

- **GD - ASSISTÊNCIA MÉDICA PÓS-OPERATÓRIA**

Prezados alunos,

Este GD se refere à Aula teórica, e aos capítulos "Assistência Médica Pós-operatória" (pg.135-40; pgd.507-549); do Livro Fundamentos em Clínica Cirúrgica (2ª. ed).

A coordenação.

1) Com relação às fases do pós-operatório (imediate, mediato e tardio), discuta:

- conceito
- importância
- exemplos de complicações esperadas em cada uma delas
- frequência necessária de evoluções em cada uma delas

2) Discuta os principais objetivos da evolução médica:

- comunicação interprofissional
- aspectos ético-legais
- auditoria e cobrança
- estudos clínicos

3) Discuta os itens do seguinte modelo sugerido de evolução pós-operatória:

 Hospital das Clínicas da UFMG		FOLHA Nº 01	
>> Evolução		Clínica ou U.I. Cirurgia Geral	
Nome do Paciente Fulano da Silva Santos		Registro 302010	Leito 201
Data / Hora 01/04/18 08:00	Notas sobre a evolução do paciente: aspectos subjetivos e objetivos, intercorrências, interconsultas, exames e tratamentos realizados, comentários de alta.		
	- Diagnóstico (Adenocarcinoma sigmóide obstruído)		
	- DPO/procedimento (2º DPO retossigmoidectomia à Hartmann)		
	- Medicamentos (p. ex. 2º D Gentamicina + Metronidazol)		
	- Comorbidades (p.ex. HAS/ALÉRGICO PENICILINA)		
	<ul style="list-style-type: none"> • Balço Hídrico • Queixas e intercorrências • Exame Físico • Resultado de exames 		
	<ul style="list-style-type: none"> - Hipótese diagnóstica - Conduta 		
Nome legível, CRM e assinatura			
MOD: 039414 - HC.1		Evolução	

4) Discuta as vantagens dos sistemas informatizados de evolução e prescrição.

5) Com relação à prescrição médica pós-operatória, qual é a sequência sugerida e qual a importância de organizá-la de forma clara e ordenada, com identificação, registro, data e horário? Importância de identificar e registrar alergias medicamentosas no prontuário e na prescrição.

6) Com relação à dieta oral pós-operatória discuta:

- tempo de jejum pós-operatório
- tipos de dieta oral (líquida restrita, líquida completa, pastosa, branda, livre, dietas específicas)
- necessidade de progressão da consistência da dieta

7) Com relação à dieta enteral discuta:

- tipos (padrão, específicas) e concentrações
- vias de administração
- forma de administração (gotejamento, bomba de infusão)

8) Discuta sobre os seguintes tópicos:

- a) Dados vitais: o que e como monitorar, frequência da aferição.
- b) Diurese: quando medir, forma de medir (às micções, por cateter, frequência), valor normal.
- c) Balanço Hídrico: quando e como medir (pode ser discutido no GD de hidratação venosa).
- d) Posição do paciente no leito.
- e) Medidas não medicamentosas para prevenção de atelectasias, tromboembolismo e escaras.
- f) Cuidados com cateteres venosos periféricos e centrais
- g) Diferença entre cateteres e drenos e cuidados.
- h) Cuidados com estomias e feridas.
- i) Oxigênio-terapia
- j) Analgesia (fixa x demanda), medicamentos mais usados
- k) Anti-eméticos (fatores de risco, prevenção e tratamento)
- l) Heparina profilática (pode ser discutida no GD de TVP)
- m) Inibidores de secreção ácida (medicamentos e indicação)
- n) Antibióticos e Hidratação venosa (serão discutidos nos GDs específicos)
- o) Nutrição parenteral (indicações, vias de acesso, complicações e cuidados)

9) Paciente 62 anos, masculino, sem comorbidades, submetido a operação para ressecção de neoplasia de colon direito com enteroanastomose primária. Faça a prescrição para o 1o DPO (exceto hidratação venosa).