

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.DENF.002 – Página 1/4	
Título do documento	<b>ADMISSÃO DO PACIENTE PELA EQUIPE DE ENFERMAGEM</b>	Emissão: 30/01/2024	Próxima revisão:
		Versão: 1	30/01/2026

## 1. DEFINIÇÕES

É o momento de entrada do cliente no serviço de saúde, para ocupar um leito, com finalidade de se submeter a um tratamento clínico, cirúrgico e/ ou realização de procedimentos específicos. A internação do paciente no hospital constitui sempre uma interrupção no ritmo de sua vida, assim a enfermagem deve recebê-lo na unidade com cordialidade, bondade, compreensão, dando-lhe apoio e atenção, transmitindo-lhe confiança no hospital e no tratamento (VOLPATO; PASSOS, 2023).

## 2. OBJETIVOS

- Instrumentalizar as condutas dos profissionais de enfermagem na admissão dos pacientes nas unidades de internação do HUAC;
- Promover a sistematização da assistência de enfermagem com ênfase em garantir a padronização do cuidado e a segurança do paciente.

## 3. MATERIAL

- Caneta;
- Ficha de internação hospitalar;
- Luvas de procedimento;
- Kit de enxoval (roupas de cama e banho);
- Estetoscópio;
- Esfigmomanômetro;
- Termômetro;
- Oxímetro de pulso ou monitor multiparâmetros;
- Glicosímetro;
- Eletrocardiógrafo;
- Livros de registros e de ocorrências;
- Mapa de passagem de plantão;
- Fichas de escalas de avaliação utilizadas no setor.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.DENF.002 – Página 2/4	
Título do documento	<b>ADMISSÃO DO PACIENTE PELA EQUIPE DE ENFERMAGEM</b>	Emissão: 30/01/2024	Próxima revisão:
		Versão: 1	30/01/2026

#### 4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

##### 4.1. Enfermeiro

- Determinar o leito a ser ocupado, conforme disponibilidade e condições dos pacientes, após regulação do NIR;
- Receber o paciente e garantir a transferência do cuidado;
- Realizar exame físico sistematizado e coleta de história clínica;
- Avaliar risco de queda (aplicar escala de Morse ou Humpt Dumpty e preencher a ficha de avaliação do risco de queda na admissão);
- Avaliar integridade da pele e risco de lesão por pressão (aplicar escala de Braden ou Braden Q);
- Aplicar outras escalas conforme necessidade do setor;
- Identificar o perfil dos pacientes em relação à complexidade assistencial (aplicar escala de Fugulin);
- Proceder com a passagem de informações sobre a rotina de enfermagem do setor;
- Realizar no sistema AGHUX, os registros de admissão, evolução de enfermagem, prescrição de enfermagem;
- Preencher os demais livros do setor (livro de ordens e ocorrências, livro de registro geral; mapa de passagem de plantão, etc);
- Providenciar placa de identificação e fixá-la ao leito evidenciando alergias, risco de queda, lesão por pressão e ou restrições, quando houver;
- Realizar o aprazamento das medicações prescritas;
- Solicitar ao laboratório coleta de exames de urgência, se houver.

##### 4.2. Técnico/Auxiliar de Enfermagem

- Realizar preparo do leito;
- Verificar o funcionamento das saídas de oxigênio, ar comprimido e sistemas de aspiração;
- Receber o paciente e garantir a transferência do cuidado;
- Confirmar os dados do paciente com a folha de internação;
- Auxiliar o maqueiro na movimentação do paciente da maca/cadeira de rodas para o leito;

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.DENF.002 – Página 3/4	
Título do documento	<b>ADMISSÃO DO PACIENTE PELA EQUIPE DE ENFERMAGEM</b>	Emissão: 30/01/2024	Próxima revisão:
		Versão: 1	30/01/2026

- Acomodar o paciente no leito;
- Realizar o devido posicionamento de sondas, drenos e cateteres;
- Avaliar estabilidade clínica do paciente com ênfase em reconhecer riscos imediatos e/ou fatores potenciais de riscos;
- Realizar aferição dos sinais vitais;
- Realizar exames complementares (hemoglicoteste; eletrocardiograma, etc) conforme solicitação médica;
- Avaliar se o paciente está com a pulseira de identificação e, em caso de ausência, solicitá-la;
- Realizar os devidos registros no AGHUX;
- Garantir a continuidade da assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.

## 5. OBSERVAÇÕES

- O enfermeiro da unidade de origem deverá entrar em contato com o enfermeiro da unidade receptora, comunicando as condições clínicas do paciente, o tipo de precaução a ser adotado, os dispositivos em uso, os exames e procedimentos previstos com data e horário bem como ligar para a unidade de destino, informando o momento da transferência do paciente;
- Quando se tratar de uma admissão regulada pelo NIR de paciente oriundo de outro serviço, ao chegar ao hospital, após a abertura do prontuário, o paciente será encaminhado diretamente à unidade de destino e o funcionário da recepção do Hospital Dia comunicará ao médico plantonista a chegada desse paciente para que o mesmo se dirija ao setor onde o paciente está, para proceder com a internação médica o mais breve possível;

## 6. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM nº 529, de 1 de abril de 2013. Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). **Diário Oficial da União**. Brasília, DF, 2013.

COFEN - Resolução COFEN nº. 564/2017: **Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem**. –Disponível em < [http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-5642017\\_59145.html](http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-5642017_59145.html)>.

PRADO, M.L.; GELBECKE, F. L. **Fundamentos de Enfermagem**. 2 ed. Florianópolis: Cidade Futura, 2002.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.DENF.002 – Página 4/4	
Título do documento	<b>ADMISSÃO DO PACIENTE PELA EQUIPE DE ENFERMAGEM</b>	Emissão: 30/01/2024	Próxima revisão:
		Versão: 1	30/01/2026

POTTER, P.A.; PERRY, A.G. **Fundamentos de Enfermagem: conceitos, processo e prática**. 6 ed. Rio de Janeiro. Guanabara, Koogan, 2006.

SILVA, L.D.; PEREIRA, S.R.M.; MESQUITA, M.F. **Procedimentos de Enfermagem: Semiotécnica para o cuidado**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2004.

VOLPATO, A. C. B.; PASSOS, V. C. S. **Técnicas básicas de enfermagem**. 6ed. São Paulo: Martinari. P. 52-54.

## 7. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	14/12/2023	Elaboração do documento

<p><b>Elaboração</b> Alexsandra Valéria de Lima Pereira – Enfermeira – HUAC/UFMG Eliane Cristina Flor – Enfermeira – HUAC/UFMG Elisangela Rosendo – Técnico em Enfermagem – HUAC/UFMG Emmanuelle Enes de Carvalho Barros – Enfermeira – HUAC/UFMG Geysa Maria de Sá Moraes Leandro – Enfermeira – HUAC/UFMG Hítalo Thiago Gomes Vieira – Enfermeira – HUAC/UFMG Joseane Xavier de Almeida – Chefe da Unidade de Clínica Médica– HUAC/UFMG Liana Fernandes da Costa – Chefe de Divisão de Enfermagem– HUAC/UFMG Lucyana Santos de Carvalho Costa – Enfermeira – HUAC/UFMG Marcela de Araújo Fernandes - Enfermeira – HUAC/UFMG Samantha Rangel Peixoto dos Santos – Enfermeira – HUAC/UFMG Thainar Machado Araújo Nóbrega – Enfermeira – HUAC/UFMG William Araújo de Oliveira – Técnico em Enfermagem – HUAC/UFMG</p>	<b>Data:</b> 14/12/2023
<p><b>Análise</b> Moábía Suerle Silva Figueiredo – Técnica de Enfermagem da UGQSP</p>	<b>Data:</b> 22/12/2023
<p><b>Validação</b> Xênia Sheila Barbosa Aguiar Queiroz – Chefe do Setor de Gestão da Qualidade</p>	<b>Data:</b> 29/01/2024
<p><b>Aprovação</b> Uirá Luiz de Melo Sales Marmhoud Coury - Gerente de Atenção à Saúde em substituição</p>	<b>Data:</b> 26/01/2024