POP 29 - COLETA DE CITOLOGIA ONCÓTICA (PAPANICOLAU)

Objetivo: Realizar coleta de citologia oncótica em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.

Execução: Enfermeiro, Médico.

Material:

- 1. Camisola/Avental;
- 2. Lençol;
- 3. Escova endocervical;
- 4. Espátula de Ayre;
- 5. Espéculo descartável P, M ou G;
- 6. Lâmina de vidro com uma extremidade fosca para identificação e bordas lapidadas;
- 7. Lápis preto nº 2 para identificação da lâmina;
- 8. Luvas de procedimento;
- 9. Papel lençol;
- 10. Caixa para acondicionar as lâminas;
- 11. Fixador celular;
- 12. Pinça Cheron, se necessário;
- 13. Gaze, se necessário;
- 14. Solução fisiológica 0,9%, se necessário

Procedimento:

- 1. Acolhera paciente
- 2. Fazer a identificação, checar nome, data de nascimento;
- 3. Realizar coleta de dados;
- 4. Explicar o procedimento;
- Identificar, com lápis preto nº 2, a lâmina na extremidade fosca com iniciais do nome dausuária (letra maiúscula de forma separada por ponto) e número do prontuário;
- Verificar se a lâmina está limpa. Se necessário, limpá-la com gaze seca antes de realizar aidentificação;
- 7. Solicitar a paciente que vista o avental com a abertura para frente e esvazie a bexiga;
- 8. Higienizar as mãos;
- 9. Solicitar que a paciente que se sente-se a mesa ginecológica;
- 10. Realizar exame clínico das mamas;

- 11. Solicitar que deite sobre a mesa ginecológica, auxiliando-a a se posicionar adequadamente,para a coleta do exame citopatológico, cobrindo-a com lençol;
- 12. Separar o espéculo de tamanho adequado;
- 13. Abrir a embalagem do espéculo e separar os demais materiais, dispondo-os na mesaauxiliar;
- 14. Ligar o foco de luz, posicionando-o de modo adequado;
- 15. Calçar as luvas de procedimento;
- 16. Introduzir o espéculo, na posição vertical, ligeiramente inclinado (15°). Caso necessário, proceda à lubrificação do canal vaginal com SF 0, 9%, introduzido no interior do espéculo. Faça uma rotação de 90° mantendo o espéculo em posição transversa de modo que a fendado espéculo fique na posição horizontal, com regulador de abertura para baixo;
- 17. Abrir o espéculo lentamente e com delicadeza;
- 18. Caso a visualização do colo não seja possível, solicitar que a usuário tussa ou faça pequenaforça com o períneo;
- 19. Inspecionar as paredes vaginais e o colo. Verificar se o colo uterino é normal, ausente ou não visualizado, se está alterado (ectopia, pólipo endocervical e prolapso) e se há leucorreia(aspecto da secreção, volume e cheiro) para posteriormente registrar na Requisição de Exame Citopatológico;
- 20. Se ao visualizar o colo uterino houver grande quantidade de muco ou secreção, seque-o delicadamente com uma gaze e auxílio de uma pinça Cheron, sem esfregar, para não perdera qualidade da amostra;
- 21. Encaixar a ponta mais longa da espátula de Ayre no orifício do colo, apoiando-a com firmeza, e com movimento rotativo único de 360º ao redor de todo o orifício;
- 22. Estender o material ectocervical, dispondo-o no sentido horizontal, ocupando 2/3 iniciais da parte transparente da lâmina, utilizando as duas laterais da espátula;
- 23. Introduzir delicadamente a escova endocervical até cobertura total das cerdas, no canal cervical realizando movimento circular em 360º de duas a três vezes:
- 24. Estender o material ocupando o 1/3 restante da lâmina, rolando a escova

- de cima para baixo, em sentido único, contrário ao sentido utilizado para coleta do material:
- 25. Fixar o esfregaço imediatamente após a coleta com produto disponibilizado pela farmácia;
- 26. Colocar cuidadosamente a lâmina no recipiente de acondicionamento;
- 27. Fechar, retirar o espéculo e desprezar no lixo apropriado;
- 28. Realizar o exame da vulva e períneo, inspecionando para identificar possíveis alterações, verificar a presença de lesões, verrugas ou feridas e orientar sobre a prevenção de ISTs;
- 29. Higienizar as mãos;
- 30. Desligar o foco de luz;
- 31. Auxiliar a paciente a descer da mesa ginecológica, encaminhando-a para vestir-se
- 32. Recompor a unidade;
- 33. Realizar a solicitação de exame no SISCAN. Preencher corretamente os dados nos formulários para requisição de exame, pois dados incompletos ou ausentes podem comprometer a análise do material e rejeição da lâmina pelo prestador;

OBSERVAÇÕES:

- Orientar a paciente quanto as recomendações que antecedem as
 48 horas da coleta doexame;
- 2. Não utilizar medicações intravaginais, duchas vaginais;
- 3. Não manter relações sexuais, nem mesmo com uso de preservativo;
- 4. Não ter realizado exames como: USG TV, toque vaginal;
- 5. Não estar menstruada;
- 6. Aguardar o 5° dia após o término da menstruação para realização da coleta;

Registro: Registrar data e hora da realização do procedimento em prontuário físico e eletrônico,intercorrências, condutas e orientações.