

 <b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

## 1. OBJETIVO

Avaliar as condições clínicas do paciente que impactam direta ou indiretamente na realização da anestesia, reduzir a morbimortalidade do paciente cirúrgico e minimizar a ansiedade pré-operatória;

## 2. RESPONSABILIDADES

### 2.1. COORDENAÇÃO DO BLOCO CIRÚRGICO

Elaborar e supervisionar as etapas do processo, assegurar que elas estejam alinhadas, repassar para a equipe informações que não estejam descritas no processo.

### 2.2. ENFERMEIRO

Supervisão das etapas do procedimento, para assegurar que estejam sendo cumpridas, repassar para a equipe de enfermagem as informações para o cumprimento adequado do procedimento.

### 2.3. AUXILIAR/TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Cumprir as etapas do procedimento garantindo a segurança do paciente.

## 3. ABRANGÊNCIA

Institucional.

## 4. DESCRIÇÃO

### 4.1. AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

As avaliações pré-sedação ou pré-anestésica são obrigatórias e documentadas para todos os pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos que necessitem de anestesia ou sedação em caráter eletivo. Todas as informações colhidas são registradas em prontuário.

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

 <b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

Nas situações de urgência, quando a condição clínica permitir, o paciente é submetido a uma breve anamnese e exame físico para o planejamento anestésico e as informações registradas em prontuário eletrônico. Nas emergências, com risco iminente de morte, as medidas clínicas de suporte de vida são imediatamente iniciadas e posteriormente documentadas no prontuário do paciente.

Em todas as situações é utilizada como base para a determinação das condições físicas do paciente a classificação da Sociedade Americana de Anestesiologia (American Society of Anesthesiologists - ASA).

As avaliações pré-anestésicas e/ou pré-sedação têm validade de até 90 dias, os pacientes são reavaliados durante a avaliação pré-indução, onde são confirmadas as informações prévias e definida a melhor técnica a ser aplicada, tomando como base as condições clínicas atuais do paciente e a cirurgia ou procedimento a ser realizado.

A avaliação pré-anestésica é finalizada com o planejamento do ato anestésico executado, descrevendo a técnica proposta e a técnica alternativa, levando em conta o estado físico, o procedimento cirúrgico ou exame diagnóstico a ser executado e o consenso com o paciente.

#### **4.2. INVESTIGAÇÃO NA CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA**

A American Society of Anaesthesiologists (ASA) propôs as normas de cuidados anestésicos que incluem: revisão do prontuário do paciente, visita pré-anestésica, história clínica, anestésias prévias, medicamentos em uso, aspectos do exame físico de importância e/ou de risco durante o ato anestésico-cirúrgico, exames laboratoriais e/ou consultas especializadas. Na investigação da história clínica e antecedentes médicos pessoais são interrogadas doenças dos sistemas: cardiovascular, respiratório, digestório, endócrino, renal, hepático, neurológico.

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

Hábito e vícios, alergias, miopatias, história de câncer (quimioterapia ou radioterapia), dor neuropática, doenças infecciosas, uso de prótese dentária, medicamentos em uso como: anti-hipertensivos, hipoglicemiantes, anticoagulantes, anti-agregantes plaquetários, antidepressivos, fitoterápicos, antiarrítmicos, anticonvulsivantes, anti-histamínicos também são investigados durante a consulta, além de transfusões sanguíneas, cirurgias e possíveis complicações durante anestesia/sedação anteriores.

#### 4.3. EXAME FÍSICO

Durante o exame físico é dada atenção especial ao risco de via aérea difícil que possa comprometer o ato anestésico/cirúrgico. É avaliada a perviedade das vias aéreas utilizando a classificação de Mallampati (Anexo I), abertura oral e mobilização cervical. Além das vias aéreas são realizadas: avaliação da coluna para possíveis anestesia com técnica raquidiana ou peridural, mensuração da pressão arterial sistêmica, ausculta cardíaca e pulmonar.

#### 4.4. EXAMES COMPLEMENTARES

São solicitados de acordo com os dados da história clínica e do exame físico exames laboratoriais e de imagem para conclusão da avaliação pré-anestésica. Entre os principais exames solicitados estão: raio x de tórax, eletrocardiograma, hemograma, coagulograma, dosagem de plaquetas, sódio, potássio, ureia, creatinina, tipagem sanguínea. Cabe ao médico anesthesiologista, com base na avaliação realizada, solicitar demais exames que julgar necessários.

#### 4.5. REGISTRO DA AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

A conclusão da avaliação pré-anestésica é devidamente registrada pelo anesthesiologista, antes do procedimento/cirurgia, descrevendo o resultado da

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

consulta, do exame físico e dos exames complementares, além do risco anestésico (classificação ASA), da técnica anestésica a ser realizada, indicando quando necessário, indicação de pós-operatório em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e reserva de hemocomponentes.

Para definição de pós-operatório em UTI, deve ser levado em consideração: diagnóstico, severidade da doença/comorbidade, idade > 70 anos, reserva fisiológica, cirurgia de grande porte extensa, risco de hemorragia maciça, quadro de sepse grave, insuficiência respiratória e falência renal.

#### **4.6. APLICAÇÃO DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)**

Todos os pacientes submetidos a um procedimento eletivo sob anestesia/sedação são orientados por um anesthesiologista quanto aos riscos, benefícios e alternativas do procedimento anestésico e, após entendimento e concordância, assinam o termo de consentimento anestésico para anestesia e sedação. Na impossibilidade da concordância pelo paciente, é aceita a concordância pelo seu responsável.

Quando se tratar de situações de urgência, com tempo hábil para diálogo com familiar e/ou paciente, o termo de consentimento é assinado pelo paciente ou responsável. E em situações que envolvam risco de morte e a anestesia e/ou sedação for em caráter emergencial, dois médicos assinam o termo, sinalizando a emergência da situação.

Em todas as situações o termo de consentimento fica arquivado no prontuário do paciente.

#### **5. REFERÊNCIAS**

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

Padrões de Acreditação da Joint Commission International para Hospitais. Consórcio Brasileiro de Acreditação de Sistemas e Serviços de Saúde – Rio de Janeiro: CBA: 2021. 7ª edição.

LOCKS, G. Tutorial de Anestesia da Semana Avaliação e Preparo Pré-Anestésico. Universidade Federal de Santa Catarina, 29 de Abril de 2017. Disponível em: <http://tutoriaisdeanestesia.paginas.ufsc.br/files/2013/06/avaliacao-preanestesica1.pdf>

ISSA, M.R.N; ISONI, N.F.C; SOARES, A.M; FERNANDES, M.L. Avaliação Pré-Anestésica e Redução dos custos do Preparo Pré-Operatório. Revista Brasileira de Anestesiologia. 2017; 61: 1: 60-71. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rba/v61n1/v61n1a07.pdf>

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA, RESOLUÇÃO Nº 1.802/2006. Prática do Ato Anestésico. Publicado no D.O.U. de 01 novembro 2016, Seção I, pg. 102 e Retificação publicada no D.O.U. de 20 de dezembro de 2016, Seção I, pg. 160.

## 5. ANEXO

### ANEXO I - QUADRO 1: CLASSIFICAÇÃO DE MALLAMPATI

<b>Classe 1:</b>	Palato mole, fauces, úvula e pilares visíveis;
<b>Classe 2:</b>	Palato mole, fauces e úvula visíveis;
<b>Classe 3:</b>	Palato mol e base da úvula visíveis;
<b>Classe 4:</b>	Apenas palato duro visível.

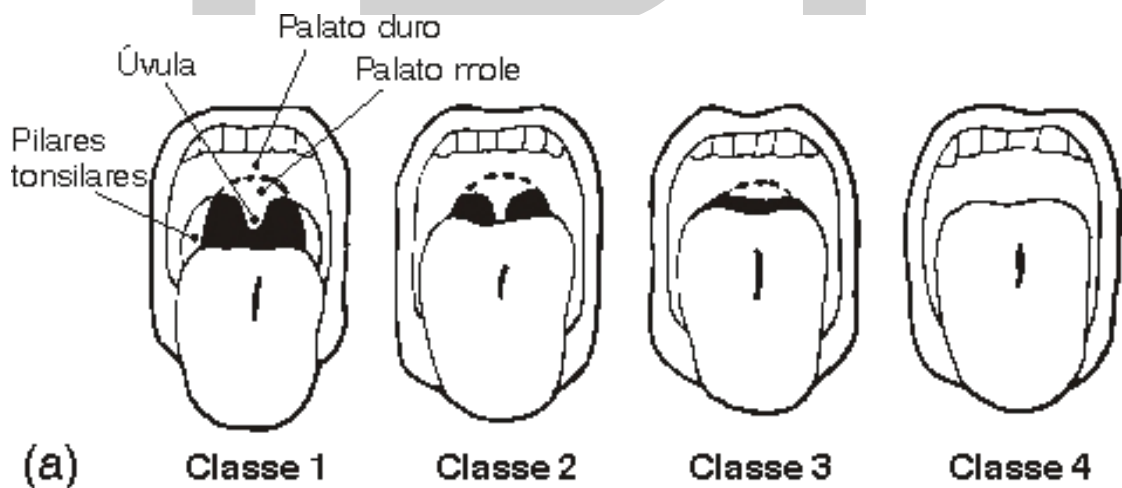
### ANEXO II - QUADRO 2: CLASSIFICAÇÃO SEGUNDO O ESTADO FÍSICO DO PACIENTE ASA

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

<b>ASA 1</b>	Paciente hígido, sem nenhuma patologia sistêmica além da que requer a cirurgia.
<b>ASA 2</b>	Paciente com alteração sistêmica leve ou moderada que pode ou não estar associada ao procedimento cirúrgico.
<b>ASA 3</b>	Paciente portador de doença sistêmica grave, com limitação de atividades que pode ou não estar associada ao procedimento cirúrgico.
<b>ASA 4</b>	Paciente portador de doença sistêmica incapacitante que ameaça a vida, nem sempre corrigíveis pela cirurgia.
<b>ASA 5</b>	Paciente com risco iminente de morte e pequena chance de sobreviver apesar da cirurgia.
<b>ASA 6</b>	Paciente declarado com morte cerebral cujos órgãos serão retirados com o fim de doação (doador de órgãos).

### ANEXO III - FIGURA 1: CLASSIFICAÇÃO DE MALLAMPATI



### ANEXO IV - QUESTIONÁRIO PRÉ-ANESTÉSICO

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

 <b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
Acomodação: \_\_\_\_\_  
Nome do Paciente: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_ anos  
Peso: \_\_\_\_\_ Kg  
Cirurgião: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: \_\_\_\_\_  
Data provável da cirurgia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_ horas Convênio: \_\_\_\_\_

**SIM ou NÃO COMENTÁRIOS**  
**Atualmente tem algum problema com:**  
01 - Fígado (cirrose, hepatite, icterícia, malária)  
02 - Estômago (gastrite, úlcera, uso de medicação)  
03 - Rins (cálculos, infecções, insuficiência)  
04 - Baço  
05 - Sangue (anemia, leucemia, doença falciforme)  
06 - Você tem problema de coração (dor torácica, arritmias, pressão elevada)  
07 - Você tem problemas com os pulmões ou tórax?  
(dispnéia, enfisema, asma, bronquite, fuma um ou mais maços de cigarros por dia)  
08 - Você tem tosse? Com frequência?  
09 - Você tem alguém na família ou já teve graves problemas de sangramento?  
06 - Você já recebeu uma transfusão sanguínea nos últimos seis (6) meses?  
07 - Você tem diabetes melitus?  
08 - Você tem alguma possibilidade de estar grávida?  
09 - Você tem epilepsia ou ataques de convulsões?  
10 - Você ou qualquer parente consanguíneo tem ou teve problemas relacionados com cirurgias anteriores?  
11 - Você tem problemas com o pescoço ou as costas?  
12 - Você tem ou teve problemas alérgicos?  
13 - Quais os medicamentos que você toma?  
14 - Você já foi submetido a alguma cirurgia ou anestesia?  
15 - Qual?  
16 - Você tem prótese dentária ou dentes falsos?  
17 - Exame físico:  
a) Ausculta cardíaca:  
b) Ausculta pulmonar:  
c) Pressão arterial: \_\_\_\_\_ mmhg  
d) Exame de coluna:  
e) Mallampati 1 2 3 4|

18 - Exames complementares: Raios-X ( ), ECG ( ), ESPIROMETRIA ( ), TESTE ERGOMÉTRICO ( ), HOLTER ( ), ECOCARDIOGRAMA ( ).  
Hb / Ht Glicemia TS TP TC  
K NA CREATININA UREIA  
Outros:  
19 - Considerações do Anestesiologista:  
ASA:

## ANEXO V - AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

 <b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

NOME: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_  
 CIRURGIA: \_\_\_\_\_

**ALGUMA DOENÇA:**

-FIGADO: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -ESTOMAGO: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -RINS: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -CORÇÃO: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -PULMÃO: ( ) SIM ( ) NÃO

**DOENÇAS EXISTENTES:**

-DIABETES: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -HIPERTENSÃO ARTERIAL: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -ASMA: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -ALERGIA: ( ) SIM ( ) NÃO  
 -OUTRAS: \_\_\_\_\_

**EXAME FÍSICO:**

- SISTEMA CARDIO VASCULAR:
- SISTEMA RESPIRATÓRIO:
- SISTEMA DIGESTÓRIO:

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

- HEMOGRAMA Hb: \_\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_\_  
 - GLICEMIA: TS: \_\_\_\_\_ TC: \_\_\_\_\_ TP: \_\_\_\_\_  
 - RX:  
 - ECG:  
 - ECO CARDIOGRAMA:  
 - TESTE ERGOMÉTRICO:

OBS: \_\_\_\_\_

**LIBERAÇÃO PARA CIRURGIA:**

SIM ( ) NÃO ( ) ASA: 1 2 3 4

Belém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

ANESTESIOLOGISTA



## 6. QUADRO RECAPITULATIVO

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---

 <p><b>HOSPITAL PORTO DIAS</b></p>	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 08/02/2017
		Ult. Revisão: 01/06/2024
		Vencimento: 01/06/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/9
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA HPD-BC-POP-03</b>	

Descrição da Revisão	Versão	Data
Emissão inicial	01	08/02/2017
Revisão Geral adequação ao Padrão ASC. 4 do Manual de Acreditação Internacional da JCI, 6º. edição	02	08/02/2018
Revisão Geral adequação a norma zero institucional	03	08/02/2019
Revisão Geral adequação aos elementos de mensuração do capítulo ASC do Manual de Acreditação Internacional da JCI, 7º. edição	04	27/08/2020
Atualização do item 4. Referências Inclusão do item 5. Anexos: Anexo IV e V.	05	02/08/2021
Revisão geral conforme prazo definido na norma zero e inclusão do auxiliar de enfermagem no item responsabilidades.	06	01/06/2024

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenadora Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
--	---	---