

Data da Revisão	Elaboração	Verificação	Aprovação Final
28/09/2022	Antônio José da Cunha Alves	Túlio Nogueira Valente Marins	Eliseu Albertin Teixeira

INTRODUÇÃO

Descritos critérios básicos para internação, assim como seu tempo de permanência na instituição.

OBJETIVO

Estabelecer protocolo clínico multidisciplinar para assistência integral aos pacientes elegíveis e submetidos à Angioplastia no CSSJD.

SIGLAS

CSSJD – Complexo de Saúde São João de Deus.

CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO

Críticos de inclusão - Pacientes agendados exclusivamente para procedimentos de Angioplastia eletiva;

Críticos de exclusão - Todos os pacientes que não atenderem o critério de inclusão.

ORIENTAÇÕES AO CLIENTE/PACIENTE

O paciente quando consciente e lúcido, os acompanhantes e/ou familiares deverão ser informados pela equipe Médica e Assistencial de que o mesmo apresenta os critérios de elegibilidade do Protocolo Clínico de Angioplastia Eletiva;

A equipe Assistencial deve registrar no prontuário do paciente e fornecer, quando possível, os materiais explicativos (CARTILHAS, FOLDER, IMPRESSOS, etc...), criados com o intuito de orientar de forma clara e objetiva sobre o tratamento que o paciente será submetido, e também como parte do preparo do paciente para alta hospitalar.

A equipe multiprofissional intervém com ações educativas específicas, de acordo com as necessidades do paciente. O processo de educação e orientação ao paciente e sua família tem início na admissão e deve continuar durante a internação hospitalar até a alta.

PLANO TERAPÊUTICO

Exames de Controle:

- ✓ Internar com exame de creatinina realizada nos últimos 30 dias.

Medicações:

- ✓ Se usuário de anticoagulantes de ação direta suspender 24 horas antes, se função renal normal;
- ✓ Se usuário de Varfarina suspender 5 dias antes;
- ✓ Manter betabloqueador, AAS e Clopidogrel ou Ticagrelor, se utilizados pelo paciente;
- ✓ A conduta de iniciar ou não Enoxaparina após suspensão da Varfarina é atribuição do Médico assistente do paciente. As condutas subsequentes serão tomadas na UTI;
- ✓ Internação: (Se paciente com evolução favorável);

- ✓ Interna-se no dia da Angioplastia, submetido ao procedimento no setor de Hemodinâmica e após, encaminhado a UTI, com alta para enfermaria no dia subsequente;
- ✓ Permanecendo por 24 horas na enfermaria com alta para casa.

RESPONSABILIDADES

Médico:

- ✓ Função: Conduzir e programar toda a internação. Realizar o procedimento de angioplastia, observação na UTI, avaliação e alta. Orientações na alta, receita, advertir prognóstico, orientar sobre a consulta de retorno (se SUS) no Ambulatório de Alta Complexidade em Cardiologia. Primar pelas boas práticas Médicas;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Médico assistente.

Enfermagem:

- ✓ Função: Cuidados da Enfermagem baseadas em diretrizes hospitalares para a correta condução do paciente;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Conduzir o paciente com as devidas orientações pra uma Alta segura em tempo hábil.

Laboratório:

- ✓ Função: Realizar a coleta do sangue e matérias biológicos se indicados baseado nas normas técnicas vigentes;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Não se aplica.

Farmácia Clínica:

- ✓ Função: Realizar a correta dispensação de medicações prescritas para o paciente de angioplastia eletiva;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Orientar se indicado, a correta utilização das medicações prescritas na receita de alta.

Fonoaudiologia:

- ✓ Função: Auxiliar na recuperação da fala e da deglutição dos pacientes a ela confiados;

- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Orientar se indicado, a manutenção do tratamento iniciado dentro do Hospital.

Fisioterapia:

- ✓ Função: Auxiliar na recuperação dos pacientes submetidos ao tratamento proposto, dentro das normas e técnicas vigentes;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Orientar a manutenção dos exercícios realizados em ambiente hospitalar.

Nutrição:

- ✓ Função: Auxiliar na correta alimentação dos pacientes internados;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Orientar com relação à manutenção das boas práticas de dietas realizadas dentro do ambiente hospitalar.

ITENS DE CONTROLE

Tempo Médio de Permanência Hospitalar:

$$\text{Tempo médio de permanência} = \frac{\sum n^{\circ} \text{ de pacientes} - \text{dia no período}}{\sum n^{\circ} \text{ de saídas no período}}$$

RISCOS ASSISTENCIAIS

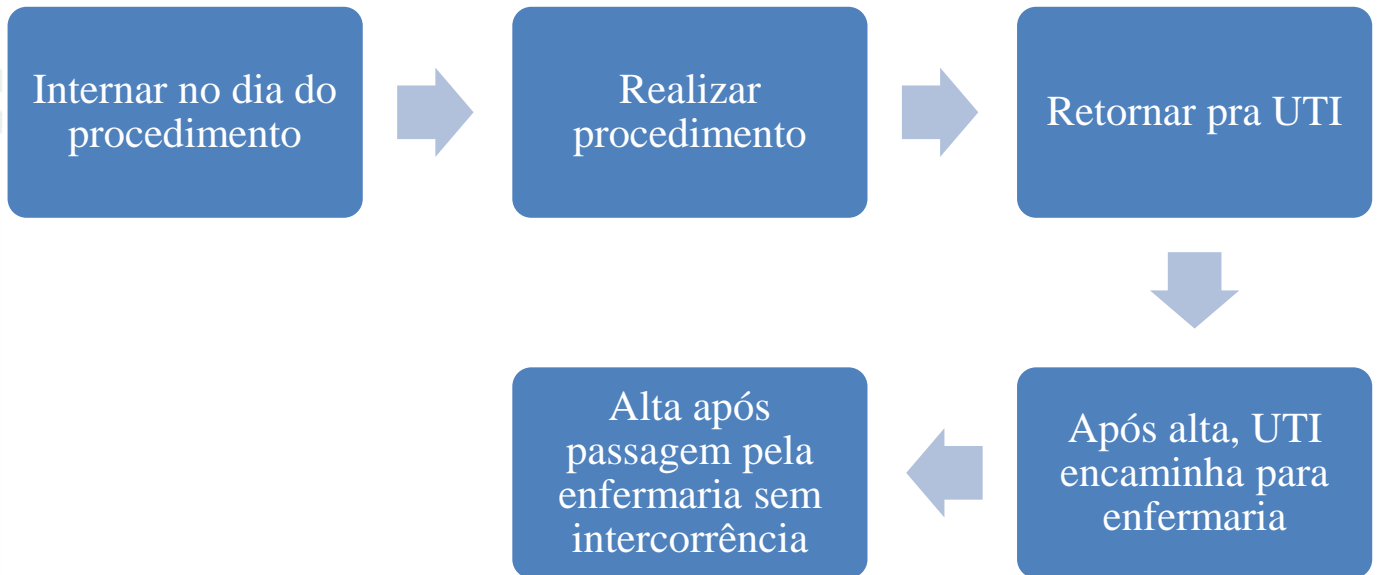
- ✓ Evitar quedas;
- ✓ Medicações em tempo prescrito;
- ✓ Atentar-se para as boas práticas assistenciais no intuito de evitar eventos adversos;
- ✓ Seguir a programação do dia e hora do procedimento;
- ✓ Evitar atrasos que possam evoluir pra aumento desnecessário do tempo de internação.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Consenso da Equipe de Cardiologia Clínica do Complexo de Saúde São João de Deus.

FLUXOGRAMA

Apresentação gráfica das etapas entre o início e fim do atendimento previsto no protocolo por meio de símbolos geométricos ao paciente elegível a angioplastia eletiva:



ANEXOS E/OU APÊNDICE

Não se aplica.

CONTROLE DE ALTERAÇÕES

Data Inicial	Elaboração		Verificação	Aprovação
-	-		-	-
Data	Versão	Item	Atualização	Responsável pelas alterações
-	-	-	-	-