

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.049 - Página 1/5	
Título do Documento	ORIENTAÇÕES, INDICAÇÕES E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME, VIAS URINÁRIAS E BOLSA TESTICULAR	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

1. OBJETIVO(S)

Informar e orientar quanto ao preparo e forma de solicitação dos exames de ultrassonografia, rotinas e funcionamento do serviço de imagem do HUAB.

2. MATERIAL

- Computadores com acesso a internet e intranet
- Sistema de Comunicação e Arquivamento de Imagens PACS para rede interna;
- Impressora
- Papel ofício A4
- Caneta
- Aparelho de ultrasonografia
- Luvas
- Gel
- Preservativos
- Papel toalha
- Papel lençol para cama/maca
- Almofada de apoio

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Os exames de Ultrassonografia deverão seguir as orientações preconizadas pelos médicos ultrassonografistas/radiologistas do serviço em consonância com a chefia da Unidade de Apoio Diagnóstico.

ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO E PREPARO PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES

ABDOME TOTAL:

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.049 - Página 2/5	
Título do Documento	ORIENTAÇÕES, INDICAÇÕES E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME, VIAS URINÁRIAS E BOLSA TESTICULAR	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ Indicação: avaliação de fígado, vesícula biliar, vias biliares, baço, rins e bexiga.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica)

Preparo/Orientações:

Jejum

- Lactentes = intervalo da mamada;
- Até 12 anos = jejum de 1 hora;
- Ingerir líquido (exceto gaseificados) 1 hora antes do exame;
- É necessário estar com a bexiga repleta para a realização do exame.
- Liberar dieta conforme prescrição após exame.
- Suspeição de Abdome Agudo: informar indicação, Hemograma e PCR.

ABDOME SUPERIOR:

- ✓ Indicação: avaliação de fígado, vesícula biliar, vias biliares e baço.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

Preparo/Orientações:

Jejum

- Lactentes = intervalo da mamada;
- Até 12 anos = jejum de 1 hora;
- Liberar dieta conforme prescrição após exame.

VIAS URINÁRIAS:

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.049 - Página 3/5	
Título do Documento	ORIENTAÇÕES, INDICAÇÕES E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME, VIAS URINÁRIAS E BOLSA TESTICULAR	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ Indicação: avaliação de rins e bexiga.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

Preparo/Orientações:

- Ingerir líquido (exceto gaseificados) 1 hora antes do exame;
- É necessário estar com a bexiga repleta para a realização do exame.
- Liberar dieta conforme prescrição após exame.

BOLSA TESTICULAR:

- ✓ Indicação: avaliação da localização e lesões focais e difusas de Testículos e Anexos.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

Preparo/Orientações:

- Pediátrico - Não há preparo necessário.
- Na suspeita de Torção e/ou Processos Inflamatórios, solicitar Doppler.
- Para suspeita de Hérnias – Solicitar Ultrassonografia de Região Inguinal.

4. REFERENCIAS

Rabelo LAAA, Florêncio IR, Pirauá IM, et al. Crianças necessitam de jejum antes de ultra-sonografia? Radiol Bras. 2009;42:349-52.

Sinan T, Leven H, Sheikh M. Is fasting a necessary preparation for abdominal ultrasound? BMC Med Imaging. 2003;3:1.

Windler EE, Lempp FL. US of the upper abdomen: factors influencing image quality. Radiology. 1985; 157:513-

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
--------	------	------------------------

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.049 - Página 4/5	
Título do Documento	ORIENTAÇÕES, INDICAÇÕES E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME, VIAS URINÁRIAS E BOLSA TESTICULAR	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

1º primeira	17/02/2022	
-------------	------------	--

ELABORAÇÃO	REVISÃO
Priscila Cavalcanti Ribeiro de Lima Me. Radiologista Siape: 2159126	Francisco Raimundo Filho Tec. Em Radiologia Siape: 2380385 Marcelo Jorge – Médico Ultrassonografista Me. Radiologista Siape: 2283031

(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)

Validação	Data: ___/___/____
Aprovação José Cassio Rodrigues de Carvalho Freire Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem e métodos Gráficos	Data: ___/___/____

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UDIMG.049 - Página 5/5	
Título do Documento	ORIENTAÇÕES, INDICAÇÕES E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME, VIAS URINÁRIAS E BOLSA TESTICULAR	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

CERTIDÃO

Processo nº 23527.002192/2022-79

Interessado: Unidade de Diagnóstico por Imagem e Métodos Gráficos

POP.UDIMG.049

ELABORAÇÃO	REVISÃO
<p>Priscila Cavalcanti Ribeiro de Lima Me. Radiologista Siape: 2159126</p>	<p>Francisco Raimundo Filho Tec. Em Radiologia Siape: 2380385</p> <p>Marcelo Jorge – Médico Ultrassonografista Me. Radiologista Siape: 2283031</p>

(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)

Validação	Data: ____/____/____
Aprovação	
José Cassio Rodrigues de Carvalho Freire	Data: ____/____/____
Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem e métodos Gráficos	



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Raimundo Filho, Técnico(a) em Radiologia**, em 07/04/2022, às 10:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Maria Rêgo Mendes, Enfermeiro(a)**, em 07/04/2022, às 10:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Jorge Dantas Marques, Médico(a)**, em 07/04/2022, às 13:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **José Cássio Rodrigues de Carvalho Freire, Chefe de Unidade**, em 08/04/2022, às 08:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **20730449** e o código CRC **9878B1DC**.