



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER		Doc. nº. CAISM/ONCO07
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 1 de 3
Título do Procedimento: Exames para Cirurgias e Reserva de Sangue		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Exames Necessários para Cirurgias e Reserva de Sangue

- Todos os pacientes candidatos à cirurgia eletiva devem ser avaliados pelo serviço de Anestesiologia na véspera da cirurgia, no leito de internação, a partir das 15:00h.
- Os pacientes serão atendidos por um residente de primeiro ano e alunos do sexto ano médico ligados à disciplina de Anestesiologia da FCM, que estarão sob a supervisão de um docente do Departamento de Anestesiologia, que será o responsável pela discussão da visita pré - anestésica e indicação da técnica.
- A escala de cirurgia deverá estar disponível em rede a partir das 15:00h e só será permitida alteração com autorização do docente responsável pela visita pré anestésica.
 - A visita pré - anestésica consta de uma anamnese dirigida (verso da ficha anestésica), exame físico e análise dos exames pré - operatórios.
 - Os exames pré-operatórios serão aceitos com até seis meses, desde que não haja nenhum fator que modifique seus resultados.
 - Pacientes ASA 3 (patologia de base descompensada) terão suas cirurgias eletivas suspensas para controle do quadro clínico, com as anotações pertinentes ao caso registradas em prontuário.
 - Se houver necessidade de interconsulta com alguma especialidade (hematologia, cardiologia, etc) ou outros exames, será comunicado ao residente da enfermaria em questão para providenciá-los.
 - Durante a consulta, os pacientes serão orientados quanto ao ato anestésico e seus riscos, jejum pré - operatório (6 horas para líquidos e 8 horas para sólidos), necessidade de acompanhante e transporte para cirurgias ambulatoriais, administração de medicações (anti-hipertensivos, beta bloqueadores, corticóides, anti-convulsivantes, antidepressivos tricíclicos,

Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos		Data: 06/2006
Revisado por:		Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:
		Data:



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER		Doc. nº. CAISM/ONCO07
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 2 de 3
Título do Procedimento: Exames para Cirurgias e Reserva de Sangue		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

ansiolíticos, diuréticos, anti-inflamatórios, hipoglicemiantes, etc), suspensão de medicações (como inibidores da MAO) e esclarecimento de todas as dúvidas quanto à anestesia.

- Se o procedimento for suspenso e for re-agendado após compensação clínica, o paciente deverá entrar novamente em escala cirúrgica para nova avaliação pré- anestésica.
- A ficha de visita pré - anestésica será preenchida em duas vias (com carbono), pois a original será arquivada no Departamento de Anestesiologia e a cópia no prontuário do paciente.

➤ **Classificação dos Pacientes – ASA (Sociedade Americana de Anestesiologia)**

ASA 1 – Paciente hígido, sadio. Apresenta somente a patologia cirúrgica

ASA 2 – Paciente com patologia sistêmica leve/moderada, compensada (hipertensão arterial, alguns incluem extremos de idade, obesidade e tabagismo)

ASA 3 – Paciente com patologia sistêmica severa (angina de peito)

ASA 4 – Paciente com patologia sistêmica severa, risco constante para a vida (insuficiência renal programado para transplante)

ASA 5 – paciente moribundo, com sobrevivência de 24 horas, mesmo que submetido à cirurgia (comprometimento de múltiplos órgãos)

ASA 6 – Paciente com morte cerebral declarada e cujos órgãos serão removidos para doação.

➤ **Jejum**

Crianças (Cote, 1997)

Idade	Leite/Alimentos sólidos	Líquidos sem Resíduos
RN – 6 meses	4 horas	2 horas
6 a 36 meses	6 horas	3 horas
> 36 meses	8 horas	3 horas

Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos		Data: 06/2006
Revisado por:		Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:
		Data:



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER		Doc. nº. CAISM/ONCO07
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 3 de 3
Título do Procedimento: Exames para Cirurgias e Reserva de Sangue		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Adultos (Stoelting, 1998)

1. nenhum alimento sólido (inclusive leite) – 6 a 8 horas antes da cirurgia
2. líquidos sem resíduos com pouco açúcar (água, chá, suco de maçã ou de laranja sem grumos – até 2 horas antes da cirurgia
3. pacientes de urgência e obstétricas devem ser considerados de estômago cheio

EXAMES NECESSÁRIOS PARA CIRURGIA DE ACORDO COM CONDIÇÃO CLÍNICA:

Condição Pré-operatória	HB	Leucograma	TP/TTPA	Pt/Ts	Eletrólitos	U/Cr	GLI	TGO/FA	Rx	ECG
NEONATOS	X					X	X			
> 75 ANOS	X					X			X	X
DÇA CARDIOVASC	X				X				X	X
DÇA PULMONAR	X								X	X
NEOPLASIA	X	X	X						X	
RADIOTERAPIA		X							X	X
DÇA HEPÁTICA	X		X					X		
DÇA RENAL	X				X	X				
COAGULO-PATIAS	X		X	X						
DIABETES	X				X	X	X			X
TABAGISMO	X								X	
USO DE DIURÉTICOS	X				X	X				
USO DE DIGOXINA	X				X	X				X
USO DE ESTERÓIDES	X				X		X			
USO ANTI-COAGULANTE	X		X							
DOENÇA SNC	X				X	X	X			X

Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos			Data: 06/2006
Revisado por:			Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:	Data: