



<b>CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER</b>		Doc. nº. CAISM/ONCO21
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 1 de 2
Título do Procedimento: Cirurgias de Grande Porte		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

### **Cirurgia de Wertheim-Meigs e Estadiamentos Cirúrgicos:**

#### **Exames pré-operatórios mínimos, além dos necessários para estadiamento:**

- Ecografia pélvica e abdominal, Radiografia de tórax
- Urina tipo I + Urocultura, Protoparasitológico,
- Hemograma, coagulograma, glicemia, uréia, creatinina, proteinograma, sódio e potássio.

#### **Cuidados pós-operatórios:**

**Cirurgia de W. Meigs:** Manter Sonda de Foley por, no mínimo, sete dias; colher urocultura a cada três dias. Após retirada da sonda medir volume residual, pós micção espontânea, após 6 a 8 horas. Se volume residual for menor que 100 ml, e se mantém após repetido 24 horas depois, paciente pode ter alta. Se volume residual for maior que 100 ml, fazer uma medida/dia para cada 100 ml (200 ml = 2 medidas/24 horas...)

O dreno Porto-Vac, se utilizado, deve permanecer por 10 dias.

Alta Hospitalar, em 8 a 10 dias, com retorno para Ambulatório de Patologia Cervical em 15 dias.

Urografia excretora deve ser efetuada em 90 dias após a cirurgia.

### **Vulvectomia Radical**

#### **Exames pré-operatórios mínimos, além dos necessários para estadiamento:**

- Ecografia pélvica e abdominal, Radiografia de tórax
- Urina tipo I + Urocultura, Protoparasitológico,
- Hemograma, coagulograma, glicemia, uréia, creatinina, proteinograma, sódio e potássio.

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



<b>CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER</b>		Doc. nº. CAISM/ONCO21
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 2 de 2
Título do Procedimento: Cirurgias de Grande Porte		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

### **Cuidados pós-operatórios:**

A peça cirúrgica deve ser fixada em folha de cartolina para encaminhamento para exame anátomo-patológico.

A sonda vesical deve, em princípio, ser retirada no primeiro dia pós-operatório.

O(s) dreno(s) Porto-Vac deverão permanecer por, no mínimo, 10 dias, se não houver deiscência; havendo, os pontos devem ser retirados e devem ser realizados curativos de acordo com as normas da comissão de feridas.

Alta Hospitalar depende da evolução, após retirada dos drenos.

Retorno no Ambulatório de Patologia Cervical, 15 dias após a alta.

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