

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 1/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

1. OBJETIVO

Prestar atendimento ao paciente com segurança no Bloco Cirúrgico, através da definição das etapas do cuidado na admissão, sala de cirurgia, sala de recuperação pós-anestésica (RPA) e alta da RPA;

2. RESPONSABILIDADES

Coordenações de enfermagem: revisa e cria documentos institucionais, gerencia e coordena os setores sob sua responsabilidade como bloco cirúrgico da oftalmologia 1ºA, Centro obstétrico 3ºA, Bloco cirúrgico do 8ºD, Hemodinâmica, Bloco cirúrgico do 16º e 17º, garantindo o cumprimento das rotinas estabelecidas.

Enfermeiro de referência: garantir o cumprimento das rotinas institucionais implantadas no bloco cirúrgico.

Enfermeiro assistencial: supervisiona o cumprimento das rotinas implementadas.

Técnico e auxiliar de enfermagem: Cumprir o que foi determinado nas rotinas.

3. ABRANGÊNCIA

Centro Cirúrgico.

4. DESCRIÇÃO

Montagem de sala no período noturno para cirurgia de 1º horário: No dia anterior a montagem de sala é realizada o bate mapa com todas as equipes envolvidas como farmácia, gerenciamento de leitos, Centro de Material de Esterilização (CME), OPME, bloco cirúrgico, autorização e agendamento cirúrgico, a equipe de enfermagem do noturno é responsável pela montagem da sala cirúrgica organizando os materiais, instrumentais e equipamentos indispensáveis para a realização do procedimento anestésico-cirúrgico. Prover a disponibilização de todos esses

Elaboração e Revisão: Enf.ª Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 2/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

insumos padroniza a organização da sala de acordo com a programação, garante segurança e qualidade na realização dos procedimentos e facilita a prestação de cuidados peri-operatório aos pacientes.

Técnico/auxiliar de enfermagem do plantão noturno: se apresenta para o enfermeiro de plantão, recebe as orientações sobre o dimensionamento de acordo com a escala de tarefas que é realizada mensalmente pelo enfermeiro e cumpre os seguintes requisitos:

- Realiza o *checklist* de temperatura de sala;
- Revisar os pedidos das cirurgias realizadas pela equipe do dia e realiza novos pedidos se houver acréscimos na agenda durante o plantão noturno, após a revisão encaminha a solicitação para CME;
- Os kits de materiais da CME para as cirurgias do 1º horário, devem ser entregues às 3 horas da manhã de acordo com a agenda cirúrgica e interação de processo do dia;
- O colaborador deve conferir os materiais em sala, distribuir e solicita os acréscimos se necessário, solicita a farmácia as maletas, container e caixa de medicamentos controlados dessas cirurgias do 1º horário; já deixa em sala de acordo com a cirurgia proposta, capotes, Lap's cirúrgicos e os insumos para o tipo de anestesia: sedação, geral, bloqueio e raquidiana;
- Deverá ter em sala os equipamentos necessários para o tipo de cirurgia como: bombas de infusão e/ou seringas, torre de vídeo, mesa maquete, acessórios como mesa de tração, suporte Mayfield, cadeira de praia, mesa de mão, manguito pneumático, cilindros de nitrogênio ou CO2, manômetros etc.

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 3/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Certificar-se da disponibilidade de bata, short, touca e propé para o paciente, encaminhando o mesmo para o vestiário do bloco 17° (masculino e feminino), solicita que o paciente troque de roupa, retire próteses dentárias e adornos.
- Após organizar as salas deverá receber os pacientes do 1° horário proveniente da rampa cirúrgica.
- Após a troca de roupa os pacientes são encaminhados para seus determinados locais de preparo, sala de preparo do bloco 16° ou 17°.
- Equipe recebe o paciente na sala de preparo do 1° horário a partir das 5 horas da manhã e realiza a chamada no PEPO com o atendimento do paciente dando entrada no sistema na aba Tempos e Movimentos, confere os caracteres de identificação na pulseira do paciente, realiza o *checklist* no prontuário conferindo a folha de rosto, guias de autorizações, as avaliações cardiológica (quando necessária para paciente com mais de 40 anos ou menores de 40 anos quando cardiopatias), os termos de consentimentos (sanguíneo, cirúrgico e anestésico), realiza a verificação dos sinais vitais e lança no PEPO na aba sinais vitais, confirma o jejum do paciente se necessário, alergias, comorbidades, medicações em uso e últimas cirurgias, faz o registro dessas informações no PEPO na aba avaliações a admissão do paciente, imprime, carimba e solicita o carimbo do enfermeiro de plantão.

Enfermeiro (a) do plantão noturno:

- Recebe o plantão e redimensiona a equipe de enfermagem de acordo com as cirurgias em curso ainda no período noturno, se direciona para o corredor para dar prosseguimento às cirurgias em curso;

Elaboração e Revisão: Enf.ª Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 4/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Gerencia a troca de plantão da equipe do dia para o noturno, assim como a rendição da equipe das 22 horas;
- Organiza o mapa das cirurgias do dia seguinte, assim como a entrada de cirurgia de urgência durante o plantão, supervisiona a ronda da engenharia clínica no decorrer do plantão;
- Garante a montagem das salas para as cirurgias do 1º horário;
- Solicitar ao supervisor do noturno o encaminhamento dos pacientes do 1º horário internados e eletivos;
- Garante a admissão de todos os pacientes do 1º horário;
- Imprime o mapa atualizado e disponibiliza para o maqueiro do bloco cirúrgico;
- Garante o enxoval cirúrgico para o início do plantão como roupas privativas no estar médico 18º andar, kit de lençol, bata, shorts, faixa de contenção;
- Gerencia o quantitativo de macas de transporte na sala de RPA nos blocos cirúrgicos. Imprime os mapas de cada bloco atualizado para realizar a passagem de plantão para o enfermeiro do dia;
- Supervisionar a ronda da engenharia noturna até as 6hs da manhã acompanhando o cumprimento do *checklist*, em caso de equipamentos com defeitos, supervisionar que a engenharia resolva.

5. ADMISSÃO DO PACIENTE

Os profissionais devem receber o paciente no Centro Cirúrgico cordialmente, identificar-se ao paciente e realizar a identificação segura, confirmando os marcadores na pulseira de identificação (nome completo e data de nascimento).

Elaboração e Revisão: Enf.ª Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 5/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

Técnico/auxiliar de enfermagem: orientar o paciente sobre a permanência no setor, que ele será admitido na sala de preparo, depois será encaminhado para sala de cirurgia e ao final do procedimento ficará na sala de recuperação pós-anestésica (RPA); e cumpre os seguintes requisitos:

- Participar do *Round* de segurança diariamente;
- Certificar-se que o médico realizou a demarcação de lateralidade;
- Conferir documentação obrigatória do paciente para realização da cirurgia, de acordo com o Protocolo Pré-operatório: Autorização do convênio, Termos de Consentimento Cirúrgico, Anestésico e hemocomponentes (quando houver indicação de transfusão), Avaliação pré-anestésica e cardiológica;
- Aferir e registrar Sinais Vitais no PEPO aba sinais vitais no perfil sala de preparo;
- Registrar horário de chegada do paciente no Bloco Cirúrgico no PEPO perfil de sala de preparo na aba Tempos e Movimentos;
- Confirmar jejum e retirada de adornos, peças íntimas ou próteses;
- Coletar os dados do paciente e registrar as anotações de enfermagem no PEPO perfil sala de preparo na aba avaliações Admissões do Paciente;
- Anexar em prontuário da paciente ficha de antimicrobiano profilático assinada e carimbada pelo cirurgião ou anestesista quando necessário para a cirurgia;
- Encaminhar paciente para sala cirúrgica, quando autorizado pelo(a) Enfermeiro(a);

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

 HOSPITAL PORTO DIAS	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 6/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Manter a sala de preparo sempre organizada e realizando o checklist de sala.

Enfermeiro (a):

- Recebe o plantão e redimensiona a equipe de enfermagem de acordo com as cirurgias em curso, organiza horário de intervalo dos colaboradores;
- Garante que o paciente esteja no bloco cirúrgico 1 hora antes do procedimento;
- Realiza o round de segurança diariamente no início do plantão;
- Garante a realização da admissão do paciente no bloco cirúrgico pelo técnico/auxiliar, assim como carimbos;
- Acionar cirurgião responsável pelo paciente para demarcação do sítio cirúrgico;
- Confirmar com o técnico/auxiliar de Enfermagem se todos os documentos obrigatórios estão no prontuário;
- Conferir se os exames necessários para cirurgia foram trazidos com o paciente;
- Confirmar reserva de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) para pós-operatório e se hemocomponentes para cirurgia já estão disponíveis na agência transfusional;
- Orientar o técnico/auxiliar de Enfermagem quanto ao momento de levar o paciente para sala de cirurgia;
- Permanecer no corredor para garantir o giro de sala com agilidade;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 7/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Trabalhar com BI aberto para gestão do bloco cirúrgico garantindo as informações;
- Garantir os treinamentos dos seus liderados aos finais de semana de acordo com o cronograma instituído e orientações pela coordenação;
- Garantir o transporte seguro confirmando o leito para os pacientes que serão encaminhados para UTI e Unidade de Internação (UI);
- Em casos de cancelamento de reserva de leito de UTI comunicar imediatamente o setor de gerenciamento de leito, assim como o registro do médico sobre o motivo do cancelamento;
- Orienta o médico quanto aos acréscimos de procedimento adicionais que são realizados dentro do bloco;

Anestesiologista (a):


A equipe é composta por 01 coordenador geral e 01 supervisor diário de acordo com a escala mensal, residentes de anestesia e auxiliar de anestesia;

- Realiza a avaliação de pré indução e registrar antes do paciente entrar em sala;
- Autoriza o paciente a ser encaminhado para sala de cirurgia;

Cirurgião:

- Realizar anamnese do paciente para registrar avaliação pré-operatória na admissão médica, assim como a definição do CID;
- Formular o plano terapêutico do paciente, contemplando desde a admissão até a alta hospitalar;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 8/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Realizar demarcação da lateralidade dentro do bloco cirúrgico, quando indicada;
- Solicita o antibiótico de profilaxia;
- Registrar prescrição médica;
- Garantir a prescrição dos acréscimos de cirurgia quando solicitado dentro do bloco contemplado materiais de alto custo.

6. ASSISTÊNCIA EM SALA DE CIRURGIA

O paciente deve ser encaminhado para sala cirúrgica com autorização do anestesista, enfermeiro e a confirmação com o circulante de sala, os profissionais devem confirmar identificação, nome do procedimento e local da cirurgia.

Técnico/auxiliar de enfermagem:

- Obedece a escala de serviço de acordo com sua atribuição;
- Realizar *checklist* de sala, material e controle da temperatura;
- Confirmar com enfermeiro qual cirurgia ocorrerá na sala sob sua responsabilidade;
- Realizar montagem da sala de cirurgia com equipamentos específicos para o procedimento, materiais estéreis, medicamentos, descartáveis e materiais de alto custo;
- Receber cordialmente o paciente proveniente da sala de preparo, UTI e/ou U.E;
- Posicionar paciente de acordo com o procedimento padrão, indicado por tipo de cirurgia no Procedimento Geral do Bloco Cirúrgico. Dar entrada do

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 9/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

paciente na sala operatória pelo perfil circulante de sala no PEPO na aba Tempos e Movimentos;

- Confirmar com o cirurgião principal se o mesmo é quem fará o procedimento, caso contrário, ligar para o agendamento cirúrgico para realizar a troca do nome do cirurgião, e registrar no checklist de cirurgia segura;
- Realizar sinais vitais de entrada do paciente em sala;
- Realiza escala de ELPO (realizado em paciente acima de 18 anos) e Braden Q (realizado em pacientes de 0 a 17 anos) registrando no sistema Tasy, item escalas e índices, em caso de classificação de risco alto, acionar o enfermeiro para tomada de conduta necessária;
- Realizar degermação do sítio operatório;
- Confirmar com a equipe de anestesia a administração, o horário do antibiótico profilático e lançar no *checklist* de cirurgia segura no PEPO;
- Garantir o registro dos dispositivos no sistema, como: sondagem, acesso periférico, drenos, acesso central;
- Garantir o registro dos equipamentos no sistema como: torre de vídeo, bisturi elétrico, mesa, usg;
- Realizar o preenchimento na aba inicial do PEPO quanto à classificação de cirurgia - cirurgia limpa: sem processo inflamatório ou infeccioso, potencialmente contaminada: tecido com microorganismo, contaminada: traumatizada ou com grande quantidade de microorganismo, infectada: processo infeccioso ou necrose;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 10/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Garantir o registro anátomo patológico, ortoprótese, prótese, vídeo, reoperação, trauma, procedimento adicional, sangue, antibiótico, registro de participantes;
- Realiza preenchimento do *checklist* de sondagem de demora e cateter venoso central quando passados em sala no PEPO na aba avaliações, para cirurgias de grande porte: São todas aquelas associadas a uma perda sanguínea maior e com mais possibilidade de complicações durante e depois do procedimento. Cirurgias de médio porte: Com média probabilidade de perda de fluido e sangue. Cirurgia de pequeno porte: Cavidades importantes do corpo não são abertas. Uma cirurgia de pequeno porte pode envolver o uso de anestesia local;
- O técnico/auxiliar preenche a última etapa do quadro de checklist de cirurgia segura;
- Garantir o preenchimento dos formulários de rastreabilidade e folha de gasto de material e medicamento e anexar todos os invólucros necessários para cobrança adequada da conta do paciente, rastreabilidade de implantáveis, assim como a rastreabilidade do integrador da caixa da CME;
- Garantir a evolução de enfermagem, registrando a condição do paciente, registro de gastos de materiais e medicamentos de alto custos utilizados;
- Suprir as necessidades de materiais e medicamentos solicitados pelos cirurgiões ou anestesiológico durante a cirurgia;
- Garantir, identificação, acondicionamento e armazenar a peça cirúrgica em recipiente adequado junto ao pedido, preenchendo adequadamente o protocolo de entrega para o laboratório, assim como anátomo patológico de

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 11/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

cirurgias particulares que deve ser entregue para os familiares, comunicado o enfermeiro para acionamento do laboratório;

- Garantir a liberação da folha de participante ao término de cirurgia para da continuidade na prescrição médica na unidade de internação;
- Realizar o preenchimento do *checklist* de cirurgia segura no PEPO na aba avaliações;
- Identifica as medicações com nome completo e data de nascimento, nome da medicação, garantir a retirada de dispositivos antes da saída de sala quando necessário;
- Registrar os sinais vitais de saída para a RPA ou UTI, anotações de enfermagem, tempos cirúrgicos, tipo de incisão e curativo;
- Realiza a organização do prontuário e exames para serem entregue ao familiar do paciente;
- Após a liberação do anestesista, realiza sinais vitais, e registra a saída de sala nos tempos e movimentos;
- Ao final da cirurgia, realizar higiene básica do paciente, retirando o excesso de soluções antissépticas e/ou secreções do paciente;
- Realizar transposição segura do paciente, da mesa de cirurgia para maca e encaminha o paciente para RPA e passa o caso para o colaborador do setor;
- Após realizado o comunicado para os familiares do término do procedimento, entrega dos exames protocolados com assinatura e carimbo no livro de protocolo, acrescentar grau de parentesco;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 12/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Preencher a última etapa do quadro de checklist de cirurgia segura e apagar o quadro após a saída do paciente;
- Ao término do procedimento finalizar os tempos e movimentos do paciente, retirando de sala no sistema, imprimir os participantes, colher as assinaturas dos profissionais, organizar o prontuário cirúrgico com os documentos necessários para a cobrança e faturamento (como descrição cirúrgica, evolução do circulante, *checklist* de cirurgia segura, rastreabilidades, participantes, pedidos de cirurgia e materiais de OPME quando houve acréscimo em sala) e deixar na sala de contas médicas de cada bloco.

Técnico de anestesia:

Se apresenta ao enfermeiro de plantão para receber as seguintes orientações:

- Confirmar com o enfermeiro de plantão quais salas de cirurgias já podem ser montadas;
- Montar a mesa de anestesia de acordo com as orientações do anestesista em sala para a técnica proposta;
- Puncionar acesso venoso periférico, utilizando técnica asséptica;
- Lançar os sinais vitais no sistema;
- Lançar os gases no PEPO.

Instrumentador:

Se apresenta ao enfermeiro de plantão para receber as seguintes orientações:

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 13/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Realiza a montagem e conferenciados instrumentais dispostos na mesa auxiliar, repassando ao técnico/auxiliar de enfermagem a quantidade de instrumentos dispostos na mesa;
- Garantir auxílio à equipe de cirurgiões;
- Realizar curativo da incisão cirúrgica;
- Auxiliar o técnico/auxiliar de enfermagem na colocação do paciente em posição dorsal;
- Lavar os materiais de vídeo do cirurgião logo após o final da cirurgia;

Enfermeiro (a):

Recebe o plantão, faz o redimensionamento da equipe de acordo com o mapa cirúrgico segue as seguintes etapas:

- Garantir o gerenciamento do giro de salas;
- Supervisionar a montagem se sala do técnico/auxiliar circulante;
- Garantir o encaminhamento seguro do paciente para sala de cirurgia;
- Preencher imediatamente no quadro de cirurgia segura, os dados de identificação do paciente, nome da cirurgia, profissionais responsáveis pelo paciente naquela sala e os itens do *Sing in* (tempo inicial da cirurgia segura) liberando a equipe para iniciar a anestesia e/ou sedação;
- Antes de iniciar a incisão cirúrgica, deve retornar na sala cirúrgica para e realizar o *Time out*;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 14/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Quando necessário, deverá realizar sondagem vesical de demora, identificando na bolsa coletora a data da fixação do dispositivo e o nome de quem inseriu;
- Realizar degermação dos pacientes que serão submetidos a cirurgia cardíaca;
- Garantir a gestão da unidade através do BI da gestão do bloco;
- Realizar visita durante o procedimento cirúrgico, para comunicação com o cirurgião e anestesista, verificando se há alguma necessidade ou queixa;
- Garantir o encaminhamento adequado do paciente tanto para RPA, UTI e UI;
- Realiza transporte de pacientes com indicação de UTI e garante a segurança do transporte com os materiais completos, e registra o quadro clínico do paciente, e realiza a transição e passagem de caso para unidade;
- Supervisionar o preenchimento da última etapa do checklist de cirurgia segura no quadro de sala, revisando se as etapas foram cumpridas;
- Supervisionar a equipe de enfermagem para o cumprimento da carga horária de trabalho para entrada, intervalo de almoço e saída, para não gerar horas extras não autorizadas e manter a cobertura completa do plantão.

Anestesiologista:

- Realiza o teste do carro de anestesia, confere se o material necessário está todo em sala;
- Preparar mesa com medicamentos e agentes anestésicos para anestesia e/ou sedação;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 15/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Garantir o preparo do paciente e registra todos os sinais vitais no intraoperatório;
- Garantir a descrição anestésica no sistema Tasy, assim como os equipamento e medicamento pré-anestésicos necessários;
- Realiza transporte de pacientes com indicação de UTI e garante a segurança do transporte, e registra o quadro clínico da transição;
- Garantir a reavaliação do paciente na sala de RPA em até 30 min;
- Realizar escala de Aldret; e garante a evolução de alta da RPA;
- Preparar mesa com medicamentos e agentes anestésicos para anestesia e/ou sedação;
- Administrar no paciente as drogas necessárias para o processo anestésico;
- Realizar intubação traqueal segura, quando realização de anestesia geral. Garantindo assistência ventilatória aos pacientes com risco de via aérea difícil;
- Realizar o preenchimento do boletim anestésico no prontuário PEPO;
- Solicitar gasometria arterial e venosa para as cirurgias de grande porte;
- Receber e evoluir nos PEPO os resultados críticos de gasometrias, assim como suas correções;
- Monitorar e registrar sinais vitais no Boletim anestésico;
- Garantir monitorização invasiva aos pacientes que serão submetidos à cirurgia de grande porte ou com instabilidade hemodinâmica, que necessitem

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 16/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

desse tipo de monitorização, como: os pacientes da neurocirurgia, cirurgia cardíaca, correção de escoliose, cirurgias abdominais extensas, entre outras;


- Prestar assistência integral ao paciente em situações emergenciais e registrar em prontuário na aba, indicadores de anestesia os eventos;
- Evoluir com extubação (quando paciente intubado);
- Garantir que o paciente esteja apto a ser encaminhado para SRPA e liberar para que o técnico/auxiliar de enfermagem encaminhe o paciente;
- Caso necessário, passar o caso para o anestesista que assumir o plantão no próximo turno;
- Encaminhar para UTI os pacientes com indicação, após coleta e recebimento da gasometria e realizar no sistema a evolução do quadro clínico do paciente;
- Realizar as transferências internas de acordo com o procedimento geral do transporte e registrando no sistema.

Cirurgião:

- Participar ativamente do checklist de cirurgia segura;
- Supervisiona o posicionamento do paciente mais adequado para cirurgia;
- Prosseguir com técnica cirúrgica adequada para o caso, desde a incisão até o fechamento da pele;
- Indicar ao anestesista no momento de proceder com a finalização do processo anestésico;

7. SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS- ANESTÉSICA (SRPA)

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 17/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

É um setor onde se mantém o paciente sob assistência multiprofissional, observando e intervindo quando identificação de sinais de alterações clínicas. Entende-se por alta, a saída do cliente do ambiente hospitalar (curado, melhorado ou inalterado), evasão, desistência do tratamento, transferência interna, transferência externa ou óbito (BRASIL, 2002). Quando se fala em alta da RPA, refere-se à alta da sala de recuperação pós-anestésica, onde o paciente pode ser encaminhado para a Unidade de Internação, Unidade de Terapia Intensiva e Alta para sua residência, nos casos de pacientes submetidos a cirurgias ambulatoriais. Em todos os processos do Hospital, esta etapa está sistematizada no prontuário eletrônico e vale destacar as atribuições de cada membro da equipe:

Técnico/auxiliar de enfermagem - colaborador deve seguir as orientações abaixo definida pelo enfermeiro de plantão:

- Manter a de SRPA organizada;
- Realizar o check list de sala da RPA e controle de temperatura;
- Participar do roud de segurança;
- Receber paciente da sala de cirurgia, fazer identificação segura e acomodar no leito;
- Dar entrada do paciente no setor pelo perfil de RPA na aba Tempos e Movimentos;
- Realizar a identificação das soluções de acordo com protocolo de identificação segura;
- Aferir e registrar sinais vitais de acordo com os seguintes intervalos, no item controle de sinais vitais: A cada 15 minutos na primeira hora após a cirurgia e a cada 30 min na segunda hora, atentando para escala de dor e reavaliação

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 18/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

da dor a cada uma hora, registrando no sistema Tasy. O colaborador deve realizar a gestão dos sinais vitais de pelo BI;

- Em caso de medicações prescritas pelo anestesiológista ou cirurgião e checar na prescrição;
- Comunicar ao enfermeiro e ao anestesiológista qualquer alteração de sinal vital ou sintomas relatados pelo paciente;
- Trocar curativo oclusivo simples quando houver sujidade externa;
- Registrar anotações de Enfermagem no prontuário eletrônico, de acordo com evolução padrão;
- Organizar o prontuário do paciente, prescrição, receita, atestado, evolução, transição do cuidado, registro transoperatório CATE 2868;
- Realizar no PEPO perfil de RPA na aba avaliações a transição de cuidados do paciente, preenchendo todos os itens necessários para continuidade do cuidado cirúrgico;
- Atentar-se para liberação do paciente da RPA, mediante realização de escala de ALDRET e evolução de alta da RPA pelo anestesista;
- Passar o caso via telefone para a equipe de enfermagem do andar que irá receber o paciente;
- Encaminhar para unidade de destino, o prontuário completo do paciente com: folhas de rosto e todas as evoluções que vieram para o Bloco Cirúrgico com o paciente, acrescentando a prescrição médica, a evolução de alta da SRPA realizada pelo anestesiológista, a transição de cuidados e o registro transoperatório, realizar a impressão da transição do cuidado;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 19/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

- Será necessário imprimir o registro do transoperatório do CATE 2868, com carimbo e assinatura do profissional, e encaminhar para unidade de destino;
- Nos casos de pacientes ambulatoriais: serão retirados acesso venoso periférico e pulseira de identificação e entregue ao paciente uma cópia da alta médica;
- O paciente será encaminhado ao vestiário para troca de vestimentas e orientado familiar que irá acompanhá-lo. O prontuário ficará retido no Centro Cirúrgico para ser encaminhado posteriormente ao setor de contas médicas.
- Preencher a aba nascimento a amamentação do RN;

Enfermeiro:

- Garantir a supervisão da equipe de técnicos/auxiliares de enfermagem;
- Avaliar a recuperação do paciente quanto à atividade motora, padrão respiratório, perfusão periférica, pressão arterial sistêmica e nível de consciência;
- Realizar curativos complexos quando houver necessidade de troca e sondagem vesical de alívio ou demora quando necessário;
- Realizar o SBAR Pós-cirúrgico para os pacientes que forem encaminhados para UTI, assim como os tempos e movimentos para UTI no sistema, garantir a transferência dos pacientes para UTI;
- Garantir o prontuário completo do paciente impresso, como transição do cuidado, transoperatório CATE 2868;
- O enfermeiro do centro obstétrico deve registrar em partos e nascimento, procedimentos de partos normais ou cesáreas: Preencher a aba partos

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 20/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

história pregressa, história do parto, na aba de nascimentos preencher atendimento do recém-nascido, amamentação, realizar evolução padrão do RN na evolução do RN, imprimir e assinar e anexar ao prontuário do RN.

Anestesiologista - Após 30 minutos de permanência do paciente na sala de RPA o anestesista deve por obrigatoriedade de acordo com a política da instituição realizar a reavaliação do paciente, quanto à atividade motora, padrão respiratório, perfusão periférica, pressão arterial sistêmica e nível de consciência, caso permaneça apto para alta:

- Realiza a liberação após registro da escala de Aldrete para confirmação das condições de liberação do paciente da SRPA;
- Evoluir em prontuário a alta da RPA de acordo com os critérios de liberação;
- Realizar o transporte de pacientes que necessitam de pós-operatório em UTI.

8. REFERÊNCIA

BRUNNER, Lilian Sholtis; SUDDARTH, Doris Smith; SMELTZER, Suzane C. O'Connell. **Brunner & Suddarth: Tratado de Enfermagem Médico Cirúrgico**. 11 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.2v.

JOINT COMMISSION, **Padrões de Acreditação da Joint Commission International para Hospitais**. 6ª Edição, em vigor a partir de julho de 2017.

9. ANEXOS

ANEXO I - CHECKLIST DO SERVIÇO DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRURGICO

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

 <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p>	<h1>HOSPITAL PORTO DIAS</h1>	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 21/25
<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p>	<p>ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01</p>	

Checklist do serviço de Enfermagem no Centro Cirúrgico

1. Material Limpo.

- Solicitação das matérias de posto (ver validade e integridade)
- Solicitação do material de acordo com cada procedimento duas horas antes de cada procedimento. (empresa terciarizada).
- Solicitação de materiais da farmácia.
- Abastecimento dos carros de materiais e encaminhá para o corredor cirúrgico.

2. Sala de Preparo

- Realizar o checklist de sala.
- Receber o paciente na sala de preparo.
- Realizar os tempos e movimentos.
- Sinais vitais do paciente e registro em prontuário.
- Receber exames do paciente.
- Termos de consentimento:
 - Anestésico
 - Cirúrgico
 - Hemotransfusão
 - Amputação
- Avaliações:
 - Cardiológicas (maior que 40 ou comorbidades validade de 90 dias)
 - Anestésico (validade de 30 dias)
- Demarcação de lateralidade (realizada pelo medico).
- Admissão na aba avaliações (imprimir assinatura e carimbo do enfermeiro)
- Registro do motivo de atraso da cirurgia.
- Avaliação de pré-indução (solicitação para o anestesista o registro).
- Formulário de ~~avaliação~~ ~~avaliação~~
- Confirmar com a enfermeira o encaminhamento do paciente para sala de cirurgia.
- Informar o acompanhante sobre a entrada do paciente em sala.

3. Sala de Cirurgia

- Receber o paciente na sala de cirurgia.
- Realizar os tempos e movimentos (entrada na sala, início da anestesia, início da cirurgia, término da cirurgia, término da anestesia e saída de sala)
- Sinais vitais de entrada do paciente.
- Escala de prevenção de lesão:
 - ELPO (paciente acima de 18 anos).
 - ~~ELPO~~ (Paciente de 0 a 17 anos).
- Registro de dispositivos no sistema Tasy (Sonda, acesso periférico e drenos).
- Registro de equipamento no sistema Tasy (~~Ex: Torre, bisturi, torre, mesa, foco, etc....~~)

Preenchimento na ABA Inicial do PEPO:

- Classificação de cirurgia:** Limpa (sem processo inflamatório ou infeccioso)

<p>Elaboração e Revisão: Enf.^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico</p>	<p>Validação: Enf.^a Vaneska Tainá Qualidade</p>	<p>Aprovação: Marina Azevedo Qualidade</p>
---	---	---

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 22/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

<p><i>Checklist do serviço de Enfermagem no Centro Cirúrgico</i></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Potencialmente Contaminada (Tecido com microrganismo) <input type="checkbox"/> Contaminada (traumatizado ou com grande quantidade de microrganismo) <input type="checkbox"/> Infectadas (Processo infeccioso ou necrose) 	
<input type="checkbox"/> Cirurgias por porte:	<input type="checkbox"/> Grande porte: Com perda sanguínea maior e com mais possibilidade de complicações durante e depois do procedimento.
	<input type="checkbox"/> Médio Porte: Com média probabilidade de perda de fluido e sangue.
	<input type="checkbox"/> Pequeno Porte: Cavidades importantes do corpo não são abertas. Uma cirurgia de pequeno porte pode envolver o uso de anestesia local.
<input type="checkbox"/> Anstomia patológica.	
<input type="checkbox"/> Ortoprotese	
<input type="checkbox"/> Vídeo	
<input type="checkbox"/> Reoperação	
<input type="checkbox"/> Trauma	
<input type="checkbox"/> Procedimento adicional	
<input type="checkbox"/> Sangue	
<input type="checkbox"/> Antibiótico.	
<input type="checkbox"/> Registro dos participantes (perguntar ao cirurgião em sala se ele que será o principal, caso não seja ligar para o agendamento cirúrgico para realizar a troca na agenda).	
<input type="checkbox"/> Preenchimento dos Checklists:	<input type="checkbox"/> Cirurgia Segura
	<input type="checkbox"/> Sondagem vesical
	<input type="checkbox"/> Acesso venoso Central (CDL)
<input type="checkbox"/> Rastreabilidade:	<input type="checkbox"/> Integrador das caixas e bandeja da CME
	<input type="checkbox"/> Invólucro de materiais de alto custo e M&M (Ex.OPME etc...)
<input type="checkbox"/> Registro de agentes Anestésico (solicitar ao anestesista o registro).	
<input type="checkbox"/> Registro de posicionamento.	
<input type="checkbox"/> Registro de horário do antibiótico (Atentar para sim, não e não se aplica)	
<input type="checkbox"/> Registro de peças cirúrgicas (atentar os tipos de solução e protocolo adequado e em caso de paciente particular protocolar entregar para o familiar, junto com o enfermeiro).	
<input type="checkbox"/> Liberação do CEMM de cirurgia para e de por esse setor e controla.	
<input type="checkbox"/> Solicitar ao enfermeiro para acionar o acompanhante do paciente, antes do término da cirurgia.	
<input type="checkbox"/> Liberação da folha de participantes e solicitar carimbo e assinatura da equipe (Cobrar do médico a descrição cirúrgica).	
<input type="checkbox"/> Realizar identificação das medicações e acesso venoso.	
<input type="checkbox"/> Sinais vitais de saída de paciente.	
<input type="checkbox"/> Organizar prontuário e exames do paciente.	
<input type="checkbox"/> Saída de sala	
<input type="checkbox"/> Passar o caso do paciente para colaborar da RPA.	

Elaboração e Revisão: Enf.ª Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

 <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p>	<h1>HOSPITAL PORTO DIAS</h1>	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 23/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

Checklist do serviço de Enfermagem no Centro Cirúrgico

Informar o acompanhante sobre o paciente e entregar os exames protocolados, atentar-se para assinatura e carimbo e grau de parentesco.

4. Sala de RPA

Preencher checklist de sala de temperatura.

Receber o paciente da sala cirúrgica.

Realizar os tempos e movimentos (entrada de paciente na RPA)

Sinais Vitais (15 minutos na primeira hora e na segunda hora de 30 em 30 ~~min~~, atentar para escala de dor com reavaliação da dor e, 1 hora e registro).

Realizar Inspeção: Pele

Dispositivo

Drenos

Curativos

Atentar para as intercorências do paciente e acionar o anestesista: Vômitos

Desconforto respiratório

Queixas de dor

Alteração dos sinais vitais

Cobrar reavaliação do anestesista a cada 30 minutos e informar o enfermeiro.

Liberação de alta mediante a escala de ~~0-10~~ e evolução de alta da anestesia.

Identificar o leito de destino do paciente com enfermeiro.

Realizar passagem do caso via telefone.

Realizar organização do prontuário: Prescrição

Receita

Atestado médico

Resumo de alta

Registrar a transição do cuidado e imprimir e encaminhar para unidade destino.

Impedir o registro de transoperatório CATE 2868 (assinatura e carimbo da enfermagem)

Partos e nascimentos: Preencher sempre que por parto via vaginal e cesáreo.

Preencher a aba de partos a história do parto.

Preencher na aba nascimento, o atendimento do recém nascido, amamentação

Realizar evolução padrão do RN em sala de parto no atendimento do RN, e imprimir e anexar ao prontuário.

5. Material sujo:

Realizar conferência do material sujo.

Realizar acondicionamento do expurgo.

Realizar o protocolo do material e entregar na CME.

Ativar o Windows

Acesse Configurações para ativar o Windows.


11. QUADRO RECAPITULATIVO

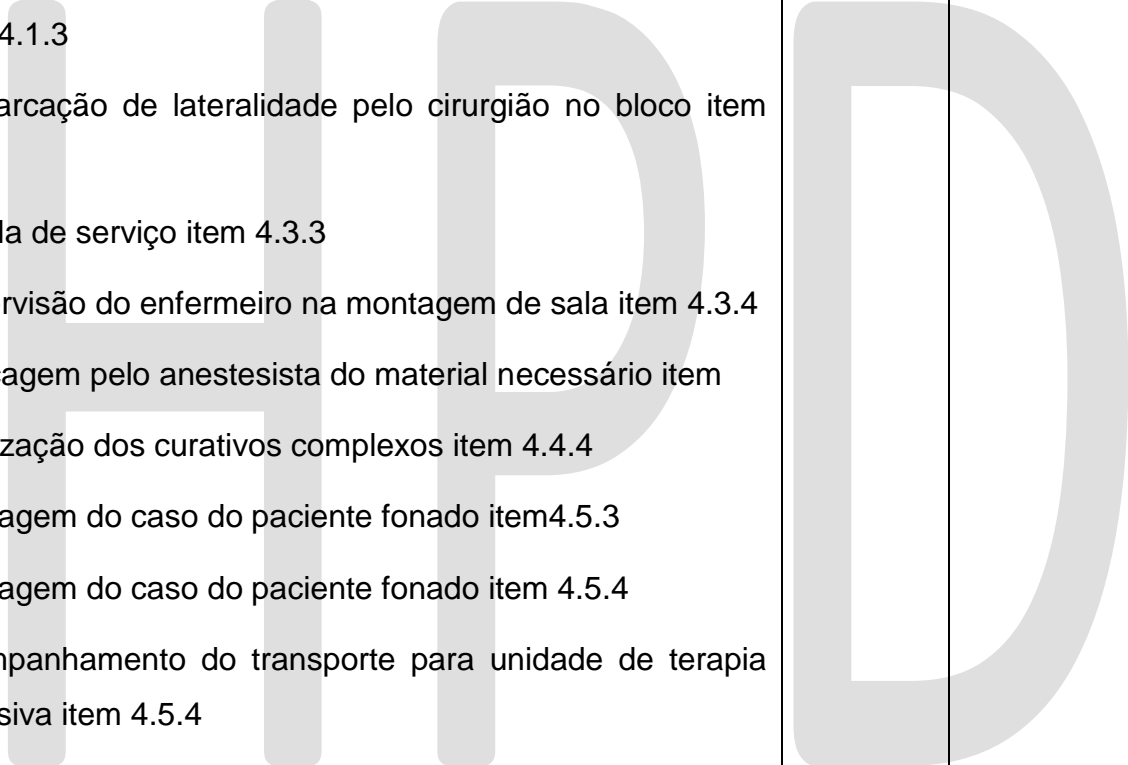
Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 24/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

Descrição da Revisão	Versão	Data
Emissão inicial	01	08/08/2017
<p>Revisão Geral para adequação ao Procedimento Geral de Gestão e Controle de Documentos (Norma Zero)</p> <p>Retirado o trecho “de acordo com a Diretriz” do item 4.1.1. parágrafo 06;</p> <p>Substituído o “Protocolo de Posicionamento Cirúrgico” por procedimento padrão, indicado por tipo de cirurgia no Procedimento Geral do Bloco Cirúrgico, no item 4.2.1, parágrafo 04;</p> <p>Incluído o parágrafo 08, no item 4.2.1</p> <p>Substituída a palavra Indicar por Supervisionar, no item 4.2.4, parágrafo 01;</p> <p>Substituído o trecho “que pode” por “o momento de”, no item .2.4, parágrafo 04;</p> <p>Incluído o parágrafo 03, no item 4.3.2</p> <p>Incluído o trecho “e entregue ao paciente uma cópia da alta médica”, no item 4.4.1, parágrafo 05;</p> <p>Incluído o parágrafo 03, no item 4.4.2</p> <p>Incluído o item 5.2 como referência</p>	02	19/07/2019
<p>Incluir admissão do paciente na rampa. Item 4.1</p> <p>Incluir admissão do paciente na rampa pela recepção. Item</p>	03	07/07/2020

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--

 <p>HOSPITAL PORTO DIAS</p>	<h2>HOSPITAL PORTO DIAS</h2>	Data 1ª versão: 08/08/2017
		Ult. Revisão: 03/06/2024
		Vencimento: 03/06/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 25/25
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	ATENDIMENTO NO BLOCO CIRÚRGICO HPD-BC-POP-01	

<p>4.1.1 Incluir transporte do paciente da rampa pelo maqueiro. Item 4.1.2 Incluir admissão do paciente na rampa pelo enfermeiro. Item 4.1.3 Demarcação de lateralidade pelo cirurgião no bloco item 4.2.4 Escala de serviço item 4.3.3 Supervisão do enfermeiro na montagem de sala item 4.3.4 Checagem pelo anestesista do material necessário item Realização dos curativos complexos item 4.4.4 Passagem do caso do paciente fonado item 4.5.3 Passagem do caso do paciente fonado item 4.5.4 Acompanhamento do transporte para unidade de terapia intensiva item 4.5.4</p>		
Revisão do procedimento operacional padrão com inclusão do checklist de atendimento no centro cirúrgico	04	03/06/2024

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Nádia Maia Coordenadora do Bloco Cirúrgico	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Marina Azevedo Qualidade
---	---	--