|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PROCEDIMENTO OPERACIONAL  PADRÃO – POPNº | 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.
 |