

**FINALIDADE:**

A coleta de fezes tem recomendações especiais, segundo a finalidade dos exames que se destinam. As principais finalidades são: O estudo das funções digestivas, a dosagem da gordura fecal, as pesquisas de sangue oculto, a pesquisa de ovos e parasitas e a coprocultura.

**JUSTIFICATIVA:**

Investigação diagnóstica.

**DEFINIÇÕES E SIGLAS:**

Consiste na coleta de fezes para detectar, identificar e analisar bactérias patogênicas e parasitas.

**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:**

- Enfermeiro;
- Técnico de Enfermagem

**MATERIAL NECESSÁRIO:**

- Biombos;
- Comadre;
- Espátula;
- Etiqueta para a identificação do frasco;
- Frasco coletor;
- Luvas de procedimentos;
- Material para higiene íntima;
- Papel higiênico;
- Papel toalha.

**PROCEDIMENTO:**

| Profissional                | Descrição   |
|-----------------------------|---|
| <b>ENFERMEIRO</b>           | <p><b>1 – COLETA DE FEZES PARA ADULTOS LÚCIDOS E DEAMBULANTES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Explicar o procedimento ao paciente e acompanhante;</li> <li>2. Higienizar as mãos;</li> <li>3. Fazer a identificação do frasco com etiqueta do paciente;</li> <li>4. Orientar o paciente a:</li> <li>5. Não urinar nas fezes que serão coletadas;</li> <li>6. Solicitar que o paciente evacue na comadre;</li> <li>7. Após a evacuação orientar para fazer o banho de aspersão, e no caso do paciente acamado proceder à higiene íntima;</li> <li>8. Calçar luvas de procedimentos;</li> <li>9. Colher uma pequena quantidade da porção média das fezes com o auxílio da espátula e colocar no frasco coletor;</li> </ol> |
| <b>TÉCNICO DE ENFERMAGE</b> |   |

10. Desprezar o restante das fezes no vaso sanitário e lavar a comadre;
11. Identificar o frasco com a etiqueta;
12. Retirar as luvas;
13. Higienizar as mãos;
14. Registrar o procedimento em prontuário;
15. Encaminhar o material ao laboratório o mais rápido possível.

**2 – COLETA DE FEZES EM ADULTOS ACAMADOS E/OU INCONSCIENTES:**

1. Explicar o procedimento ao paciente, se possível, e acompanhante;
2. Higienizar as mãos;
3. Fazer a identificação do frasco com etiqueta do paciente;
4. Orientar, se possível, o paciente a não urinar nas fezes que serão coletadas;
5. Solicitar que o paciente evague na comadre, ou esperar que paciente evague na fralda;
6. Colher uma pequena quantidade da porção média das fezes com o auxílio da espátula e colocar no frasco coletor;
7. Proceder à higiene íntima;
8. Manter a unidade do paciente em ordem;
9. Desprezar o restante das fezes no vaso sanitário e lavar a comadre;
10. Identificar o frasco com a etiqueta;
11. Retirar as luvas de procedimentos;
12. Higienizar as mãos;
13. Registrar o procedimento em prontuário;
14. Encaminhar o material ao laboratório o mais rápido possível.

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRAFICAS:**

1. ARCHER, E. B. et al. Procedimentos e protocolos. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.
2. CINTRA, E. A.; NISCHIDE, V. M.; NUNES, W. A. Assistência de enfermagem ao paciente gravemente enfermo. São Paulo: Atheneu, 2003.
3. HUDAK, C. M.; GALLO, B. M. Cuidados intensivos de enfermagem: uma abordagem holística. 6 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1997.
4. MOTTA, A. L. C. Normas, rotinas e técnicas de enfermagem. São Paulo: Látia, 2003.

**HISTÓRICO DE REVISÕES:**

20/02/2024 - Atualizado e revisado