	POSICIONAMENTO CIRÚRGICO	POT CC Nº: 046
	CENTRO CIRÚRGICO	Edição: 21/10/2013 Versão: 001 Data Versão: 10/10/2017 Página 1 de 2

1. OBJETIVO

Posicionar o paciente que será submetido à intervenção cirúrgica, de modo a propiciar acesso fácil ao campo operatório, visando melhorar a abordagem cirúrgica e evitar danos a terminações nervosas do paciente.

2. ABRANGÊNCIA

Centro Cirúrgico.

3. RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE


- 3.1 – Cirurgião;
- 3.2 – Anestesista;
- 3.3 – Enfermeiro Centro Cirúrgico;
- 3.4 – Técnico de Enfermagem Centro Cirúrgico.

4. MATERIAL

- 4.1 – Mesa Cirúrgica;
- 4.2 – Faixa de Joelho;
- 4.3 – Faixa de Pulso;
- 4.4 – Faixa ou Suporte de Acrílico para os braços;
- 4.5 – Suporte de Braço;
- 4.6 – Suporte de Braços duplos;
- 4.7 – Suporte para Tronco ou posicionadores laterais;
- 4.8 – Suporte para os pés;
- 4.9 – Etribos ou perneiras;
- 4.10 – Coxins.

5. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/AÇÃO

- 5.1 – Após o ingresso do paciente na sala cirúrgica e o mesmo ser anestesiado deverá iniciar as manobras para o seu posicionamento;
- 5.2 – O circulante da sala cirúrgica deverá prover os posicionadores na sala cirúrgica para o momento do posicionamento;
- 5.3 – Deverá ser evitado o contato direto do paciente com a mesa cirúrgica, pois o contato com este ocasionará a fuga de energia dos aparelhos elétricos, podendo provocar queimaduras ou arritmias cardíacas no paciente;
- 5.4 – Atentar para a exposição desnecessária do paciente, pois a mesma causa desconforto e constrangimento;
- 5.5 – O tipo de posicionamento irá variar de acordo com o tipo de procedimento a ser realizado;
- 5.6 – O bom posicionamento deverá favorecer a segurança, manutenção da função respiratória e evitar a compressão de vasos, a distensão de músculos e nervos do paciente.

	POSICIONAMENTO CIRÚRGICO	POT CC Nº: 046
	CENTRO CIRÚRGICO	Edição: 21/10/2013 Versão: 001 Data Versão: 10/10/2017 Página 2 de 2

6. INDICAÇÕES/CONTRA-INDICAÇÕES

Indicado a todos os pacientes que serão submetidos a procedimentos cirúrgicos.

7. ORIENTAÇÃO PACIENTE / FAMILIAR ANTES E APÓS O PROCEDIMENTO

Não se aplica.

8. REGISTROS

O registro do posicionamento do paciente deve ser realizado pelo cirurgião na descrição cirúrgica.

9. PONTOS CRÍTICOS/RISCOS

9.1 – Não adesão deste padrão operacional técnico por parte dos colaboradores;

9.2 – Não participação dos colaboradores em treinamentos.

10. AÇÕES DE CONTRA-MEDIDA

10.1 – Orientar os colaboradores do Centro Cirúrgico quanto a esta rotina;

10.2 – Realizar abordagem do mesmo durante a avaliação de desempenho;

10.3 – Em caso de intercorrência deverá ser realizado registro de evento adverso.

11. REFERÊNCIAS

Não se aplica.

12. ATUALIZAÇÃO DA VERSÃO

Revisão	Data	Elaborado/revisado por	Descrição das alterações
000	21/10/2013	Enf ^a Carolina Frare	Emissão do documento
001	10/10/2017	Enf ^a Elisiane Barcelos	Revisão sem alterações

Data de Emissão	Disponibilizado por Setor de Qualidade	Aprovado por		
		Gerente do Setor	Diretor da Área	Gerente de Enfermagem
10/11/2017	Priscila de Souza Ávila Pereira	Liliani Mireider Mendonça	Vitor Alves	Angélica Bellinaso