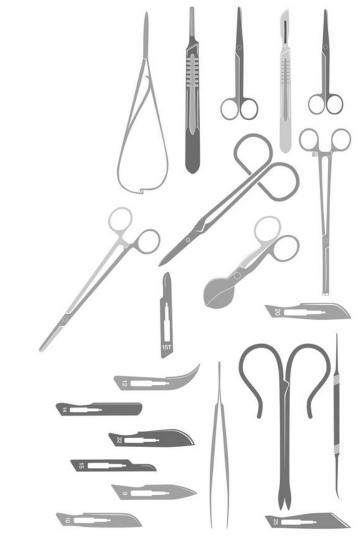
INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA

IMPRESSOS UTILIZADOS NO BLOCO CIRÚRGICO



INTRODUÇÃO

Assembleia Mundial da Saúde



Estados Membros Aliança Mundial para a Segurança da Saúde do Paciente



Elemento Central

Campanha Mundial
Cirurgias Seguras
Salvam Vidas



Desafio Global

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA (OMS) Antes da Indução Anestésica

- ☐ Confirmação sobre o paciente:
- Identificação do Paciente
- Procedimento a ser realizado
- Consentimento Informado realizado
- ☐ Sítio cirúrgico do lado correto/ou não se aplica
- □ Checagem do equipamento anestésico OK
- Oxímetro de Pulso Instalado e funcionando

- O paciente tem alguma alergia?
- Não
- ☐ Sim _____
- Há risco de via aérea difícil/broncoaspiração?
- □ Não
- ☐ Sim, se há equipamento disponível
- Há risco de perda sanguínea>500ml (7ml/kg em crianças)?
- Não
- ☐ Sim, se há acesso venoso e planejamento para reposição

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA (OMS) Antes de Iniciar a Cirurgia

- ☐ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões
- O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam
- Identificação do paciente
- Local da cirurgia a ser feita
- Procedimento a ser realizado

Antecipação de eventos críticos:

- Revisão do cirurgião: há passos críticos na cirurgia? Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas?
- Revisão do anestesista: há alguma preocupação em relação ao paciente?

- Revisão de enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico: Há alguma preocupação em relação aos equipamentos?
- □ Verificação de quantidade do numero de pinças.

O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?

- ☐ Sim
- Não se aplica

Exames de imagem estão disponíveis?

- ☐ Sim
- Não se aplica

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA (OMS) Antes do Paciente Sair da Sala Cirúrgica

A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:

- Nome do procedimento realizado
- Contagem de compressas, instrumentos e agulhas (ou não se aplica)
- Biópsias estão identificadas e com o nome do paciente
- Houve algum problema com equipamentos que deve ser resolvido

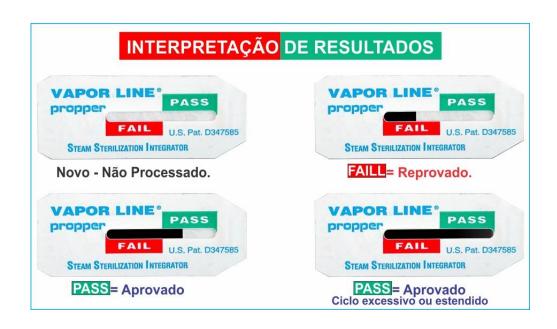
O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO

Nome do Paciente:	
Registro:	_ Data://
Procedimento:	
Instrumentador:	
Circulante:	

Bandeja	Lote	Autoclave	Validade	Indicador Químico

INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS



Nota de sala

()Ambı	ulatório ()Centro Cirúrgico ()Cer	ntro Obstétrico			Nº Leito				Sala Data	
Nome:					Registro	nº			Data Baixa	
	•								Cód do	
Procedin	mento Realizado				Cód. do F	rocediment	o Realizado		Procedimento	
TIPO	DESCRIÇÃO	FOR	CONS		TIPO		DESCRIÇÃO		FOR	CONS
Amp	Adrenalina 1mg/ml				uni.	Fio Catgut S	imples			
Amp/Fr	Água destilada 20ml/250ml				uni.	Fio Catgut C	romado			
Amp/Fr	Atracúrio 25mg/2,5ml / Rocurônio 50mg/5n	nl			uni.	Fio linho				
Amp	Atropina 0,5mg/ml / Neostigmina 0,5mg/ml	ı			uni.	Fio Monofila	am 2-0 c/ ag. cort. 2cm / ag :	3		
Fr	Cefazolina 1000mg / Cefoxitina 1000mg				uni.	Fio Monofila	am 3-0 c/ ag. cort. 2cm / 3cn	n		
Bisn	Nistatina Creme				uni.	Sonda Folle	y 2V nº 14/16/			
					uni.	Sonda Naso	gástrica nº18 / nº			
					uni.	Torneira 3 V	1			
					uni.	Tubo de Sili	cone Translúcido			
					uni.	Tubo Endoti	aq. Desc. c/b7,5/8,0			
					uni.	Sutura Cutâ	nea			
uni.	Algodão laminado 20cm / Atadura de crepe	20 cm								
uni.	Agulha desc. 25x7 / 25x12									
uni.	Agulha desc. Epidural TOUHY G 17									
uni.	Agulha desc. P/raqueanest nº 25 / nº 27									
uni.	Clip de titaneo 300 / 400									
uni.	Curativo									
uni.	Eletrodos desc. Adulto p/ monitor				uni.	Clorhexidin	a Aquosa /Alcoólica			
uni.	Equipo simples / Equipo para irrigação		1	_	uni.		a Degermante			
uni.	Equipo cistoscopia / Microgotas				uni.	Compressa gase 10x10cm				
uni.	Extensor p/ aspiração 3m				uni.	Esparadrapo 10cmx4,5 / Fita adesiva branca				
uni.	Extensor p/inf. Sol. Parent. 120cm / 60cm				uni.	Luvas Hipoalergênicas				
uni.	Extensor 120 perfusor set				uni.					
Cinung	ião CREMERS		Circulante				Anestesia	Tampad	le Uso da Sala	
Cirurg										
Cirurg	ião CREMERS		Farmácia				Hora Início	Hora da	Abertura	
Cirurg	ião CREMERS		Protóxido Azo	to	Oxigê	nio	Hora Término	Hora Tér	mino	
Aneste	esista CREMERS		Entidade				Tipo de anestesia	Total		

TRANSOPERATÓRIO

INÍCIO CIRURGICO:	TÉRMINO CIRURGICO:
DEGERMAÇÃO:	ASSEPSIA:
PLACA DE CAUTÉRIO: INT	EIRA 🗆 BIPARTIDALOCAL:
□BIPOLAR □LIGASURE	□COLCHÃO TÉRM.: □MANTA TÉRMICA □PROTEÇÃO OCULAR COM MICROPORE □COXINS □INCISÃO:
TRANSFUSÕES:CHAD _	PLASMAPLAQUETAS
PERDAS:	

ANESTESIA
☐ GERAL ☐ TUBO Nº ☐ MASCARA LARINGEA Nº: ☐ BLOQUEIO ()BSA ()BPD ☐ INFILTRAÇÃO PELE:
CATETERES E SONDAS:
□ CATETER PERIFÉRICO Nº □ LOCAL: □ PAM □ LOCAL: □ CATETER CENTRAL () MONOLÚMEN () DUPLOLÚMEN () PICC

INFUNDINDO:_____ DROGAS:_____

() PORTO CATH LOCAL:_____

DRENOS

TÓRAX	() DIREITO	□ MEDIASTINO □ POR	ΓO-VAC □ PENROSE
	() ESQUER	DO 🗆 TUBULAR OUTR	OS:
□ CURATI	VO:		
		🗆 LABORATÓRIO:	
INTERCO	RRÊNCIAS:		
RECUP	ERA NA SR	☐ RECUPERA NA UTI_	

INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA

IMPRESSOS UTILIZADOS NO BLOCO CIRÚRGICO

