	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	PULSO PERIFÉRICO		
	Código: POP.HC.ENF.007	Versão: 002	Página: 1 de 2

FINALIDADE:

Orientar a equipe de enfermagem para verificar a frequência e ritmo do pulso do paciente.

JUSTIFICATIVA:

- Garantir qualidade e segurança assistencial;
- Padronizar a assistência de enfermagem na aferição de pulso periférico.

DEFINIÇÕES E SIGLAS:

bpm – Batimento por minuto;

PULSO – é a expansão e contração alternada de uma artéria após a ejeção de um volume de sangue na aorta com a contração do ventrículo esquerdo.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:


Enfermeiro/Técnico de Enfermagem/Auxiliar de Enfermagem.

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Caneta;
- Relógio;
- Prontuário do paciente, quadro de sinais vitais e prescrição.

PROCEDIMENTOS:

Profissional	Descrições
<p>ENFERMEIRO</p> <p>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</p> <p>AUXILIAR DE ENFERMAGEM</p>	<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 verificará pulso periférico; 4. Aqueça as mãos se necessário, friccionando-as; 5. Coloque delicadamente as polpas digitais dos dedos, indicador, médio e anelar sobre uma artéria superficial e comprima levemente (Os locais mais frequentes são: a artéria radial, braquial, poplítea, pediosa, temporal, carótida e femoral); 6. Conte as pulsações durante 1 minuto; 7. Verifica-se, além da frequência, o ritmo e a amplitude de pulso (cheio ou filiforme); 8. Repita o procedimento se necessário; 9. Lave as mãos; 10. Cheque e registre o horário e valor em pulsos por minuto – bpm no quadro de sinais vitais. Na anotação de enfermagem complemente com a amplitude em que se apresenta o pulso. Em caso de alterações, comunique ao

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	PULSO PERIFÉRICO		
	Código: POP.HC.ENF.007	Versão: 002	Página: 2 de 2

	enfermeiro/médico imediatamente.
--	----------------------------------

OBSERVAÇÕES:

Os valores de referência para a frequência do pulso periférico são: (bpm: batimentos por minuto)

- Adulto: 60 a 100 bpm (Normosfigmia)
- <60 bpm (Bradisfigmia)
- >100 bpm (Taquisfigmia)
- Abaixo de 7 anos: 80 a 120 bpm (Normosfigmia)
- Superior a 7 anos: 70 a 90 bpm (Normosfigmia)
- Puberdade: 80 a 95 bpm (Normosfigmia)

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. POSSO MBS. **Semiologia e semiotécnica de enfermagem**. São Paulo: Atheneu; 2002.
2. PRADO, Marta Lenise do et al (Org.). **Fundamentos para o cuidado profissional de enfermagem**. 3. ed. Florianópolis: Ufsc, 2013. 548 p. Revisada e ampliada.
3. **TÉCNICAS BÁSICAS EM ENFERMAGEM**. Disponível em: <http://enfermagempresente.no.comunidades.net/index.php?pagina=1671500195> . Acesso em 08 de abril de 2022.

HISTÓRICO DE REVISÕES:

20/02/2024 - Atualizado e revisado