

|                     |  |                            |                  |
|---------------------|--|----------------------------|------------------|
| Tipo do Documento   | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO              | POP CME- 033-Página 1 de 5 |                  |
| Título do Documento | TRATAMENTO E DESCARTE DO MATERIAL EXPLANTADO | Emissão:<br>01/06/2025     | Próxima revisão: |
|                     |  | Versão: 02                 | 01/06/2027       |

**1. CONCEITO:** Realizar o tratamento e descarte de material explantado encaminhado para CME

### 1.1 Responsáveis pela execução

Tecnico de enfermagem

### 1.2 Finalidades

- Garantir que os produtos explantados não sejam reutilizados em outros procedimentos cirurgicos

### 1.3 Indicações

- Realizar o tratamento e/ou descarte do material explantado conforme normativa RDC nº 15 de 15 de março de 2012 (dispõe sobre requisitos de boas práticas de produtos para saúde e dá outras providências) e a RDC nº 222 de 28 de março de 2018 que regulamenta sobre as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde e Lei 12.305/10.

## 2. MATERIAIS

- Roupa privativa;
- EPI do setor conforme POP nº08(EPI utilizado nos setores da CME)
- Impresso termo de Responsabilidade, solicitação e recebimento do explante(figura 1)

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1. Dar entrada nos explantes provenientes do Centro Cirúrgico pela recepção (área suja), quando o paciente deseja ficar com o mesmo, com identificação dos dados: nome do paciente, número de prontuário, data da cirurgia e nome do cirurgião, após a retirada do material de síntese pelo cirurgião;
2. Caso o paciente tenha optado pelo descarte do explante, não será necessário a etapa seguinte e o explante será descartado no Centro Cirúrgico como resíduo, seguindo o Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) da instituição (descarte em lixo Grupo A5 – infectante, no entanto, tratado como perfurocortante);
3. No setor de limpeza desmonta os explantes e realiza a limpeza conforme POP nº 10(limpeza manual) e/ou POP nº 11(limpeza automatizada) caso seja material com lúmen, complexo, com várias articulações e reentrâncias;

|                     |   |                                   |                  |
|---------------------|---|-----------------------------------|------------------|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>              | <b>POP CME- 033-Página 2 de 5</b> |                  |
| Título do Documento | <b>TRATAMENTO E DESCARTE DO MATERIAL EXPLANTADO</b> | Emissão:<br>01/06/2025            | Próxima revisão: |
|                     |   | Versão: 02                        | 01/06/2027       |

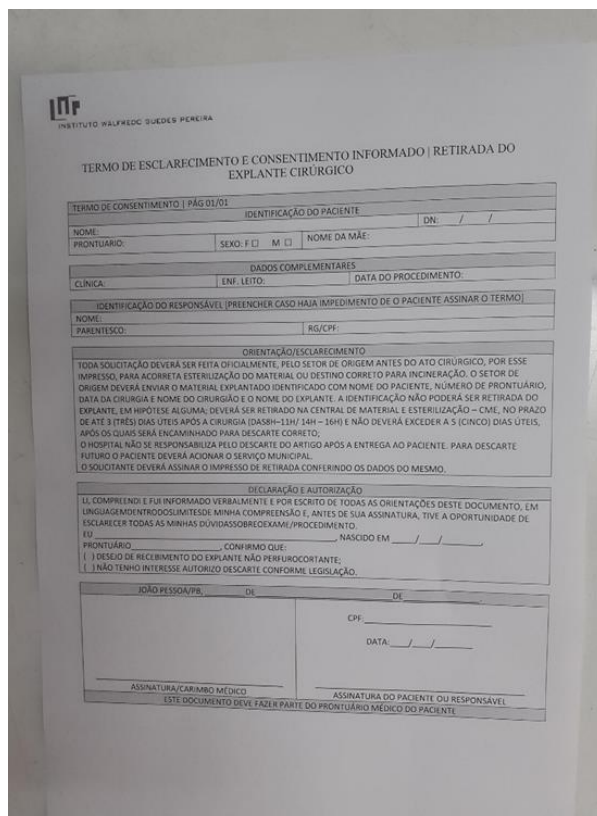
|     |  |
|-----|--|
|     |  |
| 4.  | Após limpeza e secagem encaminha para o setor de preparo com a identificação dos dados do mesmo;   |
| 5.  | No preparo receber material limpo e seco proveniente do expurgo, realizando a inspeção da limpeza;   |
| 6.  | Empacotar o material explantado conforme o POP nº17(empacotamento do material-papel grau cirúrgico);   |
| 7.  | A identificação do material explantado na embalagem deverá conter: EXPLANTE, com o nome do produto (parafuso, placa, fio, haste e outros), o nome completo do paciente e nº de prontuário;   |
| 8.  | Realizar a esterilização do material conforme POP nº04;  |
| 9.  | Após esterilização guarda os explantes processados e identificados no arsenal, por 05 (cinco) dias;  |
| 10. | Após prazo de 05 dias, caso não haja recolhimento, descarta o explante conforme PGRSS da instituição;  |
| 11. | Os explantes tratados (processados) serão entregues ao funcionário do setor de internação do paciente e este entregue ao paciente, cirurgião ou fornecedor através de solicitação formal – Termo de Responsabilidade, solicitação e recebimento do explante (figura 1). Os produtos deverão ser entregues processados, porém desembalados, cuja embalagem de processamento deverá ser retida;  |
| 12. | Os explantes tratados (processados) serão entregues ao funcionário do setor de internação do paciente e este entregue ao paciente, cirurgião ou fornecedor através de solicitação formal – Termo de Responsabilidade, solicitação e recebimento do explante. Os produtos deverão ser entregues processados, porém desembalados, cuja embalagem de processamento deverá ser retida;   |
| 13. | As embalagens dos explantes devolvidos, bem como o Termo de Esclarecimento e consentimento informado/Retirada do explante cirúrgico (Anexo), deverá ser anexado ao prontuário do paciente para ser arquivado como comprovação de atendimento aos requisitos legais;  |
| 14. | Os explantes tratados (processados) não poderão ser entregues às cooperativas de catadores ou empresas que recolhem produtos inservíveis denominados “ferros velho”. Os explantes tratados (processados) poderão ser utilizados em estudos e análises, pelo fabricante ou Centros de Pesquisa, com autorização prévia do paciente, e sua Entrega deverá ser precedida de termo de responsabilidade assinado pelos envolvidos e fora da embalagem de processamento. |

|                     |  |                            |                  |
|---------------------|--|----------------------------|------------------|
| Tipo do Documento   | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO              | POP CME- 033-Página 3 de 5 |                  |
| Título do Documento | TRATAMENTO E DESCARTE DO MATERIAL EXPLANTADO | Emissão:<br>01/06/2025     | Próxima revisão: |
|                     |  | Versão: 02                 | 01/06/2027       |

#### 4. INTERVENÇÕES/OBSERVAÇÕES

- Explante: É a retirada de um implante através procedimento cirurgico
- Implante: Dispositivo médico feito para substituir ou atuar com uma estrutura biológica ausente no corpo

#### 5. ILUSTRAÇÕES / ANEXOS



INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

TERMO DE ESCLARECIMENTO E CONSENTIMENTO INFORMADO | RETIRADA DO EXPLANTE CIRÚRGICO

TERMO DE CONSENTIMENTO | PÁG 03/03

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: \_\_\_\_\_ DN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_ SEXO: F ☐ M ☐ NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

DADOS COMPLEMENTARES

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENF. LEITO: \_\_\_\_\_ DATA DO PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (PREENCHER CASO HAJA IMPEDIMENTO DE O PACIENTE ASSINAR O TERMO)

NOME: \_\_\_\_\_ RG/CPF: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

ORIENTAÇÃO/ESCLARECIMENTO

TODA SOLICITAÇÃO DEVERÁ SER FEITA OFICIALMENTE, PELO SETOR DE ORIGEM ANTES DO ATO CIRÚRGICO, POR ESSE IMPRESSO, PARA ADEQUADA ESTERILIZAÇÃO DO MATERIAL OU DESTINO CORRETO PARA INCINERAÇÃO. O SETOR DE ORIGEM DEVERÁ ENVIAR O MATERIAL EXPLANTADO IDENTIFICADO COM NOME DO PACIENTE, NÚMERO DE PRONTUÁRIO, DATA DA CIRURGIA E NOME DO CIRURGIÃO E O NOME DO EXPLANTE. A IDENTIFICAÇÃO NÃO PODERÁ SER RETIRADA DO EXPLANTE. EM HIPÓTESE ALGUMA, DEVERÁ SER RETIRADO NA CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - CME, NO PRAZO DE ATÉ 3 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A CIRURGIA (DAS 8H-13H/ 14H - 16H) E NÃO DEVERÁ EXCEDER A 5 (CINCO) DIAS ÚTEIS, APÓS OS QUAIS SERÁ ENCAMINHADO PARA DESCARTE CORRETO. O HOSPITAL NÃO SE RESPONSABILIZA PELO DESCARTE DO ARTIGO APÓS A ENTREGA AO PACIENTE. PARA DESCARTE FUTURO O PACIENTE DEVERÁ ACIONAR O SERVIÇO MUNICIPAL. O SOLICITANTE DEVERÁ ASSINAR O IMPRESSO DE RETIRADA CONFERINDO OS DADOS DO MESMO.

DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

EU, COMPREENDO E FUI INFORMADO VERBALMENTE E POR ESCRITO DE TODAS AS ORIENTAÇÕES DESTE DOCUMENTO, EM LINGUAGEM ENTENDÍVEL. MINHA COMPREENSÃO E, ANTES DE SUA ASSINATURA, TIVE A OPORTUNIDADE DE ESCLARECER TODAS AS DÚVIDAS SOBRE EXPLANTE/PROCEDIMENTO.

EU, \_\_\_\_\_ NASCIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PRONTUÁRIO \_\_\_\_\_, CONFIRMO QUE:

( ) DESISTO DE RECEBIMENTO DO EXPLANTE NÃO PERFURO CONTANTE.

( ) NÃO TENHO INTERESSE AUTORIZO DESCARTE CONFORME LEGISLAÇÃO.

RODA PESSOA/PIB. DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA/CARIMBO MÉDICO \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO DEVE FAZER PARTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO PACIENTE

FIGURA 1

|                     |   |                                   |                  |
|---------------------|---|-----------------------------------|------------------|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>              | <b>POP CME- 033-Página 4 de 5</b> |                  |
| Título do Documento | <b>TRATAMENTO E DESCARTE DO MATERIAL EXPLANTADO</b> | Emissão:<br>01/06/2025            | Próxima revisão: |
|                     |   | Versão: 02                        | 01/06/2027       |

## 6. REFERÊNCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Resolução RDC Nº 15, de 15 de março de 2012. Dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde e dá outras providências. Diário Oficial da União: Brasília
2. GRAZIANO, K.U; SILVA, A; PSALTIKIDIS, E.M. Enfermagem em Centro de Material e esterilização. Barueri, SP: Manole, 2011.
3. SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENFERMEIROS DE CENTRO CIRÚRGICO, RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA E CENTRO DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO (SOBECC). Práticas Recomendadas, 7 ed. São Paulo: SOBECC, 2017
4. EBSERH. Norma 001: Trata da Elaboração e Controle de Documentos Institucionais. Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, V.2, 2019.
5. FRANÇA. C. R. et al. Procedimento Operacional Padrão (POP). Central de Material e Esterilização do Hospital Universitário Lauro Wanderley. João Pessoa, PB: 2013.
6. POZZER, Carmem Eulália. Desinfecção térmica de produtos para saúde e sua prevenção em sistema de barreira. Dissertação (Mestrado). Universidade Federal de Ciências de Porto Alegre, 2017.
7. Manual de Normas e Rotinas para o Processamento de Materiais de Enfermagem/Médico/Odontológico, 2014. Prefeitura Municipal de Campinas, Secretaria Municipal de Saúde. [www.saude.campinas.sp.gov.br/Manual Esterilização SMS Campinas versão final rev2015.pdf](http://www.saude.campinas.sp.gov.br/Manual%20Esterilizacao%20SMS%20Campinas%20versao%20final%20rev2015.pdf). Acesso em 12/07/2024.
8. SAUDE, Ministério. Manual de Processamento de Produtos para Saúde: Diretoria de Enfermagem. Brasília, 2020. Disponível em: <https://www.saude.df.gov.br/documents>. Acesso em 12/07/2024.



|                     |  |                            |                  |
|---------------------|--|----------------------------|------------------|
| Tipo do Documento   | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO              | POP CME- 033-Página 5 de 5 |                  |
| Título do Documento | TRATAMENTO E DESCARTE DO MATERIAL EXPLANTADO | Emissão:<br>01/06/2025     | Próxima revisão: |
|                     |  | Versão: 02                 | 01/06/2027       |

| 7. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO |          |                                      |
|------------------------------------|----------|--------------------------------------|
| VERSÃO                             | DATA     | DESCRIÇÃO DA AÇÃO/ALTERAÇÃO          |
| 1                                  | 01/05/22 | Elaboração inicial do documento      |
| 2                                  | 01/08/23 | Alteração na formatação do documento |
| 2                                  | 01/08/24 | Alteração na formatação do documento |
| 2                                  | 01/06/25 | Alteração na formatação do documento |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Versão 1 – Elaboração</b><br>Rogéria Araújo do Amaral<br>Coordenadora da CME<br>COREN 74168-ENF   | Data: 01/05/22 |
| <b>Versão 2 – Revisão</b><br>Rogéria Araújo do Amaral<br>Coordenadora da CME<br>COREN-74168-ENF<br><br><b>Validação</b><br>Sônia da Silva Delgado<br>Divisão Assistencial<br><br><b>Registro, análise e revisão final</b><br>Nayanne Ingrid F.M. Guerra<br>NASP-COREN 489616-ENF<br><br>Ana Carolina Gomes de Farias<br>CCIH- COREN 564584-ENF<br><br><b>Aprovação</b><br>Giulianna Carla Marçal Lourenço<br>Gerente de Enfermagem<br>COREN 315611-ENF | Data: 01/06/25 |