

FINALIDADE:

Otimizar a admissão e cuidados do paciente cirúrgico sistematizando o atendimento.

JUSTIFICATIVA:

Padronizar o atendimento do paciente cirúrgico.

DEFINIÇÕES E SIGLAS:**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:**

Enfermeiro/Técnico de Enfermagem/Repcionista.

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Caneta, prancheta, formulários próprios da admissão;
- Equipamentos para verificação dos sinais Vitais;
- Material de Identificação do paciente.

PROCEDIMENTOS:

Profissional	Descrições
RECEPÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> • Admitir todos os pacientes e colocar a pulseira de identificação e a Identificação de Cabeceira de Leito no prontuário; • Realizar orientações sobre normas e rotinas da instituição conforme protocolo da instituição.
EQUIPE DE ENFERMAGEM SALA DE ADMISSÃO	<ul style="list-style-type: none"> • Receber o paciente na sala de admissão; • Conferir pulseira de identificação, prontuário, cirurgia a ser realizada, cirurgião, jejum, exames, alergia; • Orientar o paciente sobre preparo pré operatório (troca de roupa, pertences) • Encaminhar o paciente conforme o centro cirúrgico chamar; • Se menor de 18 anos orientar o acompanhante a permanecer na sala de espera, ao lado da sala de admissão;
EQUIPE DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO	<ul style="list-style-type: none"> • Receber o paciente; • Conferir pulseira de identificação, prontuário, cirurgia a ser realizada, cirurgião, jejum, exames, alergia e retirada dos adornos e peças de roupa; • Encaminhar o paciente até a sala de cirurgia; • Proceder check list de cirurgia segura; • Após a liberação do anestesista chamar a equipe de enfermagem da unidade correspondente ao local de internamento do paciente;

ENFERMEIRO	<ul style="list-style-type: none"> • Receber o paciente na unidade de internação; • Conferir pulseira de identificação, verificando nome completo e data do nascimento, caso haja divergência solicitar à Recepção nova pulseira com os dados corretos; • Conferir Identificação de Cabeceira de Leito; • Realizar a entrevista ao paciente para preenchimento do histórico de enfermagem; • Realizar o diagnóstico de enfermagem; • Realizar a prescrição de enfermagem; • Aplicar escalas de Braden, Fugulin e Morse. • Verificar curativo do paciente; • Realizar orientações sobre os cuidados pós operatório imediato conforme o tipo de cirurgia e anestesia realizada;
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	<ul style="list-style-type: none"> • Receber o paciente na unidade de internação; • Conferir pulseira de identificação, verificando nome completo e data do nascimento, caso haja divergência solicitar à Recepção nova pulseira com os dados corretos; • Conferir Identificação de Cabeceira de Leito; • Realizar triagem com aferição e anotação dos sinais vitais das medidas antropométricas; • Realizar o preenchimento do impresso de Identificação de Cabeceira de Leito para identificação do risco de queda, broncoaspiração, lesão de pele e alergia medicamentosa; • Verificar sinais vitais, curativo no local da cirurgia; • Proceder com as medidas de conforto, preparação do paciente e orientações necessárias.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **TÉCNICAS BÁSICAS EM ENFERMAGEM.** Disponível em: <http://enfermagempresente.no.comunidades.net/index.php?pagina=1671500195>. Acesso em 28 de março de 2022.
2. PRADO, Marta Lenise do et al (Org.). **Fundamentos para o cuidado profissional de enfermagem.** 3. ed. Florianópolis: Ufsc, 2013. 548 p. Revisada e ampliada.

HISTÓRICO DE REVISÕES

20/02/2024 - Atualizado e revisado