 Universidade Federal da Bahia	Sistema de Desenvolvimento Institucional PO - Procedimento Operacional		
	Unidade Faculdade de Odontologia		
Processo Radiografia Extrabucal	Identificação PO/FOUFBA/AR/02	Versão 00	Nº de folhas 1 de 6

Glossário de Siglas e Termos

AR – Ambulatório de Radiologia da Faculdade de Odontologia

ATM – Articulação Temporomandibular

NAGE – Núcleo de Acolhimento e Gestão

Colgadura – Suporte que mantém o filme radiográfico preso pelas extremidades para realização de processamento químico e secagem

PA – Postero-anterior

Posicionador – Acessório utilizado para o apoio e posicionamento do filme radiográfico na cavidade bucal do paciente e consequente angulação do aparelho de raio-x

PVC – Película plástica. Utilizada na proteção do aparelho de raio X, filme radiográfico e demais partes que tenham contato com o paciente

THD - Técnico(a) em Higiene Dental

I. OBJETIVO

Instruir os procedimentos de preparação e realização de radiografia extrabucal – ATM, PA, panorâmica e telerradiografias.

II. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA

BRASIL. Ministério da Saúde. Segurança no Ambiente Hospitalar, Brasília: 1995.

Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos / Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

III. RESPONSABILIDADES

- **NAGE:** Agendar, confirmar e cancelar atendimento do paciente
- **Estudantes:** Cadastar, realizar e entregar o exame radiológico
- **Monitores/THD:** Auxiliar e registrar os procedimentos realizados
- **Técnico em Radiologia/Estagiários:** Supervisionar e auxiliar na realização do exame radiológico
- **Professor(a):** Avaliar procedimentos

Elaborado por Ieda Crusoe Rebelo / Paulo Marques	Aprovado por Marcel Lautenschlager Arriaga	Data 20/04/2016
--	--	---------------------------

Processo Radiografia Extrabucal	Identificação PO/FOUFBA/AR/02	Versão 00	Nº de folhas 2 de 6
---	---	---------------------	-------------------------------

IV. PROCEDIMENTOS

1. NAGE agenda atendimento ao paciente

Ver PO/FOUFBA/NAGE/01

2. Paciente comparece ao Ambulatório de Radiologia com solicitação de radiografia na data e horário marcados

Formulário de Solicitação de Exame Radiográfico (FormNAGE01), modelo em anexo, deve ser assinado e carimbado no NAGE

3. Recepcionista/THD coleta solicitações e organizam atendimento com a confecção da etiqueta identificadora

- 3.1. Monitores(as) definem quais pacientes serão atendidos(as) por cada estudante

O atendimento é definido pela ordem de chegada, priorizados os primeiros pacientes a serem atendidos pelos primeiros estudantes, assim como os preferenciais

- 3.2. Monitores entregam a solicitação de exame e o chassi (já carregado com o filme) aos(às) estudantes

Os alunos deverão estar usando roupas brancas, jaleco, sapato fechado, luvas, máscara, gorro e portarem o filme de PVC para proteção do filme radiográfico

4. Aluno chama paciente (por nome completo), confirma o nome e o tipo de radiografia que será feita

5. Aluno conduz o paciente para realização da radiografia

- 5.1. Insere o chassi na posição para a respectiva tomada radiográfica no aparelho

- 5.2. Posiciona paciente e instrui sobre posicionamento de língua contra o palato em panorâmica e ausência de deglutição para as telerradiografias

- 5.3. Realiza radiografia com fatores de exposição adequado para cada paciente

Paciente é conduzido pelo aluno para aguardar finalização do procedimento de processamento químico na sala de espera

6. Estudante revela filme na câmara escura

- 6.1. O filme é colocado, sequencialmente:

- a) na solução reveladora;
- b) na água;
- c) no fixador e;
- d) feita lavagem final

O tempo de imersão na solução reveladora depende da temperatura ambiente, informada ao(a) estudante pelo técnico em radiologia

É importante realizar o transporte do filme dentro de uma cuba, evitando respingos na sala de exames

- 6.2. O estudante carrega o chassi com o filme para o próximo atendimento

7. Professor(a) avalia a qualidade da radiografia

Elaborado por Ieda Crusoe Rebelo / Paulo Marques	Aprovado por Marcel Lautenschlager Arriaga	Data 20/04/2016
--	--	---------------------------

Processo	Radiografia Extrabucal	Identificação	PO/FOUFBA/AR/02	Versão	00	Nº de folhas	3 de 6
-----------------	------------------------	----------------------	-----------------	---------------	----	---------------------	--------

Radiografia aceita?

Não → Solicita nova realização do procedimento na presença do técnico ou professor

Sim → Encaminha radiografia para a secadora

8. Estudante coloca radiografia na secadora

Permanece na secadora até a visualização satisfatória da imagem

9. Estudante faz identificação da radiografia

9.1. Radiografia é inserida em envelope com etiqueta constando nome do(a) paciente e data. Outra etiqueta com as mesmas informações é colocada no filme da radiografia

10. Estudante entrega radiografia ao(a) paciente e libera atendimento

11. THD ou Técnico de Radiologia colhe a assinatura de entrega do exame ao paciente.

12. Professor(a)/Monitores(as) preenchem fichas individuais dos(as) estudantes e relatório de atendimento do AR (FormAR01)


Nas fichas individuais consta o número de radiografias realizadas, bem como número de erros e acertos

As fichas e relatório de atendimento são objeto de informação para cadastramento junto ao SUS pelo THD e/ou Técnico em Radiologia e posteriormente arquivados no AR


Fim do processo

V. FORMULÁRIOS E MODELOS CORRELATOS

FormNAGE01 – Modelo de formulário de Solicitação de Exame Radiológico



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
DISCIPLINA DE RADIOLOGIA



Solicitação de Exame Radiográfico

Nome: _____ Sexo: M F Idade: _____ Data: ____/____/____

Motivo da solicitação: _____ Disciplina solicitante: _____

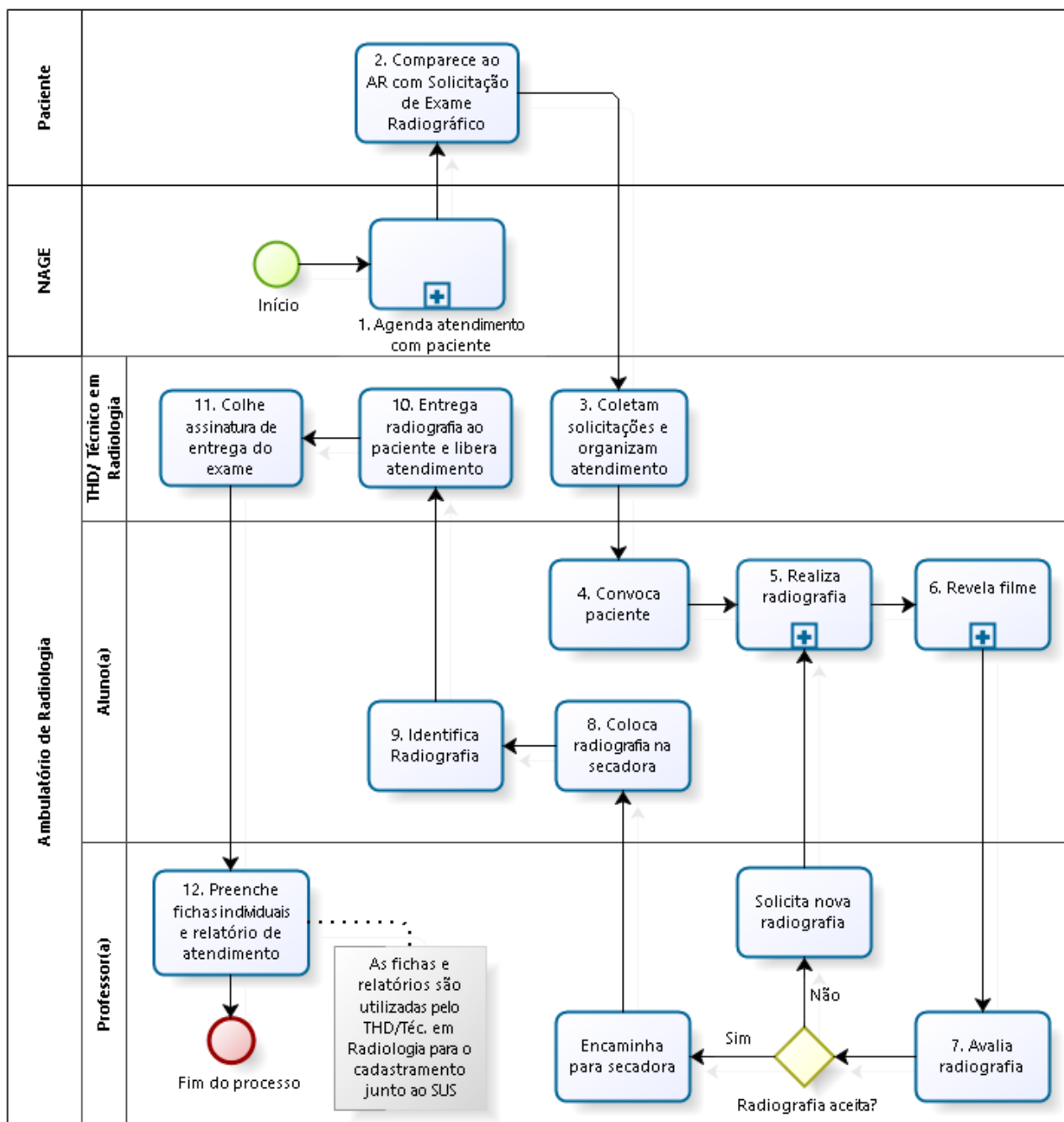
Ass. aluno responsável: _____ Ass. professor responsável: _____

<input type="checkbox"/> Radiografia Periapical <table style="border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">876 54 32 1</td> <td style="padding: 2px;">1 23 45 678</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">876 54 3 21</td> <td style="padding: 2px;">12 3 45 678</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Radiografia Oclusal Região: _____	876 54 32 1	1 23 45 678	876 54 3 21	12 3 45 678	<input type="checkbox"/> Radiografia Interproximal Pré - Molares <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo Molares <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo <input type="checkbox"/> Telerradiografia <input type="checkbox"/> Perfil <input type="checkbox"/> Frontal <input type="checkbox"/> Radiografia para ATM <input type="checkbox"/> Outros: _____
876 54 32 1	1 23 45 678				
876 54 3 21	12 3 45 678				

A marcação dos exames deverá ser realizada no ambulatório de Radiologia (3º andar) no turno MATUTINO.

Elaborado por Ieda Crusoe Rebelo / Paulo Marques	Aprovado por Marcel Lautenschlager Arriaga	Data 20/04/2016
--	--	---------------------------

VII. FLUXOGRAMA



Processo Radiografia Extrabucal	Identificação PO/FOUFBA/AR/02	Versão 00	Nº de folhas 6 de 6
---	---	---------------------	-------------------------------

VIII. CONTROLE DE REVISÕES

Revisão	Data	Histórico das Revisões	Item(ns) Revisado(s)	Revisado por
00	17/03/2016	Elaboração do documento	Todos	Adriano Peixoto

	Data	Nome	Órgão
Aprovado para uso	20/04/2016	Marcel Lautenschlager Arriaga	FOUFBA
Revisado	17/03/2016	Ieda Crusoe Rebelo	FOUFBA
	17/03/2016	Adriano Peixoto	SUPAD
Elaborado	15/10/2015	Ieda Crusoe Rebelo	AR/FOUFBA
	15/10/2015	Paulo Marques	SUPAD

Elaborado por Ieda Crusoe Rebelo / Paulo Marques	Aprovado por Marcel Lautenschlager Arriaga	Data 20/04/2016
--	--	---------------------------