

POP

HC-UFTM/EBSERH

ANESTESIA RAQUIDIANA

Versão: 1 | 2024

SUPERINTENDENTE

LUCIANA DE ALMEIDA SILVA TEIXEIRA

GERENTE

LUIZ ANTONIO PERTILI RODRIGUES DE RESENDE

CHEFE DE DIVISÃO

MARISLEY FRANCISCO

REVISÃO DO PROTOCOLO E TRANSFORMAÇÃO EM POP (DOCUMENTO ATUAL)

Luciano Alves Matias da Silveira, Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado
Marcela Borges Dornfeld, Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado

ANÁLISE E VALIDAÇÃO

Tassiana Marcia Moreira, Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado

VALIDAÇÃO

Marcos Vinícius Rocha, Comissão de Protocolos Assistenciais Multiprofissionais
Luciana Paiva Romualdo, Setor de Gestão da Qualidade
Marisley Francisco, Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

REGISTRO, ANÁLISE E REVISÃO FINAL

Ana Paula Corrêa Gomes, Comissão de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

APROVAÇÃO

Luiz Antonio Pertili Rodrigues de Resende, Gerência de Atenção à Saúde

Data da emissão: 27/9/2024

Código do documento: POP.UBCME.001

ISBN:

*Cópia eletrônica não controlada. Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © 2024, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados
www.ebserh.gov.br*



1. OBJETIVO

Padronizar os procedimentos para as condutas médicas da equipe de anestesiologia na realização de raquianestesia, visando à realização de um procedimento cirúrgico no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM).

2. MATERIAIS

- Luva estéril;
- Máscara cirúrgica descartável;
- Gaze;
- Compressa;
- Clorexidina alcoólica;
- Campo estéril;
- Pinça de Kelly;
- 1 seringa de 5ml e 1 seringa de 10ml;
- Lidocaína 2% para botão anestésico;
- 1 Agulha 0,45x13 e 1 agulha 0,7x25 (ambas para botão anestésico);
- Agulha para punção raquidiana (Quincke ou Whitacre).
- Anestésicos (a critério médico): Bupivacaína pesada ou isobárica, Morfina, Fentanil, Clonidina.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

3.1 Atribuições, competências e responsabilidades do Anestesiologista

- Conferir pulseira de identificação do paciente;
- Conferir a assinatura do paciente ou seu responsável legal no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), documento que consta no prontuário do paciente, ou solicitar a assinatura, caso o TCLE não tenha sido assinado na consulta de ambulatório;
- ✓ O TCLE para preenchimento e assinatura pode ser acessado no Portal de Serviços do HC-UFTM, ícone Cirurgia Segura (figura 1);



Figura 1 – Portal de Serviços – ícone Cirurgia Segura

- ✓ Após acessar o ícone Cirurgia Segura, clicar no apêndice B, conforme figura 2;

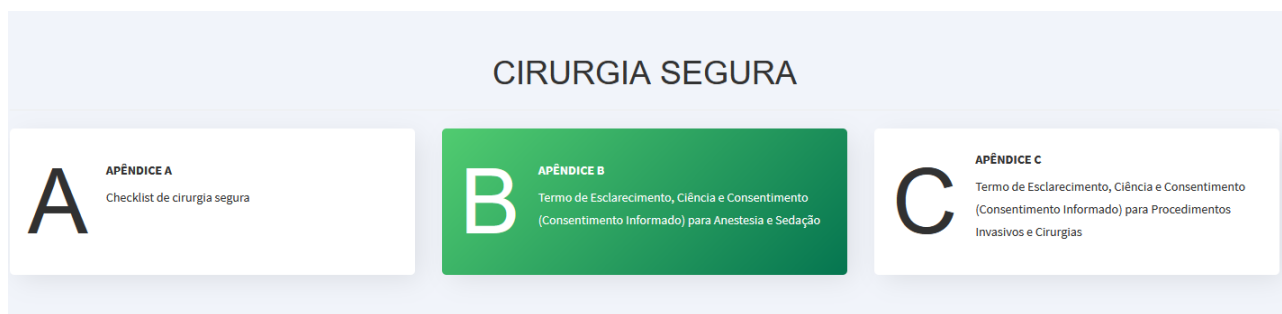


Figura 2 – Apêndice B do ícone Cirurgia Segura do Portal

- Realizar a monitorização padrão: pressão arterial não invasiva (PANI), cardioscopia, oximetria de pulso;
- Proceder com a punção de acesso intravenoso pérvio e com técnica asséptica;
- Aspirar o vasopressor (metaraminol ou efedrina);
- Realizar a antisepsia das mãos, conforme Procedimento Operacional Padrão (POP) “Higienização das Mãos”, [link: https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/documentos/procedimentos-e-rotinas-operacionais-padrao/pops/POP.DENF.002Higienizacao_das_maos_versao6.pdf](https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/documentos/procedimentos-e-rotinas-operacionais-padrao/pops/POP.DENF.002Higienizacao_das_maos_versao6.pdf) ;
- Abrir os materiais estéreis e aspirar as medicações a serem utilizadas;
- Posicionar o paciente em decúbito lateral ou em posição sentada;
- Realizar a antisepsia da região lombar com clorexidina alcoólica 0,5%;
- Palpar a crista ilíaca superior e traçar linha imaginária até a região vertebral (Linha de Tuffier);
- Palpar a região vertebral para avaliar os processos espinhosos e demarcar o espaço a ser utilizado;
- Proceder com a secagem do local da punção;
- Realizar botão anestésico;
- Puncionar o local com agulha selecionada;
- Injetar o anestésico escolhido;
- Retirar o complexo agulha-seringa.

Observação: quaisquer eventos adversos e queixas técnicas devem ser notificados no Vigihosp (Sistema de Notificação de Eventos Adversos e queixas técnicas).

4. REFERÊNCIAS

- M. James. Anestesiologia. Sociedade Brasileira de Anestesiologia. 4ª ed. Artmed. 2017
<https://cmia.com.br/anestesiologia/anestesia-parcial-regional/raquianestesia/>
- EBSERH. Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro. Comissão de Protocolos Assistenciais Multiprofissionais. Protocolo “Cirurgia Segura”. Disponível em:
<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/documentos/protocolos-assistenciais/PRT.CPAM.043CirurgiaSeguraverso3.pdf> Acesso em 27/9/2024.
- EBSERH. Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro. Divisão de Enfermagem. Procedimento Operacional Padrão “Higienização das Mãos”.
https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/documentos/procedimentos-e-rotinas-operacionais-padrao/pops/POP.DENF.002Higienizacao_das_maos_versao6.pdf Acesso em 27/9/2024.

5. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	27/9/2024	Revisão de conteúdo. Transformação do Protocolo em POP
1	6/12/2021	Elaboração do Protocolo

6. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

<p>Revisão do Protocolo e Transformação em POP (documento atual) – data: 13/5/2024 Luciano Alves Matias da Silveira, Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material Esterilizado (UBCME) Marcela Borges Dornfeld, UBCME</p> <p>Análise e validação – Data: 13/5/2024 Tassiana Marcia Moreira, UBCME</p> <p>Validação – Data: 25/9/2024 Marcos Vinícius Rocha, Comissão de Protocolos Assistenciais Multiprofissionais Luciana Paiva Romualdo, Setor de Gestão da Qualidade Marisley Francisco, Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (DADT)</p> <p>Aprovação – Data: 4/7/2024 Luiz Antonio Pertili Rodrigues de Resende, Gerência de Atenção à Saúde</p> <p>Registro, análise e revisão final – Data: 27/9/2024 Ana Paula Corrêa Gomes, Comissão de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente</p>
<p>Elaboração do Protocolo - Data: 6/12/2021 Júlio César Luz Santos e Ana Cláudia de Moraes Faquim, Unidade de Bloco Cirúrgico</p> <p>Validação Rodrigo Juliano Molina, Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente Marina Casteli Rodrigues Monteiro, DADT</p> <p>Registro, análise e revisão Maria Aparecida Ferreira, Unidade de Planejamento Ana Paula Corrêa Gomes, Unidade de Planejamento</p> <p>Aprovação Andreia Duarte de Resende, gerência de atenção à saúde</p>