|  |
| --- |
| **HOSPITAL REGIONAL DO GAMA**  **UNIDADE DE ANESTESIOLOGIA E MEDICINA PERIOPERATÓRIA (UAMP)**  **AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL DE MEDICINA E ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIO**  **(AMME-HRG)** |

|  |
| --- |
| **CONSULTA MÉDICA PRÉ-OPERATÓRIA** |

I-IDENTIFICAÇÃO

NOME:

N.0 DE PASSAGEM:

TELEFONES:

SEXO: IDADE: DIAGNÓSTICO:

CIRURGIA PROPOSTA:

----------------------------------------------------

II- COMORBIDADES/MEDICAMENTOS EM USO PARA CONTROLE/ANTECEDENTES:

A) CLÍNICAS:

B) CIRÚRGICAS:

C) OUTROS:

----------------------------------------------------

III- EXAME FÍSICO

Mallampati:

ACV:

AR:

----------------------------------------------------

IV- EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS

Ht: Hb: Plaq: Glicemia: K+: Na+:

Cr: Ur: TP: RNI: TTPA:

ECG ( / / ):

RX tórax ( / / ):

Outros:

----------------------------------------------------

V- AVALIAÇÃO INICIAL NESTA CONSULTA:

( ) Pré-operatório completo: consulte as informações abaixo.

( ) Pré-operatório incompleto: paciente deverá complementar o protocolo perioperatório com:..............................................................................................................................................................e retornar para reavaliação no APA em:........./.........../........

---------------------------------------------------

VI- AVALIAÇÕES DOS RISCOS:

1) AVALIACÕES DO RISCO CARDÍACO:

A) P OU ASA: ( )I ( )II ( )III ( )IV ( )V ( )VI

B) ESTRATIFICACAO DO RISCO CARDÍACO PELO PROCEDIMENTO CIRURGICO:

( ) ALTO (>5%)

( )INTERMEDIÁRIO ( 1% e < 5)

( ) BAIXO (< 1% )

C) NYHA (para pacientes com doença cardíaca): ( )I ( )II ( )III ( )IV

D)LEE:

( ) I (nenhuma variável, risco 0,4%) ( ) II (uma variável, risco 0,9%)

( ) III (duas variáveis, risco 7%) ( ) IV ( 3 variáveis, risco 11%)

E) ACP/ MODIFICADO POR DETSKY

( ) ALTO RISCO (20 pts): >15%

( ) RISCO INTERMEDIARIO ( 2 variáveis de Eagle e Vanzetto): 3 a 15%

( ) BAIXO RISCO (1 variável de Eagle e Vanzetto): <3%

2) AVALIACÃO DO RISCO TROMBOEMBOLICO HOSPITALIZADO/TROMBOPROFILAXIA SUGERIDA:

( ) BAIXO RISCO

( ) RISCO MODERADO:

( ) ALTO RISCO

----------------------------------------------------

VII- RECOMENDAÇÕES PELA EQUIPE DA APA-AR DE ACORDO COM OS RISCOS ACIMA\*\*

1) EM RELAÇÃO AO RISCO CARDÍACO:

( ) Baixo risco (LEE I ou II/ACP de baixo risco): Liberado para cirurgia

( ) Risco intermediário (LEE III ou IV + ICC ou angina no máximo CF II; ACP de risco intermediário): recomenda(m)-se:

( ) Alto risco (LEE III ou IV + ICC ou angina de CF III ou IV; ACP de alto risco): recomenda(m)-se:

2) EM RELAÇÃO AO RISCO RISCO TROMBOEMBOLICO HOSPITALIZADO/TROMBOPROFILAXIA SUGERIDA:

( ) BAIXO RISCO: RECOMENDAÇÃO: sem tromboprofilaxia e deambulação precoce e intensiva

( ) RISCO MODERADO: RECOMENDAÇÃO: HBPM nas doses recomendadas ou baixa dose de HNF 12/12h ou 8/8h ou Fondaparinux; Tromboprofilaxia mecânica

( ) ALTO RISCO: RECOMENDAÇÃO: HBPM nas doses recomendadas ou Fondaparinux ou Varfarina (RNI 2-3); Tromboprofilaxia mecânica (deambulação precoce e ativa; meia elástica antitrombo ¾, 15dias); CPI

3) EM RELAÇÃO Á ANTIBIOTICOPROFILAXIA:

a) ( ) sem recomendação

b) ( ) cefazolina: 2g/Ev na indução; 1g EV 4/4h no transop; 1g 8/8h EV por 24

4) EM RELAÇÃO À OUTROS RISCOS:

5) EM RELAÇÃO À CONDIÇÃO ESPECÍFICA DO PACIENTE:

---------------------------------------------------

VII- ESTRATÉGIAS INICIADAS NO AMME

1) Orientações em Enfermagem (VIDE CONSULTA DE ENFERMAGEM: ORIENTAÇÕES SOBRE INTERNAÇÃO; JEJUM; TROMPROFILAXIA MECÂNICA; VÍCIOS; TCLE; RETORNO PÓS-OPERATÓRIO);

2) Orientações Médicas: ESCLARECIMENTO AO PACIENTE SOBRE TODOS OS RISCOS PERIOPERATÓRIOS; TERAPÊUTICAS PERIOPERATÓRIAS; TECNICA(S) ANESTÉSICA (S) MAIS PROVÁVEL(VEIS);

----------------------------------------------------

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR AMME

Residente (s) Anestesia:

Staff Anestesia:

Residente (s) Enfermagem:

Staff Enfermagem:

Estagiário (a)(s):

Data: / /

.

A qualidade de nossos serviços depende muito de avaliações. A sua contribuição, com críticas e sugestões, será muito bem vinda, podendo ser feita nos nossos canais de Ouvidoria. Participe! Obrigado!

.

ÁREA ESPECIAL DO GAMA - SETOR CENTRAL, GAMA-DF. FONE: (061)3385.9752

OUVIDORIA: 3385.0759 (HRG) OU 160 (SES-DF: www.saude.df.gov.br)