

# Manual de Cirurgia Segura



## Índice

Apresentação.....	pág. 4
Termos de Consentimento Informado.....	pág. 4
Lateralidade.....	pág. 5
Profilaxia Antibiótica.....	pág. 6
<i>Time Out</i> ou Pausa Cirúrgica.....	pág. 7
NR 32.....	pág. 8

## Apresentação

O Manual da Cirurgia Segura tem como objetivo implantar no Hospital viValle padrões mundiais de segurança cirúrgica.

Aqui, você terá acesso aos procedimentos, aos cuidados e às informações para garantir a segurança dos pacientes.

## Termos de Consentimento Informado

Converse com seu paciente e informe-o do diagnóstico, das opções e das propostas terapêuticas que existem para o caso dele, além dos riscos existentes. As informações contidas no Termo de Consentimento Informado são um direito do paciente e um dever do médico.

O Hospital viValle possui alguns modelos pré-formatados de consentimentos que devem ser utilizados, são eles:

- Termo de Responsabilidade e Consentimento de Condições Gerais para Tratamento Clínico-Cirúrgico.
- Termo de Ciência e Consentimento para Procedimentos Invasivos e Cirurgias.
- Termo de Ciência e Consentimento para Anestesia ou Sedação.
- Termo de Consentimento Informado para Transfusão de Sangue.

O Hospital viValle considera que o Consentimento Informado, além de obrigatório nas situações citadas neste documento, é uma oportunidade de fortalecimento do vínculo entre

profissional e paciente ou familiar, assim como um dos meios de garantir a segurança dos processos de risco.

## Lateralidade

Diversos trabalhos evidenciam que a marcação do sítio cirúrgico nos casos em que exista a lateralidade envolvida diminui o risco de se operar o lado errado. Acredite nessa marca. Isso pode garantir a segurança de seu paciente e também a sua.

No Hospital viValle se preconiza que a marcação da lateralidade ocorra da seguinte forma:

- Em qualquer cirurgia cuja estrutura anatômica ou órgão a ser abordado não for único ou apresentar diferentes níveis, será obrigatória a realização da marcação.
- A marcação no sítio cirúrgico será feita pelo cirurgião antes do paciente ser sedado e encaminhado ao Centro Cirúrgico.
- Se o paciente ou seu responsável não puder compreender ou colaborar com a marcação, um membro da equipe de saúde (não participante da equipe cirúrgica) será responsável por acompanhar a marcação.
- A marcação recomendada é um círculo simulando um alvo. Outros tipos de marcação são aceitáveis desde que toda a equipe entenda claramente o local de intervenção. Cirurgias que requerem marcação especial (plástica e varizes) devem utilizar marcação específica.
- A marcação deve ser feita com uma caneta padrão, fornecida pela equipe de enfermagem do hospital, que não seja facilmente removida em contato com produtos de antissepsia cultânea.

- A marcação deve ser feita em um local que possibilite a visualização após a colocação dos campos operatórios.
- Nos casos de emergência, em que a marcação não é obrigatória, o médico responsável deverá registrar o local e a lateralidade da intervenção em prontuário.

Exceções: cirurgias e procedimentos em órgãos únicos, cirurgias e procedimentos de emergência e cirurgias e procedimentos em que o local da intervenção não é previamente definido. Ex.: inserção de cateter venoso central, inserção de cateter arterial, laparotomia exploradora e agulhamento mamário.

## Profílatia Antibiótica

- Recomenda-se a administração dos antimicrobianos dentro de uma hora antes da incisão.
- Antes da incisão, a equipe cirúrgica deve confirmar se o antimicrobiano foi administrado nos últimos 60 minutos.
- Dose adicional intraoperatória de antibióticos profiláticos é indicada de acordo com o volume de perda sanguínea, hemodiluição e duração do procedimento cirúrgico.
- Rotina com a droga, a dose e os intervalos indicados para cada especialidade cirúrgica encontra-se disponível no Centro Cirúrgico e nos computadores do hospital.
- Não se esqueça: antibióticos profiláticos devem ser suspensos dentro de 24h a 48h após o procedimento. Não há evidência que apoie a manutenção do antibiótico por período superior a esse.

**\* Tabela de Profílatia disponível no final do informativo.**

## **TIME OUT** ou Pausa Cirúrgica

Esse evento ocorre na sala de cirurgia antes da incisão inicial do procedimento.

Com toda a equipe cirúrgica em sala operatória, o enfermeiro ou circulante de sala confirmará junto à equipe assistente os seguintes dados:

- Identificação do paciente.
- Procedimento cirúrgico proposto.
- O lado a ser operado.
- Disponibilidade dos equipamentos, materiais e medicamentos solicitados.
- Equipe cirúrgica completa e posicionamento correto do paciente na mesa cirúrgica.

## **NR 32**

A NR – Norma Regulamentadora 32 – tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.

## Restrições no ambiente hospitalar

- Adornos (brincos, anéis, pulseiras, cordões, relógios, etc.).
- Calçados abertos.
- Evitar a utilização de objetos pessoais.

Antimicrobiano	Dose Padrão (adulto)	Repique intraoperatório	Dose pós-operatória
<b>Cirurgias Plásticas/ Vasculares/Ginecológicas/Ortopédicas/Torácicas</b>			
<b>1ª opção</b>			
Cefazolina	2g	4h	8h
<b>2ª opção</b>			
Cefalotina	2g	2h	4h
<b>Pacientes alérgicos a beta-lactâmicos</b>			
Clindamicina	600 – 900 mg	6h	6h
Vancomicina <sup>1</sup>	1 g	8h	8 a 12h
<b>Cirurgias Gástrica/Esofágicas/Trato Biliar/Colorretais e Apendicectomias não complicadas</b>			
<b>1ª opção</b>			
Cefoxitina	2g	4h	8h
<b>2ª opção</b>			
Cefalotina +	2g	2h	4h
Metronidazol	500mg	6h	8h
<b>Pacientes alérgicos a beta-lactâmicos</b>			
Clindamicina +	600mg	6h	6h
Gentamicina <sup>1</sup>	180 a 240mg	-	24h
<b>Cirurgias Urológicas</b>			
<b>1ª opção</b>			
Ciprofloxacina <sup>2</sup>	400mg	6h	12h
<b>2ª opção</b>			
Cefazolina	2g	4h	8h
<b>Cirurgias Neurológicas</b>			
<b>1ª opção</b>			
Cefuroxima	1,5g	4h	8h
<b>2ª opção</b>			
Cefazolina	2g	4h	8h
<b>Pacientes alérgicos a beta-lactâmicos</b>			
Clindamicina	600 – 900 mg	6h	6h
Vancomicina <sup>1</sup>	1 g	8h	8 a 12 h
<b>Cirurgias Cardíacas</b>			
Cefuroxima	1,5g	4h	8h
<b>Pacientes alérgicos a beta-lactâmicos</b>			
Clindamicina	600 – 900 mg	6h	6h
Vancomicina <sup>1</sup>	1 g	8h	8 a 12 h

1. Administrar com 2 horas antes do início da cirurgia, com duração de infusão de 60 minutos.
2. Administrar com 2 horas antes do início da cirurgia.

Para pacientes obesos com IMC > 40 kg/m<sup>2</sup> é recomendado aumento de 50% na dose de antibiótico profilático.





Dr. Fernando VC De Marco  
Diretor Técnico  
CRM 87270 RQE 35860

Av. Lineu de Moura, 995 – Jd. Urbanova – São José dos Campos – SP  
(12) 3924-4900 | [www.vivalle.com.br](http://www.vivalle.com.br)