

Checklist Cirurgia Segura

Residente de Enfermagem: Renata Bernardes Lacerda



Checklist Cirurgia Segura



- 01** Dados
- 02** Notícias
- 03** Vídeo
- 04** Estudo de Caso

Checklist Cirurgia Segura



234 milhões de cirurgias são realizadas no mundo. Isso significa que 1 a cada 25 pessoas serão submetidas a uma operação e a todos os seus riscos.



Estudo apontou que 1 em cada 150 pacientes hospitalizados morre em consequência de um incidente.



7 milhões de pacientes que sofrem complicações pós-operatórias, 1 milhão morrem – metade dessas complicações são potencialmente evitáveis.



Taxa de mortes e de complicações cirúrgicas diminuiu mais de 30% nos 8 hospitais que implementaram o *checklist* cirúrgico.

Checklist Cirurgia Segura



ANVISA, ocorreram no Brasil, de 2014 a 2017, 35 óbitos intraoperatórios ou imediatamente no pós-operatório em paciente ASA I.



165 retenções não intencionais de corpo estranho.



21 procedimentos cirúrgicos realizados em locais errados.



23 realizações de cirurgias erradas em paciente.

Checklist Cirurgia Segura

Médicos nos EUA, admitiram que removeram o rim errado de um paciente que havia entrado no centro cirúrgico por causa de um tumor maligno. A descoberta ocorreu no dia seguinte quando o patologista examinou o material e não encontrou qualquer evidência de tumor maligno.



Brasileira, chegou ao pronto atendimento, no RJ, com traumatismo craniano. Precisava de uma cirurgia do lado esquerdo da cabeça, mas operaram o direito. O erro foi fatal.

2009

Cirurgias Seguras
Salvam Vidas.

OMS

2013

Protocolo para
Cirurgia Segura.

Ministério da
Saúde

2019

Protocolo de
cirurgia segura do
HC-UFTM

Checklist Cirurgia
Segura

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

Nome completo: _____
 RG: _____ Unidade de origem: _____
 Cirurgia proposta: _____

Data Nascimento: ____/____/_____
 Data Procedimento: ____/____/_____
 Modalidade: () Eletiva () Urgência

Antes do encaminhamento do cliente ao Centro Cirúrgico

- Identificação do cliente?
 Sim Não
 - Banho / higiene bucal?
 Sim/Horário _____ Não
 - Tricotomia?
 Sim Não Não aplica
 Horário _____ Local _____
 - Jejum?
 Sim/Início _____ Não
 - Sítio cirúrgico demarcado?
 Sim Não Não aplica
 - Preparo intestinal?
 Sim Não Não Aplica
 - Punção venosa?
 Sim Não
 - Reserva sanguínea?
 Sim Não Não aplica
 - Retirado prótese e adornos?
 Sim Não
 - Prontuário completo (verso)?
 Sim Não: _____
- _____
- _____
- Tipo de precaução: _____
- Enf^o/Tec.enf _____

Antes da indução anestésica Check in

- Confirmação sobre o cliente:
 - Identificação do cliente
 - Sítio cirúrgico/demarcção da cirurgia
 - Procedimento a ser realizado
 - Consentimento anestésico
 - Consentimento cirúrgico
 - Monitorização adequada
 - Via aérea difícil/Risco de aspiração?
 Sim Não Não aplica
 - Verificação de segurança anestésica?
 Sim Não
 - Risco de perda sanguínea (>500mL-adulto / 7mL/Kg em crianças)?
 Sim Não
 - Acesso venoso adequado e pérvio?
 Sim Não
 - O cliente possui alergia conhecida?
 Sim Não Não informado
 - Profilaxia antimicrobiana <60 min?
 Sim Não
 - Montagem da sala de acordo com o procedimento e os riscos levantados?
 Sim Não
- _____
- Condutor do Checklist (carimbo)**
- _____
- Médico Anestesiista (carimbo)**

Antes de iniciar a cirurgia Time out

- Apresentação oral, nome e função de todos os profissionais
 - Staff Sim Não
 - 1º cirurgião Sim Não
 - 2º cirurgião Sim Não
 - Anestesista Sim Não
 - Circulante Sim Não
 - Equipe confirma:
 - Identificação do cliente
 - Sítio cirúrgico / demarcação
 - Procedimento a ser realizado
 - Antibioticoterapia profilática
 - Placa de eletrocautério posicionada?
 Sim Não Não aplica
 - Exames de imagem estão disponíveis?
 Sim Não Não aplica
 - Revisão médica dos pontos críticos do procedimento cirúrgico e anestésico?
 Sim Não _____
- _____
- _____
- Condutor do Checklist (carimbo)**
- _____
- Médico Cirurgião (carimbo)**

Antes do cliente sair da SO Check out


- A contagem de compressas, agulhas e instrumentais confere?
 Sim Não (Verso) Não aplica
 - Peças anatômicas/culturas identificadas adequadamente e com requisição preenchida?
 Sim Não aplica
 - Registro completo do procedimento intra-operatório?
 Sim Não
 - Recomendações importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse cliente:
 Sim (Verso) Não
 - Fixação das etiquetas de esterilização no prontuário? Sim Não
- _____
- Condutor do Checklist (carimbo)**



18/08/2019 Paciente SMG, 62 anos, sexo masculino, consciente, orientado, verbaliza, respiração espontânea em ar ambiente. Cirurgia de colecistectomia programada para às 09:00 horas, em jejum desde às 22 horas, deambulando sem auxílio, encontra-se com pulseira de identificação em MSD, placa de identificação a beira leito, cateter venoso periférico nº24 em fossa cubital direita, administrada profilaxia antimicrobiana às 22 horas da noite anterior, refere alergia a dipirona.

19/08/19 07:00. Encaminhado ao banho de aspersão, utilizado clorexidina degermante 2%. Devido grande quantidade de pelos em abdome, realizado tricotomia com lâmina em toda superfície abdominal. Realizada higiene oral pelo paciente com creme dental. Preparo intestinal iniciado às 09:00 da manhã do dia anterior a cirurgia, demarcação do sítio cirúrgico fora realizada pela enfermeira do turno em região inguinal esquerda. Coletada amostra de sangue, em 2 tubos para reserva sanguínea e encaminhados ao laboratório. Encaminhado paciente e prontuário com os seguintes dados: **Dados de identificação do cliente; Prescrições médicas; Evolução médica e de enfermagem; Formulário de sinais vitais, Termos de consentimentos informados assinados: Cirúrgico; Anestésico e Hemotransfusão; Resultados laboratoriais, de biópsia e de imagem; Documentos diversos específicos e Checklist de cirurgia segura com apenas o cabeçalho preenchido**, que foi realizado e assinado pelo técnico de enfermagem.

Ao dar continuidade ao *checklist* de cirurgia segura, o enfermeiro do bloco cirúrgico, percebeu que a demarcação do sítio cirúrgico encontrava-se inadequada. Ao perguntar se o cliente utilizava prótese dentária, o mesmo respondeu que sim e que estava com ela na cavidade oral. Diante destes fatos, o profissional comunicou ao cirurgião responsável pela cirurgia, que decidiu suspender a cirurgia para semana seguinte, devido as inexatidões no preenchimento do *checklist*.



*O custo da
cuidado é sempre
menor que o custo
do reparo.*

Marina Silva

*Obrigada pela
atenção!*

Checklist Cirurgia Segura

Referências

HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO (HC-UFTM), ADMINISTRADO PELA EBSEH – MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO. **Protocolo Assistencial Multiprofissional: “Cirurgia Segura”**. Uberaba, 2019.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Manual de Implementação - Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica da OMS**. 2009

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Agência Nacional de Vigilância Sanitária; Fundação Oswaldo Cruz. **Protocolo para cirurgia segura**. Brasília: Ministério da Saúde; 2013.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde**. Brasília: Anvisa, 2017. 126p.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. **Critérios diagnósticos de infecção relacionada à assistência à saúde**. 2013.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Segundo desafio global para a segurança do paciente: cirurgias seguras salvam vidas (orientações para cirurgia segura da OMS) / Organização Mundial da Saúde**; Rio de Janeiro: Organização Pan-Americana da Saúde; Ministério da Saúde; Agência Nacional de Vigilância Sanitária, 2009. 211p.