

PA DIT Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

DIRETORIA TÉCNICA

Edição: 01.12.2017

Versão: 01

Data Versão: 20.04.2017

Página: 1 de 8.

1. OBJETIVO

Realizar o Check list de Cirurgia Segura para os pacientes que serão submetidos a procedimentos invasivos no Hospital Universitário GAMP Canoas, garantindo a realização de procedimento correto, no sítio correto e em paciente correto.

2. ABRANGÊNCIA

- 2.1. Área Assistencial:
- 2.2. Procedimentos Invasivos:
 - Procedimentos Cirúrgicos e Obstétricos;
 - Procedimentos Endoscópicos;
 - Procedimentos Endovasculares Hemodinâmicos:
 - Tomografia Ressonância ou com uso de anestesia e/ou acompanhamento anestésico e/ou artropunções;
 - Punções para Biópsias guiadas por Ecografia.

3. RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES/AÇÂO

Médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem.

4. MATERIAL

- 4.1. Escala cirúrgica;
- 4.2. Prontuário do paciente;
- 4.3. Caneta esferográfica azul ou preta;
- 4.4. Formulário de Check List.
- 4.5. Caneta de marcação de contralateralidade.

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA DIT Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

DIRETORIA TÉCNICA

Edição: 01.12.2017

Versão: 01

Data Versão: 20.04.2017

Página: 2 de 8.

5. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/AÇÃO

- 5.1. O Profissional de Enfermagem do serviço de origem do paciente ou da sala de preparo, de posse do formulário check list de Cirurgia Segura, deve proceder conforme segue:
 - Realizar a primeira entrevista com o paciente;
 - Confirmar verbalmente com o paciente os dados, e preencher com letra legível (não utilizar etiqueta) o cabeçalho do formulário Check List de Cirurgia Segura com:
 - Nome completo do paciente;
 - Data de nascimento do paciente;
 - Nome do médico principal;
 - Procedimento/órgão;
 - Checar o campo correspondente à lateralidade (direita, esquerda ou não se aplica);
 - Tempo de NPO;
 - Sinais vitais:
 - Procedência;
 - Data e hora de preenchimento desses dados;
 - Assinatura e carimbo de quem registrou estes dados;
 - Ao confirmar o sítio cirúrgico o funcionário deve solicitar ao paciente que realize a primeira marcação da lateralidade.
 - Procedimentos realizados nos setores que possuem folha de sinais vitais, estes dados não precisam ser transcritos no Check List.
- 5.2. O Técnico de Enfermagem da unidade onde será realizada a intervenção deve proceder, conforme segue:
 - Ao buscar o paciente, preencher os dados do campo "ANTES DE ENCAMINHAR O PACIENTE PARA A SALA", com base nas

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA DIT Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

DIRETORIA TÉCNICA

Versão: 01

Data Versão: 20.04.2017

Página: 3 de 8.

Edição: 01.12.2017

informações do paciente e na conferência com os dados do cabeçalho. Esses dados são:

- Nome do paciente;
- Procedimento;
- 1ª Marcação de Lateralidade ou nos casos que não se aplica checar;
- Campo (não se aplica);
- Médico Principal;
- Ausência de Adornos;
- Alergias e Consentimentos assinados (Procedimento, Anestésico e Hemoderivados).
- Ao chegar com o paciente na sala, confirmar os dados do campo "ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA" com a equipe;
- Se o procedimento invasivo for realizado sem anestesia, marcar o item NA (não se aplica) do campo – Confirmar com o Anestesista;
- Se o procedimento for com o uso de anestesia, os itens a seguir devem ser verificados:
 - o Dificuldade de via aérea ou risco de aspiração. No caso do risco identificado garantir que há equipamento disponível;
 - Risco de perda sanguínea acentuada. No caso do risco identificado garantir que existe Acesso venoso adequado e Reserva de hemoderivado;

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA DIT Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL DIRETORIA TÉCNICA

Edição: 01.12.2017

Versão: 01

Data Versão: 20.04.2017

Página: 4 de 8.

- Confirmar a Indicação de antimicrobiano profilático, registrando se foi administrado Antes da Incisão ou Após a Incisão.
- Confirmar com o Médico Principal a 2ª marcação de lateralidade.
- Confirmar com o Técnico de Enfermagem se o procedimento invasivo previsto não utilizar material ou equipamento especial, neste caso, marcar o item NA (não se aplica) do campo.
- Se o procedimento tiver o uso de material ou equipamento especial deve checar os itens:
 - Materiais necessários disponíveis;
 - Testes de esterilidade disponíveis;
 - Equipamentos disponíveis / testados;
- 5.3. Após a indução anestésica o Técnico de Enfermagem da unidade onde será realizada a intervenção deve:
 - Confirmar os dados do campo "ANTES DA INTERVENÇÃO";
 - Neste momento realizar com toda a equipe o TIME OUT confirmando:
 - O nome completo do paciente;
 - O procedimento correto;
 - A lateralidade correta;
 - A equipe completa;
 - Confirmar com o Cirurgião se há outros pontos críticos para o início/realização do procedimento. No caso de risco identificado descrever e garantir que os pontos críticos para iniciar a cirurgia foram sanados.

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA DIT Nº 002

Data Versão: 20.04.2017

PROTOCOLO ASSISTENCIAL DIRETORIA TÉCNICA

Edição: 01.12.2017

Versão: 01

Página: 5 de 8.

- Registrar e descrever o local de realização de tricotomia, assinalando o equipamento utilizado ou se foi tricotomia prévia;
- Descrever o local de adesão eletrocautério da placa de posicionamento do paciente;
- Nos procedimentos realizados sem a utilização de Eletrocautério e Tricotomia, marcar NA (não se aplica) no campo – Registrar.

5.4. Após o término do procedimento o Técnico de Enfermagem deve proceder conforme segue:

- Confirmar com a equipe os dados do campo "ANTES DO PACIENTE DEIXAR A SALA":
- Verificar a descrição ou laudo do procedimento;
- Verificar se houve mudança do plano cirúrgico;
- Verificar a realização da prescrição médica com o Anestesista, e nos casos de procedimento com anestesia local marcar o campo NA (não se aplica);
- Verificar, com o Técnico de Enfermagem, se a contagem compressas, gazes e instrumentais foi realizada e está de acordo e nos casos de procedimento sem técnico de Enfermagem Instrumentador marcar o campo NA (não se aplica);
- Registrar: a realização de todos os lançamentos; o funcionamento dos equipamentos, no caso de algum equipamento não funcionar descrever; a realização da tipagem de sangue do cordão (quando for cesárea),

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA DIT Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL DIRETORIA TÉCNICA

Edição: 01.12.2017

Versão: 01

Data Versão: 20.04.2017

Página: 6 de 8.

descrever o encaminhamento dos espécimes, com o número de frascos e descrição dos materiais encaminhados para anátomo- patológico;

Preencher os dados relativos ao nome dos profissionais que participaram do procedimento, com a Assinatura e Carimbo do Cirurgião Principal e do Responsável pelo Preenchimento, data e hora

OBS: O campo não preenchido como "não se aplica" por falta dessa opção, mas que possuir essa orientação deve ser circulado pelo técnico de enfermagem.

6. INDICAÇÕES/CONTRAINDICAÇÕES

6.1. INDICAÇÕES

Indicado para todos os pacientes que forem submetidos procedimentos invasivos no Hospital Universitário Canoas GAMP.

6.2. CONTRAINDICAÇÕES

Não se aplica para a realização de curativos e acessos venosos (centrais ou periféricos) realizados no Ambulatório, Centro de Diagnóstico por Imagem, Unidades de Internação, Centro de Terapia Intensiva Adulto e Centro de Terapia Intensiva Neonatal, Pronto -Atendimento e Salas de Recuperações.

7. ORIENTAÇÃO PACIENTE / Ε **APÓS** FAMILIAR ANTES 0 **PROCEDIMENTO**

- 7.1. Treinamento de toda a equipe de enfermagem e médica envolvida;
- 7.2. Informar o paciente/familiar sobre a importância do Check List e sobre cada etapa de seu preenchimento.

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA DIT Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

DIRETORIA TÉCNICA

Edição: 01.12.2017

Versão: 01

Data Versão: 20.04.2017

Página: 7 de 8.

8. REGISTROS

8.1. Formulário de Check List de Cirurgia Segura.

9. PONTOS CRÍTICOS/RISCOS

- 9.1. Não adesão às medidas propostas;
- 9.2. Paciente sem condições de responder à ferramenta (não lúcido ou menores de 18 anos) e sem familiares

10. AÇÕES DE CONTRAMEDIDA

- 10.1. Abordagem na gestão de desempenho no processo de avaliação de funcionários, identificando se eles conhecem e aplicam o procedimento operacional padrão;
- No caso de incapacidade do paciente responder à ferramenta, aplicar a ferramenta com base nos dados de prontuário, agenda de procedimentos e pulseira de identificação.

11. REFERÊNCIAS

- 11.1. SAÚDE, Ministério da Saúde ANVISA/FIO CRUZ, PROTOCOLO DA CIRURGIA SEGURA, 09.07.2013.
- OMS, Organização Mundial da Saúde, SEGUNDO DESAFIO GLOBAL PARA A SEGURANÇA DO PACIENTE CIRURGIAS SEGURAS SALVAM VIDAS, Ministério da Saúde, 2009.
- 11.3. Manual Internacional de padrões de Acreditação Hospitalar (editado por) Consórcio brasileiro de Acreditação de Sistemas e Serviços de Saúde -Rio de Janeiro: CBA, 2011

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10º. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS - SC



PA DIT Nº 002

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

Versão: 01

DIRETORIA TÉCNICA

Data Versão: 20.04.2017

Página: 8 de 8.

Edição: 01.12.2017

REVISÃO	DATA	ELABORADO/ REVISADO POR	DESCRIÇÃO DAS ALTERAÇÕES
001	01/12/2017	Elaborado por: Domitila Mazuim, Daniela Garcez e Viviane Rosa. Revisado por: Igor Prestes.	Revisão do Processo

DATA DE EMISSÃO	DISPONIBILIZADO POR	APROVADO POR
04/12/2017	Daniela Garcez HU Gestão de Documentos	Dr. Fernando Rogério Beyloni Farias Diretor Técnico Hospital Universitário Canoas GAMP

UNIDADE COTIA – SP - SEDE Rua Professor Manoel José Pedroso ,41 - conj. 01,02 e 04 - Cotia/SP - CEP 06717-100 Fones: (11) 4614.2103 (11) 4614.2159 (11) 4148.3457 (11) 3421.2201

UNIDADE SÃO PAULO - SP - SUPERINTENDÊNCIA

Rua George Ohm, 206 - Torre B - 10°. andar - conj. 101/102.B - Região Berrini - São Paulo/SP Fone: (11) 2450.7440

UNIDADE BRASÍLIA - DF

SHS Quadra 01, Bloco A – Loja 30 e 31 – Galeria do Hotel Nacional – Brasília/DF – CEP 70.322-900 Fones: (61) 3225-0967 (61) 3226-2339

UNIDADE RECIFE - PE

Avenida República do Líbano, 251 - Torre C - conj. 2801 - Recife/PE - CEP 51110-160 Fone: (81) 3128.5497

UNIDADE MANAUS - AM

Avenida Rio Jutaí -670 - conj. Vieira Alves - Bairro N. S. das Graças - Manaus/AM CEP 69053-020 Fone: (92) 3133.3145

UNIDADE FLORIANÓPOLIS – SC Avenida Rio Branco, 404 - Torre 2 - conj. 1203 - Florianópolis/SC - CEP 88015-200 Fone: (48) 3031.8653