



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POP – URGÊNCIA - Página 1 de 8</b>	
Título do Documento	<b>Anotações de enfermagem (registro de prontuários)</b>	Emissão: 31/05/2025	Próxima revisão: 31/05/2027 Versão: 03

<b>1. CONCEITO:</b> Consistem na formalização escrita de todos os cuidados prestados pela equipe de enfermagem.	
<b>1.1 Responsáveis pela execução</b> Técnico de enfermagem/ Enfermeiro/ Médicos/ equipe multiprofissional	
<b>1.2 Finalidades</b>  1. Padronização da atividade técnica que deve ser realizada por todos os participantes do processo de cuidar.	<b>1.3 Indicações</b>  2. Contribuir com informações para o diagnóstico e tratamento médico e de enfermagem; 3. Conhecer o paciente, família e comunidade; 4. Construir fator decisivo entre a vida e a morte através dos dados colhidos; 5. Auxiliar a equipe multiprofissional na tomada de decisões específicas; 6. Verificar os problemas aparentes e inaparentes; 7. Planejar cuidados de enfermagem; 8. Analisar os serviços prestados; 9. Analisar os cuidados de enfermagem prestados; 10. Servir de base para qualquer documentação e anotação.
	<b>1.4 Contra Indicações</b>  11. Não há contra indicações

<b>2. MATERIAIS</b>
12. Caneta;
13. Impressos da SAE.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POP – URGÊNCIA - Página 2 de 8</b>	
Título do Documento	<b>Anotações de enfermagem (registro de prontuários)</b>	Emissão: 31/05/2025	Próxima revisão: 31/05/2027 Versão: 03

<b>3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS</b>	
14.	Usar termos descritos: Ex. o paciente esta ansioso, o paciente deambula constantemente no corredor;
15.	Torcendo as mãos, apresentando expressão facial de preocupação;
16.	Usar termos objetivos: aquilo que foi visto ou sentido e não de interpretação pessoal;
17.	Usar termos concisos;
18.	Considerar o aspecto legal das anotações: não permitindo rasuras, linha em branco entre uma e outra anotação, colocar nomes de pessoas;
19.	Considerar o segredo profissional;
20.	Observar a redação, ortografia, letra: Usar 3a pessoa gramatical: Ex. o enfermeiro atendeu imediatamente ao chamado da campainha;
21.	Colocar horário;
22.	Colocar vias de administração e locais de aplicação de medicamentos;
23.	Fazer assinatura legível;
24.	Nunca anotar medicamentos ou tratamentos feitos por outras pessoas.
25.	Colocar vias de administração e locais de aplicação de medicamentos;
26.	Fazer assinatura legível;
27.	Nunca anotar medicamentos ou tratamentos feitos por outras pessoas.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POP – URGÊNCIA - Página 3 de 8</b>	
Título do Documento	<b>Anotações de enfermagem (registro de prontuários)</b>	Emissão: 31/05/2025	Próxima revisão: 31/05/2027 Versão: 03

#### **4. INTERVENÇÕES/OBSERVAÇÕES**

Após todo atendimento será necessário e obrigatório o registro e tomado como base as observações os elementos principais a serem anotados são o seguinte:

28. A aparência;
29. Estado físico: queixas, observações em geral, alimentação, exames, testes, encaminhamento, eliminações, tratamentos dados, resultados dos cuidados prestados, medicamentos, contenções e demais observações colhidas pelo exame físico;
30. A conservação ou a comunicação;
31. O comportamento:
  1. Equilíbrio do pensamento (senso crítico, confusão, expressão de ideias, delírios, localização no tempo e espaço, etc.);
  2. Equilíbrio do estado perceptivo (alucinações, delírios);
  3. Equilíbrio de estado afetivo (emoções, sentimentos, capacidade para resolver situações, etc.);
  4. Equilíbrio no ajustamento social (dependência, isolamento, reação ao ambiente e pessoa);
5. Capacidade de aprendizagem - inteligência;
6. Atividades;
7. Recomendações.

**Observações:**

8. É proibido assinar as ações de enfermagem que não executou, bem como permitir que suas ações sejam assinadas por outros profissionais;
9. Registrar as informações de forma completa, clara, legível, pontual, cronológica e objetiva, observando ortografia e redação;
10. Realizar as anotações logo após os acontecimentos;
11. Fazer as anotações de enfermagem seguindo um roteiro que contenha o máximo de informações possíveis, em uma ordem céfalo caudal, que inclua informações referentes ao estado de consciência, ventilação, aspecto tegumentar, estado dos membros superiores e inferiores, dieta, higiene, acesso venoso, curativos, drenos, sondas, algia, eliminações fisiológicas, por exemplo, e demais cuidados prestados.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP – URGÊNCIA - Página 4 de 8	
Título do Documento	<b>Anotações de enfermagem (registro de prontuários)</b>	Emissão: 31/05/2025	Próxima revisão: 31/05/2027 Versão: 03

**5. ILUSTRAÇÕES / ANEXOS**

**Fonte:**Google/imagens



**Fonte:**Google/imagens



**Fonte:**google/imagens



**Fonte:**google/imagens



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP – URGÊNCIA - Página 5 de 8	
Título do Documento		Emissão: 31/05/2025	Próxima revisão: 31/05/2027 Versão: 03

## 1. 6. REFERÊNCIAS

1. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. NOTA TÉCNICA Nº01/2018 GVIMS/GGTES/ANVISA: ORIENTAÇÕES GERAIS PARA HIGIENE DAS MÃOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE. 2018, 16p.
2. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Assistência segura: uma reflexão teórica aplicada à prática. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. 2017, 168p.
3. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. 2017, 122p.
4. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Investigação de eventos adversos em serviços de saúde. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. 2016, 68p.
5. RODRIGUES, Maria de Fátima do Couto. Higiene das mãos: gestão do procedimento em situação de pandemia. 2022. Tese de Doutorado. Disponível em: <https://repositorium.sdum.uminho.pt/handle/1822/79516>
6. WORLD HEALTH ORGANIZATION. WHO guidelines for hand hygiene in health care. Geneva: World Health Organization, 2009.
7. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Segurança do paciente em serviços de saúde: higienização das mãos. Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Brasília: ANVISA, 2009. 105p.
8. RAMOS GARCIA, Luana et al. PRÁTICA DE HIGIENE DAS MÃOS DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE. REVISTA DE TRABALHOS ACADÊMICOS–UNIVERSO BELO HORIZONTE, v. 1, n. 5, 2022. Disponível em: <http://revista.universo.edu.br/index.php?journal=3universobelohorizonte3&page=article&op=view&path%5B%5D=8794>.
9. [http://www.me.ufrj.br/images/pdfs/protocolos/enfermagem/pop8\\_verificacao\\_da\\_temperatura\\_axilar.pdf](http://www.me.ufrj.br/images/pdfs/protocolos/enfermagem/pop8_verificacao_da_temperatura_axilar.pdf)
10. - SMELTZER, S. C.; BARE, B. G.; HINKLE J. L.; CHEEVER K.H. Brunner & Suddarth - Tratado de Enfermagem
11. Médico-Cirúrgica – Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 12ºed, 2012.
12. [https://www.gov.br/ebsereh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hugg-unirio/acesso-a-informacao/documentos-institucionais/pops/enfermagem-geral/pop-1-2\\_afericao-](https://www.gov.br/ebsereh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hugg-unirio/acesso-a-informacao/documentos-institucionais/pops/enfermagem-geral/pop-1-2_afericao-)



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP – URGÊNCIA - Página 6 de 8	
Título do Documento		Emissão: 31/05/2025	Próxima revisão: 31/05/2027 Versão: 03

datatemperatura-corporal.pdf

13. <https://www.ufjf.br/fundamentosenf/files/2019/08/POP-FACENF-Sinais-Vitais-n.-041.pdf>
14. <https://enfermagemilustrada.com/temperatura-corporal-locais-de-afericao-e-valores/>
15. PRADO, M. L.; GELCKE, F. L. Fundamentos para o cuidado profissional de enfermagem. Florianópolis: Cidade Futura, 2013
16. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Cuidados em terapia nutricional / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – 1. ed., 1. reimpr. – Brasília: Ministério da Saúde, 2015. P.38-42.
17. [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cuidados\\_terapia\\_domiciliar\\_v3.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cuidados_terapia_domiciliar_v3.pdf) MUSSI, N.M. et al. Técnicas Fundamentais de Enfermagem. 2<sup>a</sup> Ed. São Paulo: Atheneu, 2007.
18. CRAVEN, R. F.; HIRNLE, C. J. Fundamentos de Enfermagem: saúde e função humanas. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2006.
19. POTTER, P. A.; PERRY, A. G. Fundamentos de enfermagem: conceitos, processo e prática. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.
20. SMELTZER, S. C.; BARE, B. G.; BRUNNER & SUDDARTH. Tratado de enfermagem médico-cirúrgica. 23.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP – URGÊNCIA - Página 7 de 8	
Título do Documento		Emissão: 31/05/2025	Próxima revisão: 31/05/2027 Versão: 03

**7. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO**

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA AÇÃO/ALTERAÇÃO
1	01/10/22	Elaboração inicial do documento
2	01/08/23	Alteração na formatação do documento
3	31/05/25	Alteração na formatação do documento

<b>Versão 1 – Elaboração</b> Jussara Synelly Alexandre Sobral Coordenadora da Urgência COREN 234267-ENF	Data: 01/10/22
<b>Versão 2 – Revisão</b> Giulianna Carla Marçal Lourenço Gerente de Enfermagem COREN 315611-ENF	Data: 01/08/23
<b>Validação</b> Nayanne Ingrid F.M. Guerra CCIH/NSP COREN 489616-ENF	
<b>Registro, análise e revisão final</b> Sônia da Silva Delgado Divisão Assistencial	
<b>Aprovação</b> Jussara Synelly Alexandre Sobral Coordenadora da Urgência COREN 234267-ENF	

