; * Realizar convocação de parceiro se necessário; * Enfatizar a importância do retorno para o resultado do exame e encaminhá-la pra agendamento (se rotina da unidade). | | |
| Cuidados:   * Atentar para o cumprimento dos requisitos do exame pela mulher; * Avaliar individualmente a realização do exame em adolescente desacompanhada; * Coleta em virgens não deve ser realizada na rotina; * Em mulheres grávidas o exame pode ser feito em qualquer período da gestação preferencialmente até o 7º mês, a coleta deve ser feita com espátula de Aires e não usar escova endocevical; * Em mulheres com histerectomia total recomenda-se a coleta do esfregaço de fundo de saco vaginal histerectomia subtotal, rotina normal. | | |
| Ações em caso de não conformidade:   * Orientar a mulher a retornar em outro momento caso não esteja em condições de realizar o exame naquele dia. | | |