

HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS BELA VISTA

MANUAL PARA ORIENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA



INFORMAÇÕES GERAIS

Hospital Sírio
Libanês

ÍNDICE



01 Como chegar

02 Áreas de atuação

03 Documentação anestésica

04 Rotinas

05 Contatos



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

INFORMAÇÕES GERAIS

Hospital Sírio
Libanês



COMO CHEGAR



METRÔ Trianon Masp
(linha verde do metrô)



ESTACIONAMENTO

Rua Dona Adma Jafet, 91 - Bela
Vista, São Paulo - SP, 01308-050

Não esqueça de validar o ticket!



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

INFORMAÇÕES GERAIS



Hospital Sírio
Libanês

ÁREAS DE ATUAÇÃO

1. CENTRO CIRÚRGICOS
BLOCO C - ACESSO PELO 2º
ANDAR
BLOCO E - ACESSO PELO 6º
ANDAR

2. CENTRO DIAGNÓSTICO

EDA	TOMO
BLOCO E - 4º ANDAR	BLOCO D - 1º SUBSOLO
RAVA	RESSONÂNCIA
BLOCO D - 1º SUBSOLO	BLOCO D - 1º SUBSOLO

3. RECUPERAÇÕES PÓS ANESTÉSICAS (RPA)

RPA CDI - SEGUNDA A SEXTA (10H ÀS 22H)
RPA BL C - 7H ÀS 19H
RPA BL D - 10H ÀS 22H
RPA EDA - 7H ÀS 19H

4. TERAPIA DA DOR
BLOCO B - TÉRREO

5. ECO
BLOCO A - 1º ANDAR

6. MEDICINA NUCLEAR/PET
BLOCO B - TÉRREO

**7. NÚCLEO AVANÇADO
(MIELOGRAMA/BERA)**
BLOCO D - 1º SUBSOLO

8. ULTRASSOM
BLOCO D - 1º SUBSOLO

9. RADIOTERAPIA

10. RAIO X

11. FORA DO CC (PA/UTI/UI)

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

ACESSO AO SISTEMA

Procure na área de trabalho o link do
TASY HTML



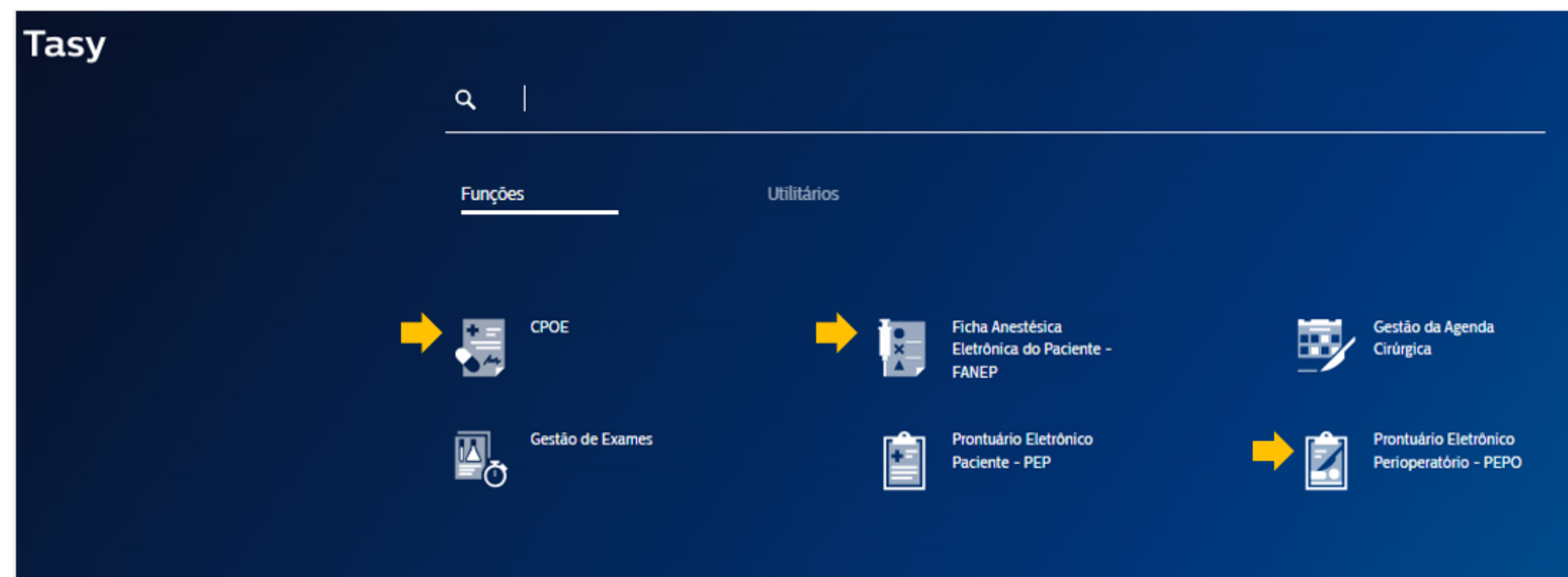
Acesso com seu Login e senha

***Dúvidas/ Erro ligue: ramal 0990**

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

ACESSO AO SISTEMA

- Para procedimentos no **Centro Cirúrgico** - acesse o **PEPO**
- Para procedimentos no **Centro Diagnóstico** - acesse o **FANEP**
- Para **prescrições** acesse **CPOE**



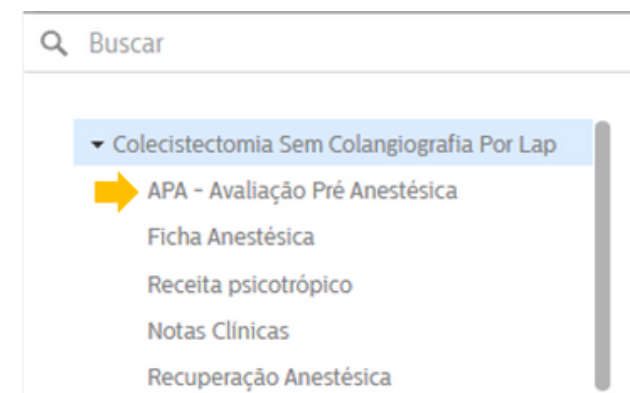
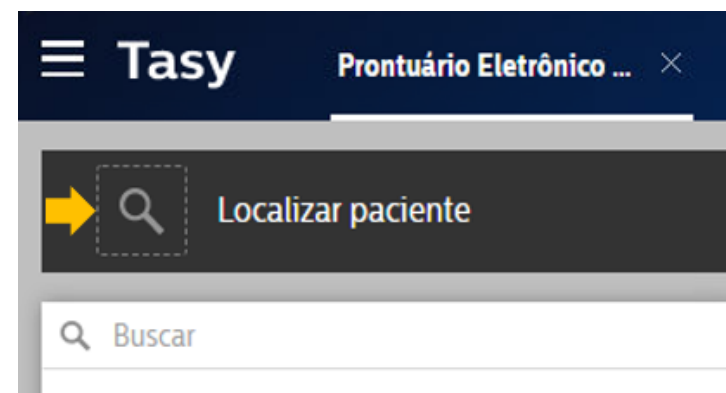
DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

AVALIAÇÃO PRÉ- ANESTÉSICA (APA)

REALIZADA NO TASY HTML

PEPO

1. Localize o paciente clicando na lupa e em seguida pelo número de atendimento

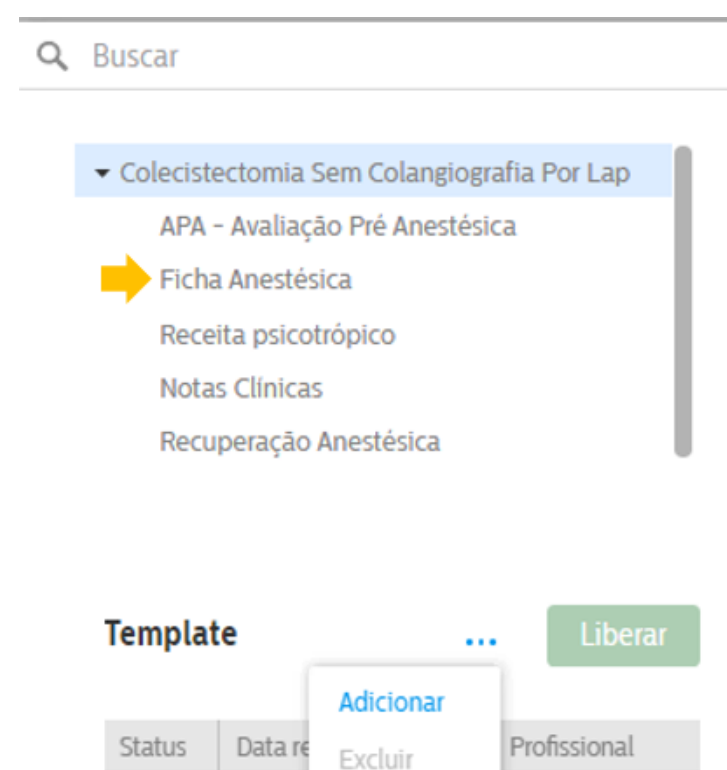


2. Selecione a opção APA para preencher sua avaliação, adicione o template e preencha todos os campos e clique em LIBERAR ao final.

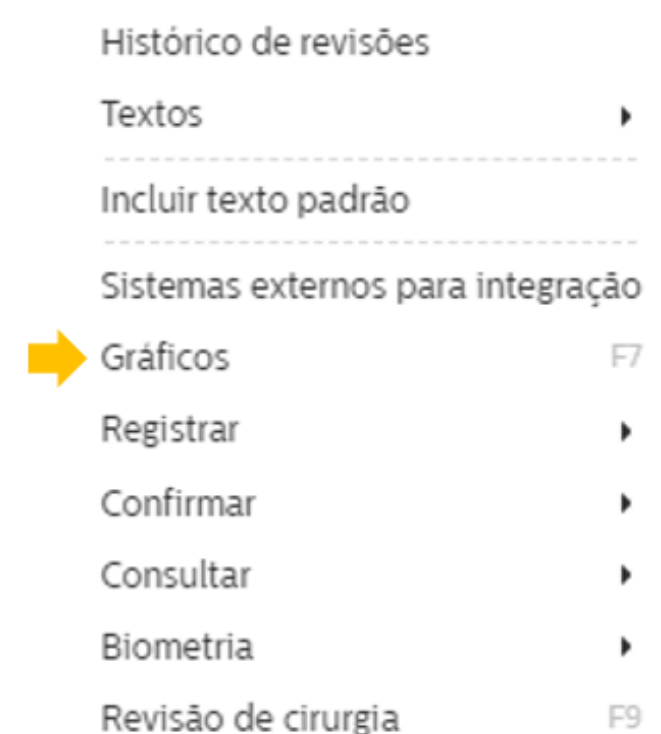
DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

FICHA ANESTÉSICA

1. Selecione a opção FICHA ANESTÉSICA, adicione o template, preencha todos os campos e clique em LIBERAR ao final.



2. Para gerar o GRÁFICO, clique com o botão direito e selecione a opção Gráficos ou aperte o botão F7

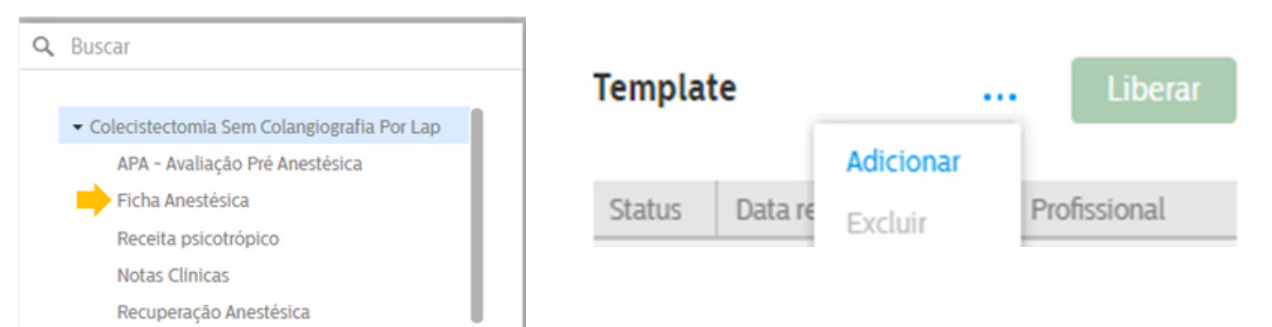


DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

FICHA ANESTÉSICA

TROCA DE PLANTÃO

1. Em caso de troca de plantão e continuidade da anestesia é necessário o primeiro anestesista liberar sua ficha.



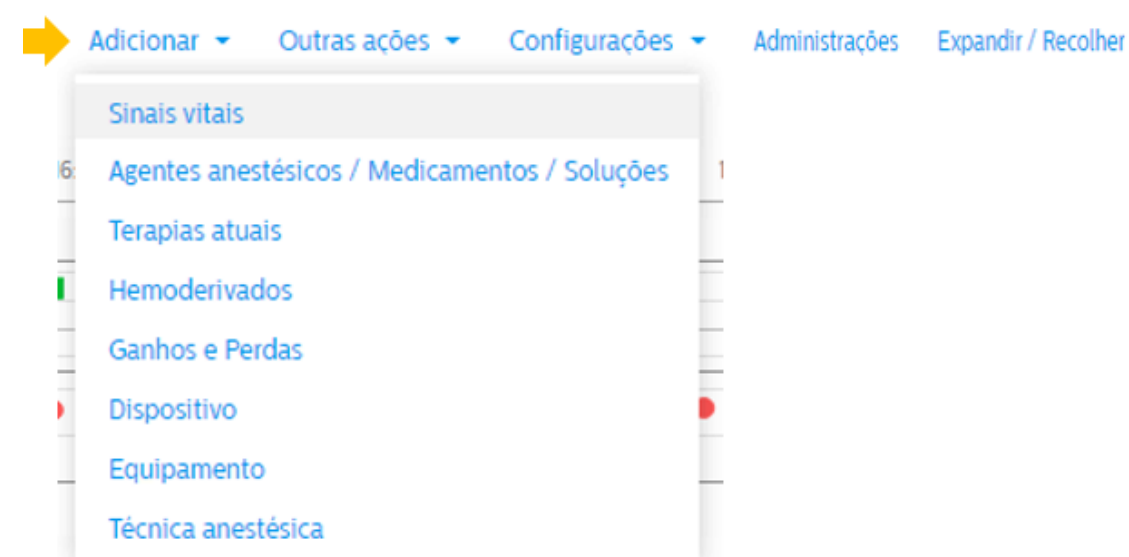
2. Para dar continuidade no processo o segundo anestesista deve duplicar a ficha clicando com o botão direito e seguir com as anotações.

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

FICHA ANESTÉSICA

GRÁFICOS

1. Na barra superior, no **botão adicionar** selecione as informações e itens para o gráfico



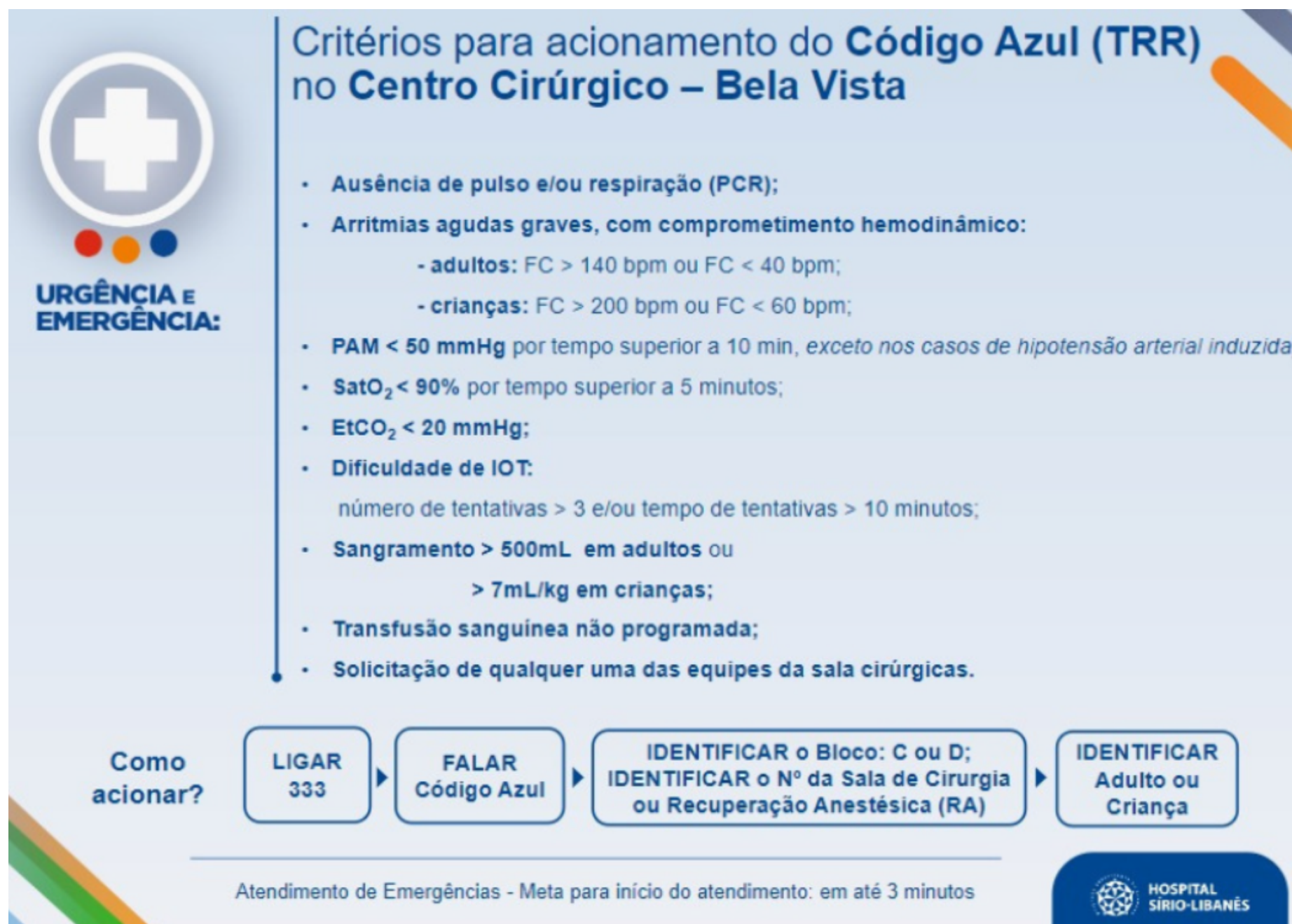
2. Para dar continuidade no processo o segundo anestesista deve duplicar a ficha clicando com o botão direito e seguir com as anotações.

A imagem mostra um formulário de registro de anestesia. No topo, há campos para 'Início' (04/12/2021 15:55:49) e 'Final' (DD/MM/YYYY HH:MM:SS). Abaixo, há uma seção com 'Em "bolus"' (marcada com um checkbox), 'Dose' (campo de texto) e 'Unidade' (menu suspenso com 'miligrama' selecionado). Há também um campo 'Observação' e botões 'Cancelar' e 'OK' no canto inferior direito. Um cursor amarelo aponta para o campo 'Início'.

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

CENTRO CIRÚRGICO

Critérios de acionamento de TRR no CC



Critérios para acionamento do Código Azul (TRR) no Centro Cirúrgico – Bela Vista

- Ausência de pulso e/ou respiração (PCR);
- Arritmias agudas graves, com comprometimento hemodinâmico:
 - adultos: FC > 140 bpm ou FC < 40 bpm;
 - crianças: FC > 200 bpm ou FC < 60 bpm;
- PAM < 50 mmHg por tempo superior a 10 min, exceto nos casos de hipotensão arterial induzida;
- SatO₂ < 90% por tempo superior a 5 minutos;
- EtCO₂ < 20 mmHg;
- Dificuldade de IOT:
 - número de tentativas > 3 e/ou tempo de tentativas > 10 minutos;
- Sangramento > 500mL em adultos ou > 7mL/kg em crianças;
- Transfusão sanguínea não programada;
- Solicitação de qualquer uma das equipes da sala cirúrgicas.

Como acionar?

LIGAR 333 → FALAR Código Azul → IDENTIFICAR o Bloco: C ou D; IDENTIFICAR o N° da Sala de Cirurgia ou Recuperação Anestésica (RA) → IDENTIFICAR Adulto ou Criança

Atendimento de Emergências - Meta para início do atendimento: em até 3 minutos

HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Q Buscar

▼ Colecistectomia Sem Colangiografia Por Lap

APA - Avaliação Pré Anestésica

Ficha Anestésica

Receita psicotrópico

Notas Clínicas

➔ Recuperação Anestésica

1. Para dar alta ao paciente na RPA, selecione a opção **Recuperação Anestésica** e preencha o template

Prontuário: Recuperação Anestésica

Template

Esta lista está vazia.

Adicionar

Evolução de Alta da SRPA

Escore de Alta

Aldrete/Steward

2. Caso o paciente tenha tido alguma intercorrência que deseja relatar, essa pode ser documentada na opção notas clínicas e na evolução do PEP.

PRESCRIÇÃO DE ALTA

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

RPA

Acionamento de TRR

Critérios de acionamento do anestesista na RPA



Cardiovascular  Dor torácica aguda;  Arritmias agudas;  Frequência cardíaca entre 120 e 150 bpm ou FC entre 40 e 50 bpm;  PAS > 200 mmHg associada a sintomas (cefaléia, náuseas e vômitos); ou PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PAS ≥ 40 mmHg; e/ou  Sinais de baixo débito: perfusão periférica lentificada, palidez cutânea, sudorese.	Sinais de SEPSE Infecção possível + pelo menos 2:  FC > 90 bpm ou Temp > 38°C;  Temp < 36°C;  FR > 20 rpm Disfunção na Sepsis: diminuição da diurese (<0,5 mL/Kg/h nas últimas 2h) ou PAS < 100 mmHg ou hipoxemia < 90%)	Respiratório  FR ≥ 20 rpm e/ou uso de musculatura acessória  SatO2 de oxigênio entre 86% e 90%, mesmo com suplementação de O2 Outros  Sangramento agudo intenso  Dor súbita e intensa (Solicitação do paciente ou da equipe de enfermagem)
Neurológico  Convulsão focal; Agitação psicomotora e/ou confusão mental e/ou sonolência de início agudos.	Sinais de AVC  Perda Súbita da força muscular ou formigamento de um lado do corpo;  Dificuldade súbita para falar ou compreender;  Perda visual súbita; Tontura ou desequilíbrio súbitos;  Cefaléia súbita e intensa sudorese.	Fluxo de acionamento 1 Acionar o anestesista da RPA ou o anestesista responsável pelo procedimento; 2 A reavaliação deverá ser feita em até 2 horas, sendo encaminhado à UTI, caso não haja melhora do quadro clínico.



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

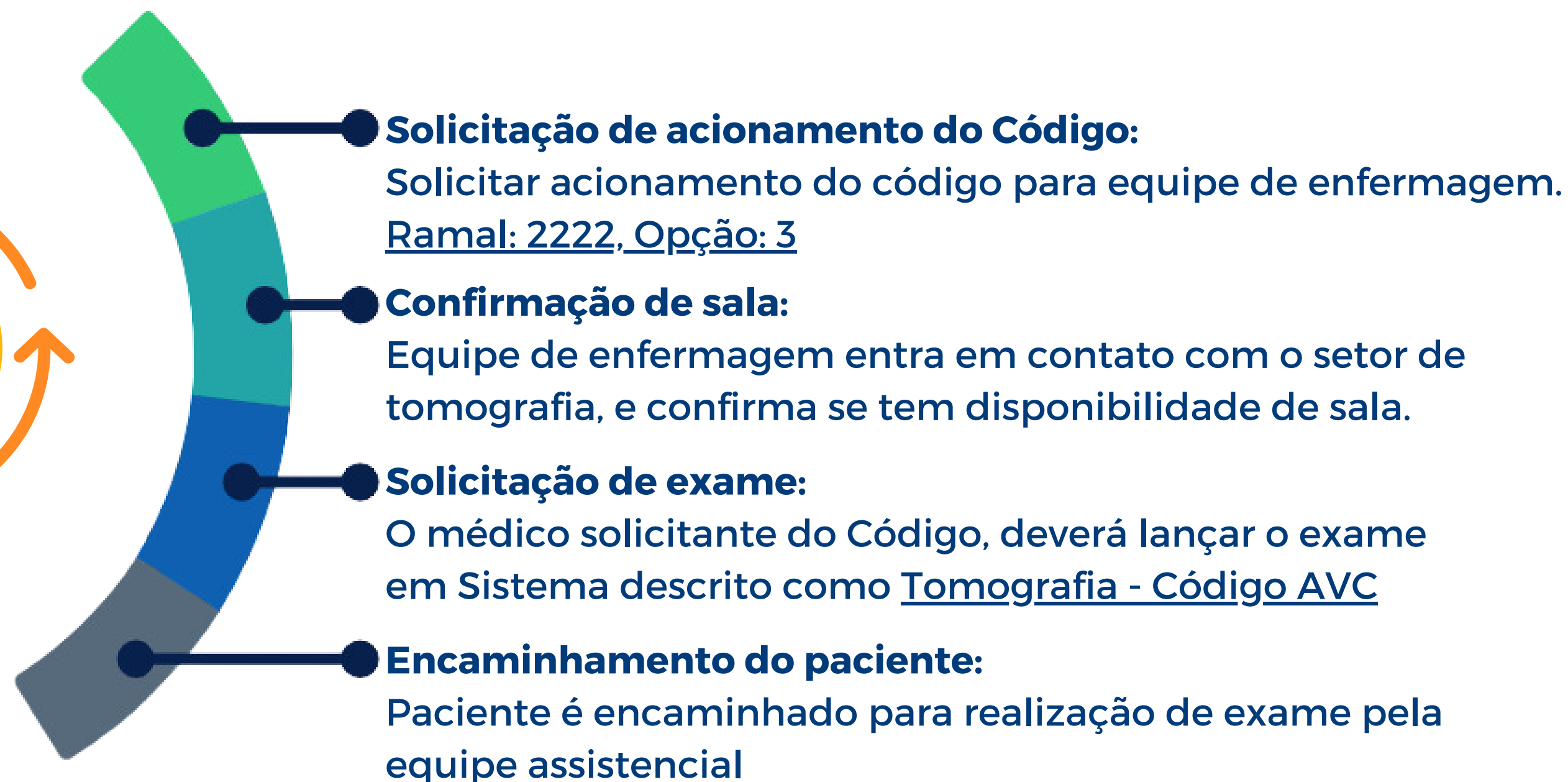
ROTINAS

RPA



Acionamento Código AVC

Passo a Passo



ROTINAS

RPA

Acionamento Código IAM com Supra

Passo a Passo



Solicitação de acionamento do Código:

Solicitar acionamento do código para equipe de enfermagem.

Ramal: 2222, Opção: 5

Confirmação de sala:

Equipe de enfermagem entra em contato com o setor de hemodinâmica, e confirma se tem disponibilidade de sala.

Solicitação de exame:

O médico solicitante do Código, deverá lançar o exame em Sistema descrito como Cineangiocoronariografia

Encaminhamento do paciente:

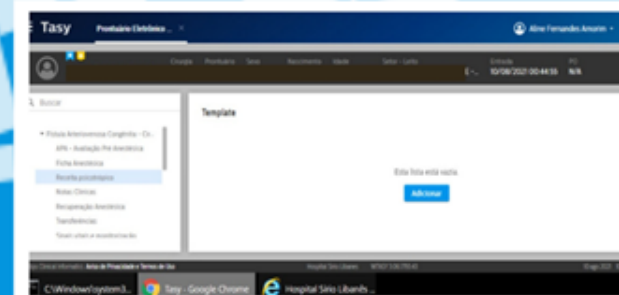
Paciente é encaminhado para realização de exame pela equipe assistencial

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

PRESCRIÇÃO DE RECEITUÁRIO DE PSICOTRÓPICOS

INFORMATIZAÇÃO DO RECEITUÁRIO DE PSICOTRÓPICOS NO CC

O Psicobox® não terá mais receita impressa e o registro de ampolas utilizadas e sobras deverá ser feito pelo anestesista na sala operatória seguindo as orientações abaixo:



Abra o TASY:

1. Clique em Receita
2. Psicotrópico
3. Clique em Adicionar

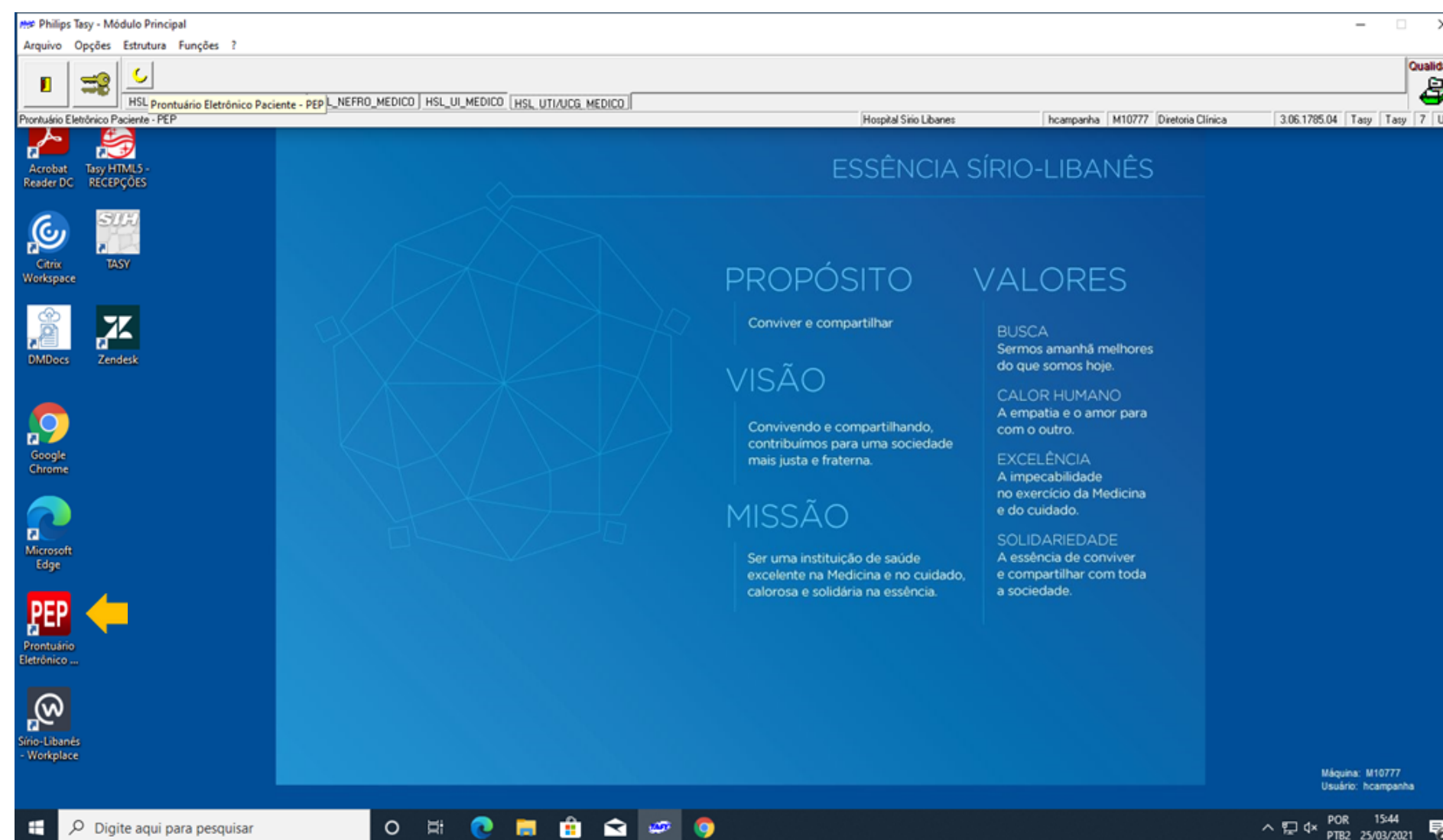
4. Preencha a quantidade de ampolas de psicotrópicos utilizadas e as sobras em mL.
5. Informar os halogenados no campo de consumo, pois não são lançadas as sobras.
6. Após preenchimento, salve e libere a ficha.
7. A farmácia visualizará a ficha direto na tela, por isso não há a necessidade de impressão da receita.

- Os medicamentos utilizados devem ser lançados na ficha anestésica e no receituário eletrônico de forma completa e consistente.
- A farmácia fará conferência junto com o anestesiológico no momento da devolução da caixa Psicobox®.

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

É possível verificar o prontuário eletrônico, checar exames laboratoriais, de imagem, controles de sinais vitais e prescrição de medicamentos, soluções e exames.

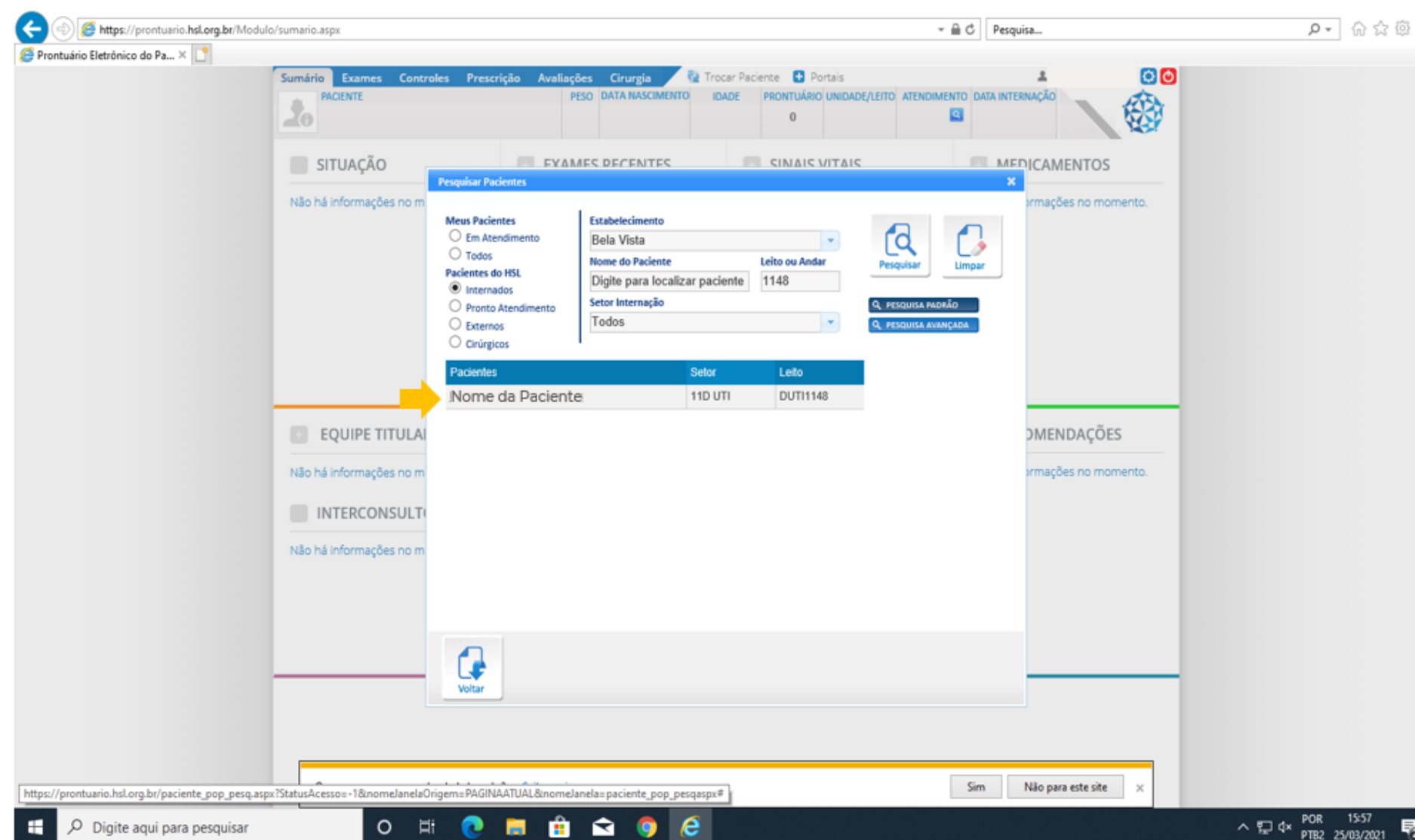
1. Clique no ícone PEP e faça seu login



PEP - PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO PACIENTE

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

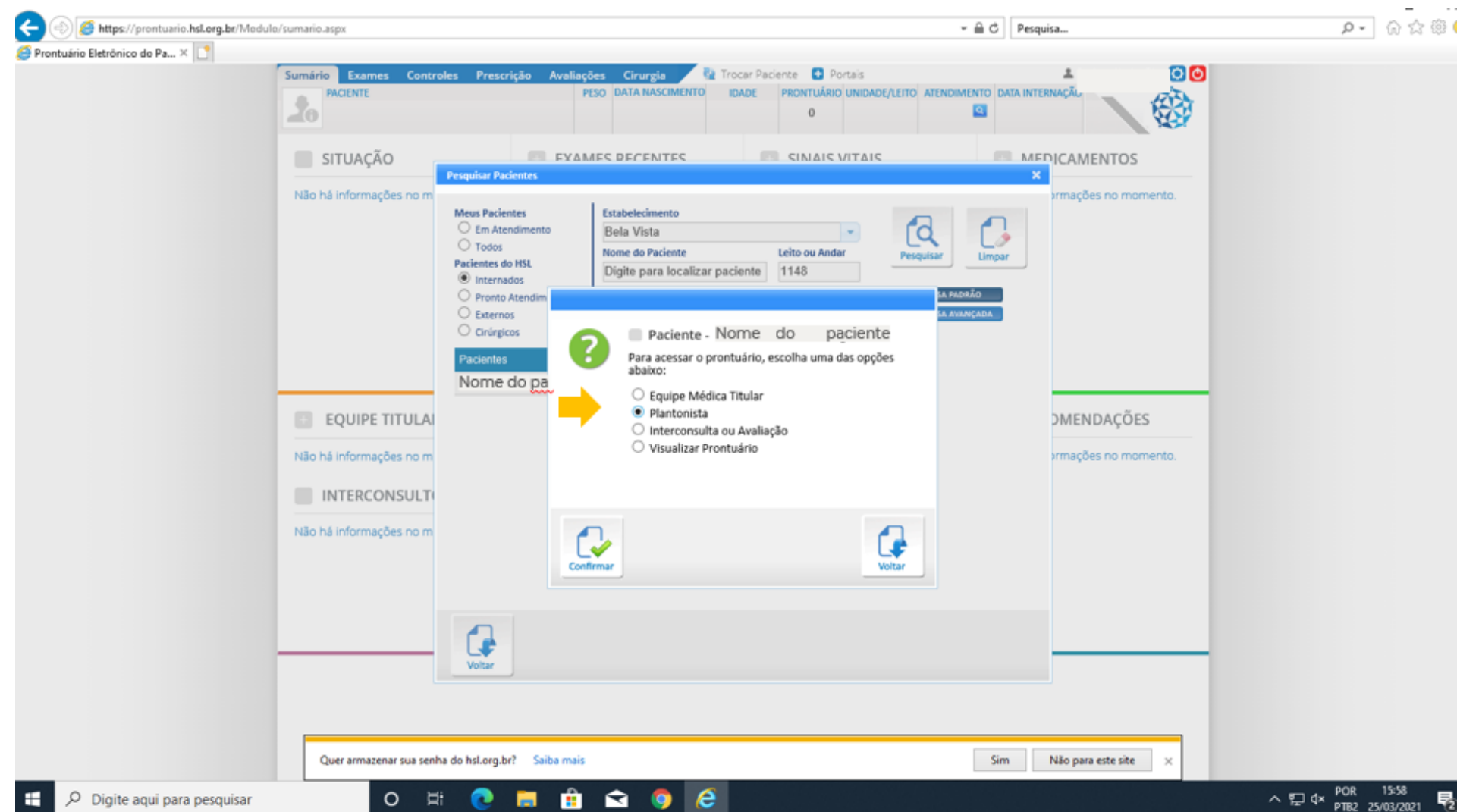
2. Dar 2 cliques no nome



PEP – PRONTUÁRIO
ELETRÔNICO DO
PACIENTE

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

3. Escolha o item mais adequado para acessar o prontuário



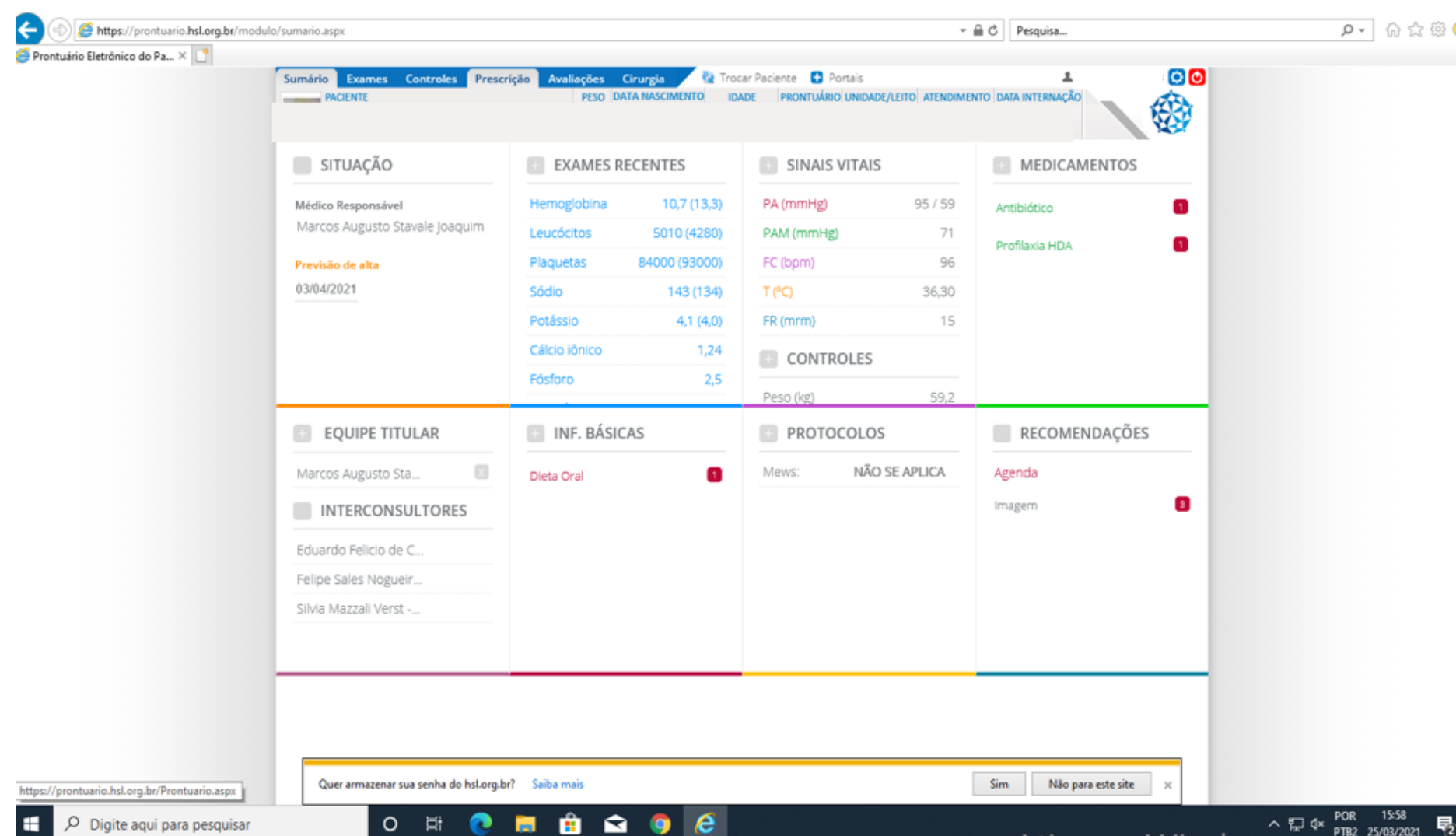
PEP – PRONTUÁRIO
ELETRÔNICO DO
PACIENTE



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

4. Nessa página é possível prescrever, checar exames e os controles de sinais



PEP – PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO PACIENTE

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

PRESCRIÇÃO ELETRÔNICA DE PCA

A evolução e prescrição do grupo da dor, prescrição de analgesia controlada pelo paciente, analgesia espinal e regional quais são realizadas no PEP

PRESCRIÇÃO ELETRÔNICA DE PCA



A partir do dia 27/06, a **prescrição de PCA** deverá ser feita através do **sistema TASY** da seguinte forma:

1. Clique no ícone do **PEP** ou entre pelo link:
<https://portalmedico.hsl.org.br>
2. Após entrar com usuário e senha, clique na aba Prontuário Eletrônico e pesquise o paciente através dos filtros
Para pacientes que não possuem atendimento aberto, utilizar a pesquisa avançada clicando em
3. No canto superior da tela, selecione **Prescrição**
4. Na lateral esquerda da página, selecione **PCA**
5. Após selecionar o item PCA, selecionar o protocolo desejado:
☐ Analgesia Controlada pelo Paciente (ACP) ☐ Analgesia Espinal ☐ Analgesia Regional
Preencha os campos necessários, clique em , em seguida clique em e
Para modificar a PCA, clique sobre a analgesia prescrita, realize as modificações na tela de edição, clique em e
Para suspender um item, selecione o mesmo clicando em , clique em seguido de e

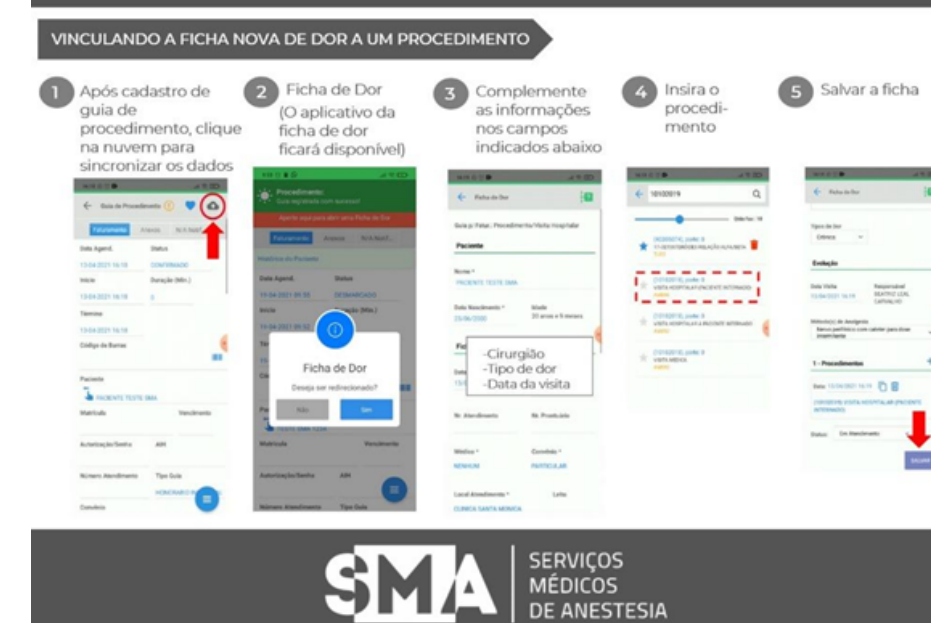
ATENÇÃO!

- ☐ Analgesia Controlada pelo Paciente (ACP)
É encontrado as vias subcutânea e venosa;
- ☐ Analgesia Espinal
Contém as vias subaracnóidea e peridural;
- ☐ Analgesia Regional
Abrange as vias plexular e nervos periféricos.

O item **Prescrição Médica: Consumo de Opióide nas últimas 24 Horas**, quando aplicável, tem seu preenchimento obrigatório

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Para sinalizar a equipe da Dor sobre a continuidade do cuidado ao paciente, preencha a **Ficha da Dor no MedHC** (aplicativo de cobrança do SMA).



ACOMPANHAMENTO DA DOR

NOVA LISTA DE SUSPENSÃO DE MEDICAMENTOS



A SUSPENSÃO DOS GLICOSÚRICOS (Jardiance® Forxiga®) **NÃO PRECISA SER FEITA DE ROTINA.** DISCUTA COM O MÉDICO DO PACIENTE!

Preconizamos sempre que possível e sob orientação médica, **suspender:**

15 dias antes do procedimento:

- TICLOPIDINA

10 dias antes do procedimento:

- DULAGLUTIDA (Ex: Trulicity®)
- SEMAGLUTIDA (Ex: Ozempic®)
- PENTOXIFILINA (Ex: Trental®)

7 dias antes do procedimento:

- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO* (AAS; Solmalgin Cardio®)
- PRASUGREL (Ex: Effient®)
- GINKO BILOBA

**É muito importante que a suspensão ou a manutenção do uso desta medicação seja orientada pelo seu médico clínico.*

5 dias antes do procedimento:

- TICAGRELOR (Ex: Brilinta®)
- CLOPIDOGREL (Ex: Plavix®, Iscover®)
- VARFARINA (Ex: Marevan®, Coumadin®)
- FEMPROCUMONA (Ex: Marcumar®)
- MEDICAMENTOS RICOS EM FIBRAS E EM FERRO

3 dias antes do procedimento:

- LIRAGLUTIDA (Ex: Saxenda®, Victoza® e Xultophy®*)

**Caso você faça uso desta medicação discuta com seu médico riscos da não suspensão e também alternativas para controle glicêmico adequado.*

Foi acrescentado o medicamento Xultophy® pela presença de insulina!

2 dias antes do procedimento:

- APIXABANA (Ex: Eliquis®)
- DABIGATRANA* (Ex: Pradaxa®)
- RIVAROXABANA (Ex: Xarelto®)
- EDOXABAN (Ex: Lixiana®)
- ABCIXIMAB (Ex: Reopro®)
- FONDAPARINUX (Ex: Arixtra®)
- DIPIRIDAMOL (Ex: Persantin®)
- CILOSTAZOL (Ex: Vasogard®)

**Pode ser necessário suspender este medicamento antes de 02 dias do procedimento a depender dos problemas de saúde. Se você faz uso de dabigatрана, converse com o seu médico para adequar esta recomendação.*

1 dia antes do procedimento:

- ENOXAPARINA (Ex: Clexane®)
- NADROPARINA (Ex: Fraxiparina®)



ROTINAS

NOVA LISTA DE SUSPENSÃO DE MEDICAMENTOS

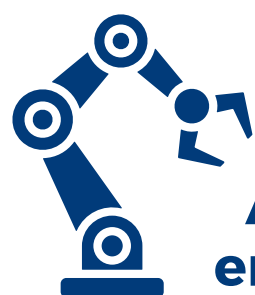


SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

PROTOCOLOS GERENCIADOS SMA

Formulários Linhas de cuidado

4 O SMA possui quatro protocolos gerenciados



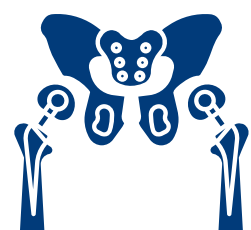
Anestesia
em robótica

[Clique aqui](#)



Cirurgia
Bariátrica

[Clique aqui](#)



Artroplastia
total de
quadril

[Clique aqui](#)



Artrodese
de coluna

[Clique aqui](#)



Enfermeira Linhas de
Cuidado
Sonciarai Martins Baldin
(11) 99379-6983



ROTINAS

Contamos com o apoio de todos no preenchimento dos checklists dos protocolos!



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

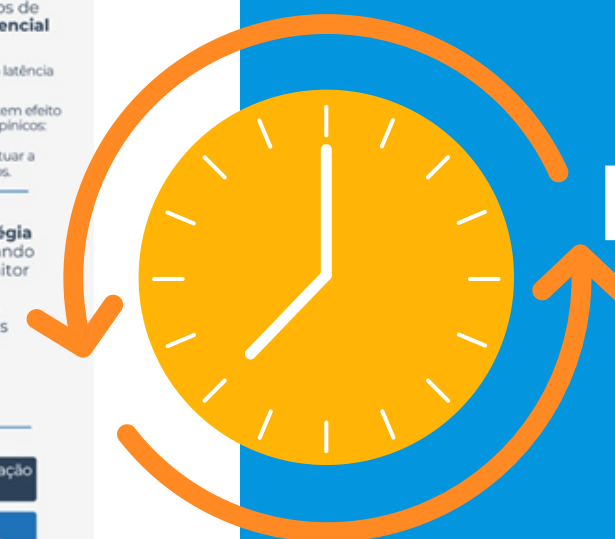
Seguem os infográficos das principais recomendações nas linhas de cuidado

Última revisão em
18/08/2023

Última revisão em
28/02/2024

Última revisão em
13/07/2023

Última revisão em
20/03/2024



ROTINAS

**CASO TENHA DIFICULDADES
PARA ACESSO AO SISTEMA:**

**ENTRE EM CONTATO COM A TI
NO RAMAL: 0990**



Hospital Sírio-Libanês

CONTATOS

>>> COORDENADORES DA ANESTESIA:



Dra. Regiane Xavier
(11) 99782-9248



Dr. Vinicius Gonçalves Vieira
(11) 97170-5200

>>> COORDENADORES DE UNIDADES ASSISTENCIAIS:



Dr. Ricardo Gorgulho Paulino
(Coordenador RAVA) (11) 96933-8888



Dr. Tarcisio Brauer Perocco
(Coordenador EDA) (11) 99891-2653

>>> RAMAL DA ANESTESIA

Rosilda – ramal 0592 ou 0591