

POP SAÚDE BUCAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA Nº 9		DATA: 05/09/2017	
 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b>	<b>EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE</b>	<b>CÓDIGO SIGTAP: 0414020138</b>	CBO - Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família
AÇÃO	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	MATERIAIS NECESSÁRIOS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO (POP)
<b>EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE</b>	Remoção cirúrgica de dentes permanentes erupcionados completamente na cavidade oral ou restos radiculares, com sutura quando necessário.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kit Bandeja básica</li> <li>• Carpule</li> <li>• Agulha gengival</li> <li>• Anestésico tópico</li> <li>• Solução anestésica</li> <li>• Sugador</li> <li>• Compressa de gaze esterilizada</li> <li>• Jogo de alavancas apicais</li> <li>• Fórceps infantil indicado</li> <li>• EPI (luva de procedimento, gorro, máscara, óculos de proteção e avental)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lavar as mãos;</li> <li>2. Calçar as luvas cirúrgicas (subentende-se que o CD já esteja paramentado);</li> <li>3. Antissepsia intra-oral com clorexidina 0,12%;</li> <li>4. Antissepsia extra-oral com clorexidina 4%;</li> <li>5. Bloqueio anestésico;</li> <li>6. Sindesmotomia;</li> <li>7. Luxação dentária (fórceps e extratores);</li> <li>8. Avulsão dentária (fórceps e extratores);</li> <li>9. Verificar necessidade de curetagem, regularização e irrigação alveolar;</li> <li>10. Sutura e hemostasia com gaze umedecida em soro fisiológico;</li> <li>11. Prescrição medicamentosa (se necessário) e orientações pós-cirúrgicas;</li> <li>12. Retorno do paciente dentro de 7 a 10 dias para remoção da sutura e avaliação do pós-operatório, ou em caso de febre, edema progressivo, coleção purulenta, dor excessiva, alveolite.</li> </ol>