


| | | |
|---|---|----------------------------|
|  <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p> | <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p> | Data 1ª versão: 20/04/2015 |
| | | Ult. Revisão: 01/06/2024 |
| | | Vencimento: 01/06/2026 |
| | | Versão: 05 |
| | | Nº Páginas: 1/5 |
| <p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p> | <p>PREVENÇÃO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS E COMPLICAÇÕES VASCULARES</p> <p>HPD-HEMO-POP-01</p> | |

1. OBJETIVO

Descrever os procedimentos para evitar ou reduzir o risco de eventos hemorrágicos e ou complicações vasculares nos pacientes submetidos a exames invasivos (diagnósticos e/ou terapêuticos).

2. RESPONSABILIDADES

2.1. MÉDICO

Realizar os exames e procedimentos de forma eficiente e segura.

2.2. ENFERMEIRA COORDENADORA

Coordenar, orientar, acompanhar, avaliando a execução das atividades do processo e seus resultados.

2.3. ENFERMEIRA ASSISTENCIAL

Liderar executar as atividades em conjunto com a equipe de enfermagem, orientando, acompanhando e avaliando a execução das atividades do processo e seus resultados.

2.4. TÉCNICO/AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Realizar o acolhimento e prestação de cuidados de enfermagem com excelência e segurança.


3. ABRANGÊNCIA

Hemodinâmica, Unidade de Internação (UI) e Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

4. DESCRIÇÃO

4.1. CUIDADOS PRÉ PROCEDIMENTO

| | | |
|---|---|---|
| <p>Elaboração e Revisão: Enf.^a Karoline Barra Coordenação da Hemodinâmica</p> | <p>Validação: Enf.^a Vaneska Tainá Qualidade</p> | <p>Aprovação: Enf.^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade</p> |
|---|---|---|

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  HOSPITAL PORTO DIAS | HOSPITAL PORTO DIAS | Data 1ª versão: 20/04/2015 |
| | | Ult. Revisão: 01/06/2024 |
| | | Vencimento: 01/06/2026 |
| | | Versão: 05 |
| | | Nº Páginas: 2/5 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | PREVENÇÃO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS E COMPLICAÇÕES VASCULARES HPD-HEMO-POP-01 | |


- Interromper o uso de anticoagulante oral (cumarínicos) 2-4 dias antes do procedimento até o INR <1,5 – 1,8. Na impossibilidade de interrupção (alto risco de ocorrência ou recorrência de fenômeno tromboembólico) o paciente deverá ser heparinizado (Heparina de baixo peso molecular em regime de internação hospitalar ou não) conforme prescrição médica;
- Em procedimentos de urgência e se o INR>1,5; deverá ser feita a reserva de plasma fresco congelado e vitamina K, reintroduzindo o uso do anticoagulante assim que possível;
- Não há necessidade de interromper o uso de Antiagregante plaquetário (Ex.: AAS e Clopidogrel, Plasugrel; Ticagrelor);
- Se o paciente estiver em uso de heparina de baixo peso molecular e a última dose for administrada em período inferior a 8 h, não há necessidade de dose adicional de heparina.

4.2. CUIDADOS PÓS PROCEDIMENTO

4.2.1. Via Femoral

- O introdutor é retirado apenas pelo enfermeiro treinado ou pelo médico endovascular, com compressão manual no local de punção de 20 minutos ou até hemostasia total seguido de curativo compressivo por 12 horas;
- Manter a elevação da cabeceira no máximo à 30°;
- Verificação do local de punção e do membro puncionado, observando: pulso cor, saturação e temperatura do membro a cada 15 minutos na primeira hora, a cada 30 minutos na segunda hora e de hora em hora nas 3 horas subsequentes;

| | | |
|---|---|---|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Karoline Barra Coordenação da Hemodinâmica | Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade | Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade |
|---|---|---|


| | | |
|---|--|----------------------------|
|  <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p> | HOSPITAL PORTO DIAS | Data 1ª versão: 20/04/2015 |
| | | Ult. Revisão: 01/06/2024 |
| | | Vencimento: 01/06/2026 |
| | | Versão: 05 |
| | | Nº Páginas: 3/5 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | PREVENÇÃO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS E COMPLICAÇÕES VASCULARES HPD-HEMO-POP-01 | |

- Verificar e registrar em prontuários sinais vitais conforme rotina descrita acima;
- Se houver sangramento fazer compressão local e acionar médico plantonista imediatamente;
- Permitir deambulação somente após o repouso de 6 horas contínuas, permitir deambulação, observando sempre os parâmetros: pulso, coloração, saturação e temperatura do membro puncionado (qualquer alteração, comunicar ao médico plantonista imediatamente);
- Orientar o paciente ambulatorial quanto à retirada do curativo compressivo após 12 horas.
- Na transferência do paciente da Hemodinâmica para UI ou UTI o paciente é recebido no leito pela enfermeira e técnico de enfermagem da unidade assistencial. Na admissão avaliar membro cateterizado, observando aspecto do curativo, aferindo sinais vitais e registrar no sistema informações relevantes sobre os mesmos e na ronda horária a cada 2 horas nas primeiras 24 horas após procedimento.
- A troca do curativo femoral é realizada no dia seguinte, após o banho pelo técnico de enfermagem da unidade assistencial. Em casos de sangramentos, fazer compressão no local e acionar equipe da hemodinâmica imediatamente.

4.2.2. Via Transradial

- Retirar imediata da bainha após o procedimento aplicando o curativo compressivo local;

| | | |
|---|---|---|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Karoline Barra Coordenação da Hemodinâmica | Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade | Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade |
|---|---|---|

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  HOSPITAL PORTO DIAS | HOSPITAL PORTO DIAS | Data 1ª versão: 20/04/2015 |
| | | Ult. Revisão: 01/06/2024 |
| | | Vencimento: 01/06/2026 |
| | | Versão: 05 |
| | | Nº Páginas: 4/5 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | PREVENÇÃO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS E COMPLICAÇÕES VASCULARES HPD-HEMO-POP-01 | |

- Trocar o curativo compressivo pelo curativo semi-compressivo após 3 horas ou até hemostasia total (realizado pelo técnico de enfermagem da hemodinâmica), o novo curativo só é trocado após 48 horas;
- Observar pulso, cor, saturação, temperatura, e presença de edema ou hematoma no membro cateterizado a cada 15 minutos na primeira hora, a cada 30 minutos na segunda hora e de hora em hora nas 3 horas subsequentes (diante de qualquer alteração acionar o médico plantonista imediatamente);
- Verificar e registrar em prontuários sinais vitais conforme rotina descrita acima;


5. REFERÊNCIAS

Feres, Fausto et al. DIRETRIZ DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA E DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA SOBRE INTERVENÇÃO CORONÁRIA PERCUTÂNEA. Arquivos Brasileiros de Cardiologia [online]. 2017, v. 109, n. 1 Suppl 1 [Acessado 8 Junho 2021], pp. 1-81. Disponível em: <<https://doi.org/10.5935/abc.20170111>>. ISSN 1678-4170>.

Saad, Jamil Abdalla, Garcia, José Carlos de Faria e Guimarães, Jorge Ilha. DIRETRIZ PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS EM HEMODINÂMICA. Arquivos Brasileiros de Cardiologia [online]. 2004, v. 82, suppl 1 [Acessado 8 Junho 2021], pp. 1-6. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0066-782X2004000700001>>.

Levine GN, Bates ER, Blankenship JC, Bailey SR, Bittl JA, Cercek B, Chambers CE, Ellis SG, Guyton RA, Hollenberg SM, Khot UN, Lange RA, Mauri L, Mehran R, Moussa ID, Mukherjee D, Nallamothu BK, Ting HH. 2011 ACCF/AHA/SCAI

| | | |
|---|---|---|
| Elaboração e Revisão: Enf.ª Karoline Barra Coordenação da Hemodinâmica | Validação: Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade | Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade |
|---|---|---|

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  HOSPITAL PORTO DIAS | HOSPITAL PORTO DIAS | Data 1ª versão: 20/04/2015 |
| | | Ult. Revisão: 01/06/2024 |
| | | Vencimento: 01/06/2026 |
| | | Versão: 05 |
| | | Nº Páginas: 5/5 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | PREVENÇÃO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS E COMPLICAÇÕES VASCULARES HPD-HEMO-POP-01 | |

GUIDELINE FOR PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION: A REPORT OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY FOUNDATION/AMERICAN HEART ASSOCIATION TASK FORCE ON PRACTICE GUIDELINES AND THE SOCIETY FOR CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHY AND INTERVENTIONS. CIRCULATION. 2011 Dec 6;124(23):e574-651. doi: 10.1161/CIR.0b013e31823ba622. Epub 2011 Nov 7. Erratum in: Circulation. 2012 Feb 28;125(8):e412. Dosage error in article text. PMID: 22064601.


6. ANEXOS

Não se aplica.

7. QUADRO RECAPITULATIVO

| Descrição da Revisão | Versão | Data |
|---|--------|------------|
| Emissão inicial | 01 | 20/08/2016 |
| Revisão Geral para adequação JCI | 02 | 20/04/2018 |
| Revisão Geral para adequação de mudança de protocolo para pop de rotinas nos pós procedimento na UI e UTI | 03 | 16/06/2020 |
| Detalhamento dos subitens 4.2.1 Via Femural e 4.2.2 Via trasnradial | 04 | 15/10/2022 |
| Revisão geral para inclusão do profissional Auxiliar de Enfermagem no item Responsabilidades. | 05 | 28/05/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| Elaboração e Revisão: Enf.ª Karoline Barra Coordenação da Hemodinâmica | Validação: Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade | Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|----------------------------|
|  <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p> | <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p> | Data 1ª versão: 20/04/2015 |
| | | Ult. Revisão: 01/06/2024 |
| | | Vencimento: 01/06/2026 |
| | | Versão: 05 |
| | | Nº Páginas: 6/5 |
| <p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p> | <p>PREVENÇÃO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS E COMPLICAÇÕES VASCULARES</p> <p>HPD-HEMO-POP-01</p> | |

| | | |
|---|---|---|
| <p>Elaboração e Revisão: Enf.^a Karoline Barra Coordenação da Hemodinâmica</p> | <p>Validação: Enf.^a Vaneska Tainá Qualidade</p> | <p>Aprovação: Enf.^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade</p> |
|---|---|---|