

HOSPITAL SAMARITANO

MANUAL PARA ORIENTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA



ÍNDICE

Hospital
Samaritano

- 1. Como chegar
- 2. Áreas de atuação
- 3. Documentação anestésica
- 4. Rotinas
- 5. Contatos

INFORMAÇÕES GERAIS

Hospital
Samaritano



COMO CHEGAR

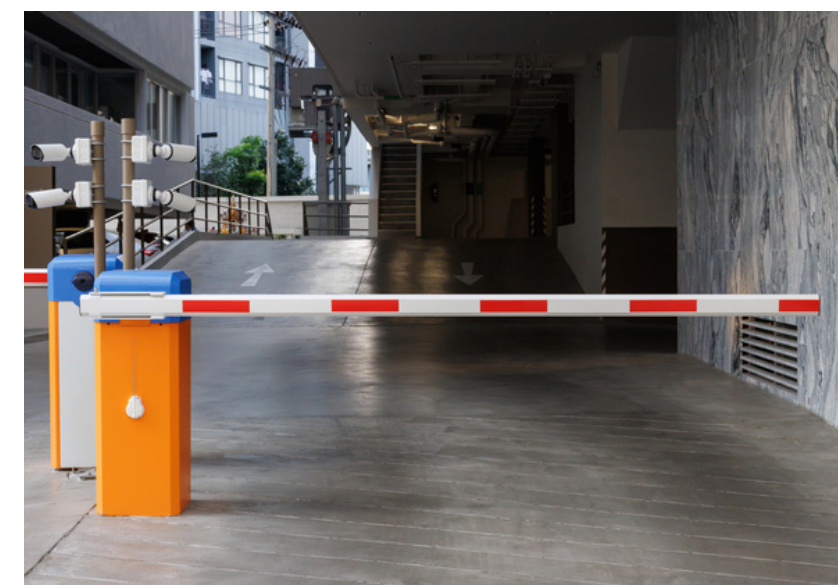
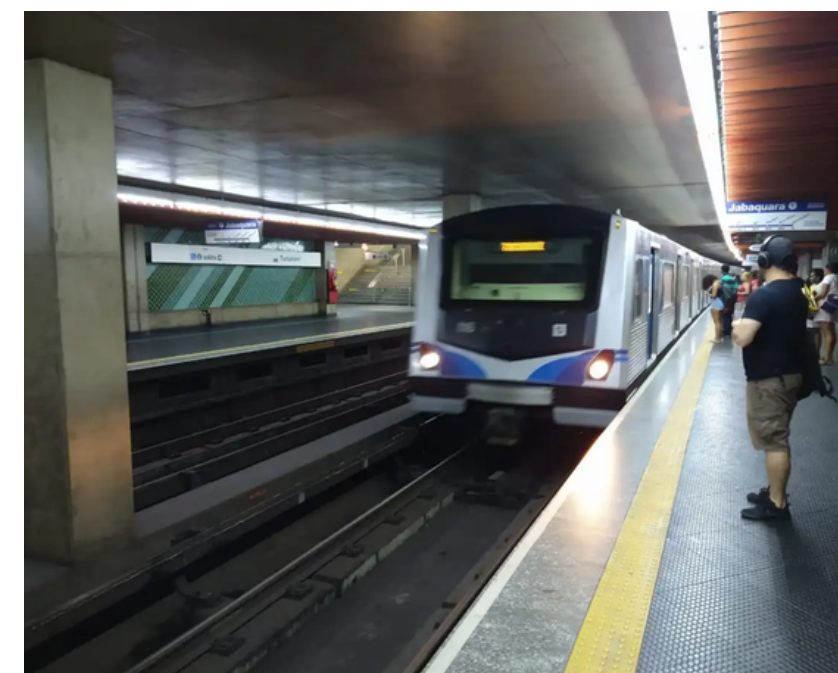


METRÔ PARAÍSO OU VERGUEIRO
(linha vermelha do metrô)



ESTACIONAMENTO
R. Conselheiro Brotero, 1486 -
Higienópolis, São Paulo - SP,
01232-010

Entrada gratuita mediante
apresentação de crachá!



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

INFORMAÇÕES GERAIS



Hospital
Samaritano

ÁREAS DE ATUAÇÃO

1. CENTROS CIRÚRGICOS

Lane

Acesso pelo 2º andar

OESTE

Acesso pelo 5º andar

2. HEMODINÂMICA

Acesso pelo 2º andar dentro do
CC Lane

3. ENDOSCOPIA

Acesso pelo 2º andar



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

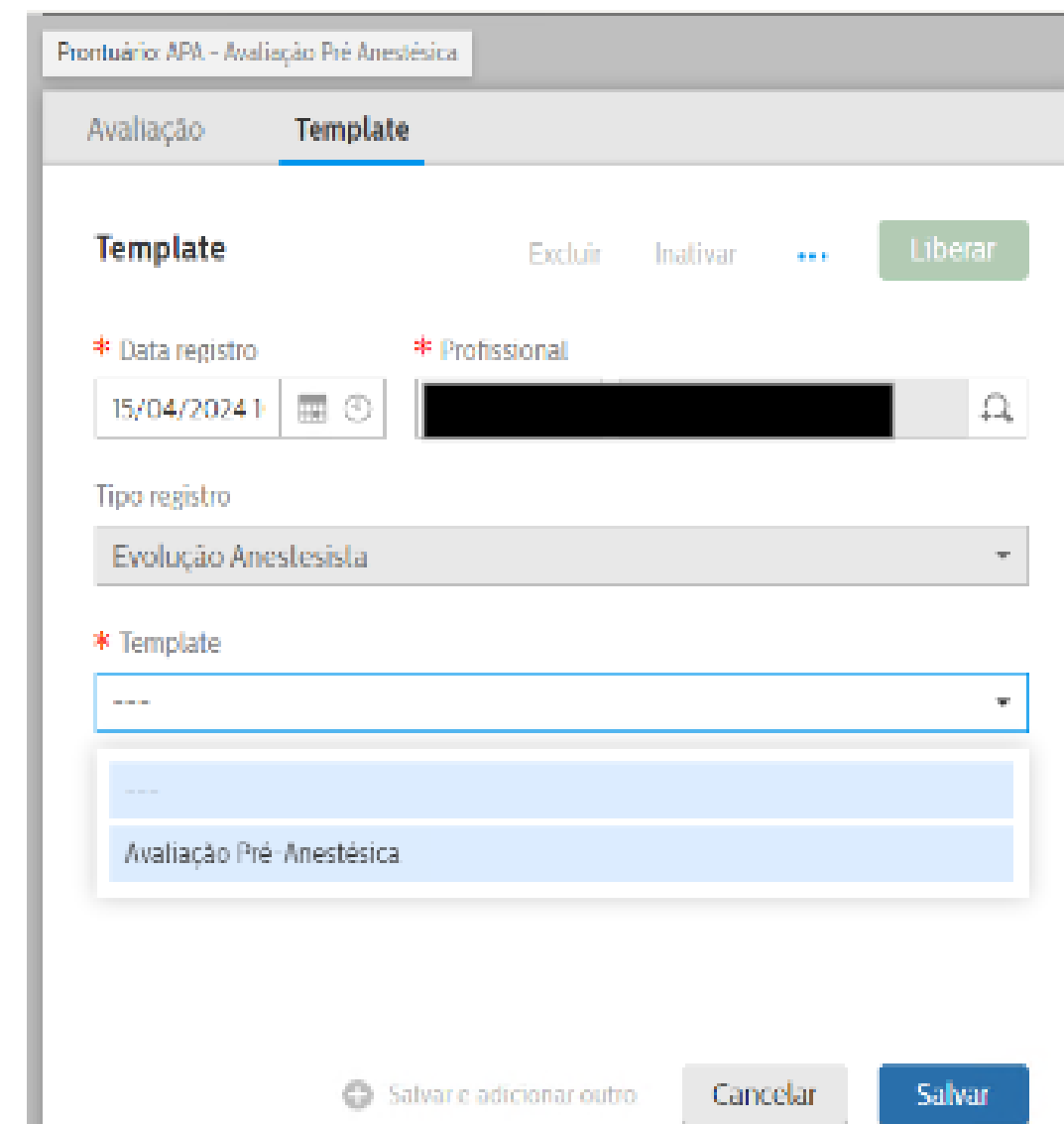
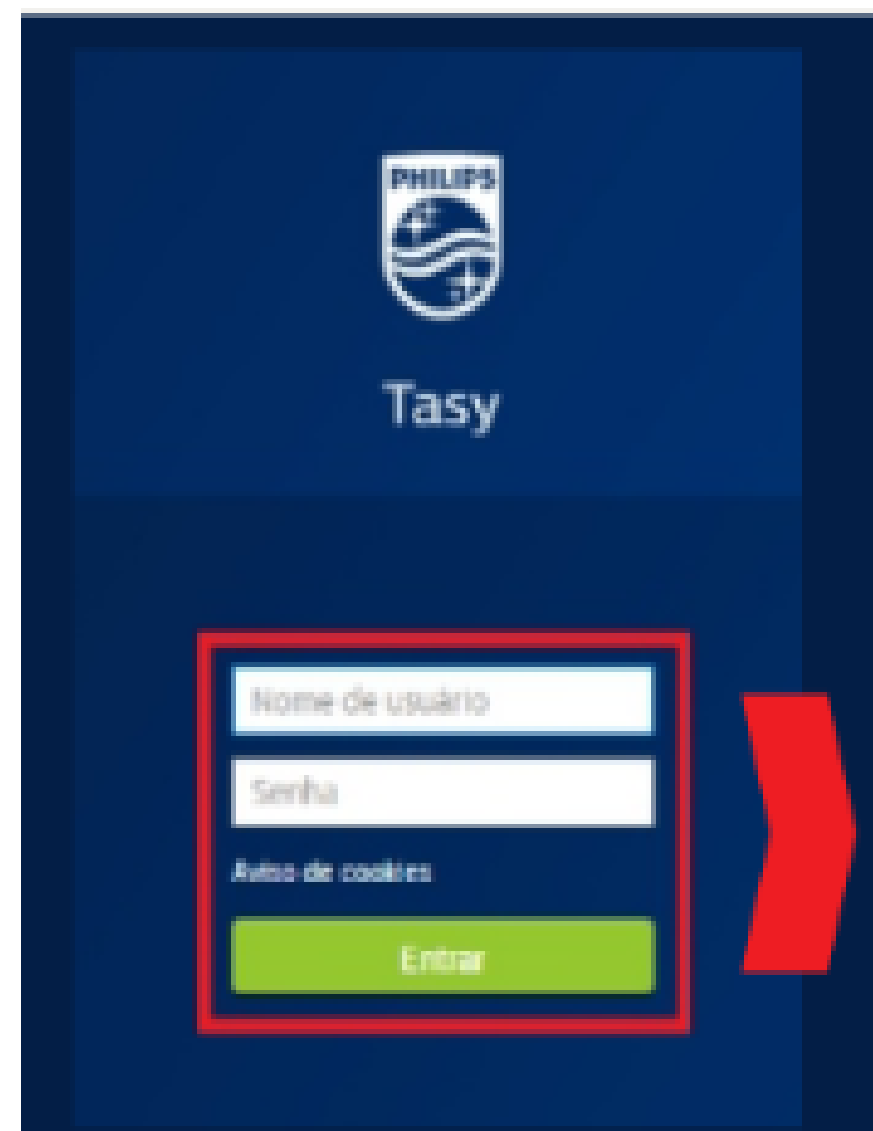
AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA (APA) E FICHA ANESTÉSICA - EDA E MDT

[illegible]

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Avaliação Pré-
anestésica (APA) - CC

REALIZADA DENTRO DO SISTEMA TASY HTML 5

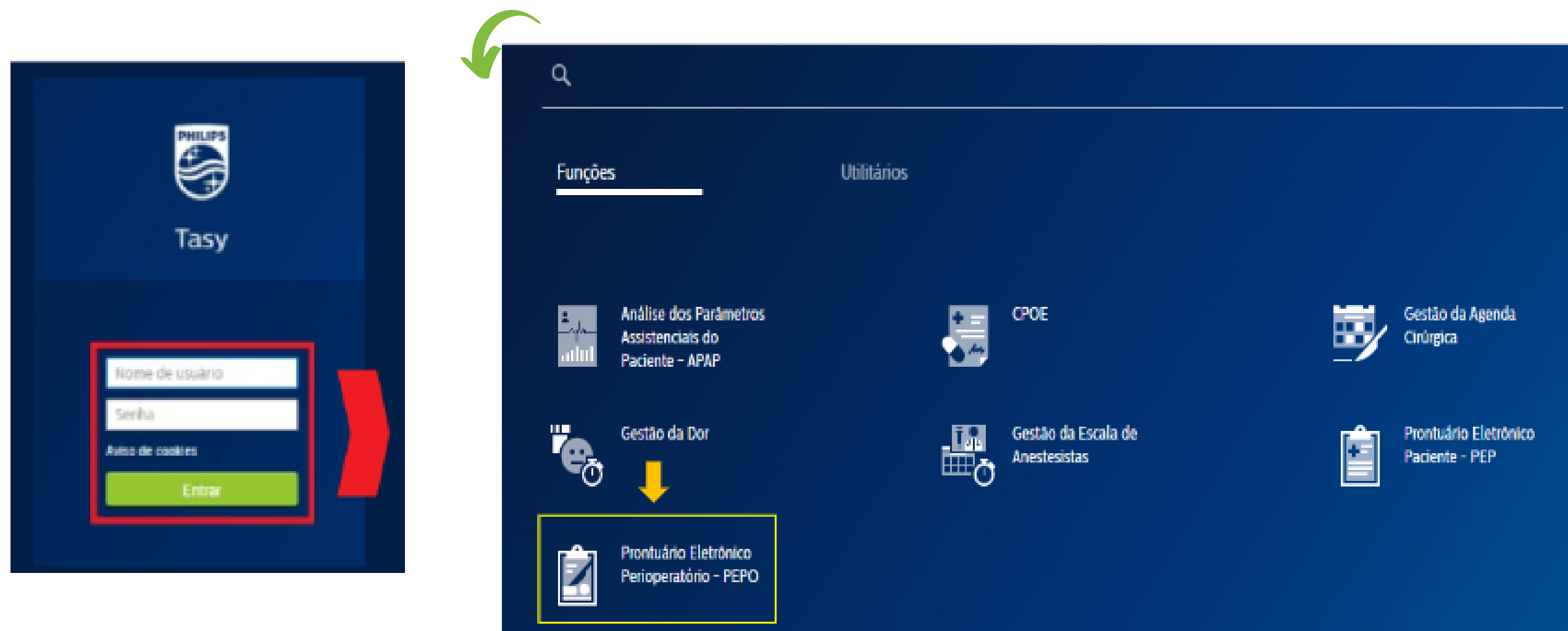
The image shows the 'Template' tab of the 'Prontuário APA - Avaliação Pré-Anestésica' (Pre-Anesthetic Evaluation) form. The form includes fields for 'Data registro' (Registration date) set to 15/04/2024, 'Profissional' (Professional) with a search icon, 'Tipo registro' (Registration type) set to 'Evolução Anestesiista', and a 'Template' dropdown menu currently showing 'Avaliação Pré-Anestésica'. At the bottom, there are buttons for 'Salvar e adicionar outro' (Save and add another), 'Cancelar' (Cancel), and 'Salvar' (Save).

***O IMPRESSO MANUAL DEVERÁ SER UTILIZADO APENAS COMO CONTINGÊNCIA.**

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Ficha anestésica - CC

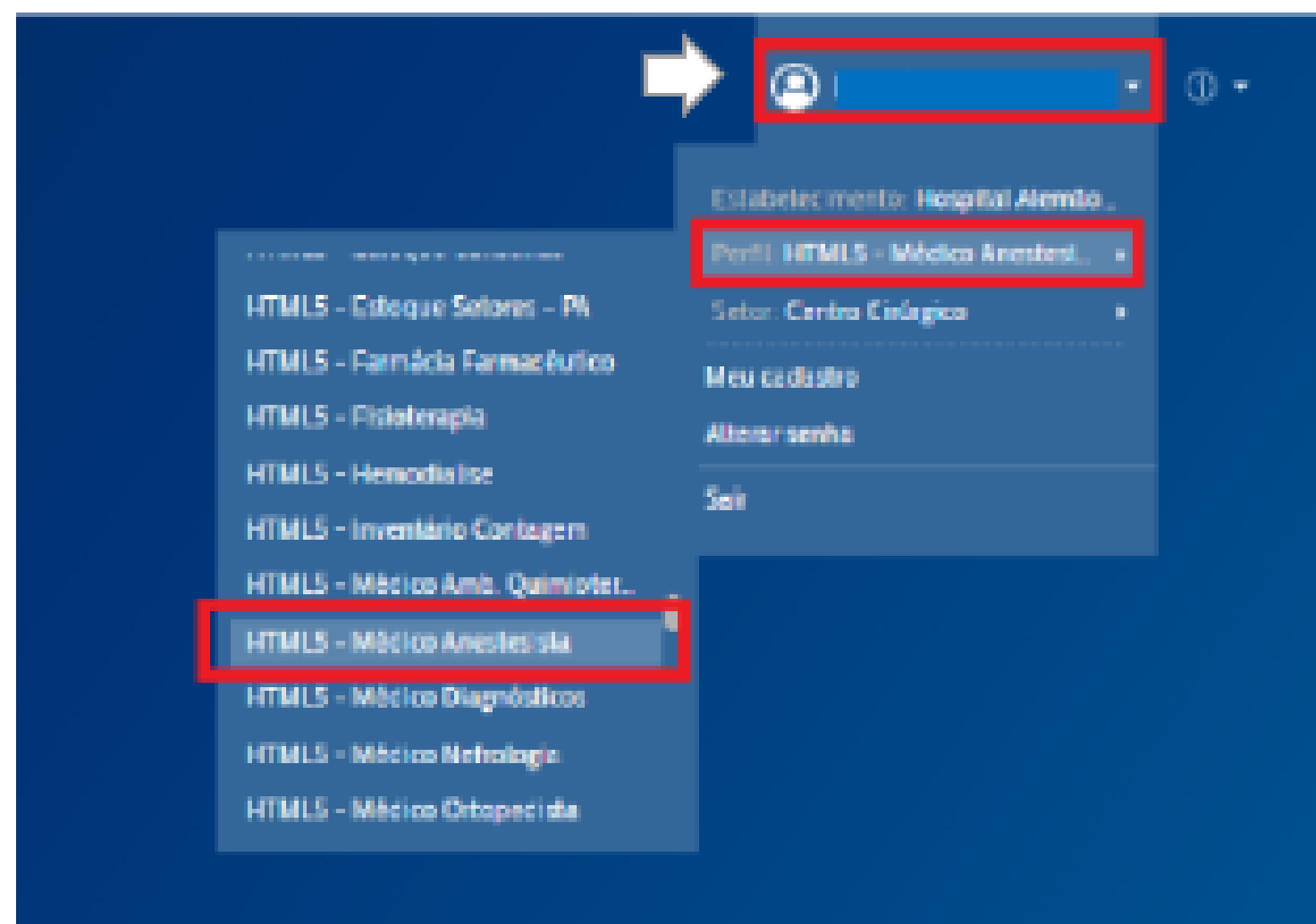
A FICHA ANESTÉSICA É REALIZADA DENTRO DO SISTEMA
TASY HTML5 PELO **PEPO – PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
PERIOPERATÓRIO**



DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Ficha anestésica - CC

A FICHA ANESTÉSICA é realizada dentro do sistema TASY HTML5 pelo **PEPO – Prontuário Eletrônico Perioperatório**



Caso este ícone não esteja em seu perfil, clique sobre o seu nome no canto superior direito e altere o perfil para **HTML 5 - Médico Anestesista**

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Ficha anestésica - CC

PEPO

1 .CLICAR EM FICHA ANESTÉSICA

▾ Lipoaspiracao (Estetica)

APA - Avaliação Pré Anestésica

Anestesia - Técnica e descrição

Ficha Anestésica

→ Agentes anestésicos

Medicamentos

Materiais

Soluções

Recuperação Anestésica

Escalas SRA

Sinais vitais e monitorização

Tempos e movimentos

Hemoderivados

Ganhos e perdas

Cirurgia - resumo e descrição

Prescrição

Agenda cirúrgica

Cirurgias do dia

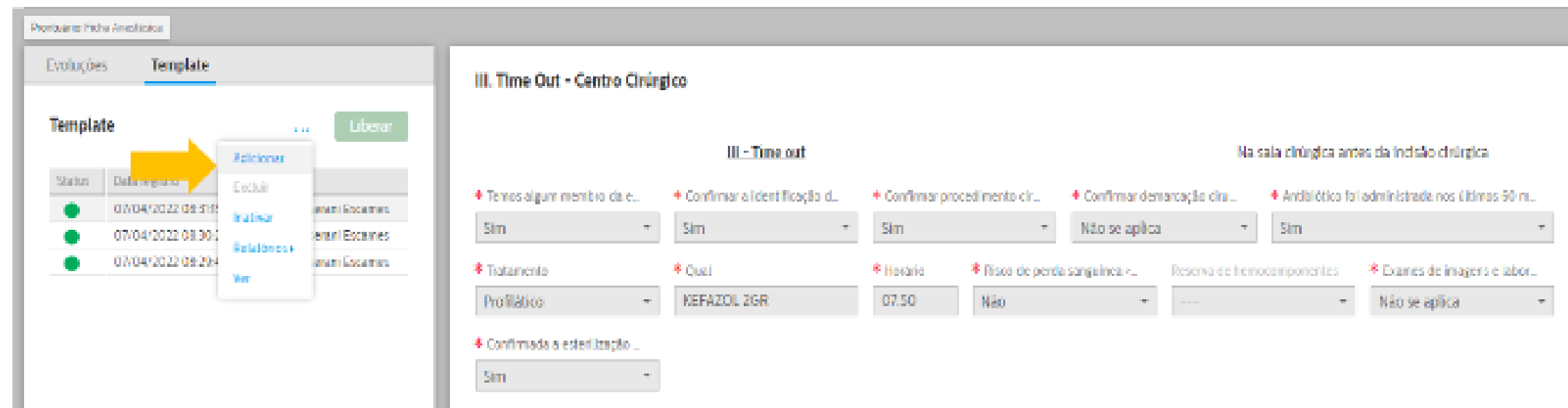


SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Ficha anestésica - CC

PEPO



Procurar Ficha Anestésica

Evoluções **Template**

Template Excluir ... Liberar

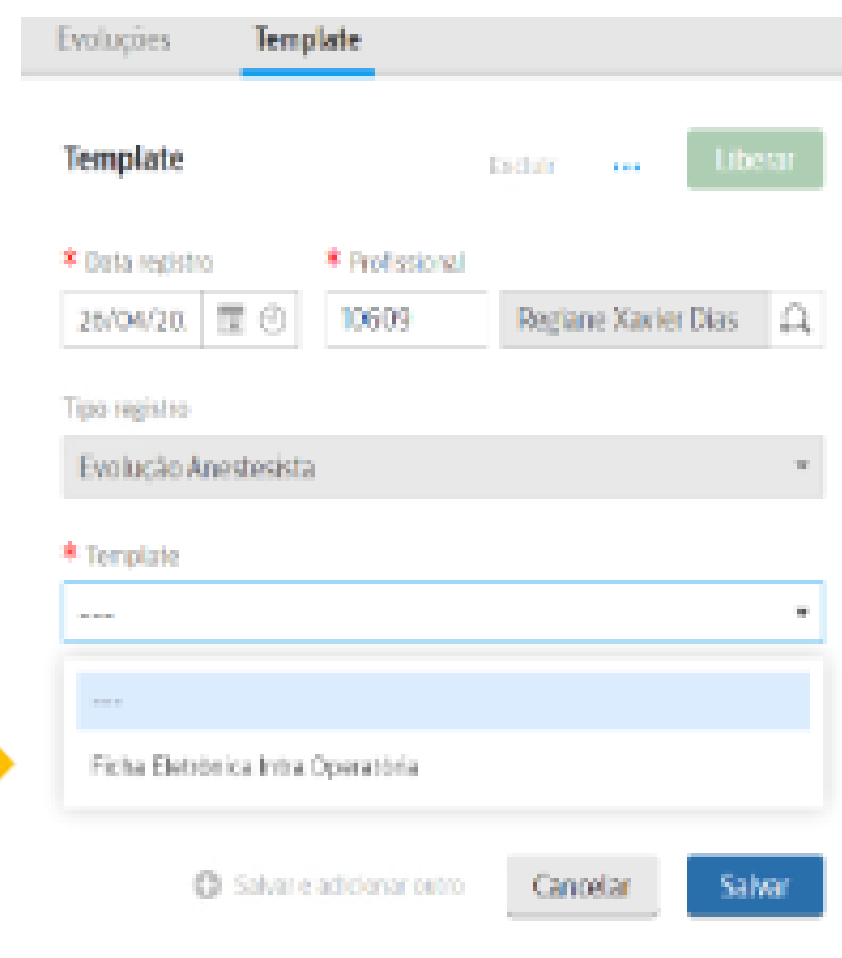
Status	Data registro	Profissional
✓	07/04/2022 08:50	Regiane Xavier Dias
✓	07/04/2022 08:30	Regiane Xavier Dias
✓	07/04/2022 08:20	Regiane Xavier Dias

III. Time Out - Centro Cirúrgico

III - Time out

Na sala cirúrgica antes da indução cirúrgica

* Tem algum membro da e...	* Confirmar a identificação d...	* Confirmar procedimento cir...	* Confirmar demarcação ciru...	* Antibiótico foi administrado nos últimos 60 m...	
Sim	Sim	Sim	Não se aplica	Sim	
* Tolerância	* Qual	* Horário	* Risco de perda sanguínea...	Reserva de hemocomponentes	* Exames de imagem e labor...
Proibido	NEFAZOL 2GR	07:50	Não		Não se aplica
* Confirmada a esterilização...					
Sim					



Evoluções **Template**

Template Excluir ... Liberar

* Data registro: 26/04/20... 📅 🕒 * Profissional: 10609 🔍 Regiane Xavier Dias 🔍

Tipo registro: Evolução Anestésica ...

* Template: ...

...

Ficha Eletrônica Intra-Operatória

📌 Salvar e adicionar outro Cancelar Salvar

1. EM TEMPLATE, CLIQUE EM ADICIONAR

2. ESCOLHA A OPÇÃO FICHA ELETRÔNICA
INTRA-OPERATÓRIA

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Ficha anestésica - CC

PEPO

Prontuário: Ficha Anestésica

Evoluções **Template**

Template < > Excluir Inativar ... Liberar

* Data registro: 26/04/2024 * Profissional: 10609 Regiane Xavier Dias

Tipo registro: Evolução Anestesiasta

* Template: **Ficha Eletrônica Intra Operatória**

1 Criado por: Regiane Xavier Dias, Setor: 01º Andar Norte em 26/04/2024 às 13:45 (UTC-03:00)
Modificado por: Regiane Xavier Dias, Setor: 01º Andar Norte em 26/04/2024 às 13:45 (UTC-03:00)

+ Salvar e adicionar outro Cancelar Salvar

Ficha Eletrônica Intra Operatória

FICHA ELETRÔNICA INTRA OPERATÓRIA

Verificação de segurança:

☐ Avaliação Pré Anestésica (APA) ☐ Termo de consentimento anestesi... ☐ Time out realizado ☐ Avaliação pré-ind...

☐ Equipamentos/ Materiais da anestesia testados

Avaliação pré indução:

* PAS mmHg * PAD mmHg * FC bpm * Sat O2 %

Informações relevantes antes da indução

**PREENCHER TODOS OS CAMPOS
SOLICITADOS! LEMBRANDO QUE OS
CAMPOS SINALIZADOS COM O SÍMBOLO
ASTERISCO (*) SÃO OBRIGATÓRIOS.**

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

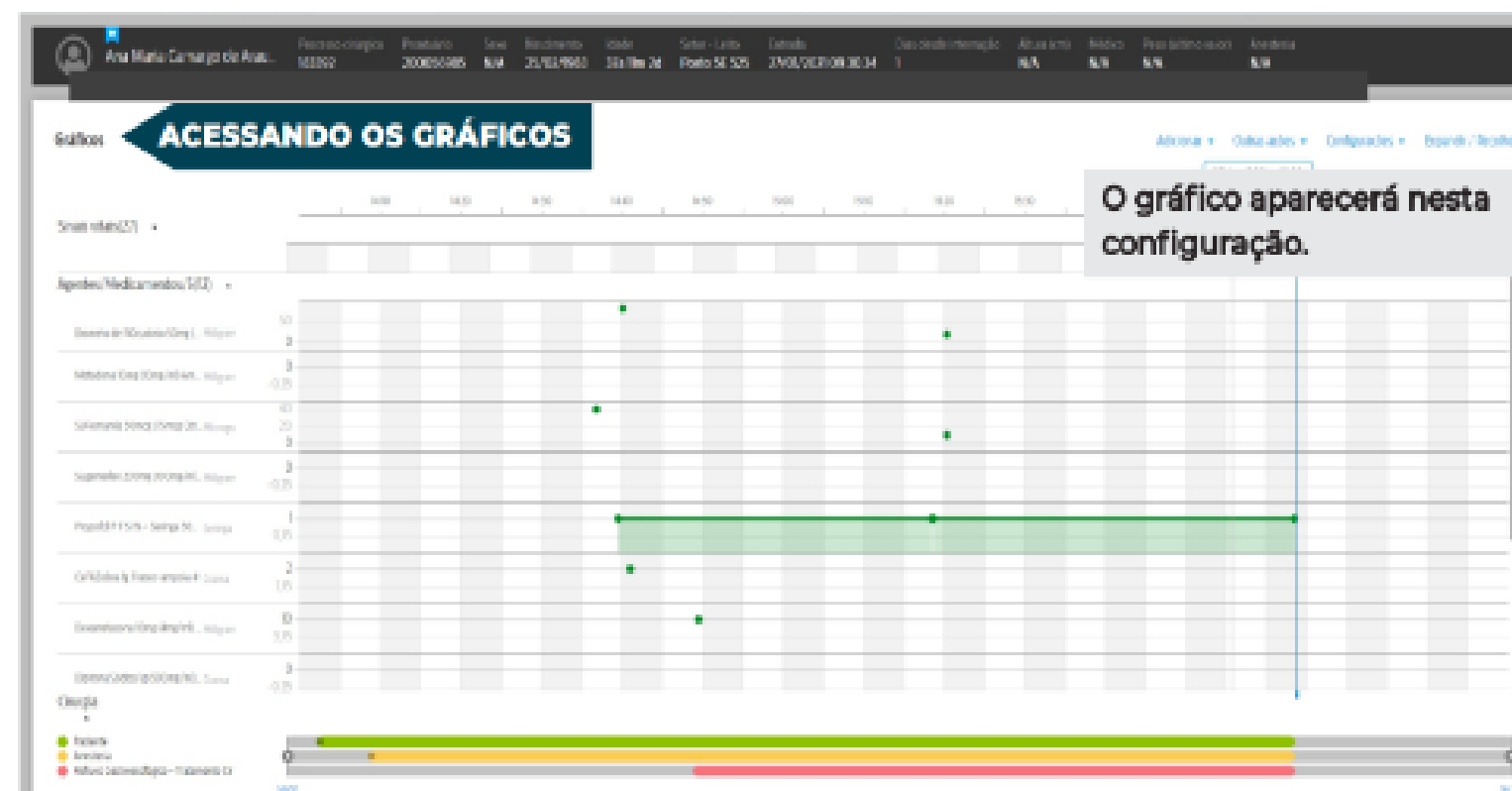
Ficha anestésica - CC

ACESSANDO OS GRÁFICOS

1. Pressione F7 ou o botão direito do mouse para abrir os gráficos.

ADICIONAR AGENTES/MEDICAMENTOS

1. Para adicionar algum item clique em Adicionar e escolha a opção 'Agentes/Medicamentos/ Soluções/ Materiais'
2. Escolha a classe com a divisão disposta na tela e dê um OK.



DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Ficha anestésica - CC

ADICIONAR SINAIS VITAIS

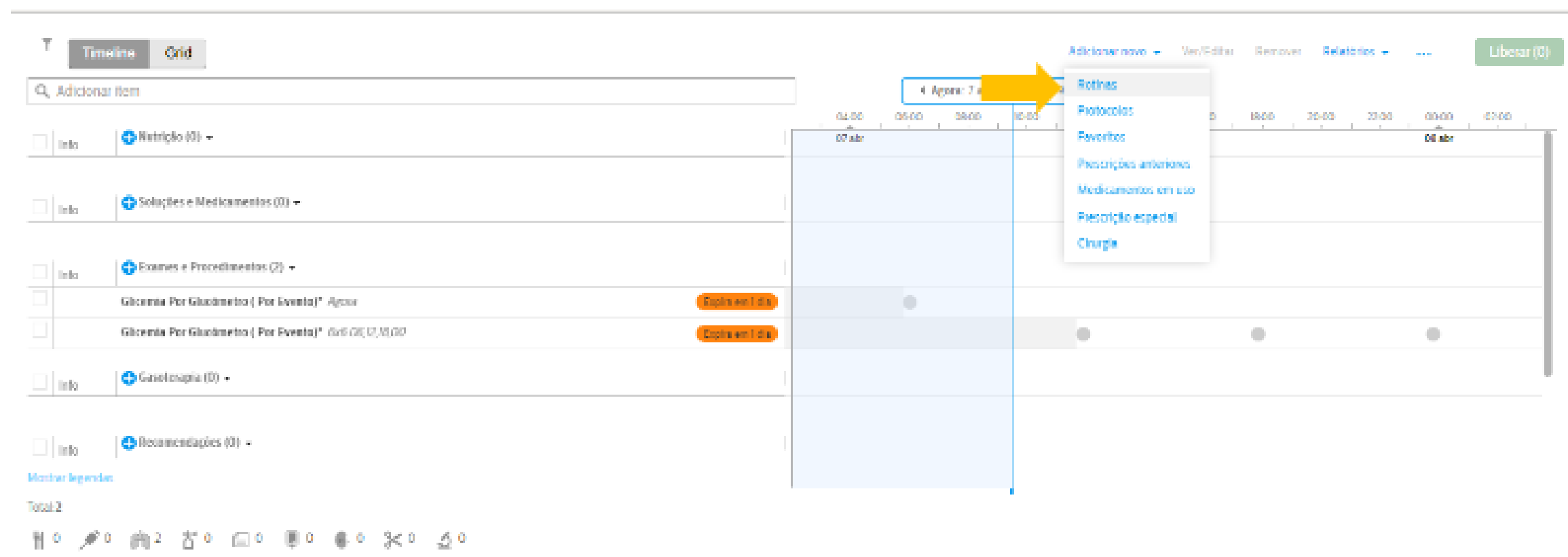
1. Clique em Adicionar Sinais Vitais.
2. Caso o sinal vital não esteja na pré-configuração, vá em Configurações e selecione a opção 'Definir sinais vitais'.
3. Para repetir o sinal vital, dê um duplo clique sobre a linha do sinal vital

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Ficha anestésica - CC

PRESCRIÇÃO DE RPA

1. Para realizar a prescrição de RPA, clique em Prescrição
2. Clique em Adicionar Novo e escolha a Opção **Rotinas**



DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Protocolo prescrição RPA

- 1.Alterar campo para **Recomendações** e selecione as orientações que desejar;
- 2.Para concluir, clique em Validar

Tipo

Rotinas

Rotina

Recomendações

Palavra-chave

Agrupamento

☐ Controle de Sinais vitais e Monitorização

☐ Glicemia

☐ Manter acesso venoso permeável

☐ Manter o paciente em jejum por 24 horas pelo...

☐ Monitoramento de temperatura axilar

☐ Monitorizar a pressão arterial a cada 15min na...

☐ Não realizar punções arteriais ou venosas em ...

☐ Outros (especificar)

☐ Realizar vigilância

☐ Seio materno

☐ Sensor Fio Tiac

☐ Verificar PA, P, FR, ES, EA, I de 2/2 h nas prime...

☐ Dextro de 4/4hr no mínimo

☐ Iniciar jejum

☐ Manter acesso venoso péreo durante todo p...

☐ Manter via venosa pervia durante o período d...

☐ Monitorização de Sinais Vitais conforme norm...

☐ Mudança de decúbito lateral direito: 2/2h; lat...

☐ Não realizar sondagem vesical e/ou enteral

☐ Realizar Neurocheck 1

☐ Se possível,não colher exames laboratoriais a...

☐ Sem necessidade de modificação: paciente já ...

☐ Sonda vesical de alívio se retenção urinária

☐ Verificar Score de AWC do NIH a cada 15 minut...

☐ Fluxo

☐ Manta térmica a 38°C - SE temperatura corpo...

☐ Manter decúbito elevado 30º

☐ Médio Risco de TEV

☐ Monitorização Vigileo

☐ Não administrar heparina, antiagregante plaq...

☐ Observar sinais de hemorragia intracraniana

☐ Realizar Neurocheck 2

☐ Se saturação de oxigénio menor que 90% - M...

☐ Sem sinais de má perfusão ou hipotensão (pa...

☐ Triagem auditiva

SRA (7)

☒ Se saturação de oxigénio menor que 90% - M...

☒ Outros (especificar)

☒ Oxigenioterapia- manter cateter nasal se SpO...

☒ Manta térmica a 38°C - SE temperatura corpo...

☒ Manta térmica se T menor ou igual a 35°C

☒ Monitorização de Sinais Vitais conforme nomi...

☒ Monitorização cardíaca, oxímetro, PAni e tem...

Recomendação (7)

Se saturação de oxigénio menor que 90% - Máscara de Venturi a 4l/minuto

X

Outros (especificar)

X

Oxigenioterapia- manter cateter nasal se SpO2 menor ou igual a 90%

X

Manta térmica a 38°C - SE temperatura corporal abaixo de 35,4°C

X

Manta térmica se T menor ou igual a 35°C

X

Monitorização de Sinais Vitais conforme norma de anestesia e sedação

X

Monitorização cardíaca, oxímetro, PAni e temperatura (parâmetização dos SSVV conforme orientação)

X

Validar

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Prescrição de alta
RPA

1. Clique em **Recuperação Anestésica**
2. Adicionar
3. Selecione o Template **Evolução de Alta da RPA**
4. Dê 2 cliques
5. Preencha a evolução da alta, **salve e libere a ficha**

The screenshot displays a medical software interface. On the left, a sidebar menu lists various medical documentation categories. A yellow arrow points to the 'Recuperação Anestésica' option, which is highlighted in blue. The main area of the interface shows the 'Template' selection screen. At the top, there are tabs for 'Avaliação pré...' and 'Template'. Below the tabs, there are fields for 'Data registro' (24/04/2024 13:55:16), 'Profissional' (10609, Regiane Xavier Dias), and 'Tipo registro' (Evolução Anestésica). A dropdown menu for 'Template' is open, showing a list of templates, with 'Evolução de Alta da RPA' selected and highlighted in blue. At the top right of the main area, there are buttons for 'Excluir', 'Relatórios', 'Fechar', and 'Liberar'.

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

ACOMPANHAMENTO
DA DOR

Após realização do **bloqueio anestésico, raquianestesia com opióide** ou **instalação de bomba de PCA** peridural ou venosa é **obrigatório**:

- A realização de uma evolução médica no PEP, descrevendo os medicamentos utilizados, solicitando o acompanhamento do grupo de dor para o pós-operatório

Anamnese (consulta)

→ Evoluções e Anotações

Tratamento oncológico

Sinais vitais e monitorização

Exames Laboratoriais (Res...

Resultados Fleury

Exames de Imagens (Result...

Balanço Hídrico

CIH

Escalas e índices

Diagnósticos

Diag. Neoplasia (Loco Regi...



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

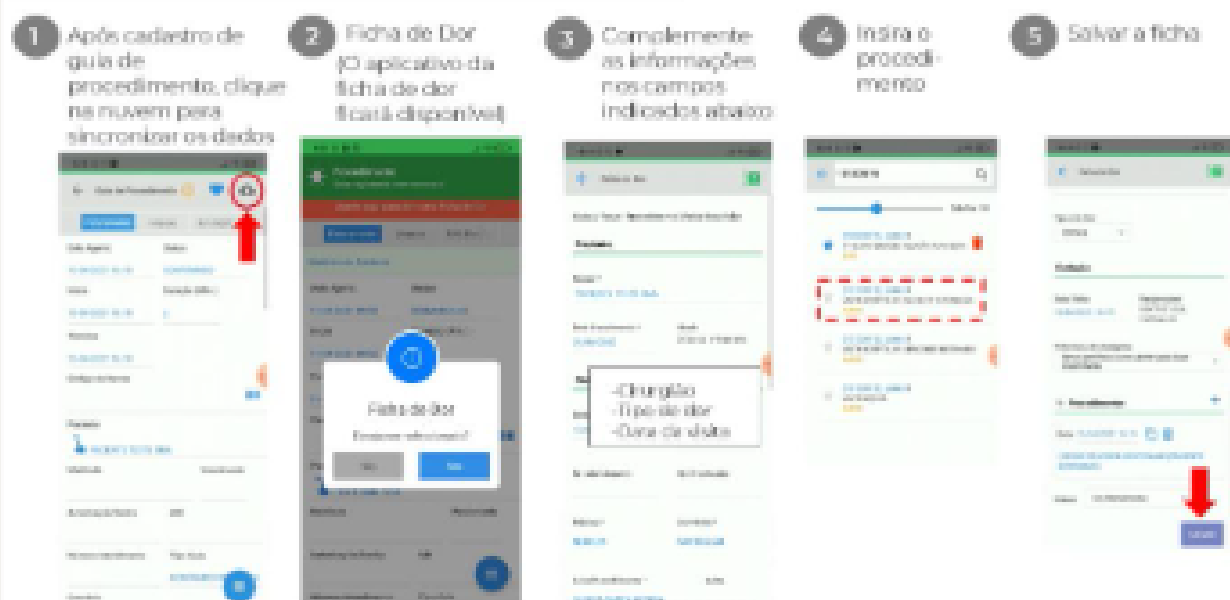
ACOMPANHAMENTO DA DOR

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).

VINCULANDO AO PROCEDIMENTO

VINCULANDO A FICHA NOVA DE DOR A UM PROCEDIMENTO

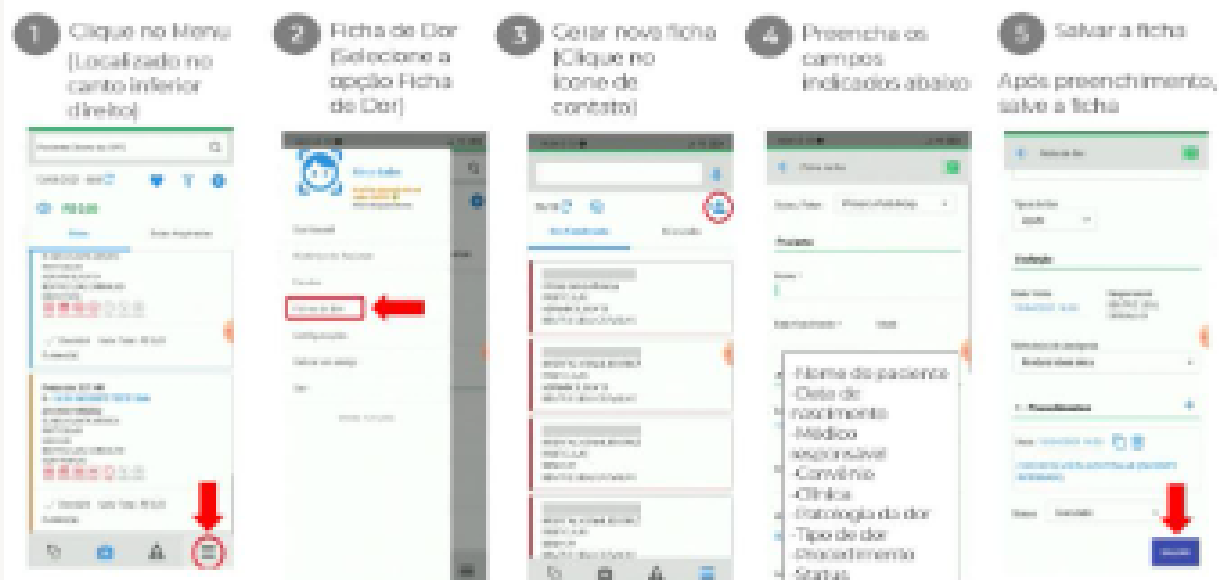
- 1 Após cadastro de guia de procedimento, clique na nuvem para sincronizar os dados
- 2 Ficha de Dor (O aplicativo da ficha de dor ficará disponível)
- 3 Complemente as informações nos campos indicados abaixo
- 4 Insira o procedimento
- 5 Salvar a ficha



CRIAR NOVA FICHA

CRIANDO UMA FICHA NOVA DE DOR

- 1 Clique no Menu (Localizado no canto inferior direito)
- 2 Ficha de Dor (Selecione a opção Ficha de Dor)
- 3 Gerar nova ficha (Clique no ícone de contato)
- 4 Preencha os campos indicados abaixo
- 5 Salvar a ficha (Após preenchimento, salve a ficha)



DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

SOLICITAÇÃO DE
EXAMES LABORATORIAIS
E DE IMAGEM - PEP

Clique em CPOE e escolha a Opção **+ Exames e Procedimentos**

The screenshot displays the Tasy CPOE (Computerized Physician Order Entry) interface. The top navigation bar includes the Tasy logo, a breadcrumb trail for 'Prontuário Eletrônico' and 'CPOE', and a user profile icon. Below the navigation bar, a patient information header shows a profile icon, a star icon, and a text field for 'Nome de internação'. The main content area features a 'Timeline' view with a search bar labeled 'Adicionar item'. A horizontal timeline at the top shows the current date and time, 'Agora: 15 fev 2022 - 15:39', and a 24-hour clock. On the left, a list of orders is shown, with a yellow arrow pointing to the 'Exames e Procedimentos (11)' section. The list includes: 'Glicemia (Aparelho Portátil) Controle de Glicemia Dexco 3x pré-prandial', 'Creatinina, Plasma Somente 1x' (marked 'Expira em 8 horas'), and 'Ecocardiograma Transesofágico 1x/dia'. The timeline shows the scheduled times for these tests: Glicemia at 12:00, 18:00, and 06:00; Creatinina at 18:00; and Ecocardiograma at 12:00. Buttons for 'Revalidação (16)' and 'Liberar (0)' are visible in the top right.

DOCUMENTAÇÃO ANESTÉSICA

Clique em CPOE e escolha a Opção
Hemoterapia

The screenshot displays the Tasy CPOE (Computerized Physician Order Entry) interface. The top navigation bar includes the Tasy logo and tabs for 'Prontuário Eletrônico' and 'CPOE'. The main content area is divided into a left sidebar with a search bar and a list of medical orders, and a right panel showing a timeline for the selected date and time (Agenda: 13 Mar 2021 - 11:26). The 'Hemoterapia (0)' option is highlighted with a red circle and a yellow arrow. The timeline shows various medical orders with their respective expiration times and status indicators.

Timeline: 06:00 08:00 10:00 12:00 14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00

Medical Orders:

- Sódio (Na) 1x/dia (06) Expira em 13 horas
- Ureia (U) Somente 1x (06) Expira em 13 horas
- Urina Tipo I 1x/dia (07)
- Monitores 1x/dia (08) Expira em 13 horas
- Hemoterapia (0)**
- Genoterapia (0)
- Recomendações (4)
- Controle de Sinais Vitais - UTI 4x/dia (23 05 17) - Controle de Sinais Vitais - UTI Observação médica

Total: 47

SOLICITAÇÃO DE
HEMOCOMPONENTES

A cobrança de todos os procedimentos é realizada pelo aplicativo MedHC do SMA (inclusive transportes intra-hospitalares).



MedHC

Caso seja seu primeiro acesso, siga as instruções abaixo:



LOGIN: NÚMERO DO SEU CRM SEM PONTO
SENHA: SMA@2020

É importante realizar a troca de senha após o primeiro acesso!

ROTINAS



Hospital
Samaritano



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

PROTOCOLOS

Fluxo de acionamento e intercorrências

EDA - HSAMA

Em caso de **intercorrência** em que o paciente necessite de **maiores cuidados**, o **código amarelo deve ser acionado**, de acordo com seus critérios.

➤ Após avaliação, **se necessário**, os **pacientes ambulatoriais** devem ser encaminhados **pelo hospitalista ao PS** e os pacientes **internados/Day clinic à semi/UTI**, também **pelo hospitalista**.









TEMPOS DE JEJUM - ADULTO

PROCEDIMENTO	TEMPO DE JEJUM - COM ANESTESIA
Endoscopia	Líquidos sem resíduos: 2 horas Leite materno: 4 horas Leite não humano ou fórmula: 6 horas Refeições leves: 6 horas Dieta geral: 8 horas *Pacientes em dieta enteral EXCLUSIVA e NÃO IOT: 6 horas
Broncoscopia	
ECO transesofágico	
Colonoscopia	
Traqueostomia por punção	
Traqueostomia aberta	
Tomografia	2 a 4 horas
Ressonância	
Traqueostomia percutânea na UTI	Pausar dieta enteral 30 minutos antes e retornar após 2 horas do procedimento
Extubação orotraqueal	



Hospital
Samaritano

BOAS PRÁTICAS EM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO (AVP)



CUIDADOS COM ACESSOS VASCULARES

- 01** Realize a técnica asséptica para punção, garantindo que o sítio de inserção esteja protegido e o curativo bem aderido a pele do paciente;
- 02** Mantenha as extensões dos acessos venosos limpas e livres de resíduos (sangue e medicamentos);
- 03** Finalize o procedimento salinizando o acesso e confirmando se o sistema está fechado;
- 04** Acessos venosos provenientes de outras unidades, devem ser revisados e caso não estejam em boas condições, realizar nova punção.

ROTINAS



Hospital
Samaritano

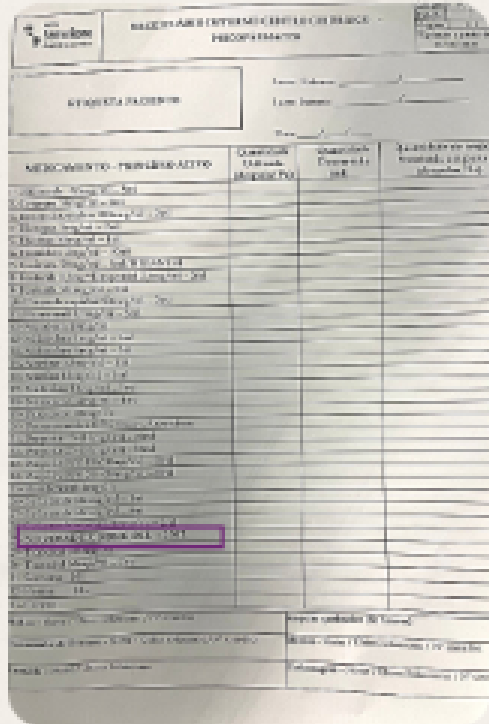
RECEITUÁRIO PSICOBBOX



**INCLUSÃO DO
SUGAMMADEX**
NO RECEITUÁRIO PSICOBBOX®

Considerando que o **Sugammadex** é um medicamento de **alto custo**, ele foi incluído no receituário de psicotrópico.

Vamos evitar glosas!
Contamos com sua **colaboração** para o registro!!!





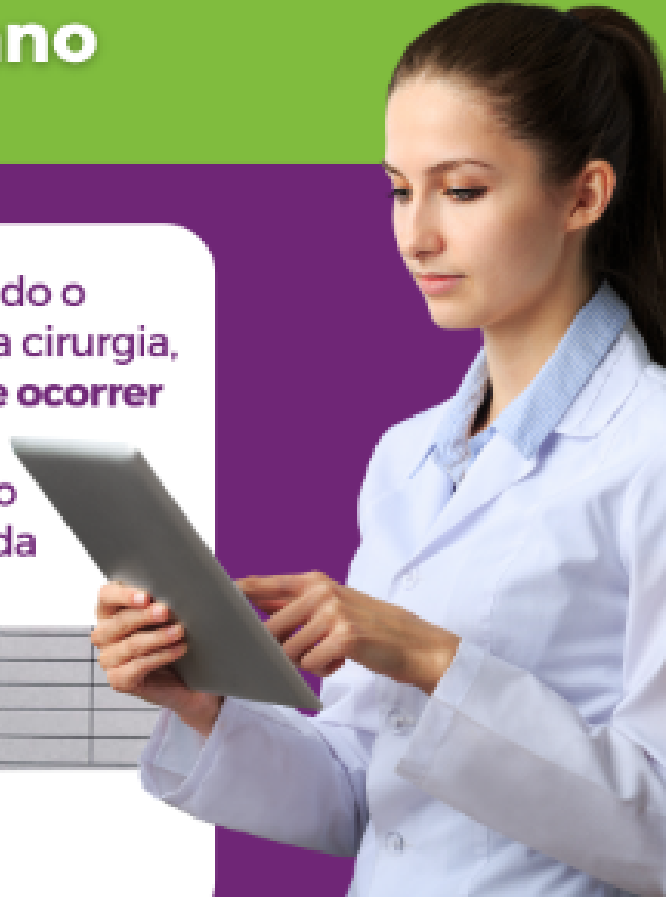
SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

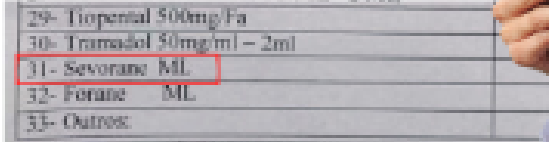


**Registro de
uso do
Sevoflurano**



Quando utilizado o **Sevoflurano** na cirurgia, o registro deve ocorrer dentro da **ficha anestésica** e no **receituário interno da farmácia**!







SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

ROTINAS



Hospital
Samaritano

IDENTIFICAÇÃO DOS SOROS

IDENTIFICAÇÃO DOS SOROS

▶ **Preenchimento da etiqueta pela equipe de enfermagem**, após confirmação com o anestesista sobre os medicamentos contidos no soro.



▶ **Após o preenchimento, é imprescindível o carimbo e assinatura do anestesista**, como forma de validar o conteúdo da solução e identificar o soro com o nome do responsável pelo preparo.

HOSPITAL Samaritano
América dos Serviços Médicos

Rótulo para Soro

Data ____/____/____ Quarto ____

Nome _____

Início _____ Hs. _____

Correr em _____ Hs. _____ Gts/m _____

S.G. 5% _____ ml

S.G. 10% _____ ml

SGF _____ ml

S. Fisiol _____ ml

S. 1/4 _____ ml

Na Cl 20% _____ ml

Aminofilina _____ ml

KCl 19,1% _____ ml

Complexo B _____ ml

Vitamina C _____ ml

Outros _____

Func. Responsável _____

ROTINAS



Hospital
Samaritano

TRANSPORTE DE PACIENTE: UTI PARA HEMODINÂMICA

TRANSPORTE DE PACIENTE: UTI PARA HEMODINÂMICA

↪ Em casos de emergência
(primordialmente IAM com supra ST):

- 1** A UTI aciona o BIP da hemodinâmica de IAM CSST;
- 2** Enfermagem da hemodinâmica prepara a sala, hemodinamicista a distância se direciona até o setor.
- 3** UTI faz o preparo do paciente e aguarda a enfermagem da hemodinâmica estar com a sala pronta e liberar o transporte do paciente, bem como o acionamento do anesthesiologista.



↪ Nesse momento, teremos 2 possibilidades:

UTI com 2 médicos: 1 dos médicos da UTI levará o paciente junto com a enfermagem também da UTI até o CC e deixará o paciente aos cuidados do anesthesiologista.

UTI com 1 médico: o anesthesiologista virá buscar o paciente na UTI e será acompanhado pela enfermagem da UTI.

→ Em caso de apenas 1 anesthesiologista no hospital e este estar em outro procedimento, será acionado o segundo que estará à distância.

Neste caso, a enfermagem da hemodinâmica acionará o hospitalista para vir buscar o paciente na UTI, no momento em que a sala estiver pronta, encontrando o anesthesiologista e hemodinamicista no CC.

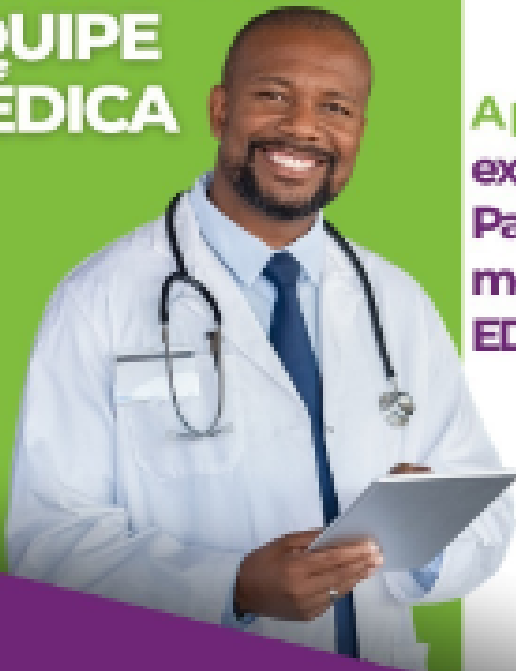
ROTINAS



Hospital
Samaritano

TRANSIÇÃO DE CUIDADOS DA EQUIPE MÉDICA

EXPANSÃO E MELHORIAS NA TRANSIÇÃO DO CUIDADO DA EQUIPE MÉDICA



ATENÇÃO, ANESTESISTA!

A partir do dia 15/04 iniciará a expansão do processo de Passagem de Plantão entre médicos para Semi-intensiva, EDA e MDT.



SMA | SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIA



TRANSIÇÃO DO CUIDADO EQUIPE MÉDICA

Preencher quando não houver etiqueta:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____

Nº Atendimento: _____

Código: F00-00000000000000000000

Edição: 000

Data da vigência: 12/01/2024

Data do procedimento: ____/____/____

PREENCHIMENTO GERAL - PREENCHIMENTO PELO ANESTESISTA

Procedimento realizado:

Antecedentes Clínicos (principais comorbidades): ☐ HAS ☐ IC ☐ IRC ☐ DM ☐ Hipotireoidismo

Outros: _____

Riscos Identificados:

☐ Choque ☐ Sangramento

☐ Hemorragia ☐ Dor

☐ Queda ☐ Outros: _____

Paciente alérgico? ☐ Sim, qual alergia? _____ ☐ Não

Precauções:

☐ Contato ☐ Gotículas

☐ Aerosol ☐ Outros: _____

☐ Ambiente Protetor

PACIENTE DO CC/ED/MDT PARA UTI - PREENCHIMENTO PELO ANESTESISTA

Nível de transporte: ☐ Nível 1 ☐ Nível 2 ☐ Nível 3 ☐ Nível 4 ☐ Nível 5

Tempo anestésico: _____ Tempo de Procedimento: _____

Anestesia realizada:

☐ Sedação ☐ Geral

☐ Raqui ☐ Bloqueio de Neurotoxic (raqui/peridural)

☐ Anestesia clínica ☐ Bloqueio Periférico

Outros: _____

Utilização de morfina em neurotoxic? ☐ Sim ☐ Não

Via Adren. Diferencial? ☐ Sim ☐ Não

Crise de: _____ ml. Colúmbio: _____ ml.

Hemoderivados: _____ Diurese: _____ ml.

Antibiótico: _____ Profilático: hora: _____ : _____ Temperatura: hora: _____ : _____

Dispositivos:

☐ AVP ☐ CVC ☐ PAI ☐ TOT ☐ SVD ☐ Drenos:

☐ Outros: _____

Necessidade de vasopressor durante o procedimento:

☐ Sim ☐ Não

História de saída de setor:

PAM: _____ FC: _____ SpO2: _____ Outros: _____

Sinais vitais na chegada à UTI:

PAM: _____ FC: _____ SpO2: _____ Outros: _____

DVA: Não ☐ Sim ☐ Qual: _____

☐ Consciente ☐ Sonolento

☐ Sedado ☐ Pupilas: _____

Ventilação:

☐ Cateter de O2 ☐ Ventilação mecânica

☐ FIO2 ☐ PEEP

☐ Máscara Venturi ☐ Espontânea

Interrupções durante procedimento e/ou transporte: ☐ Ja

☐ Sim, Descreva: _____

Anestesiologista/ Carimbo e Assinatura: _____ Intensista/ Carimbo e Assinatura: _____

ROTINAS



Hospital Samaritano

PRESCRIÇÃO, PREPARO E INSTALAÇÃO DE PCA



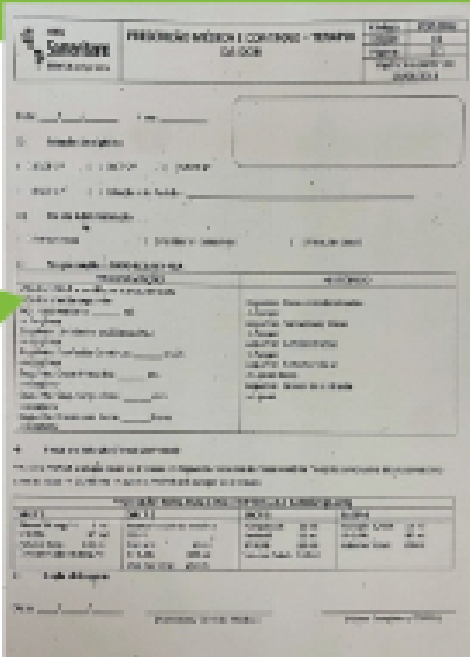
HOSPITAL
Samaritano
Américas Serviços Médicos

PRESCRIÇÃO, PREPARO E INSTALAÇÃO DE PCA

1) PRESCRIÇÃO

» A prescrição da solução deve ser feita o quanto antes via:

- Sistema TASY ou
- Impresso manual "Prescrição médica e controle - Terapia da dor"



2) PREPARO

O preparo é realizado pelo CMIV nos seguintes horários:

Seg a sexta: 07 - 19h
Fim de semana e feriado: 07 - 15h30

Prazo CMIV para preparo das soluções e entrega no CC : **2h**

 Em situações de urgência ou para prescrições fora do horário de funcionamento do CMIV, o anestesista deverá:

- Solicitar os medicamentos na farmácia satélite,
- Preparar a solução

3) INSTALAÇÃO

A instalação deve ser realizada exclusivamente pelo anestesista



O passo-a-passo para a Programação da Bomba CADD Legacy está detalhada no guia de instruções anexo.



SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIA



ROTINAS

Hospital
Samaritano



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

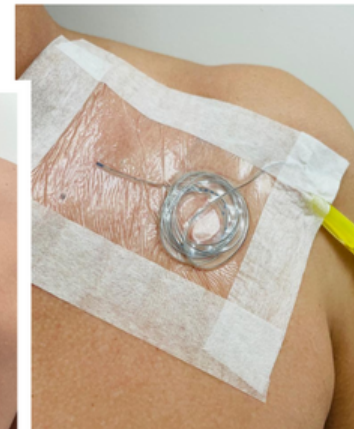
MANUSEIO DE BOMBA DE PCA E CATETERES

Manuseio de Bomba de PCA e Cateteres

Técnica correta do curativo dos
cateteres PERIDURAL e PLEXULAR

➤ Materiais necessários:

Luvas de
procedimento,
curativo Tegaderm™
M (filme, sem pad),
Chloraprep 1mL,
Micropore 2,5 cm.



➤ **Realizar moldura nas bordas da película com Micropore,**
conforme imagem acima.

➤ **Não colocar GAZE,** pois além de não permitir a visualização
da inserção, colabora para a exteriorização do cateter.



➤ **Coloque o conector valvulado entre
o filtro e o equipo.**

➤ **Lembre-se de preencher a ficha manual com os parâmetros
da bomba de PCA.**



SENDO NECESSÁRIO DUPLO CHECK COM O ENFERMEIRO!

➤ **Realizar a prescrição da solução via TASY.**

➤ **Encaminhar o paciente a unidade de internação com a bomba
em funcionamento.**

➤ **Em caso de PCA Endovenosa, evite conectá-la em cateter de
PICC mono lúmen.**

Em caso de dúvida, entre em contato com a equipe de dor!

ROTINAS



Hospital
Samaritano

NUTRIÇÃO PARENTERAL

CUIDADOS COM CATETER

ROTINAS

**CUIDADOS EM
PACIENTES COM
NUTRIÇÃO PARENTERAL**
Manual de Terapia Nutricional - Cód: MAN 0009



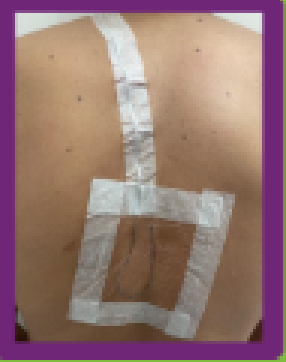
- 1** Após a conexão da Nutrição Parenteral, o sistema **deverá ser mantido fechado** durante todo o período de infusão.

Não é permitido a desconexão da NP para administração de medicamentos, coleta de exames ou troca de via de acesso, devido ao risco de infecção
- 2** Priorizar a utilização das **outras vias** do cateter

Se a NP for desconectada por qualquer motivo, deverá ser desprezada e registrada em prontuário!

**CUIDADOS COM CATETER
PERIDURAL/PLEXULAR**



- ➔ Realizar a programação, instalação e administração da solução;
- ➔ Sinalizar equipo e caixa com tag amarela (peridural) e tag azul (plexular);
- ➔ Preencher rótulo da solução;
- ➔ Observar perviedade do acesso;
- ➔ Aplicar curativo Tegaderm M, fixar e aplicar conforme imagem;
- ➔ Colocar data.

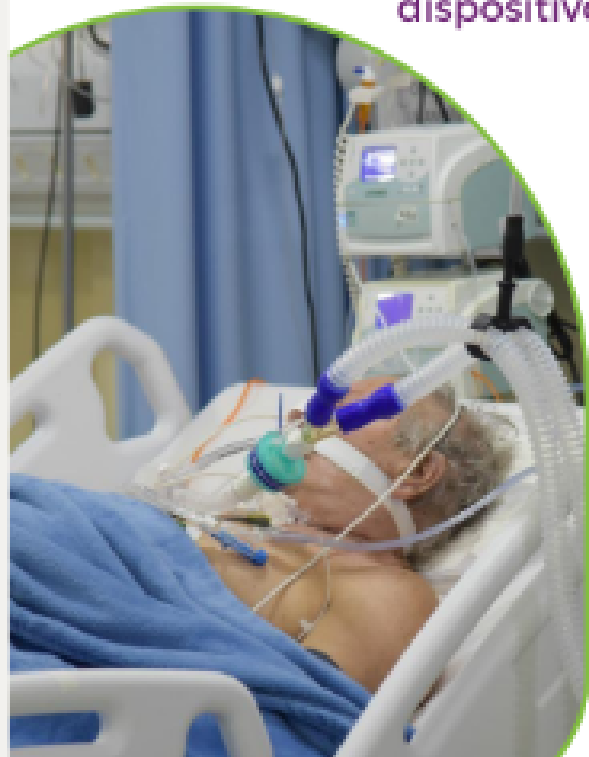


Hospital
Samaritano

TRANSPORTE



CUIDADOS NO TRANSPORTE



- 1 Garanta que **todos os seus acessos e dispositivos** estejam **bem fixados e salinizados**.
- 2 Atente-se para a **presença de resíduo de medicamento e sangue na extensão dos acessos** (venoso e arterial)
- 3 Confirme que **todos os soros e medicamentos** estejam devidamente **identificados**.



ALOCÇÃO CIRÚRGICA



FLUXO DE ALOCAÇÃO CIRÚRGICA

Prezando a segurança do paciente, o Hospital Samaritano elaborou uma **avaliação de risco** para nortear uma melhor alocação do paciente no pós-operatório baseando-se em critérios clínicos, complexidade cirúrgica e intercorrências no intra-operatório.

Um instrumento será preenchido pela enfermagem em conjunto com o anestesista para determinar essa alocação.



ROTINAS



Hospital
Samaritano

PROTOCOLOS MDT

ROTINAS

FLUXO DE REPROGRAMAÇÃO DE PACIENTES COM MARCAPASSO

A reprogramação será realizada na **ressonância magnética** (sala de indução ou RPA) **antes e após** a realização do exame



SALA DE INDUÇÃO NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA



O Hospital Samaritano informa que a partir de 01/09/21, iniciará a utilização da sala de indução na Ressonância Magnética.



Hospital
Samaritano



FLUXO DE ACIONAMENTO E INTERCORRÊNCIAS

Fluxo de acionamento e intercorrências
EDA - HSAMA

Em caso de **intercorrência** em que o paciente necessite de **maiores cuidados**, o **código amarelo deve ser acionado**, de acordo com seus critérios.

➤ Após avaliação, **se necessário**, o **paciente** deve ser encaminhado **pelo hospitalista**:

Paciente ambulatorial ➤ PS
Internados/Day clinic ➤ Semi/ UTI



HOSPITAL
Samaritano
Americas Serviços Médicos

SMA | SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIA

ROTINAS



Hospital
Samaritano

TERMOS DE CONSENTIMENTO DA ANESTESIA

É obrigatório o preenchimento do:

-Tipo de anestesia

-Lateralidade, se aplicável

-Nome, CRM e assinatura

[illegible][illegible]

Hospital
Samaritano

ORIENTAÇÃO PARA USO DE ANESTESIA VIA CATETER PLEXULAR



Orientação para uso de anestesia via Cateter Plexular

A via plexular será para uso exclusivo da PCA plexular ou uso no Centro Cirúrgico pelo Anestesista.



1
Realizar a troca do filtro antibacteriano.

2
Conectar o extensor microcl clear à extremidade distal do filtro antibacteriano.

3
Estabilizar o extensor à pele do paciente com grip lok.

4
Fechar a via utilizada para a anestesia no intra com tampa protetora Curo.

5
Isolar a via para uso apenas em CC (anestesista) com gaze e identificação de exclusividade.

EXCLUSIVO ANESTESISTA

*Em caso de dúvidas, comunicar o Grupo de Dor (11) 971621291 ou Enf. Daniele (11) 97588-2555.



ROTINAS



Hospital
Samaritano



SERVIÇOS
MÉDICOS
DE ANESTESIA

PROTOSCOLOS 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/ Desfecho
Sonciarai Martins Baldin
(11) 99379-6983



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

ROTINAS

Hospital
Samaritano



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

Hospital
Samaritano

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

**ENTRE EM CONTATO COM A TI
NO RAMAL: 1000**



Hospital Samaritano

CONTATOS

>>> COORDENADOR DA ANESTESIA:



Dr. Fabriccio Marini -
(11) 99291-4964

>>> COORDENADORES DO DIA:



Dr. Luiz Felipe C. Charles
- (11) 98229-5069



Dr. Leonardo Ferro -
(11) 98737-6663



Dr. João Paulo Trizotti -
(11) 94810-8953

>>> ANALISTA DA QUALIDADE SMA



Fernanda (11) 99379-6297