

Enfermagem:

- Monitorar sinais vitais conforme rotina;
- Para **pacientes diabéticos**: realizar HGT 15 minutos antes de administrar o suplemento clarificado, porém:
 - ✓ Se **HOUVER** hiperglicemia (HGT >160 mg/dL) não administrar e anotar em prontuário e realizar HGT 4/4h; Seguir PRO.UTI.0002 - Controle Glicêmico em Adultos;
 - ✓ Se **NÃO HOUVER** hiperglicemia, ofertar o suplemento e realizar HGT 2/2h;
- Diante da alteração de sinais vitais e/ou de HGT, comunicar médico assistente, quando não for possível o contato, acionar médico hospitalista ou intensivista.

Observação:

- ¹Não necessariamente terá "abdômen agudo" no CID, então, considera-se também patologias como: peritonite, diverticulite, colecistite, apendicite, hérnia encarcerada, invaginação intestinal.
- ² Diluição de maltodextrina a 12,5% (produto: Carbo CH®): Para 25 gramas do pó utilizar 200 ml de água;
- Na ausência da nutricionista, a avaliação deve ser realizada pelo médico assistente, plantonista ou anestesista.
- Horários das nutricionistas: Segunda a sexta-feira das 07:00 - 21:00h e sábados das 08:00 - 16:00h.

Elaborado:
Leticia Carlesso - Nutricionista

Revisado:
Dr. João B. Baroncello - Coord. EMTN Adulto
Dr. Rafael Agnolin - Coord. Imagem
Dra. Margarida Alba Winkler - Md. EMTN Pediátrica
Dra. Gabriela Citron Vedana - Md. Anestesista
Dr. Raulério de Campos Papini - Coord. Cirurgia

Aprovado:
Dr. Rodrigo Armani Lino de Souza
Diretor Técnico

- Diabetes Mellitus;
- Obesidade;
- Doença do Refluxo gastroesofágico;
- Cirurgias abdominais de urgência/emergência (abdômen agudo¹);
- Obstrução intestinal, sub oclusão intestinal e gastroparesia (sintomas: náuseas, vômitos, gases, azia, regurgitação);
- Hemorragia digestiva;
- Paralisia cerebral;
- Alterações esofágicas e acalasia;
- Trauma (discutir cada caso);
- Choque séptico;
- Exames de: Endoscopia Digestiva Alta (EDA), Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE), Ecotransesofágico e Fibrobroncoscopia;

PACIENTE PEDIÁTRICO (<14 anos)

PACIENTE CIRÚRGICO/PREPARO EXAME DE IMAGEM

- Horário definido (previamente confirmado na plataforma NEOH e com enfermeiro do centro cirúrgico);
- Jejum para sólidos (pobre em gordura) acima de 6h;

Critérios de EXCLUSÃO
(Primeira checagem realizada pelo enfermeiro)

Paciente eleito a algum critério de exclusão?

NÃO

SIM

Nutricionista ou médico (assistente, plantonista, anestesista) realiza dupla checagem dos critérios de exclusão e avaliação. (solicitado via parecer)

Enfermeiro:
Encerrar o protocolo e registrar em prontuário. Seguir prescrição médica.

INCLUSÃO no protocolo

Prescrever abreviação do jejum conforme critérios a seguir:

0 a 12 anos incompletos

12 a 14 anos incompletos

4 horas antes:
Leite materno (livre demanda) ou fórmula infantil usual (volume máximo 200 ml)
ou
2 horas antes:
Bebida à base de maltodextrina a 12,5% (Carbo CH²) sem sabor - ofertar 5 ml/kg (volume máximo 200 ml)

3 horas antes:
Suplemento clarificado contendo maltodextrina e proteína do soro do leite (Fresubin Jucy[®]) - ofertar 5 ml/kg (volume máximo 200 ml).

Pacientes com APLV, no lugar de Fresubin Jucy[®], deve ser ofertado o módulo de maltodextrina a 12,5%² na dose de 5 ml/kg (volume máximo 200 ml).

Registrar e prescrever em prontuário (FOR.NUT.0053).

Observações:

¹Não necessariamente terá "abdômen agudo" no CID, então, considera-se também patologias como: peritonite, diverticulite, colecistite, apendicite, hérnia encarcerada, invaginação intestinal.

²Diluição de maltodextrina a 12,5% (produto: Carbo CH): Para 25 gramas do pó utilizar 200 ml de água;

Na ausência da nutricionista, a avaliação deve ser realizada pelo médico assistente, plantonista ou anestesista.

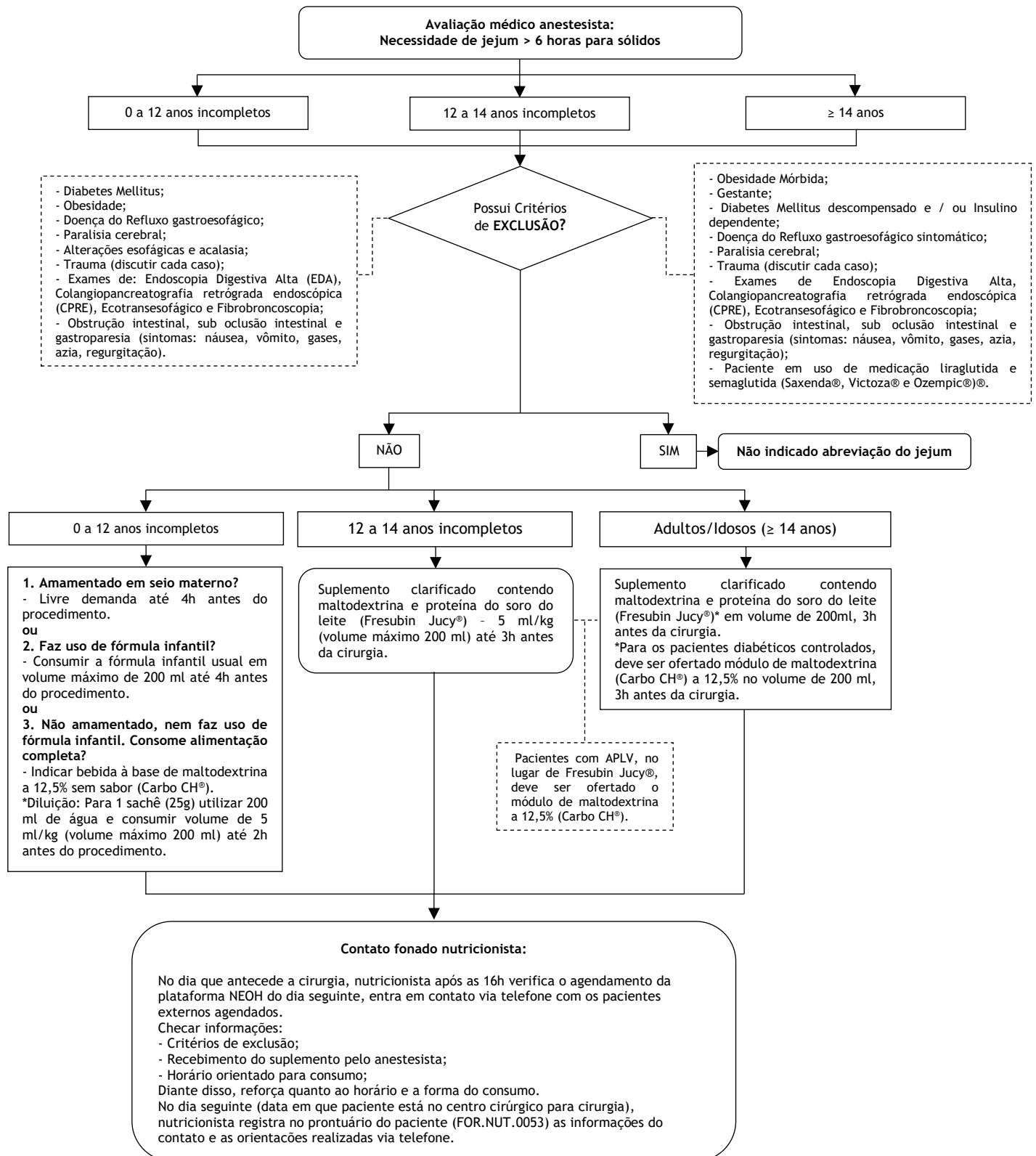
Horários das nutricionistas: Segunda a sexta-feira das 07:00 - 21:00h e sábados das 08:00 - 16:00h.

Elaborado:
Leticia Carlesso - Nutricionista

Revisado:
Dr. João B. Baroncello - Coord. EMTN Adulto
Dr. Rafael Agnolin - Coord. Imagem
Dra. Margarida Alba Wincler - Md. EMTN Pediátrica
Dra. Gabriela Citron Vedana - Md. Anestesista
Dr. Raulério de Campos Papini - Coord. Cirurgia

Aprovado:
Dr. Rodrigo Armani Lino de Souza
Diretor Técnico


Protocolo externo de abreviação do jejum prolongado (Avaliação Pré-anestésica)



Elaborado:
Leticia Carlesso - Nutricionista

Revisado:
Dr. João B. Baroncello - Coord. EMTN Adulto
Dr. Rafael Agnolin - Coord. Imagem
Dra. Margarida Alba Wincler - Md. EMTN Pediátrica
Dra. Gabriela Citron Vedana - Md. Anestésista
Dr. Raulério de Campos Papini - Coord. Cirurgia

Aprovado:
Dr. Rodrigo Armani Lino de Souza
Diretor Técnico


| | | |
|---|--|--|
|  | <h1>ABREVIÇÃO DO JEJUM PROLONGADO</h1> | <p>PRO.NUT.0002/19 Implantação: 05/2015 19ª Revisão: 10/2023 Classificação: INTERNO</p> |
|---|--|--|


Informações complementares Abrevação do Jejum do Paciente Externo Adulto

Serviço de Nutrição e Dietética:


- Dispensar o suplemento Fresubin Jucy® 200 ml (dar baixa para o centro de custo do centro cirúrgico) conforme solicitação dos anestesistas.
- Fornecer as etiquetas de controle de dispensação do suplemento para identificação do produto e da folha de avaliação anestésica.
- Anestesista:
 - Durante a avaliação anestésica, o médico prescreve suplemento conforme protocolo acima;
 - Realizar a entrega do suplemento identificado com a etiqueta contendo as informações de consumo (etiqueta 01) e na folha de avaliação anestésica, identificar com a etiqueta de controle (etiqueta 02).


Etiqueta 01

| | |
|--|--|
|  | <p>Suplemento para abrevação do Jejum Prolongado <u>Adulto</u></p> |
| <p>Tomar o suplemento às _____h Utilizar o suplemento conforme orientações médicas;</p> | |
| <p>CONSUMIR O SUPLEMENTO ATÉ 03 HORAS ANTES DO PROCEDIMENTO</p> | |

| | |
|--|--|
|  | <p>Suplemento para abrevação do Jejum Prolongado <u>Pediátrico</u></p> |
| <p>Diluir 1 sachê (25g) da maltodextrina (Carbo CH®) em 200 ml de água e ingerir no volume de 5 ml/kg: _____ ml.</p> | |
| <p>CONSUMIR O SUPLEMENTO ATÉ 02 HORAS ANTES DO PROCEDIMENTO</p> | |

Etiqueta 02

| | |
|---|---|
|  | <p>Este paciente fez uso do suplemento para abrevação do Jejum Prolongado <u>Adulto</u></p> |
| <p>Recebeu orientações médicas referente ao uso do suplemento; - Suplemento Fresubin Jucy® lote _____.</p> | |

| | |
|---|---|
|  | <p>Este paciente fez uso do suplemento para abrevação do Jejum Prolongado <u>Pediátrico</u></p> |
| <p>Recebeu orientações médicas referente ao uso do suplemento; - Suplemento de maltodextrina (Carbo CH®) lote _____.</p> | |

Referências:

AGUILAR-Nascimento, J.E, et al.; Acerto: acelerando a recuperação total pós-operatória. 4 ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2020.
AGUILAR-Nascimento, J.E; Salomão, A.B; Waitzberg, D.L; Diretriz ACERTO de Intervenções Nutricionais no Perioperatório em Cirurgia Geral Eletiva. Rev Col Bras Cir 2017; 44(6): 633-648.
FRYKHOLM, P; Disma, N; Andersson, H, et al. Pre-operative fasting in children: A guideline from the European Society of Anaesthesiology and Intensive Care. Eur J Anaesthesiol 2022; 39:4-25.
Giuseppe F.M.D, et al.; Guidelines to the Practice of Anesthesia: Revised Edition 2023. Can J Anesth 2022; 70(1).
NOGUEIRA, P.L.B; CARVALHO, C.A.L.B. Projeto ACERTO em Cirurgia Pediátrica. In: AGUILAR-NASCIMENTO, J.E; SALOMÃO, A.B.; CAPOROSSO, C; et al; Acerto: Acelerando a Recuperação Total Pós-operatória. Rio de Janeiro: Rubio, 2020.

| | | |
|--|---|--|
| <p>Elaborado: Leticia Carlesso - Nutricionista</p> | <p>Revisado: Dr. João B. Baroncello - Coord. EMTN Adulto Dr. Rafael Agnolin - Coord. Imagem Dra. Margarida Alba Wincler - Md. EMTN Pediátrica Dra. Gabriela Citron Vedana - Md. Anestesista Dr. Raulério de Campos Papini - Coord. Cirurgia</p> | <p>Aprovado: Dr. Rodrigo Armani Lino de Souza Diretor Técnico</p> |
|--|---|--|