

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

OBJETIVO - POPULAÇÃO ALVO

O protocolo deverá ser aplicado a todos os pacientes (adultos ou pediátricos) admitidos no centro cirúrgico, que impliquem em incisão no corpo humano ou em introdução de equipamentos endoscópios.

A política estabelece os processos de segurança de verificação pré-operatória e pré-procedimento invasivo na Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein (SBIBAE), assim como verificação das informações no final do procedimento.

APLICABILIDADE: CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

O processo de verificação inclui o *checklist* cirúrgico, a marcação do sítio cirúrgico (lateralidade), e práticas internacionais, baseadas em evidência.

Incluem todo e qualquer procedimento realizado dentro de uma unidade designada como centro cirúrgico que envolva incisão, sutura, desbridamento de tecidos, drenagem de substâncias orgânicas, ou ainda biópsia de tecidos, vísceras ou órgãos, em regime de internação hospitalar ou ainda em regime ambulatorial.

INTRODUÇÃO

Em 2004, a Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou o programa Aliança Mundial para a Segurança do Paciente. Este programa recomendava maior atenção à segurança do paciente e pressupunha o comprometimento e ações para minimizar riscos assistenciais em todos os países.

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

Em 2007, o foco proposto pela OMS no âmbito do programa foi à segurança cirúrgica, com o tema **Cirurgia Segura Salvam Vidas**, recomendando a utilização de um *checklist* antes da indução anestésica, assim como antes da incisão cirúrgica.

Seguindo este movimento mundial e as recomendações da OMS, neste mesmo ano o Hospital Israelita Albert Einstein implantou o *checklist* cirúrgico e, em 2010, esta iniciativa recebeu maior ênfase na Instituição, com o lançamento da Campanha Cirurgia Segura.

Esta campanha teve como principal objetivo engajar o Corpo Clínico e a equipe multidisciplinar na adesão às boas práticas de segurança do paciente, além de garantir a implantação do *checklist* cirúrgico antes da indução anestésica, antes da incisão cirúrgica e antes do término do procedimento não mais como um princípio teórico, mas como prática obrigatória em todos os procedimentos cirúrgicos para favorecer melhores desfechos.

Esse processo conta com o engajamento de toda a equipe envolvida na assistência cirúrgica e tem como 'líder' a equipe de enfermagem, que é responsável por conduzir o Time Out, atuando como barreira adicional às possíveis falhas que envolvam os procedimentos cirúrgicos.

RECOMENDAÇÕES

Abaixo estão descritas as etapas de realização do *checklist* cirúrgico na SBIBAE

Na Unidade de Internação

Equipe de Enfermagem:

Na unidade de internação o processo do *checklist* cirúrgico tem início da seguinte forma:

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

Equipe Médica

- ✓ A equipe médica (cirurgião principal e/ou assistente e anesthesiologista) avaliam o paciente e preenchem: Anamnese e Exame Físico, Consentimentos Cirúrgicos e Anestésicos, Avaliação Pré-Anestésica e realiza a demarcação do sítio cirúrgico (quando aplicável).

Equipe de Enfermagem

- ✓ A equipe de enfermagem avalia o paciente e preenche: Avaliação Inicial de Enfermagem orienta quanto aos protocolos Institucionais e retira órteses, próteses e adornos do paciente.
- ✓ Encaminha juntamente com o paciente os exames relevantes para a realização do procedimento cirúrgico.
- ✓ Após todos os itens listados anteriormente estarem em conformidade, à equipe de enfermagem encaminha o paciente ao centro cirúrgico.

Na Chegada ao Centro Cirúrgico

Equipe de Enfermagem

A equipe de enfermagem que recebe o paciente na entrada do Centro Cirúrgico realiza as seguintes etapas:

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

- ✓ Realiza o *checklist* de admissão (*check in*) conferindo os seguintes itens:
 - Checagem dois identificadores do paciente (nome completo e nº de prontuário)
 - Avaliação inicial de enfermagem.
 - Anamnese/ exame físico.
 - Avaliação pré anestésica;
 - Consentimento anestésico;
 - Consentimento cirúrgico com lateralidade/sítio (quando aplicável);
 - Sítio demarcado (quando aplicável);
 - Conferência do paciente / agendamento.
 - Assinatura do Enfermeiro / técnico de enfermagem com número do registro de classe (COREN)

- ✓ Caso seja encontrada alguma não conformidade o paciente não poderá ser encaminhado à sala de cirurgia, devendo permanecer na recuperação anestésica até que as não conformidades sejam regularizadas.

Na Sala de Cirurgia

Equipe de Enfermagem

- ✓ A equipe de enfermagem irá conduzir o TIME OUT em 03 momentos distintos:

TIME OUT antes da Indução Anestésica

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

- ✓ Identificar a porta da sala de cirurgia com a etiqueta de identificação do paciente.
- ✓ A equipe de enfermagem preenche todos os itens da lousa da sala de cirurgia.
- ✓ O TIME OUT antes da indução anestésica ocorre na presença do cirurgião principal e/ou assistente e anestesiológico.
- ✓ A equipe de enfermagem conduz o TIME OUT em voz alta checando juntamente com o cirurgião principal e/ou assistente e anestesiológico todos os itens relativos ao TIME OUT antes da indução anestésica.
- ✓ Os itens checados no Time Out antes da Indução Anestésica são:
 - ✓ Nome completo do paciente e número do prontuário na pulseira de identificação
 - ✓ Procedimento que será realizado e assinatura dos consentimentos anestésicos e cirúrgicos
 - ✓ Lateralidade e sítio cirúrgico
 - ✓ Necessidade de exames em sala
 - ✓ Alergias conhecidas
 - ✓ Profilaxia para TEV (farmacológica, Meias elástica de compressão gradual, Compressor pneumático, Deambulação precoce)
 - ✓ Monitores conectados e oxímetro no paciente funcionando
 - ✓ Ventilador / KT5 / Laringoscópio / Aspirador / Ficha anestésica associada
 - ✓ Via aérea difícil

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

- ✓ Antibioticoterapia
 - ✓ Materiais e equipamentos essenciais disponíveis em sala
 - ✓ Esperado perda sanguínea que necessite reserva de hemocomponentes?
 - ✓ Reservas de hemocomponentes e acessos adequados
- ✓ Na presença de qualquer não conformidade, a equipe de enfermagem tem autonomia para parar o processo até que ocorra a regularização da mesma.

TIME OUT antes da Incisão Cirúrgica

- ✓ O TIME OUT antes da incisão cirúrgica ocorre na presença do cirurgião principal e/ou assistente antes que ocorra a incisão da pele do paciente.
- ✓ A equipe de enfermagem conduz o TIME OUT em voz alta checando juntamente com o cirurgião principal e/ou assistente antes todos os itens relativos ao TIME OUT antes da incisão cirúrgica.
- ✓ Os itens checados no Time Out antes da Incisão Cirúrgico são:
 - ✓ Nome completo do paciente, Procedimento, Lateralidade e sítio cirúrgico
 - ✓ Identificação dos profissionais
 - ✓ Previsão de tempos cirúrgicos e momentos críticos
 - ✓ Materiais e equipamentos essenciais disponíveis em sala
 - ✓ Antibiótico realizado

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

- ✓ Reserva de sangue disponível
- ✓ Peças ou materiais para estudo
- ✓ Conferencia de integradores / Esterilização

- ✓ Na presença de qualquer não conformidade, a equipe de enfermagem tem autonomia para parar o processo até que ocorra a regularização da mesma.

Check Out – Antes do Término do Procedimento

- ✓ Antes do término do procedimento, a equipe de enfermagem juntamente com toda a equipe em sala, realiza o *check out*.

- ✓ Os itens checados antes do término do procedimento são:
 - ✓ Cirurgião confirma o procedimento realizado
 - ✓ Contagem de instrumentais
 - ✓ Contagem de agulhas
 - ✓ Contagem de compressas
 - ✓ Contagem de gazes
 - ✓ Todas as peças para enviar para análise foram entregues para equipe de enfermagem?
 - ✓ Houve falta ou falha de materiais e equipamentos
 - ✓ Há algum cuidado ou necessidade especial para o paciente no pós operatório

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

- ✓ Na presença de qualquer não conformidade, a equipe de enfermagem tem autonomia para parar o processo até que ocorra a regularização da mesma.

fluxos

- ✓ Não há

NIVEL DE EVIDENCIA

- ✓ Revisão sistemática e estudos prospectivos, caso controle, consenso com especialistas e recomendações nacionais e internacionais.

Sugere-se utilizar a seguinte metodologia:

Padronização dos critérios para classificação da evidencia, usando-se números de (1 a7) para determinar o nível de evidencia e letras (A, B e C) para o grau de recomendação (adaptados de Atallah 2003 e Phillips 2005). Nível de evidencia referindo-se então a qualidade da informação e grau de recomendação às conclusões da pesquisa.

Quadro 1: Níveis de Evidência

1) Revisão Sistemática
2) Ensaio Clínico Randomizado
3) Coorte
4) Caso-controle
5) Serie de casos

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial	
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist	
6) Opinião de especialistas	
7) Estudos pré-clínicos (animais/in-vitro)	

Quadro 2: Graus de recomendação

A) Resultado recomenda a intervenção
B) Resultado não é conclusivo – não é suficiente para confirmar a hipótese
C) Resultado contra-indica a intervenção

GERENCIAMENTO

- ✓ Como forma de monitorar diretamente a adesão a esta prática, são realizadas auditorias diárias in loco, permitindo a identificação de pontos frágeis e de oportunidades de melhoria no processo, assim como a verificação do nível de adesão das equipes médicas e de enfermagem.
- ✓ A auditoria é realizada por meio de um *checklist* desenvolvido para tal atividade que contempla os mesmos itens do Time Out. Sendo assim são avaliados cada item do Time Out antes da indução anestésica e do Time Out antes da incisão cirúrgica. A não realização de um dos itens avaliados caracteriza o Time Out como incompleto. Também é avaliado o preenchimento da lousa.

INDICADOR INSTITUCIONAL

Taxa de adesão ao Time Out Perfeito = Número de time out realizados completos x 100 / número de time out auditados no período.

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

Índice de realização completa = $\frac{\text{n}^\circ \text{ de time out completos realizados}}{\text{n}^\circ \text{ de time out auditados no período}} \times 100$

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ✓ Organização Mundial da Saúde. - Segundo desafio global para a segurança do paciente: Cirurgias seguras salvam vidas (orientações para cirurgia segura da OMS) / Organização Mundial da Saúde; tradução de Marcela Sanchez Nilo e Irma Angelica Duran – Rio de Janeiro: Organização Pan-Americana da Saúde; Ministério da Saúde; Agencia Nacional de Vigilância Sanitária, 2009. 211 p.: il. ISBN 978-85-87943-97-2
- ✓ Manual Joint Commission International.
- ✓ Ronsmans C, et al. Maternal mortality: who, where, and why. Lancet, 2006, 368:1189-200.
- ✓ Weiser T, et al. An estimation of the global volume of surgery. Lancet
- ✓ Population Reference Bureau. 2006 world population data sheet. 2006. <http://www.prb.org/pdf06/06WorldDataSheet.pdf> (acessado em 12 de abril de 2007).
- ✓ Kwaan MR, et al. Incidence, patterns, and prevention of wrong-site surgery. Archives of Surgery, 2006, 141:353-8.
- ✓ Seiden SC, Barach P. Wrong-side/wrong-site, wrong-procedure, and wrong-patient adverse events: Are they preventable? Archives of Surgery, 2006, 141:931-9.

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				

Tipo Documental Procedimento Assistencial
Título Documento Rotina de Cirurgia Segura - Checklist

- ✓ Joint Commission. Sentinel event statistics-December 31, 2006.
<http://www.jointcommission.org/SentinelEvents/Statistics> (acessado em 5 de maio de 2007).
- ✓ Joint Commission. Sentinel events alert-5th December 2001.
http://www.jointcommission.org/SentinelEvents/sentineleventalert/sea_24.htm
 (acessado em 3 de maio de 2007).
- ✓ Cowell HR. Wrong-site surgery. Journal of Bone and Joint Surgery (American), 1998, 80:463.
- ✓ OMS/ANVISA checklist

RESUMO

- ✓ Não há

ANEXOS

DOCUMENTOS RELACIONADOS

- ✓ Política Assistencial de Segurança em Cirurgias e Procedimentos Invasivos - Identificação de Sítio Cirúrgico (lateralidade), Checklist Cirúrgico, e TIME OUT |

Diretoria HIAE		Espécie ASSISTENCIAL	Especialidade ENFERMAGEM	Status Aprovado
Código Legado	Código do Documento PR.ASS.ENFE.2561.1	Versão 1	Data Criação 23/03/2015	Data Revisão
Elaborador Priscila Matheus	Revisor Debora Alonso Leite	Parecerista	Aprovado por Adriana Lario Alessandra de F. K. Bokor	Data Aprovação 26/03/2015
DOCUMENTO OFICIAL				