

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE, ESPORTE, LAZER E CULTURA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HRPANSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 1 de 9	

1. OBJETIVO

O objetivo é garantir que o procedimento cirúrgico seja realizado conforme o planejado, atendendo aos cinco certos: paciente, procedimento, lateralidade (lado a ser operado), posicionamento e equipamentos; prevenindo a ocorrência de erros decorrentes de procedimentos cirúrgicos dos pacientes em período perioperatório, em todos os setores do Hospital Regional Público do Araguaia (HRPA).

2. RESPONSABILIDADES

Núcleo de Segurança do Paciente e Gestão de Risco: Zelar pela padronização da documentação institucional do Protocolo de Cirurgia Segura;

Dar suporte às Unidades, assegurando uma linguagem única, com conceitos adotados para garantir uma assistência voltada para a qualidade e segurança do paciente;

Realizar análises do desenvolvimento do Protocolo de Cirurgia Segura dentro da Instituição e sugerir processos de melhorias junto aos gestores das áreas;

Monitorar o cumprimento deste protocolo através dos indicadores de desempenho;

Acompanhar a implantação e efetivação do Protocolo de Cirurgia Segura dentro da Instituição, realizando auditorias internas, 04 (quatro) vezes ao ano, seguindo o modelo de *checklist* implantado.

Equipe Multiprofissional: Conhecer o Protocolo e as medidas que garantem a promoção da cirurgia segura;

Identificar fatores que podem gerar riscos, erros ou eventos adversos e realizar ações preventivas e corretivas quando necessário;

Envolver o paciente e a sua família no planejamento diário dos cuidados;

Estabelecer comunicação efetiva com toda equipe cirúrgica;

Confirmar a identificação do paciente em todos os procedimentos a serem realizados.

Médico Anestesiologista: Realizar consulta pré-anestésica e preencher o formulário de avaliação pré-anestésica anexando ao prontuário do paciente, incluindo o esclarecimento e aplicação do Termo de Consentimento Livre Esclarecido para Anestesia e Sedação;

Decidir e aplicar o anestésico mais indicado;

Atentar para a recuperação e manejo, garantindo a estabilidade do estado geral do paciente;

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE, ESPORTE, LAZER E CULTURA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HRPA.NSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 2 de 9	

Fornecer alta do paciente da Sala de Recuperação Pós Anestésica – SRPA;

Preencher ficha de anestesia e demais documentos hospitalares relacionados à assistência anestesiológica do paciente.

Médico Cirurgião: Realizar consulta pré-operatória em cirurgias eletivas;

Avaliar e verificar antecipadamente os exames pré-operatórios dos pacientes antes da admissão deste ao centro cirúrgico, evitando possível suspensão do procedimento por motivo de alteração nos resultados ou por vencimento do exame;

Identificar fatores de risco durante o perioperatório (p. ex. comorbidades, doenças crônicas, risco de grandes perdas sanguíneas) e o risco/benefício do procedimento cirúrgico;

Solicitar exames laboratoriais e de imagem, se necessário, para auxiliar no diagnóstico e na realização dos procedimentos;

Solicitar tipagem sanguínea de todos pacientes que serão submetidos a procedimentos cirúrgicos;

Esclarecer ao paciente e familiar sobre o procedimento e garantir o preenchimento do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), para os procedimentos cirúrgicos e, se necessário, do TCLE para transfusão de Hemocomponentes;

Realizar a solicitação de hemocomponentes com 48 horas de antecedência antes do procedimento cirúrgico conforme protocolo de avaliação pré-operatório;

Realizar demarcação de sítio cirúrgico;

Paramentar-se, com técnica asséptica, cerca de 15 minutos antes do início da cirurgia;

Conduzir/Realizar o procedimento cirúrgico;

É responsabilidade do cirurgião, descrever a cirurgia, prescrição pós-operatória e demais documentos hospitalares relacionados à assistência cirúrgica do paciente no sistema de gestão SoulMV (PEP 2), logo após o ato operatório, seguida da impressão e assinatura com carimbo, posteriormente deverá seguir junto ao prontuário do paciente assim que for liberado para setor de origem (enfermaria/apartamento).

Enfermeiro Assistencial (Unidades de Internação): Realizar o preparo cirúrgico garantindo que os cuidados pré-operatórios e a organização do prontuário estejam adequados, antes de encaminhar o paciente ao local que será realizado o procedimento cirúrgico;

Realizar o *checklist* pré-operatório.

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA - Lazer e Cultura	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HSPA.NSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 3 de 9	

Enfermeiro Assistencial (Centro Cirúrgico): Receber o paciente no centro cirúrgico realizando a checagem dos cuidados pré-operatórios;

Conduzir a equipe na conferência e registro da Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica, respeitando cada fase (Antes da indução anestésica; Antes da incisão cirúrgica e Antes do paciente sair da sala de cirurgia);

Prever todos os recursos humanos, materiais e estruturais necessários na sala operatória;

Garantir a monitorização e avaliação do paciente na SRPA;

Capacitar a equipe de enfermagem para prestar uma assistência que garanta a segurança do paciente no perioperatório;

Notificar possíveis ocorrências adversas ao paciente e também intercorrências administrativas, propondo soluções.

Atribuições do Instrumentador: Checar agenda cirúrgica, preparar a Sala Operatória (SO) para o procedimento cirúrgico proposto providenciando materiais, instrumentais e equipamentos;

Executar atividades que envolvem preparo e acompanhamento da montagem da sala de cirurgia;

Paramentar-se, com técnica asséptica, cerca de 15 minutos antes do início da cirurgia;

Auxiliar o cirurgião e os assistentes durante a paramentação cirúrgica e na colocação dos campos estéreis;

Realizar a contagem de compressas, gazes e agulhas, em colaboração com o circulante, quando for indicado;

Confirmar a realização da esterilização por meio do indicador de esterilização (integrador químico classe V);

Auxiliar no curativo e no encaminhamento do paciente à SRPA.

Técnico de Enfermagem: Implementar as intervenções para o pré-operatório, transoperatório e pós-operatório;

Realizar a conferência e registro da Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica de acordo com cada fase;

Comunicar ao enfermeiro qualquer intercorrência durante a assistência prestada;

Identificar e encaminhar as peças anatômicas corretamente;

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE EXPOZITE, LÁZER E CULTURA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HRP.A.NSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 4 de 9	

Receber, acompanhar e monitorar o paciente na SRPA;

Realizar preenchimento de todos os formulários utilizados no Centro Cirúrgico e SRPA.

Agência Transfusional: Atender todas as solicitações de hemocomponentes e derivados para os procedimentos cirúrgicos que tenham indicações clínicas e laboratoriais;

Realizar todas as provas pré-transfusionais, tipagem sanguínea, ABO/RhD e testes de compatibilidade sanguínea, pesquisa de anticorpo irregular, obedecendo criteriosamente aos padrões de qualidades exigidas de todas as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e ANVISA (RDC/ANVISA Nº 153, 14 de Junho de 2004 e Portaria da MS de Consolidação Nº 05 de 28 de Março de 2017, anexo 4).

3. DESCRIÇÃO

Muitos fatores concorrem para que um procedimento cirúrgico seja realizado de forma segura: profissionais capacitados, ambiente, equipamentos e materiais adequados para a realização do procedimento, entre outros, garantindo assim uma cirurgia segura. No intuito de garantir a segurança do paciente no ato cirúrgico o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) do Hospital Regional Público do Araguaia (HRPA) criou a Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica.

3.1. PERÍODO PRÉ-OPERATÓRIO

3.1.1. Identificação Correta do Paciente

- Todo paciente deverá portar de pulseira de identificação de cor branca, contendo os dados: Nome completo, data de nascimento e nº do prontuário;
- O prontuário do paciente deverá conter informações de identificação, assim como exames atuais que comprovam o tipo de cirurgia a ser realizada;

3.1.2. Conscientização do Paciente sobre o Procedimento

- Todo o paciente tem direito de receber orientações sobre o procedimento cirúrgico e cuidados necessários no período Pré-operatório, desde o ambulatório até o momento de entrada no centro cirúrgico;
- É necessário oferecer apoio emocional e psicológico ao paciente no período Peri operatório.

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA - Lazer e Cultura	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HRP.NSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 5 de 9	

3.1.3. Confirmação do Sítio Cirúrgico e da Cirurgia Realizada

- Conferir o prontuário com a história do paciente, mapa cirúrgico e a cirurgia a ser realizada, bem como a confirmação do sítio cirúrgico;
- Planejar cuidados específicos de enfermagem de preparação para o procedimento cirúrgico.

3.1.4. Avaliação Anestésica e Medicamentos a Serem Administradas

- Checar a avaliação realizada com anestesista, medicamentos a serem administrados, bem como a presença da ficha de anestesia no prontuário;
- Rever a existência de alergias, comorbidades e estado geral do paciente através da coleta de dados inicial no histórico de enfermagem e ficha de anestesia;
- Checar a existência de identificação de riscos para o paciente.

3.1.5. Presença dos Exames Pré-Operatórios e Prontuário Completo

- Conferência do prontuário garantindo a integridade das informações;
- Incluir os exames solicitados atualizados.

3.1.6. Método de Anotação no Prontuário do Paciente

- Histórico e prescrição de enfermagem, baseado na Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda de Aguiar Horta, elaborados pelo enfermeiro da unidade de internação;
- Preencher o *checklist* de cuidados pré-operatórios pela equipe de enfermagem, conferido e assinado pelo enfermeiro;
- Termo de consentimento anestésico pelo anestesista;
- Termo de consentimento cirúrgico preenchido e assinado pela equipe médica de cirurgia.

3.2. PERÍODO TRANS-OPERATÓRIO OU INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

3.2.1. Antes da Indução Anestésica

Confirmar com o paciente:

- Identificação do paciente;
- Lado a ser operado;
- Cirurgia a qual será submetido;
- Consentimento esclarecido para cirurgia e anestesia assinadas;

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE, FOPORTE, LAZER E CULTURA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HRPA.NSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 6 de 9	

- Sítio assinalado (se necessário): Confirmar o sítio cirúrgico correto e sua demarcação;
- Conexão de monitor: Confirmar a conexão de um monitor multiparâmetro ao paciente e seu funcionamento;
- Oximetria de Pulso Funcionamento: Monitorização adequada do paciente;
- Revisar com anestesista: Alergias e uso de pulseira de identificação;
- Dificuldade respiratória, em caso de risco de aspiração, possui aspirador disponível;
- Risco de sangramento > 500 ml – 7ml por kg (criança), em caso de sim – possui acesso venoso adequado, há reposição líquidos planejados – Reserva de Hemocomponentes.

3.2.2. Antes da Incisão

- Todos os membros se apresentam: Nome e função;
- Cirurgião, Anestesista e Enfermagem confirmam verbalmente: o nome do paciente, sítio cirúrgico com demarcação e o procedimento cirúrgico a ser realizado;
- Antimicrobianos profiláticos: confirmar administração antes da incisão cirúrgica.

3.2.3. Antecipação Eventos Críticos

- Cirurgião: Quais os tempos críticos e eventos inesperados;
- Duração da operação;
- Possibilidade de sangramento;
- Anestesista: Quais as preocupações especiais do caso;
- Enfermagem: A indicação da esterilização está correta;
- Os equipamentos necessários estão presentes e funcionantes;
- O antibiótico profilático foi administrado nos últimos 60 minutos conforme protocolo da SCIH (HRPA.SCIH.PROTC.001);
- Disponibilidade das imagens necessárias ao procedimento para os profissionais.

3.2.4. Antes de o Paciente deixar a Sala Operatória

- Tipo de procedimento registrado e relatório da cirurgia realizada;

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE PARANÁ - ATOS E CULTURA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HRPANSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 7 de 9	

- Instrumentais cirúrgicos, compressas, gases e agulhas deverão ser conferidos e contados;
- Paciente e peças anatômicas devidamente identificadas;
- Registro e revisão de qualquer funcionamento inadequado com algum equipamento;
- Revisão do plano de cuidado e providências quanto à abordagem operatória e recuperação pós-anestésica antes da remoção do paciente da sala de cirurgia.

3.3. INDICADORES

- Taxa de adesão ao *checklist* da Cirurgia Segura;
- Taxa de cancelamento de cirurgia;
- Taxa de mortalidade cirúrgica intra-hospitalar.

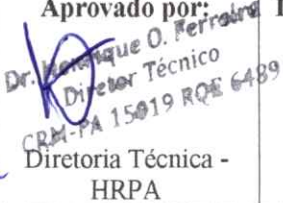
4. REFERÊNCIA

Hospitais Universitários Federais - EBSEH; **Procedimento Operacional Padrão Cirurgia Segura, 2020** [acesso em: 26/06/2021]. Disponível em: <<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/huac-ufcg/acesso-a-informacao/boletim-de-servico/pops/dezembro-2020/18-pop-003-nsp-cirurgia-segura.pdf>>.

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília; **Procedimento Operacional Padrão Cirurgia Segura, 2019** [acesso em: 26/06/2021]. Disponível em: <<http://hc.famema.br/wp-content/uploads/2019/09/HCF-Protocolo-de-Cirurgia-Segura.pdf>>.

Instituto Brasileiro Para a Segurança do Paciente; **Cirurgia segura: 10 pontos que devem estar no checklist, 2017** [acesso em: 26/06/2021]. Disponível em: <<https://www.segurancaopaciente.com.br/qualidade-assist/cirurgia-segura-10-pontos-que-devem-estar-no-checklist/>>.

Segundo Desafio Global para a Segurança do Paciente: **Manual - Cirurgias Seguras Salvam Vidas, 2009** [acesso em: 26/06/2021]. Disponível em: <http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/seguranca_paciente_cirurgias_seguras_guia.pdf>.

Elaborado por:	Verificado por:	Aprovado por:	Data elaboração:	Data revisão:
 NSPGR - HRP	 CPGQ - HRP	 Dr. Henrique O. Ferreira Diretor Técnico CRM-PA 15019 RQE 6489 Diretoria Técnica - HRP	16/10/2021	16/10/2023

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE ESPORTE, LAZER E CULTURA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO			 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04			
	Código: HRPA.NSPGR.PROT.004	Versão: 001	Página 8 de 9	

ANEXO

 ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE ESPORTE, Lazer e CULTURA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE E GESTÃO DE RISCO		 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO ARAGUAIA
	PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - META 04		
	Código: HRP.A.NSPGR.PROT.004	Versão: 001	

ANEXO:

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA		
Nome Paciente: _____		
Data de Nascimento: _____		Número do Prontuário: _____
Procedimento cirúrgico: _____		
ENTRADA / SIGN IN	PAUSA CIRÚRGICA / TIME OUT	SAÍDA / SIGN OUT
Antes da anestesia / preparo da sala	Antes da punção todos os profissionais confirmam seus nomes e profissões	Antes do paciente sair da sala com cirurgião, anestesista e enfermagem
☐ Identificação do Paciente ☐ Procedimento ☐ TCLE do procedimento ☐ TCLE anestésico ☐ não se aplica	Cirurgião, anestesista e enfermagem confirmam verbalmente: ☐ Identificação do paciente ☐ Sítio Cirúrgico ☐ Procedimento	Procedimento realizado foi proposto? ☐ Sim ☐ Não, qual _____
Histórico de Alergias: ☐ Não ☐ Sim ☐ pulseira sinalizada ☐ Oxímetro de pulso instalado no paciente	Confirma com a equipe de enfermagem: ☐ Material disponível conforme procedimento agendado esterilizado com resultados dos indicadores inclusos.	Equipamentos apresentaram algum problema? ☐ Não ☐ Sim, qual o encaminhamento: _____
Confirmado Jejum? ☐ Sim ☐ Não	Confirma com equipe médica: ☐ Etapa crítica ou fora da rotina ☐ Não se aplica	A contagem do instrumental cirúrgico, compressas, gases, agulhas, está correta? ☐ Sim ☐ Não se aplica
Confirmar com equipe médica Via aérea difícil/risco de aspiração ☐ Sim ☐ Não se aplica	Local da cirurgia demarcado? ☐ Não se aplica ☐ Não Justifique: _____ ☐ Sim Lateralidade ☐ Direito ☐ Esquerda	As amostras de materiais para exames anatomopatológico estão? ☐ identificado corretamente com os dados do paciente ☐ Solicitação e especificação do material conferem ☐ Não se aplica
Risco de perda sanguínea >500ml (7ml/kg em criança) ☐ Sim ☐ Não	Profilaxia antimicrobiana ☐ Sim Horário: __: __hrs Qual: _____ ☐ Não	Houve algum evento adverso? ☐ Sim Qual: _____ ☐ Não
Hemoderivados disponíveis ☐ Sim ☐ Não se aplica	As imagens essenciais estão disponíveis? ☐ Sim ☐ Não se aplica	Destino do Paciente ☐ UTI Qual: _____ ☐ Acolhimento ☐ C. C. Qual: _____
OBSERVAÇÕES: _____ _____ _____ _____ _____ _____		EQUIPE CIRÚRGICA Cirurgião: _____ Anestesista: _____ Pediatra: _____ Enfermeira (o): _____ Téc. De Enfermagem: _____ Instrumentador: _____
Responsável pelo preenchimento: _____		