|  |  |
| --- | --- |
| **MOTIVOS** | [lista]   * Mudanças agudas no estado geral do paciente * Saturação de oxigênio pela oximetria menor que 85% * FC menor 45 bpm maior que 120 bpm * Variação de pressão arterial maior ou menos que 30% em relação ao valor pré-anestésico * Náuseas e vômitos presentes * Ausência de resposta a estímulos auditivos * Ausência de sensibilidade e movimentação dos membros * Dor intensa (escore >7) * Dor moderada (escore >3 e <7) * Palidez cutânea associada a sinais de sangramento * Resultados de exames alterados * Não recuperação da oxigenação após tentativa de retirada do O2 (SaTO2 < 90%) * Atraso na recuperação e alta anestésica * PCR   [/lista]  **Outros {abrir campo texto]** |
| **OUTROS** | Campo texto |
| **CONDUTAS** | Campo texto |
| **ENCAMINHAMENTO PARA UTI** | Campo texto |
| **ACIONAMENTO DO CIRURGIÃO** | * Reporte de algum resultado critico nos exames; * Abertura de protocolo clinico (SEPSE;TEV;DOR TORACICA E AVC); * Necessidade de encaminhamento para UTI * Necessidade de internação hospitalar para os pacientes ambulatoriais. * Sinais de sangramento associados a:   + PAS< 90mmHg após 500ml de ressuscitação volêmica   + PAD < 60mmHg após 500ml de ressuscitação volêmica   + FC > 110bpm após 500ml de ressuscitação volêmica   + Palidez cutânea associada aos fatores acima   V. Diagnóstico de sangramento por imagem |
| **ANESTESIOLOGISTA RESPONSÁVEL** | ASSINATURA ELETRONICA |