



# **GASTRUS**

NÚCLEO INTEGRADO DE  
CIRURGIA DIGESTIVA

**MANUAL DO PACIENTE**

| Dr. Paulo Vicente

## Caro, paciente!

Este manual foi desenvolvido para esclarecer as dúvidas mais comuns sobre o procedimento cirúrgico que irá ser submetido. O manual está dividido em 6 partes:

- COMO PROCEDER NA VÉSPERA DA CIRURGIA;
- DIA DA CIRURGIA;
- ETAPAS DO PROCEDIMENTO;
- ORIENTAÇÕES GERAIS AO PACIENTE;
- ORIENTAÇÕES AOS ACOMPANHANTES.



# VÉSPERA DA CIRURGIA

Importante que na véspera e na manhã do dia da cirurgia seja tomado um banho de corpo inteiro com uso de sabonete neutro e lavar o cabelo. Após o banho usar toalha e roupas limpas. Solicitamos que não seja feita a tricotomia (retirada dos pelos) da área da cirurgia. Isso, quando for preciso, deverá ser feito no próprio centro cirúrgico pela equipe de enfermagem com aparelho específico, para evitar pequenas infecções na pele. Lembrar de seguir as orientações do Anestesista da equipe em relação ao Jejum pré-operatório. Em caso de dúvida, entrar em contato conosco. Essa orientação é dada na consulta pré-anestésica.

# DIA DA CIRURGIA

É fundamental que os pacientes e acompanhantes cheguem ao Hospital para internação na hora pré-determinada, pois evita atrasos nas equipes e no Programa Cirúrgico diário. Esse horário é orientado pela Nossa Secretária. Lembrar de levar todos os exames pré-operatórios e autorizações de cirurgia solicitadas nas consultas pré-operatórias. Lembrar de levar eventuais materiais solicitados para compra (meia de compressão/ faixas abdominais dentre outros) \*Quando necessários Após Internamento, o paciente será conduzido à sala de espera do centro cirúrgico e no momento correto, será chamado para adentrar ao centro cirúrgico. Dentro do centro cirúrgico, o paciente é orientado a vestir a pijama cirúrgica e acomodado na sala pré-anestésica até o início de fato do procedimento cirúrgico.

É importante que os termos de consentimento para a realização da cirurgia e da anestesia estejam devidamente preenchidos e assinados, portanto TODAS as dúvidas esclarecidas antes do procedimento. Cirurgias que envolvam lateralidade, ou seja, órgãos duplos, como braços, pernas, rins, pulmões, entre outros, serão confirmadas pela equipe antes de ser encaminhamento à sala Cirúrgica. É recomendável que o paciente se envolva neste processo, solicitando e ficando atento à confirmação de lateralidade.

Ao fim do procedimento, algum membro da equipe cirúrgica comunicará aos acompanhantes. Vale salientar que o paciente ainda fica algum tempo no centro cirúrgico para recuperação anestésica antes de ser encaminhado ao quarto ou enfermaria.

# ETAPAS DO PROCEDIMENTO

- 1.** Indução anestésica - Nesta etapa, conduzida pelo médico anestesiológico e pela equipe de enfermagem, o paciente é monitorado para controle do traçado cardíaco, frequência cardíaca, pressão arterial, oxigenação sanguínea e nível de anestesia. Uma vez anestesiado, o paciente recebe as proteções necessárias, de acordo com a cirurgia a ser realizada.
- 2.** Período intraoperatório - A cirurgia propriamente dita, começa no momento em que o cirurgião inicia a incisão e vai até o seu fechamento. Da sala de cirurgia, o paciente poderá ser encaminhado para a Recuperação Anestésica (RPA), para o quarto, ou para a Unidade de Terapia Intensiva (UTI), o que acontece caso precise de cuidados especiais, após cirurgias muito extensas ou com pacientes muito debilitados.
- 3.** Recuperação Anestésica - O paciente conta com a alta tecnologia de monitoramento, sob observação e cuidados constantes da equipe de enfermagem e do médico anestesiológico, até a plena recuperação da consciência e da estabilidade clínica. O período de permanência nesse setor varia de acordo com a complexidade da cirurgia.



## DEPOIS DA CIRURGIA

Após a recuperação anestésica é comum sentir um desconforto no local da cirurgia. Importante evitar falar muito para não deglutir o ar e distender o abdome.

Tão logo que possível e por meio de orientação médica, é importante caminhar (sempre com auxílio)

Curativo – Mantenha o curativo da ferida cirúrgica limpo e seco, seguindo a recomendação médica.

A alta hospitalar é dada de acordo com as condições do paciente e é realizada pelo cirurgião assistente ou algum membro da equipe GASTRUS. Na alta, o paciente receberá todas as prescrições, atestados, relatórios e orientações pós-operatórias pertinentes.

# ORIENTAÇÕES GERAIS AO PACIENTE

**Infecções prévias** – Comunique ao cirurgião, antes da cirurgia, se estiver com alguma infecção (furúnculo, foliculite, sinusite, dor de garganta, infecção urinária ou gripe, por exemplo). Nesses casos, se possível, é melhor postergar a cirurgia para evitar que haja risco de infecção pós-operatória.

**Cigarro** – Deixe de fumar um mês antes da cirurgia. O fumo pode prejudicar a cicatrização, além de prejudicar as funções respiratórias, bem como as crises de tosse ocasionadas pelos tabagismo aumentar a dor.

**Sintomas de infecção** – Comunique o cirurgião caso apresente qualquer sinal de infecção, como febre, dor excessiva no local operado, vermelhidão, calor local ou secreção purulenta amarelo esverdeada.

# ORIENTAÇÕES AOS ACOMPANHANTES

**Encaminhamento** – O paciente será encaminhado ao centro cirúrgico por um auxiliar de enfermagem.

Ele também pode ser acompanhado por uma familiar até a entrada do local.

**Durante a cirurgia** – Você pode aguardar na sala de espera no andar do Centro Cirúrgico. É importante a presença do familiar ou acompanhante após a cirurgia, pois a equipe médica informará o decorrer do procedimento e orientações no pós-operatório. Importante deixar claro aos acompanhantes que o tempo entre a entrada e saída do paciente do centro cirúrgico é maior do que o tempo médio estimado para a cirurgia devido a todos os preparos e recuperações. Isso minimiza a ansiedade e preocupação dos acompanhantes.

**Contatos** – Deixe sempre um telefone para que a equipe assistência possa entrar em contato.

**Encaminhamento pós-cirúrgico** – Ao término da cirurgia, a equipe de enfermagem entrará em contato para informá-lo do encaminhamento do paciente (UTI ou quarto).

**Recuperação Anestésica** – Pacientes em pós-operatório imediato podem ter tremores, calafrios e precisam descansar. Evite conversas em tom de voz elevado e visitas abundantes até a recuperação total da anestesia (2-4h). Obedeça as orientações médicas e só alimente e oferte líquidos ao paciente

após autorização do médico.



Av. Ministro Geraldo Barreto Sobral, 2131,  
Centro Médico Jardins | Sala 207 - Bairro Jardins  
Aracaju - SE, 49026-010

**Tel.:** (79) 3024-5505 / (79) 98857-4444

**E-mail.:** [clinicagastrus.se@gmail.com](mailto:clinicagastrus.se@gmail.com)

[www.clinicagastrus.com.br](http://www.clinicagastrus.com.br)



@clinicagastrus



/ clinicagastrus

