HOSPITAL DO CORAÇÃO
Padre José Linhares Ponte

Av. Geraldo Rangel, 715
Bairro Derby ï Sobral/CE ï CEP 62042-240
CNPJ: 07.818.313/0007-96
Tel.: (88) 36778500
E-mail: hcsobral@stacasa.com.br

PMA CC
009

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	30/06/2020	24/01/2022	24/01/2024	09

Finalidade: Gerenciar, monitorar e prevenir eventos adversos visando garantir cirurgia segura.

Unidade Emissora/Gestor: Centro Cirúrgico

Abrangência: Enfermaria, UTI e Centro Cirúrgico

1. INDICAÇÃO

Este protocolo é indicado a todo paciente que irá ser submetido a procedimento cirúrgico visando tornar as intervenções cirúrgicas mais seguras para todos os pacientes encaminhados ao centro cirúrgico. Esse protocolo proporciona a redução da incidência de complicações relacionadas aos procedimentos cirúrgicos, prevenindo também erros de comunicação relacionados ao tipo do procedimento, seu local e identificação do paciente.

2. CONDUTA

AGENDAMENTO CIRÚRGICO:

Após a indicação da cirurgia, a solicitação do procedimento deverá apresentar o nome da cirurgia, a marcação da lateralidade pela equipe de cirurgiões e registros sobre alergias medicamentosas do paciente e necessidade de restrição ao leito ou isolamento. Nos casos de procedimentos eletivos, o cirurgião deve encaminhar a solicitação de agendamento para o setor de Gestão de Leitos e este deve articular os trâmites necessários para a realização do procedimento com os demais setores envolvidos (CC, Farmácia, Almoxarifado, Internação, Faturamento, Recepção etc.)

PRÉ OPERATÓRIO:

Realizado na unidade de internação onde se encontra o paciente. Nessa fase, o paciente deverá ser submetido a avaliação da equipe multiprofissional e à realização de exames pré operatórios. Nesta fase deve ser iniciado o preenchimento do Checklist pré-operatório. Compete à cada profissional:

Equipe Médica (Cirurgiões e Anestesiologista)

IMPRESSÃO PROIBIDA

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	30/06/2020	24/01/2022	24/01/2024	09

Finalidade: Gerenciar, monitorar e prevenir eventos adversos visando garantir cirurgia segura.

Unidade Emissora/Gestor: Centro Cirúrgico

Abrangência: Enfermaria, UTI e Centro Cirúrgico

- Durante avaliação do paciente preencher os campos de anamnese, exame físico, termos de consentimentos cirúrgicos e anestésico, protocolo de avaliação pré anestésica e demarcar sítio cirúrgico quando houver necessidade;
- Identificação do local de intervenção cirúrgica ou procedimento invasivo;
- Paciente que será submetido a cirurgia de alta complexidade envolvendo estruturas múltiplas, o cirurgião deverá deixar demarcado lateralidade e sinalização da incisão, devendo ser feita na unidade de internação, salvo em casos de emergência, devendo essa informação ser realizada em prontuário;

Equipe de Enfermagem

- O enfermeiro deverá avaliar o paciente, realizar anamnese, exame físico e preencher o impresso de Ficha Pré-operatório ï Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAEP);
- A equipe de enfermagem deverá realizar avaliação inicial com verificação e registro dos sinais vitais e controle de glicemia capilar;
- Orientar e retirar órteses, próteses e adornos do paciente;
- Encaminhar com o paciente os exames complementares relevantes para a realização do procedimento cirúrgico;
- Verificar o preenchimento correto e completo dos seguintes documentos: Avaliação pré anestésica, Consentimento cirúrgico, Consentimento anestésico.

TRANSOPERATÓRIO

- Confirmar a identificação do cliente, por meio da tripla checagem (pulseira, identificação no prontuário e confirmação com o próprio cliente ou responsável) e comparar as informações com as do prontuário;
- Confirmar o cumprimento das exigências dos cuidados pré-operatórios e organização do prontuário pelo preenchimento completo do Checklist de Cirurgia Segura;
- Encaminhar o cliente para sala operatória de destino, previamente preparada de acordo com o procedimento programado. Orientar e acomodar o cliente;

IMPRESSÃO PROIBIDA

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Versão	Data da Implantação	Data da Revisão	Data da Próxima revisão	Nº de páginas
03	30/06/2020	24/01/2022	24/01/2024	09

Finalidade: Gerenciar, monitorar e prevenir eventos adversos visando garantir cirurgia segura.

Unidade Emissora/Gestor: Centro Cirúrgico

Abrangência: Enfermaria, UTI e Centro Cirúrgico

- Fixar a identificação com dados do cliente (nome completo; RG; data de nascimento e descrição da cirurgia) na sala cirúrgica;
- Realizar fase do Check In antes da indução anestésica. Essa etapa requer no mínimo a presença do anestesista e da equipe de enfermagem. O responsável pelo checklist deverá:
- Confirmar a identificação do cliente, por meio da pulseira, prontuário, identificação na porta da sala cirúrgica e/ou confirmação com o próprio cliente);
- Confirmar o tipo de procedimento a ser realizado. Confirmar visualmente a demarcação e identificação do sítio cirúrgico, se for o caso. Ver a presença dos formulários de Consentimento Informado;
- Confirmar a conexão de um monitor multiparamétrico ao cliente e seu funcionamento;
- Revisar verbalmente com o médico anestesista: Risco de perda sanguínea que necessite reserva (> 500 mL ou mais de 7 mL/kg em crianças). Presença de alergias conhecidas, avaliação de vias áreas (via aérea difícil) e risco de aspiração. Verificação completa de segurança anestésica concluída. Administração da dose efetiva do antibiótico profilático de 0 a 60 minutos antes da incisão cirúrgica. Confirmar verbalmente se os equipamentos e materiais essenciais para a ventilação/intubação, para o procedimento e para a monitorização estão disponíveis, íntegros e funcionantes. Verificar os exames de imagem, quando necessário.
- Antes da incisão cirúrgica, realizar apresentação da equipe, em voz alta, por nome e função

Na fase do Time Out, o responsável pelo checklist de cirurgia segura deverá:

- Confirmar com a equipe de enfermagem, instrumentador cirúrgico e médico cirurgião se a contagem de instrumentos, agulhas e compressas foi realizada;
- Confirmar se a amostra biológica coletada, quando for o caso, foi identificada corretamente (nome completo e número do registro geral do cliente; descrição da amostra e local anatômico) e duplamente checada;
- Confirmar se os registros do procedimento no intraoperatório foram realizados;
- Confirmar se as etiquetas de esterilização estão fixadas no prontuário;

IMPRESSÃO PROIBIDA

Finalidade: Gerenciar, monitorar e prevenir eventos adversos visando garantir cirurgia segura.

Unidade Emissora/Gestor: Centro Cirúrgico

Abrangência: Enfermaria, UTI e Centro Cirúrgico

غمى Revisar com todos os membros da equipe o plano de recuperação pós-operatório, focando principalmente em questões anestésica ou cirúrgicas que possam interferir na recuperação.

PÓS OPERATÓRIO

Após o término da cirurgia o checklist deverá ser revisado com o intuito de verificar se alguma informação ficou pendente. O profissional deverá assinar com carimbo, validando o registro das informações e informar a equipe de cirurgia se alguma anormalidade for identificada, visando a tomada de decisões para prevenção de erros ou complicações. O paciente deverá ser encaminhado à UTI juntamente com a equipe multiprofissional do centro cirúrgico e com a presença do prontuário contendo o protocolo de cirurgia segura preenchido.

3. PARÂMETROS DE CONTROLE DO PROTOCOLO

- Taxa de adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura;
- Número de intercorrências no pós-operatório;
- Número de procedimentos realizados sem agendamento;
- Número de reabordagens não-programadas;
- Motivos de reabordagens estratificados;
- Percentual de cumprimento da marcação de lateralidade;
- Percentual de pacientes que recebeu antibioticoprofilaxia no momento adequado;
- Número de cirurgias em local errado;
- Número de cirurgias em paciente errado;
- Número de procedimentos errados.

IMPRESSÃO PROIBIDA

IMPRESSÃO PROIBIDA