

INSTRUMENTO DE COMUNICAÇÃO ENTRE A UNIDADE CIRÚRGICA DE INTERNAÇÃO E O CENTRO CIRÚRGICO

*Sonia Della Torre Salzano **

NOTA PRÉVIA

SALZANO, S. D. T. Instrumento de comunicação entre a unidade cirúrgica de internação e o centro cirúrgico. *Nota prévia. Rev. Esc. Enf. USP, São Paulo, 14(1): 105-107, 1980.*

O autor propôs-se implantar um instrumento de comunicação entre as unidades cirúrgicas de internação e de centro-cirúrgico, para minorar a falta de informações a respeito do paciente cirúrgico no pré-operatório imediato e no transoperatório, indispensáveis a prestação de assistência continuada e individualizada ao paciente.

Compreende ele duas partes: ficha pré-operatória (Anexo 1) e ficha transoperatória (Anexo 2).

O instrumento de comunicação está sendo implantado em um hospital governamental do Estado de São Paulo.

SALZANO, S. D. T. Instrument of communication between the surgical ward and the operating room: previous note. *Rev. Esc. Enf. USP, São Paulo, 14(1):105-107, 1980.*

The purpose of this study is to test an instrument as means of communication between the surgical ward and the operating room. The reason for this initiative is the lack of information about the surgical patient in the immediate pre-operative and transoperative periods, which is essential to continued and individualized nursing care.

The instrument of communication is divided into two parts: a pre-operative chart and a transoperative chart.

It is being tested at a governmental hospital of the Estado de São Paulo.

* Professor Assistente-Doutor da Disciplina Enfermagem em Centro Cirúrgico da EEUSP.

ANEXO 1

FICHA PRÉ-OPERATORIA DE ENFERMAGEM											
Nome:		Estado Civil:				Nacionalidade:					
Ocupação:		Registro:				Clínica:					
Cirurgias anteriores:		Problemas apresentados:				Quais:					
Diagnóstico médico:		Cirurgia proposta:									
Data do preenchimento:		Data da cirurgia:									
CONDIÇÕES GERAIS											
Comportamento	não apresenta ansiedade	ansioso	muito ansioso		PREPARO PRÉ-OPERATORIO						
	ambulante	ambulante com auxílio	cadeira de rodas	acamado							
Locomoção	boa		regular		Foi dada orientação sobre o tempo de preparo e pós-operatório						
	lesões		cicatriz cirúrgica		Tricotomia		Não necessária		Necessária e feita		
Revestimento cutâneo Mucoso	Sim Não		Sim Não		Sonda gástrica		Não necessária e colocada		Necessária mas deverá ser passada na S.O.		
	Região:		Região:		Sonda vesical		Não necessária		Necessária mas deverá ser passada na S.O.		
Visual	boa		diminuição		ausência		Lavagem intestinal		Efeito:		
	Olho: direito () esquerdo ()		Olho: direito () esquerdo ()		ausência		Paciente em jejum		Não Sim		Prótese retraiada
Auditiva	boa		diminuição quase total		ausência		Outros preparos específicos para a cirurgia:				
	Ouvido: direito () esquerdo ()		Ouvido: direito () esquerdo ()								
Articulação	normal		Impossibilidade funcional		Observações:						
	cervical		escapul. úmero-clavicular								
Sinais vitais	temperatura		pulso		respiração		pressão arterial				
	kg		Altura:								
Alergia	Não Sim		Quais?		de contacto?		Quais?				
	Não Sim		Região								
Prótese:	Não Sim										
	Colhida amostra de sangue		Não Sim								
PROBLEMA											
Locomotor	Não Sim										
Digestivo	Não Sim										
Respiratório	Não Sim										
Gênito urinário	Não Sim										
Nervoso e órgãos dos sentidos	Não Sim										
Vascular	Não Sim										
Endócrino	Não Sim										
Sinais vitais 45 m antes da cirurgia		temperatura		pulso		respiração		pressão arterial			
Medicação pré-anestésica		Não prescrita		Prescrita e feita		Prescrita e feita		Prescrita mas deverá ser feita no C.C.			
Responsável pelo preenchimento:											
Responsável pelo encaminhamento:											
Responsável pelo recebimento do Centro Cirúrgico:											

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRURGICO

Horário de entrada na S.O.:		Intício da cirurgia:		Fim da cirurgia:	
Comportamento aparente no recebimento		Não apresenta ansiedade		Ansioso	
Muito ansioso					
Anestésicos usados:		Fim:		Anestésista:	
Local:		Regional		Geral	
Máscara					
Posição operatória		Dorsal		Lateral	
		Ventral		Rose	
		Semi-rose		Ginecológica	
Bisturi elétrico		Não Sim		Local da placa:	
Coxim		Não Sim		Região:	
Buck		Não Sim		Local:	
Intercorrências no início da anestesia		Não Sim		Quais:	
Medicação		Soro glicosado 5%		Soro fisiológico	
		Outros soros		Ringer	
		Soro fisiológico		Sangue	
		cc		cc	
		cc		cc	
Outras medicações:		Não Sim		Quais:	
Controle de perdas		Sangüínea: Não Sim		Urínária: Não Sim	
		Peça: Não Sim		Biópsia: Não Sim	
		Qual: Qual:		Qual: Não Sim	
Responsável pelo encaminhamento:		Encaminhado para:			
Intercorrências durante a cirurgia:		Não Sim		Quais:	
Intercorrências no final da anestesia:		Não Sim		Quais:	
Condições do paciente no final da cirurgia		Estado geral		Bom	
		Curativo		Não Sim	
				Regular	
				Mau	
				Limp	
				Limp	
				Sujo de sangue	
Seguimento para a R.A. ou enfermaria		Soro		Sangue	
		Não Sim		Não Sim	
		Sondas		Drenos	
		Local: Local:		Local: Local:	
		Cateteres		Não Sim	
		Local: Local:		Local: Local:	
Nome do circulante					