

	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA			
	POP DE PREPARO DO CORPO APÓS A MORTE			
Proposto por:	Verificado por:	Aprovado por:		
Serviço de Enfermagem	Núcleo da Qualidade e Segurança	Coordenação Assistencial		
Tipo de POP:	Código do POP:	Vigência:	Revisão:	Página:
Funcional	POP.ENF.009	24/09/2020	0	1 de 6

POP DE PREPARO DO CORPO APÓS A MORTE

	POP DE PREPARO DO CORPO APÓS A MORTE	Código da Norma:	POP.ENF.009
		Revisão:	0
		Página:	2 de 6

1 OBJETIVO

Estabelecer rotina a ser adotada no preparo do corpo, após a constatação do óbito.

2 APLICAÇÃO

Esta norma se aplica à todas as unidades funcionais do INC.

Este POP está totalmente vinculado ao POP.AQUALI.005 ÓBITO.

3 REFERÊNCIAS

DECRETO Nº 39094 DE 12/08/2014 – Institui o Regulamento Cemiterial e Funerário do Município do Rio de Janeiro, mediante disciplina da legislação local dos cemitérios e da execução dos serviços funerários da cidade e dá outras providências.

DECRETO Nº 24.986, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2004 - dispõe sobre o funcionamento dos fornos crematórios da concessionária e das permissionárias de cemitérios do município do Rio de Janeiro.

PADRONIZAÇÃO DA NOMENCLATURA DO CENSO HOSPITALAR PADRONIZAÇÃO DA NOMENCLATURA DO CENSO HOSPITALAR - Série A. Normas e Manuais Técnicos 2.a edição revista Brasília – DF 2002.

PARECER TÉCNICO COREN-SP 037/2019 dispõe sobre retirada de fio de marcapasso, provisório ou definitivo e destinação. 2019.

PARECER TÉCNICO CREMESP nº4737/15 dispõe sobre retirada de dispositivos cardíacos eletrônicos de pacientes ou cadáveres. 2017.

RESOLUÇÃO COFEN 358 / 2009 – Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências.

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (SAS) Portaria n.º 312 de 30 de abril de 2002.

	POP DE PREPARO DO CORPO APÓS A MORTE	Código da Norma:	POP.ENF.009
		Revisão:	0
		Página:	3 de 6

4 RESPONSABILIDADES

FUNÇÃO	ATRIBUIÇÕES
Médico	Retirar dispositivos implantáveis, caso haja necessidade.
Enfermeiro plantonista do setor	- Acompanhar o cumprimento desta rotina; - Verificar os materiais necessários;
Técnico ou Auxiliar de enfermagem do setor	Realizar o preparo do corpo de acordo com o preconizado neste POP.

MATERIAIS NECESSÁRIOS:

- Equipamentos de Proteção Individual (EPI) – (de acordo com a orientação da SCIH);
- Biombo;
- Pinça longa;
- Algodão e/ou gaze não esterilizada;
- Atadura de crepe;
- Fita crepe;
- Seringas de 10 e 20 ml;
- Formulário de Aviso de Óbito (ANEXO 1);
- Lençol;
- Recipiente para o descarte dos materiais;
- Cobre corpo (saco de óbito);
- Hamper;
- Maca;

Caso necessário, selecionar os materiais:

- Sistema de aspiração montado (cateter de aspiração de 10 a 14 *french*, extensões de silicone, frascos redutor de pressão e de coletor intermediário e rede de vácuo);
- Tesoura ou bisturi;
- Bacia com água;
- Degermante / Sabonete líquido;

	POP DE PREPARO DO CORPO APÓS A MORTE	Código da Norma:	POP.ENF.009
		Revisão:	0
		Página:	4 de 6

6 DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS PARA PREPARO DO CORPO

- 7.1 **O Técnico de enfermagem/auxiliar de enfermagem** do setor coloca o biombo, se necessário;
- 7.2 Posiciona a cama na horizontal com a cabeceira levemente elevada;
- 7.3 Paramenta-se com os EPIs;
- 7.4 Solta os lençóis da cama e retira o travesseiro;
- 7.5 Fecha os olhos do paciente, pressionando as pálpebras. Caso não seja possível, fixá-las com tiras de fitas adesivas;
- 7.6 Retira os cateteres, as cânulas e os drenos com auxílio de tesoura ou bisturi, se necessário, colocando-os em um recipiente de descarte;
- 7.7 Realiza curativo oclusivo nos sítios de inserção de dispositivos que estiverem drenando secreções, utilizando gazes e fita adesiva;
- 7.8 Aspira secreções da naso e orofaringe, se necessário;
- 7.9 Coloca ou reposiciona a prótese dentária se houver;
- 7.10 Tampona os orifícios naturais do corpo (narinas, ouvidos e regiões orofaríngea, vaginal e anal) com algodão seco, com auxílio de uma pinça longa, de tal maneira que não apareça o algodão;
- 7.11 Remove os curativos e refazê-los, quando for necessário;
- 7.12 Realiza a higiene do corpo com compressa úmida com água e degermante ou sabonete líquido na presença de sangue, secreções e outras sujidades;
- 7.13 Remove os lençóis sujos e molhados, desprezando-os no *hamper*;
- 7.14 Sustenta a mandíbula com atadura crepe ou com esparadrapo, amarrando-o no alto da cabeça;
- 7.15 Une as mãos sobre a região epigástrica e fixa-as com atadura crepe ou esparadrapo;
- 7.16 Junta os pés e fixa-os com atadura crepe ou fita adesiva;
- 7.17 Dispõe o cobre corpo (saco plástico) no leito e realiza o envelopamento;
- 7.18 Afixa cópia preenchida do Formulário de Aviso de Óbito (Anexo1) sobre o tórax do paciente e a outra cópia na parte externa do cobre corpo.
 - 7.18.1 **Não retirar a pulseira de identificação.** Caso a mesma esteja ausente ou ilegível, providenciar nova pulseira, e recolocá-la no punho ou tornozelo, certificando-se que os dados contidos na mesma se referem ao paciente/corpo certo.
- 7.19 Auxilia a disposição do corpo sobre a maca de transporte;

	POP DE PREPARO DO CORPO APÓS A MORTE	Código da Norma:	POP.ENF.009
		Revisão:	0
		Página:	5 de 6

7.20 Recolhe os materiais e encaminha os descartáveis ao expurgo;

7.21 Reúne e empacota dos pertences do paciente;

7.22 Retira os EPIs;

7.23 Higieniza as mãos;

8 SITUAÇÃO ESPECIAL

Nas Unidades de Terapia Intensiva: Em casos de óbito com a existência de dispositivo implantável, solicitar a retirada ao médico plantonista intensivista da própria unidade.

Nas Enfermarias: Em casos de óbito com a existência de dispositivo implantável, solicitar a retirada ao médico plantonista intensivista da UCIC.

Encaminhar o dispositivo implantável retirado à Gerência de Resíduos para o descarte adequado.

	POP DE PREPARO DO CORPO APÓS A MORTE	Código da Norma:	POP.ENF.009
		Revisão:	0
		Página:	6 de 6

ANEXO 1 - FORMULÁRIO DE AVISO DE ÓBITO (FAO)

		AVISO DE ÓBITO	
* NOME DO PACIENTE: _____			
* DATA DO ÓBITO: _____		* HORA DO ÓBITO: _____	
* Nº PRONTUÁRIO: _____		* DATA DE NASCIMENTO: _____	
* NOME DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO: _____			
OBSERVAÇÕES:			
_____ * DATA		_____ * ASSINATURA DO ENFERMEIRO DO SETOR	