



VII Congresso de Pesquisa e Extensão da FSG
V Salão de Extensão



<http://ojs.fsg.br/index.php/pesquisaextensao>

ISSN 2318-8014

**MITOS VERDADES SOBRE OS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS/CUIDADOS PRÉ
E PÓS CIRÚRGICOS**

Eduarda Luiza Rosanelli^a, Luiza Moschen^b, Paola Loures Welter^c

*Autor correspondente (Orientador)

Prof. Janaína Samantha Martins de Souza,
Centro Universitário da Serra Gaúcha, endereço: Rua Os Dezoito
do Forte, 2366 - Caxias do Sul - RS - CEP: 95020-472.

Palavras-chave:

Cirurgia. Cuidados. Pré-operatório. Pós-operatório.

INTRODUÇÃO/FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA: O bem-estar do paciente deve constituir o principal objetivo dos profissionais que assistem o paciente cirúrgico, tanto no período pré-cirúrgico e pós-cirúrgico, eles podem apresentar nível de estresse, bem como desenvolver sentimentos que podem atuar negativamente no seu estado emocional, tornando os vulneráveis e dependentes. Observa-se que, muitas vezes, o estado de estresse independe do grau de complexidade da cirurgia, é a desinformação no que diz respeito aos procedimentos da cirurgia, à anestesia e aos cuidados a serem realizados. Nesse contexto a enfermagem tem um importante papel no preparo, orientação e desfecho na realização da cirurgia segura juntamente com outros profissionais da equipe cirúrgica.

MATERIAL E MÉTODOS: O trabalho foi desenvolvido com pesquisa em livros e artigos sobre os procedimentos/cuidados pré e pós cirúrgicos. Foi criada uma cartilha explicativa com base nas dúvidas mais frequentes dos pacientes em procedimentos/cuidados pré e pós cirúrgico. Esta cartilha foi realizada com perguntas sobre mitos e verdades. As perguntas foram baseadas em dúvidas relacionadas ao funcionamento do jejum no pré-operatório, tempo de validação de exames de sangue, medicações que podem ou não ser tomadas, se pode ser utilizado piercings durante a cirurgia, informações sobre a recuperação, troca de curativos, anestesia, alergias, alimentação e exercícios físicos. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** A cartilha produzida consiste em um material contendo dúvidas frequentes de pacientes em estado de pré ou pós-cirurgia e suas respectivas respostas. Por conter linguagem simples e conteúdo de fácil compreensão pode ser manuseado por todos os indivíduos encontrados em estado pré ou pós-cirúrgico. Sabemos que existem algumas ações que devem ser seguidas para garantir que o procedimento e a recuperação ocorram de forma segura, como fazer jejum, o que é essencial para garantir que não ocorram engasgos enquanto o

paciente está desacordado na mesa, e alguns pacientes por não entender a importância dessa ação ainda comparecem para o procedimento sem o preparo. Exames devem ser realizados a mais próximo do dia da cirurgia, para garantir a segurança dos resultados, e as medicações de uso contínuo devem ser avaliadas pelo médico, a continuidade do uso deve seguir a prescrição dada por ele nas consultas pré cirúrgicas, a automedicação nunca é aconselhada, nem mesmo durante crises de ansiedade ou estresse. Os pacientes devem ser submetidos a doses profiláticas de antibióticos no pré cirúrgico para evitar infecções. O uso de piercings e brincos é proibido durante procedimentos pois além de serem possíveis geradores de infecções, podem gerar lesões durante a mobilização dos pacientes. A equipe de enfermagem deve passar as informações necessárias para a recuperação do paciente e prestar assistência e orientações necessárias para sua alta e recuperação. O curativo cirúrgico deve ser mantido de 24 a 48 horas após o procedimento e então reavaliado pela equipe. Não existem testes para saber se o paciente será ou não alérgico ao fármaco usado para anestesiá-lo durante o procedimento, caso haja alguma intercorrência a equipe está preparada para socorrê-lo. Os fármacos anestésicos causam depressão do sistema nervoso central, sendo assim após o procedimento é normal confusão e sonolência. O retorno às atividades e alimentação do paciente deve ser avaliado pelo médico responsável pelo caso, e varia de acordo com o tipo de procedimento, local de incisão e eficiência do procedimento realizado. **CONCLUSÃO:** Após analisar diversos estudos observou-se que com esta cartilha poderão ser amenizadas dúvidas frequentes dos pacientes em pré e pós cirurgia e ajudará na recuperação dos mesmos, podendo diminuir a ansiedade de muitos e facilitando para eles mesmos. Objetivos futuros estarão a caminho, com que, depois de ser estudado possamos divulgar nossa cartilha para Blocos Cirúrgicos de Hospitais e diminuir as dúvidas mais frequentes dos pacientes nos procedimentos/cuidados pré e pós cirúrgicos.

REFERÊNCIAS

BOUWMAN, B.E, ET AL. CUIDADOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS AO PACIENTE CIRÚRGICO NO PERÍODO PRÉ-OPERATÓRIO, 2009.

CHRISTÓFORO, B. E. B. CUIDADOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS AO PACIENTE CIRÚRGICO NO PERÍODO PRÉ-OPERATÓRIO. **REV ESC ENFERM USP**, 43(1):14-22,2009.

GOMES DE SOUZA, J.A. **COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES: PRIMEIRO PROGRAMA DE AUTO AVALIAÇÃO EM CIRURGIA**. DIGRAPHIC, 1988.

NUNES CCMARÚ, M., ET AL. **ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**, 1976.