

POP CDI Nº 018

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 1 a 5.

1- OBJETIVO

1.1 - Realizar a Ressonância Magnética de Coluna Cervical

2- ABRANGÊNCIA

- 2.1 Área assistencial;
- 2.2 Área técnica.

3- RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE

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

4- MATERIAL

4.1- Protetor auditivo.

5- DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

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 Realizar entrevista de metal e investigar o motivo do exame, registrando no prontuário eletrônico do paciente;
- 5.1.4 Verificar se é o primeiro exame a ser realizado no hospital;
- 5.1.5 Anexar os exames anteriores;

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 018

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 2 a 5.

- 5.1.6 Orientar o paciente a trocar a roupa e retirar todos os metais;
- 5.1.7 Orientar paciente em relação ao funcionamento do equipamento;
- 5.1.8 Entregar o ingresso e a solicitação do exame ao Técnico ou Tecnólogo de Radiologia;
- 5.1.9 Utilizar a bobina CS 123;
- 5.1.10 Posicioná-lo na maca da ressonância em decúbito dorsal com a cabeça direcionada para o aparelho;
- 5.1.11 Elevar a maca:
- 5.1.12 Colocar apoio nas pernas;
- 5.1.13 Orientar o paciente a não engolir a saliva evitando artefato de movimento;
- 5.1.14 Colocar protetor auricular e deixar a campainha na mão do paciente;
 - 5.1.15 A cabeça do paciente deve estar posicionada dentro da bobina de forma confortável;
 - 5.1.16 Zerar o laser do aparelho na região mentoniana;;
 - 5.1.17- Cobri-lo com cobertor ou lençol e deixá-lo, confortavelmente, posicionado;
 - 5.1.18 Após o término do exame, retirar o paciente da sala de ressonância;

5.2 - Do Técnico ou Tecnólogo de Radiologia

5.2.1 - Revisar solicitação do exame;

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 018

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 3 a 5.

- 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 Sagital T2;
- 5.2.6 Sagital T1;
- 5.2.7 Axial GRE;
- 5.2.8 Em paciente com história de TRAUMA RECENTE, realizar sequência CORONAL STIR;
 - 5.2.9 Caso seja necessário à utilização do meio de contraste são realizadas as seguintes sequencias:
 - 5.2.9.1 Axial T1 pós-contraste com saturação de gordura;
 - 5.2.9.2 Sagital T1 pós-contraste com saturação de gordura

6- CONTRA-INDICAÇÕES

- Pacientes que não disponibilizam solicitação do exame 6.1 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.
- 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.

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 018

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 4 a 5.

ORIENTAÇÃO PACIENTE ANTES F **APÓS** 7-1 **FAMILIAR** 0 **PROCEDIMENTO**

- 7.1- Disponibilizar orientações e tempo de permanência 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 Retirar o exame após 20 dias.

8- REGISTROS

- 8.1 Anamnese;
- 8.2 Os registros devem ser feitos no prontuário eletrônico do paciente (RIS).

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

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 018

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E **IMAGEM CDI**

Edição: 22/03/2018

Versão: 001

Data da Versão: 22/03/2018

Páginas: 5 a 5.

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.

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
02/04/2018	Daniela Garcez HU	Igor Prestes Diretor de Enfermagem Hospital Universitário
	Gestão de Documental	

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