

POP CDI Nº 019

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 1 a 7.

1- OBJETIVO

1.1 - Realizar a Ressonância Magnética de Abdômen.

2- ABRANGÊNCIA

- 2.1 Área assistencial;
- 2.2 Área técnica.

3- RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE

- 3.1 Tecnólogo de Ressonância;
- 3.2 Técnico de Radiologia;
- 3.3 Técnico de enfermagem..

4- MATERIAL

- 4.1 Algodão com álcool;
- 4.2 Luvas;
- 4.3 Dânula;
- 4.4 Dispositivo Intravenoso 20 ou 22;
- 4.5 Extensor de 60 cm;
- 4.6 1 Seringa 10ml;
- 4.7 2 Seringa 20ml
- 4.8 3 Agulhas 40 x 1,20;
- 4.9 3 Flaconetes soro SF 0,9% 10 ml;
- 4.10 01 Ampola de Hioscina simples;

UNIDADE COTIA - SP - SEDE

Rua Professor Manoel José Pedroso .41 - coni. 01.02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

ONIDADE MANAGS - AM Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



POP CDI Nº 019

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 2 a 7.

- 4.11 20 ml de Gadodiamida;
- 4.12 18 ml de SF 0,9%.

5- DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/AÇÃO

5.1- Do Técnico de Enfermagem

- 5.1.1 Chamar o paciente pelo nome completo e confirmá-lo com o nome da mãe;
- 5.1.2 Verificar a solicitação do Exame realizada e assinada pelo Médico Assistente:
- 5.1.3 Conferir o Termo de Consentimento Informado e Pesquisa de Alergia devidamente assinada e compreendida pelo paciente ou responsável, quando necessário;
- 5.1.4 Realizar entrevista de metal e investigar o motivo do exame, registrando no prontuário eletrônico do paciente;
- 5.1.5 Verificar se é o primeiro exame a ser realizado no hospital;
- 5.1.6 Anexar os exames anteriores;
- 5.1.7 Orientar o paciente a trocar a roupa e retirar todos os metais;
- 5.1.8 Orientar paciente em relação ao funcionamento do equipamento;
- 5.1.9 Realizar punção de acesso venoso periférico em membro superior direito ou esquerdo com dispositivo intravenoso 20 ou 22;
- 5.1.10 Investigar se o paciente apresenta reação alérgica a Hioscina;
- 5.1.11 Entregar o ingresso e a solicitação do exame ao Técnico ou Tecnólogo de Radiologia;

UNIDADE COTIA - SP - SEDE

Rua Professor Manoel José Pedroso .41 - coni. 01.02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160

Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



POP CDI Nº 019

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 3 a 7.

- 5.1.12 1 Ampola de Hioscina simples diluído em 18 ml de soro fisiológico 0,9%, administrar lentamente (15 min antes do exame);
- 5.1.13 Utilizar a bobina de abdome "TORSOPA";
- 5.1.14 Posicioná-lo na maca da ressonância em decúbito dorsal com os pés direcionados para o aparelho;
- 5.1.15 Elevar a maca;
- 5.1.16 Colocar cinto respiratório (GATING);
- 5.1.17 Colocar almofadas de apoio sob e sobre o abdômen;
- 5.1.18 Colocar a parte superior da bobina sobre o abdômen;
- 5.1.19 Zerar o laser do aparelho no centro da estrutura a ser estudada;
- 5.1.20 Braços estendidos para trás;
- 5.1.21 Colocar protetor auricular e deixar a campainha na mão do paciente;
- 5.1.22 Cobri-lo com cobertor ou lençol e deixá-lo, confortavelmente, posicionado;
- 5.1.23 Após uma parte do exame, conforme solicitação do Técnico ou Tecnólogo de Radiologia deve-se injetar contraste a 0,2ml/Kg manualmente; no acesso venoso e não sair da sala até o Técnico ou Tecnólogo de radiologia autorizar, continua o exame;
- 5.1.24 Após o término do exame, retirar o paciente da sala de ressonância;
 - 5.1.25 Retirar o acesso venoso fazendo curativo no local.

UNIDADE COTIA - SP - SEDE

Rua Professor Manoel José Pedroso .41 - coni. 01.02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



POP CDI Nº 019

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 4 a 7.

5.2 - Do Técnico ou Tecnólogo de Radiologia

- 5.2.1 Revisar solicitação do exame;
- 5.2.2 Auxiliar no posicionamento do paciente, se necessário;
- 5.2.3 Inserir Acess Number:
- 5.2.4 Realizar protocolo conforme rotina;
- 5.2.5 Axial T2 FrFSE sem saturação;
- 5.2.6 Axial T2 FrFSE com saturação;
- 5.2.7 Axial T1 FSPGR in/out phase com apneia;
- 5.2.8 Coronal T2 FrFSE;
- 5.2.9 Axial T1 FAME (3D FSPGR);
- 5.2.10 Axial T1 FAME (3D FSPGR) pós-contraste.
- 5.2.11 Axial T1 pós-contraste;
- 5.2.12 Coronal T1 FSPGR 512 FS pós-contraste
- 5.2.13 Axial T1 FAME (3D FSPGR) pós-contraste (Tardia).

6- CONTRA-INDICAÇÕES

- 6.1 Pacientes que não disponibilizam solicitação do exame para agendamento;
- 6.2 -Paciente com alteração aguda de função renal (creatinina sérica acima de 1,2 mg/dl). Nesses casos, o médico radiologista ou clínico assistente deverão ser consultados para avaliação do risco/benefício da realização do exame e eventuais opções diagnósticas.

UNIDADE COTIA - SP - SEDE

Rua Professor Manoel José Pedroso .41 - coni. 01.02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



POP CDI Nº 019

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 5 a 7.

- 6.3 Em casos de reação alérgica prévia à gadodiamida, ou presença de implante metálico, deve-se chamar o médico radiologista para que ele avalie a necessidade e indicação do contraste ou da realização;
- 6.4 Em casos de MARCAPASSO o exame deve ser CANCELADO.

ORIENTAÇÃO PACIENTE 1 **FAMILIAR** ANTES Ε APÓS 0 **PROCEDIMENTO**

- 7.1- Disponibilizado orientações sobre preparo, realização, permanência e termo de consentimento para realização do exame solicitado;
- 7.2 Não levar adornos e metais;
- 7.3 Investigar peso corporal;
- 7.4 Levar exames anteriores relacionados ao exame atual:
- 7.5 Após o exame, deixar o curativo por 1 hora e não carregar peso no braço puncionado;
- 7.6 Ingerir líquidos;
- 7.7 Retirar o exame após 20 dias úteis.

8- REGISTROS

- 8.1 Anamnese;
- 8.2 Pesquisa de Alergias;
- 8.3 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido;
- 8.4 Os registros devem ser feitos no prontuário eletrônico do paciente (RIS).

UNIDADE COTIA - SP - SEDE

Rua Professor Manoel José Pedroso .41 - coni. 01.02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



POP CDI Nº 019

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 6 a 7.

9- PONTOS CRÍTICOS/RISCOS

- 9.1- Em caso de ausência do médico radiologista no horário estabelecido, médico hospitalista deverá ser comunicado sobre a realização do exame pela equipe de enfermagem;
- 9.2 Se paciente apresentar histórico de reação alérgica grave, enfermagem irá solicitar a presença do hospitalista em sala;
- 9.3 Ocorrência de reação alérgica ao meio de contraste leve, moderada ou grave;
- 9.4 Extravasamento de meio de contraste endovenoso.

10- AÇÕES DE CONTRA-MEDIDA

- 10.1 Em caso de intercorrência devido ao uso de contraste, na sala de realização do exame está disponível caixa de urgência com medicamentos;
- 10.2 Em caso de PCR, deverá ser iniciado medidas de reanimação e hospitalista deverá ser comunicado;
- 10.3 Em casos de extravasamento de contraste, o médico radiologista deverá ser comunicado, o mesmo irá avaliar e prescrever tratamento para reabilitação do local.

11- REFERÊNCIAS

11.1 - Fernanda Meireles Ferreira – Marcelo Souto Nasif, Manual de Técnicas em Ressonância Magnética, Editora Rubio.

UNIDADE COTIA - SP - SEDE

Rua Professor Manoel José Pedroso .41 - coni. 01.02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



POP CDI Nº 019

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 7 a 7.

REVISÃO	DATA	ELABORADO/ REVISADO POR	DESCRIÇÃO DAS ALTERAÇÕES
001	22/03/2018	Enf. Joana Luz/ Enf. Silvia Konig	Emissão do documento

DATA DE EMISSÃO	DISPONIBILIZADO POR	APROVADO POR
26/03/2018	Daniela Garcez HU	Igor Prestes Diretor de Enfermagem
	Gestão de Documental	Hospital Universitário

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO – SP - SUPERINTENDÊNCIA
Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP
Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA – DF SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE – PE Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC