	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	GLICEMIA CAPILAR		
	Código: POP.HC.ENF.005	Versão: 002	Página: 1 de 2

FINALIDADE:

Orientar a equipe de enfermagem quanto aos níveis de glicose no sangue, por meio de fita reagente.

JUSTIFICATIVA:

- Garantir qualidade e segurança assistencial;
- Padronizar a assistência de enfermagem na realização do exame de Glicemia capilar.

DEFINIÇÕES E SIGLAS:

A glicemia capilar é um exame sanguíneo que oferece resultado imediato acerca da concentração de glicose nos vasos capilares da polpa digital, através da captação elétrica da gota de hemoglobina.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:


Enfermeiro/Técnico de Enfermagem/Auxiliar de Enfermagem.

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Algodão;
- Álcool etílico a 70%;
- Aparelho para glicemia capilar;
- Caneta;
- Fitas reagentes;
- Lanceta;
- Luvas de procedimento;
- Formulário para anotação de sinais vitais;
- Prontuário do paciente.

PROCEDIMENTOS:

Profissional	Descrições
ENFERMEIRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM AUXILIAR DE ENFERMAGEM	<ol style="list-style-type: none"> 1. Higienizar as mãos ; 2. Preparar o material; 3. Confirme com a pulseira de identificação do paciente e explique que irá verificar glicemia capilar que pode causar desconforto suportável após o procedimento; 4. Solicite ao paciente que lave as mãos caso seja necessário; 5. Abra o invólucro da fita e encaixe no leitor que solicitará amostra; 6. Calce as luvas de procedimento; 7. Faça assepsia da região selecionada (ex polpa digital do dedo) com algodão embebido em álcool 70% e deixe secar; 8. Faça pressão na região e a perfure com a lanceta, formará uma gota de sangue;

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	GLICEMIA CAPILAR		
	Código: POP.HC.ENF.005	Versão: 002	Página: 2 de 2

	<p>9. Coloque esta gota na fita até o preenchimento total e aguarde a leitura;</p> <p>10. Coloque a lanceta em local seguro sobre a bandeja para evitar acidentes;</p> <p>11. Coloque um pedaço de algodão no dedo do paciente e pressione;</p> <p>12. Retire as luvas de procedimento e descarte-a em local adequado;</p> <p>13. Repita o procedimento se necessário;</p> <p>14. No visor do aparelho, aparecerá o valor obtido, anotar no quadro de sinais vitais;</p> <p>15. Coloque todo material na bandeja;</p> <p>16. Despreze em locais próprios e coloque novamente no lugar mantendo a ordem;</p> <p>17. Lave a bandeja com água e sabão;</p> <p>18. Faça assepsia com álcool 70% para nova utilização;</p> <p>19. Lave as mãos.</p>
--	--

OBSERVAÇÕES:

- Coleta de sangue de capilares sanguíneo (geralmente do dedo), através da perfuração cutânea por uma lanceta, por meio da qual a dosagem de glicose é verificada em aparelhos próprios para esse fim;
- O Valor de glicemia normal de 70 a 100 mg/dl em jejum oral de 8 horas;
- Os Valores intermediários entre 110-126 mg/dl devem ser mais bem investigados com outros testes para afastar o diagnóstico de diabetes;
- É aceitável a glicemia pós-prandial (após refeição) de 140mg/dl.
- Principal local de perfuração em pacientes é na região lateral da polpa digital dos membros superiores. Outro local possível de se realizar é no lóbulo da orelha;
- Em bebês é recomendado perfurar a região plantar (mãos ou pés);
- Rodiziar os locais de perfuração, perguntando ao paciente onde foi o local da última punção, ou por observação direta dos dedos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. **TÉCNICAS BÁSICAS EM ENFERMAGEM.** Disponível em: <http://enfermagempresente.no.comunidades.net/index.php?pagina=1671500195> . Acesso em 28 de março de 2022.
2. POTTER, P.A.; PERRY, A.G. **Fundamentos de enfermagem: conceitos, processo e prática.** 6ed. Rio de Janeiro. Guanabara, Koogan, 2006.

HISTÓRICO DE REVISÕES:

20/02/2024 - Atualizado e revisado