|  |  |
| --- | --- |
| **HISTÓRICO MÉDICO** | **(PUXAR AUTOMATICO DO HISTÓRICO DE SAÚDE)** |
| **HABITOS DE SAÚDE** | **(PUXAR AUTOMATICO DO HISTÓRICO DE SAÚDE)** |
| **AVALIAÇÃO FISICA** | **PESO: \_\_\_\_\_\_ ALTURA:\_\_\_\_\_\_ IMC:\_\_\_\_\_\_** |
| **SINAIS VITAIS** | **(PUXAR AUTOMATICO DO ULTIMO REGISTRO)** |
| **ALERGIAS** | **(PUXAR AUTOMATICO DA ABA DE ALERGIAS)** |
| **TIPO DE CIRURGIA PROPOSTA** | PUXAR DO AVISO |
| **PORTE CIRURGICO** | PUXAR DO AVISO |
| **DATA E HORÁRIO DO PROCEDIMENTO** | PUXAR DO NEOH? |
| **MEDICAÇÃO DE USO DOMICILIAR** | **(PUXAR LISTA DE MEDICAMENTOS FARMACIA CLINICA)** |
| **ANESTESIAS ANTERIORES** | ( ) NÃO ( ) SIM (ABRIR CAMPO E LISTA) |
| CAMPO TEXTO |
| [LISTA]  Nega intercorrências anteriores  Reações adversas prévias à anestesia[abrir lista]  Complicações anestésicas passadas [abrir lista]  [/LISTA] |
| **LISTA DE COMPLEIÇÕES ANTERIORES** | [abrir lista]  outros |
| **POSSIBILIDADE DE GRAVIDEZ** | ( ) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA |
| **DENTIÇÃO** | Dentes soltos  Fraturas  Cáries  Pivô  Prótese Fixa  Próteses removível |
| **OUTROS** | Cílios postiços  Lente de contato |
| **RESULTADO DE EXAMES**  **LABORATORIAIS** | Puxar automático dos últimos resultados de exames  Hemoglobina  Hematócrito  Leucócitos  Plaquetas  Glicemia de Jejum  Creatinina  Ureia  Enzimas hepáticas?  Coagulograma  TP  TTPA  INR |
| **Exames complementares** | Eletrocardiograma (ECG)  Exames de Urina  Raio X |
| **RESERVA DE HEMOCOMPONENTES** | **( )Não se aplica**  **( )SIM [abrir resultados]**  **Tipo Sanguíneo**  **Prova Cruzada** |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS** | CLASSIFICAÇÃO ASA:  [LISTA]  ASA I: Recuperação em SRPA padrão.  ASA II: Recuperação em SRPA padrão com possível monitoramento adicional.  ASA III: Recuperação em SRPA, SEMI ou UTI dependendo da estabilidade.  ASA IV: Recuperação em UTI.  ASA V: Recuperação em UTI.  ASA VI: PROTOCOLO ME  ASA E: Recuperação em SRPA padrão ou UTI, dependendo da emergência e da condição do paciente. [/LISTA] |
| BRONCOASPIRAÇÃO: ( ) BAIXO RISCO ( ) RISCO MODERADO ( )ALTO RISCO |
| NÁUSEAS/VÔMITOS: ( ) BAIXO RISCO ( ) RISCO MODERADO ( )ALTO RISCO |
| Escala de Mallampati:  [/LISTA]  Classe I  Classe II  Classe III  Classe IV  [/LISTA] |
| RISCO DE TEV: PUXAR AUTOMATICO DO SCORE AVALIADO (ATUALIZAR EM CASO DE CORREÇÃO) |
| CEFALEIA PÓS PUNÇÃO ( ) BAIXO RISCO ( ) RISCO MODERADO ( )ALTO RISCO |
| HIPOTERMIA INTRAOPERATÓRIA  ( ) BAIXO RISCO ( ) RISCO MODERADO ( )ALTO RISCO |
| HIPERTERMIA INTRAOPERATORIA  ( ) BAIXO RISCO ( ) RISCO MODERADO ( )ALTO RISCO |
| LESÃO DE POR POSICIONAMENTO: PUXAR RESULTADO ESCALA DE ELPO |
| SANGRAMENTO INTRA-OPERATÓRIO ( ) BAIXO RISCO ( ) RISCO MODERADO ( )ALTO RISCO |
| **TECNICA ANESTESIACA PROPOSTA** | **Anestesia Regional**   1. Bloqueio de Plexo Braquial 2. Bloqueio de Plexo Lombar 3. Bloqueio Peridural (Epidural) 4. Bloqueio Raquidiano (Espinhal) |
| **Anestesia Local**   1. Infiltração Local 2. Bloqueio de Campo 3. Anestesia Tópica |
| **Sedação Consciente**   1. Sedação Moderada 2. Sedação Profunda |
| **ACHADOS PREDITIVOS DE VAD** | * História prévia de via aérea difícil * Abertura bucal limitada (menos de 3 cm) * Micrognatia (mandíbula pequena) * Macroglossia (língua grande) * Dentes proeminentes ou salientes * Dentes frouxos ou ausentes * Distância tireomentoniana reduzida (menos de 6 cm) * Pescoço curto e grosso * Limitação na mobilidade do pescoço * Circunferência do pescoço maior que 40 cm * Anomalias congênitas da face ou pescoço * Presença de massas ou tumores no pescoço * Cicatrizes ou contraturas no pescoço * Trauma facial ou cervical recente * Obesidade mórbida (IMC > 40) * Apneia obstrutiva do sono * Edema ou inflamação das vias aéreas * Deformidades anatômicas adquiridas (ex.: após radioterapia ou cirurgia no pescoço) * Uso de próteses dentárias fixas ou removíveis |
| **MANEJO DE VIA AÉREA** | * SIM [ABRIR LISTA DE DISPOSITIVOS AVANÇADOS NECESSARIOS PARA INTUBAÇÃO] |
| **MANEJO DE VIA AÉREA DIFICIL** | * Videolaringoscópio * Fibrobroncoscópio * Máscara Laríngea * Combitubo Esofágico-Traqueal (ETC) * Bougies * Estilete de Intubação com luz * Videobroncoscópio Rígido * Videobroncoscópio articulado * kit cricotireoidostomia * Tubo Nasotraqueal * Intubação Retrógrada (técnica) |
| **JEJUM** | 1. Líquidos claros sem resíduos (água e chá): 2 horas  2. Leite materno: 4 horas  3. Leite não-humano ou formula: 6 horas  4. Refeições leves: 6 horas  5. Dieta geral: 8 horas |
| **PROTOCOLO DE JEJUM PROLONGADO** | ( ) SIM LISTA ( ) NÃO ( JUSTIFICAR?) ( ) CRITÉRIO DE EXCLUSÃO DO PROTOCOLO |
| **RELATÓRIO DE PASSAGEM DE PLANTÃO PARA EQUIPE CIRÚRGICA** | |
| **LOCAL DE RECUPERAÇÃO**  **INDICADO** | Puxar de acordo com a classificação ASA |
| **LOCAL DE RECUPERAÇÃO** | Recuperação em SRPA padrão.  Recuperação em UTI. |
| **JUSTIFICATIVA** | CAMPO TEXTO OBRIGATORIO EM CASO DE DIVERGENCIA |
| **RECOMENDAÇÕES ESPECÍFICAS PARA O INTRAOPERATÓRIO**  **E**  **OBSERVAÇÕES** | CAPO TEXTO |
| **ANESTESIOLOGISTA RESPONSÁVEL** | ASSINATURA ELETRONICA |