

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	1/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

1. RESULTADOS ESPERADOS

Implementar o uso da Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica (*Checklist* de Cirurgia Segura) como uma estratégia para reduzir o risco de incidentes anestésico-cirúrgicos no Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

2. RESPONSABILIDADE

Enfermeiros;
Técnicos de Enfermagem;
Equipe Médica.

3. PROCESSOS/SETORES RELACIONADOS


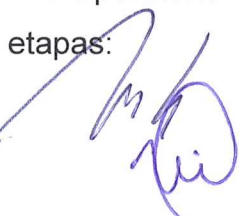




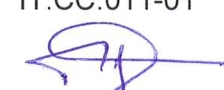
Setores de Internações;
Centro Cirúrgico;
Setor de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

MATERIAIS

- ✓ *Checklist* de Cirurgia Segura;
- ✓ Caneta.

A Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica está dividida em 2 (duas) fases: Pré-Operatório - Setor de Hospitalização e Transoperatório - Subdividido em 3 (três) etapas:

IT.CC.011-01

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO <i>CHECKLIST</i> DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	2/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

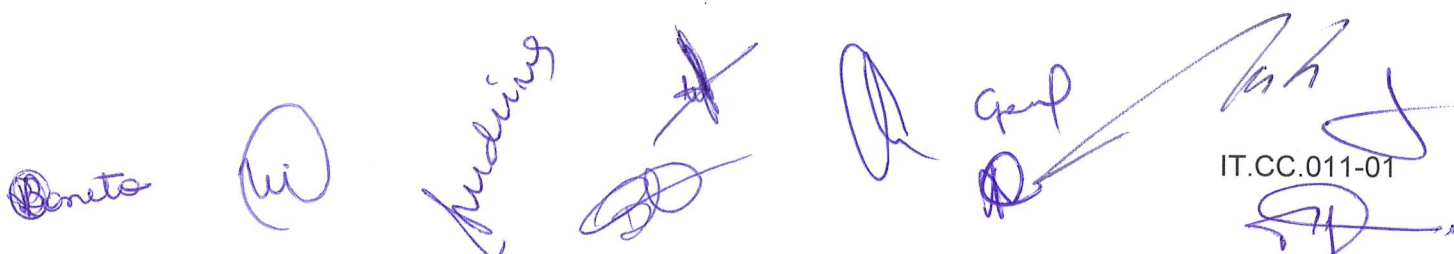
- I- Antes da indução anestésica (*SIGN IN*);
- II- Antes da incisão cirúrgica (*TIME OUT*);
- III- Ao término da cirurgia (*SIGN OUT*).

Cada uma dessas etapas equivale a um tempo do fluxo normal de um procedimento cirúrgico. Em cada etapa, o coordenador da Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica - LVSC deverá confirmar se a equipe completou suas tarefas antes de avançar para a próxima etapa.

Caso o paciente seja encaminhado ao Centro Cirúrgico sem o preenchimento do *Checklist* Pré-Operatório (Setor de Internação), o(a) enfermeiro(a) do Centro Cirúrgico deverá sinalizar a equipe de origem do paciente quanto a não conformidade, bem como realizar o registro na ficha para notificações de evento do Núcleo de Segurança do Paciente - NSP, uma vez que o não preenchimento do instrumento induz ao pensamento de que os cuidados foram negligenciados, colocando em risco o preparo cirúrgico seguro.

Caso encontradas pendências no *Checklist* Pré-Operatório (Setor de Internação) e após sinalização da importância quanto ao preenchimento completo do instrumento ao setor de origem do paciente, o mesmo será recebido no Centro Cirúrgico para continuidade da assistência.

Neste momento, o Coordenador da condução da LVSC dará início ao *Checklist* Transoperatório.



IT.CC.011-01

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO <i>CHECKLIST</i> DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	3/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO

Checklist Pré-Operatório (Setor de Internação)

A equipe de Enfermagem do setor de origem do paciente deverá:

- ✓ Preencher o cabeçalho do instrumento com o nome completo do paciente, data de nascimento, nome da mãe, boletim de atendimento, data do procedimento, setor e leito;
- ✓ Confirmar informações sobre o paciente: conferindo a pulseira de identificação, nome do procedimento a ser realizado, confirmando jejum e tempo do mesmo, SSVV (PA, Tax, FC e FR), local de punção (nº do abocath e data de inserção). Asseverar banho com clorexidina 0,2 % e 0,4%, bem como higiene oral com clorexidina 0,12%. Sinalizar e registrar hora da tricotomia, orientar quanto a retirada de adornos e/ou próteses, identificar uso de marcapasso. Assegurar assinatura dos termos de consentimento (Cirúrgico, Hemocomponente e Anestésico);
- ✓ Registrar disponibilidade de exames (Laboratoriais/ Imagens);
- ✓ Registrar avaliação pré anestésica, como também sua administração quando prescrita, informando medicação utilizada a hora administrada;
- ✓ Assegurar transporte seguro;
- ✓ Encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico com o *Checklist* devidamente preenchido, sinalizando a hora, assinado e carimbado do(a) enfermeiro(a) responsáveis.

Donato

ni

Mudings

BO

[Signature]

[Signature]

[Signature]

IT.CC.011-01

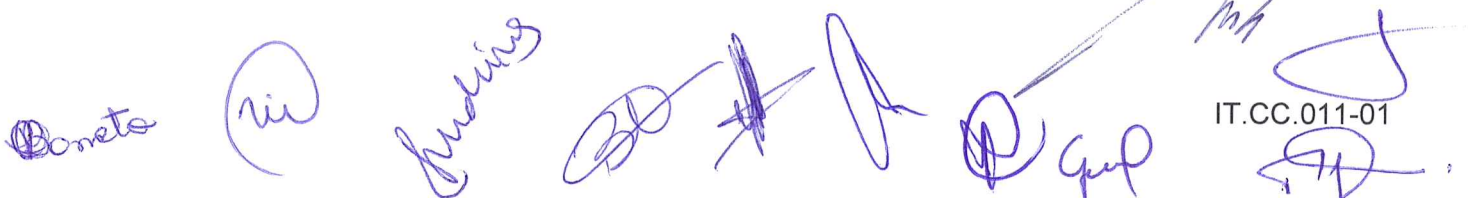
[Signature]

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO <i>CHECKLIST</i> DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	4/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

Antes da indução anestésica (*SIGN IN*)

O coordenador da LVSC deverá junto com a equipe cirúrgica (Anestesiista e Cirurgião):

- ✓ Confirmar verbalmente com o próprio paciente, sempre que possível, sua identidade, procedimento a que irá submeter-se, certificando seu consentimento para realização do procedimento;
- ✓ Confirmar com o médico cirurgião responsável se o sítio cirúrgico está demarcado e a lateralidade do procedimento, quando aplicável;
- ✓ Certificar quanto a segurança anestésica: Carro de Anestesia + Alarmes, Oxigênio + Agentes Inalatórios e Medicações;
- ✓ Certificar que o paciente esteja monitorizado e com oxímetro de pulso instalado e funcionando;
- ✓ Verificar o histórico de alergia e, em caso positivo registrar e especificar no *Checklist* o tipo de alergia;
- ✓ Comunicar a equipe cirúrgica o tipo de alergia informado;
- ✓ Verificar e revisar os equipamentos junto ao circulante de sala: Aspirador, Cardiodesfibrilador e Bisturi Elétrico (placa + cabo);
- ✓ Certificar esterilização das embalagens;
- ✓ Confirmar disponibilidade de OPME, quando solicitado;
- ✓ Confirmar se a temperatura ambiente da sala operatória está entre 18°C e 22°C, conforme recomendação da ANVISA;



IT.CC.011-01

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	5/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

- ✓ Confirmar com o Anestesiologista risco de Tromboembolismo Venoso - TEV e em caso positivo registrar uso de anticoagulante profilático, registrando hora de administração;
- ✓ Confirmar com o Anestesiologista via aérea difícil, risco de broncoaspiração e risco de perda sanguínea;
- ✓ Finalizar etapa com assinatura e carimbado do(a) enfermeiro(a) responsável.

Antes da incisão cirúrgica (TIME OUT)

- ✓ Apresentar cada membro da equipe pelo nome e função;
- ✓ Confirmar nome do paciente, procedimento a ser realizado e local da cirurgia;
- ✓ Confirmar a administração de antibiótico-profilático nos 60 minutos que antecedem a incisão cirúrgica, como também registrar realização de repique;
- ✓ Revisar verbalmente com Anestesiologista e Cirurgião os elementos críticos de seus planos para a cirurgia;
- ✓ Confirmar utilização de Circulação Extra Corpórea - CEC, quando necessário;
- ✓ Confirmar disponibilidade dos exames de imagens;
- ✓ Garantir o uso seguro da placa de eletrocautério na posição correta e com gel condutor, evitando proximidade da placa à incisão cirúrgica;
- ✓ Confirmar e disponibilizar a utilização do intensificador de imagens;
- ✓ Finalizar etapa com assinatura e carimbado do(a) enfermeiro(a) responsável.



IT.CC.011-01

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO <i>CHECKLIST</i> DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	6/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

Ao término da cirurgia (*SIGN OUT*)

O coordenador da LVSC deverá concluir a segunda fase com os seguintes passos:

- ✓ Confirmar o procedimento realizado;
- ✓ Identificar (nome completo do paciente, boletim de atendimento, data e tipo da amostra) peça cirúrgica obtida e encaminhada para análise anatomopatológica;
- ✓ Revisar contagem de instrumentais, compressas e perfuro cortantes;
- ✓ Certificar que drenos, sondas e acessos estão pinçados e identificados durante o transporte do paciente até unidade recebedora;
- ✓ Identificar o plano de cuidados pós operatório: Profilaxia de TEV, liberação de dieta, posição do paciente em leito pós operatório e orientação quando a deambulação;
- ✓ Encaminhar o paciente à SRPA ou direcioná-lo ao setor que dará continuidade à assistência pós operatória;
- ✓ Comunicar imediatamente ao término da cirurgia, qualquer queixa técnica, incidentes e/ou eventos adversos à Coordenação do Centro Cirúrgico;
- ✓ Finalizar etapa com assinatura e carimbado do(a) enfermeiro(a) responsável.



IT.CC.011-01

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	7/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

5. REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. ANVISA. FIOCRUZ. Portaria N° 2.095 de 24 de setembro de 2013. **Aprova os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente. Anexo 3. Protocolo de Cirurgia Segura.** Brasília, 2013.

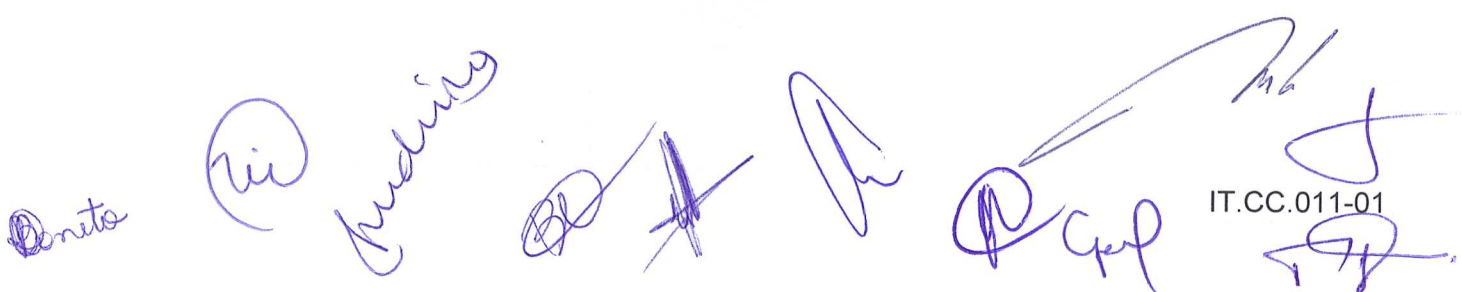
CBC. Manual de Cirurgia Segura/do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, 2014.

Disponível em:

<<https://cbc.org.br/wp-content/uploads/2015/12/Manual-Cirurgia-Segura.pdf>>.

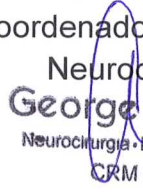


Acesso em: 02 de Ago de 2021.

SOBECC. **Diretrizes de Práticas em Enfermagem Cirúrgica e Processamento de Produtos para a Saúde.** 7. ed. rev. e atual. Barueri - SP: Manole, 2017.



IT.CC.011-01

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
APLICAÇÃO DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	IT.CC.011-01	01	9/9
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Agosto 2021	Emissão Inicial	Agosto 2024	
	Primeira Revisão		

	<p> George de Albuquerque Cavalcanti Mendes Coordenador Médico da Neurocirurgia  George Mendes <small>Neurocirurgia - Neurorradiologia</small> <small>CRM - 8346</small> </p> <p>  Maurilio Onofre Deininger Coordenador Médico da Cirurgia Cardiovascular </p> <p>  Dr. Maurilio O. Deininger Cirurgia Cardíaca CRM 38541/RQE 3492 </p>	
--	--	--