



CUIDADOS PRÉ E PÓS CIRÚRGICOS



AVALIAÇÃO PRÉ CIRÚRGICA



EXAME LABORATORIAL

- Hemograma
- Bioquímica Sérica

HISTÓRICO E ANAMNESE

CONDIÇÃO GERAL DO PACIENTE

- Condição corporal
- Estado mental

EXAME DE IMAGEM

- Radiografia (simples e contrastada)
- Ultrassonografia
- Tomografia Computadorizada
- Ressonância Magnética

COMUNICAÇÃO COM O TUTOR

- Diagnóstico
- Intervenção cirúrgica a ser realizada -Possíveis complicações
- Cuidados pós-operatórios
- Prognóstico
- Insucesso

AVALIAÇÃO PRÉ CIRÚRGICA



COMUNICAÇÃO COM O TUTOR

- Autorização do proprietário para procedimento cirúrgico e anestésico
- Jejum
- Diagnóstico
- Prognóstico
- Insucesso
- Cuidados pós-operatórios
- Possíveis complicações
- Interveção crúrgica a ser realizada

PREPARAÇÃO DO PACIENTE

- Tricotomia
- Posicionamento na mesa
- Contenção
- Colchão térmico
- Escarificação cutânea

PREPARAÇÃO DO LOCAL CIRÚRGICO

- Colocação de campos cirúrgicos
- Fixação de pinças Backhaus

PROCEDIMENTOS PÓS OPERATÓRIOS



RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

- Avaliar a analgesia trans-operatória
- Se paciente apresenta "delírios de emergência" (vocalização, latidos etc)
- Avaliar se necessário sedação extra
- Uso de bandagem compressiva
- Uso de gelos (10-20 minutos)
- Evitar hipotermia
- Manter paciente aquecido

ANALGESIA PÓS-OPERATÓRIA

RECOMENDAÇÕES PÓS-OPERATÓRIO

- Restrição de movimento
- Uso de colar elisabetano ou roupa cirúrgica
- Limpeza diária da feridaRetirada de pontos depois de 14 dias

REAVALIAÇÃO DO PACIENTE

 Certificar-se de que o paciente está se alimentando e ingerindo líquidos normalmente

PROCEDIMENTOS PÓS OPERATÓRIOS



- Paciente está urinando e evacuando?
- Inspecionar ferida curúrgica (hematoma, deiscência de pontos)
- Palpação da ferida cirúrgica
- Se paciente sente dores no local
- Presença de seroma
- Presença de eventração
- Presença de edema
- Sinais de dor, como: vocalização, intranquilidade, prostração
- Retirar os pontos em 14 dias