

氏名  
主治医  
担当看護師

様 ID:  
パス開始日:

A cirurgia será(手術は)      mês(月)      dia(日)      feira(曜日)      horas(時)      minutos(分からず)

\* O horário programado de cirurgia está sujeito a alteração devido a cirurgias de emergência etc.

\* Pedimos aos familiares que se apresentem a ala de internação 1 hora antes do horário programado de cirurgia.

Processo	Dia da internação	2°~3° dia de internação	4° dia (dia anterior a cirurgia)	Antes da cirurgia	Durante a cirurgia	Após a cirurgia (unidade de terapia intensiva)	Dia seguinte a cirurgia (6° dia de internação)	2° dia após cirurgia (7° dia de internação)	3° dia após cirurgia (8° dia de internação)	4° dia após cirurgia (9° dia de internação)	5° dia após cirurgia (alta hospitalar)
Objetivo	Compreensão da rotina da internação até a cirurgia.	Controle da condição corpórea voltada a cirurgia.	Compreensão da rotina até a cirurgia.	Compreensão da rotina até a cirurgia.	Manter a estabilidade da condição corpórea.		Manter a estabilidade da condição corpórea. Poderá caminhar até o banheiro.	Caminhar apenas na ala de internação. Comer lentamente.	Caminhar apenas na ala de internação. Comer lentamente.	Compreensão da rotina no retorno ao lar após a alta hospitalar. Comer lentamente.	Conseguindo se alimentar lentamente poderá ter alta com segurança.
Tratamento			Limpeza do umbigo. Entrega da meia de compressão. Marcação nos pés.	Vestir a roupa cirúrgica. Vestir a meia de compressão.	Irá adormecer sob efeito da anestesia geral. Há casos de necessidade de depilação (realizado no centro cirúrgico). Introdução de dreno na região abdominal.	Monitoração cardíaca. Uso de bota pneumática nas pernas. Máscara de oxigênio (até o dia seguinte)	Após consulta médica serão retiradas a monitoração cardíaca e as botas pneumáticas. Injeção de prevenção a trombose (22 hrs). Poderá tirar as meias de compressão caso já consiga caminhar.	Retirada do curativo cirúrgico. Injeção de prevenção a trombose (10 e 22 hrs)	O dreno será removido 3 a 4 dias após a cirurgia. No dia seguinte após a remoção, há possibilidades de alta conforme decisão do médico.		Injeção de prevenção a trombose (9~10 hrs)
Exames	Medição de glicemia (almoço, janta, antes de dormir)	Pesar todos os dias (antes do café da manhã) Exame de percentual de gordura corporal (3° dia de internação) Medição de glicemia (antes das refeições, antes de dormir)	Teste de cultura nasal Exame de sangue	Medição de glicemia (manhã)		Medição de glicemia. (final da tarde, antes de dormir)	Exame de sangue. Exame de percentual de gordura corporal. Exame de imagem gástrica. (deslocamento em cadeira de rodas) Pesar. (antes do café da manhã) Medição de glicemia. (antes de todas refeições, antes de dormir)		Exame de sangue.	Exame de percentual de gordura corporal.	Medição de glicemia (manhã)
Temperatura corporal	Antes da internação	10 horas	10 horas	Manhã • antes da cirurgia • quando necessário.		Constantemente	0 • 3 • 6 • ao levantar • 14 • 18 hrs	0 • 6 • 10 • 14 • 20 hrs	10 • 20 hrs	10 hrs	9 hrs
Medicação oral e intravenosa	Checkagem da medicação trazida pelo paciente. A medicação será administrada conforme critério médico.		Uso de laxante às 21 hrs. Em alguns casos é colocado o acesso do soro.	Início do soro por volta de 8 hrs. Injeção de protetor gástrico antes de se dirigir ao centro cirúrgico.		Uso de soro. Administração de analgésico intravenoso em casos de dores fortes.		Administração de analgésicos (manhã, almoço, janta) e vitaminas (manhã, janta)		Término da infusão de soro conforme a ingestão alimentar	
Refeição	Dieta hospitalar (almoço, janta) Proibido comer fora da dieta hospitalar	Dieta hospitalar (manhã, almoço, janta)	A partir do almoço será servida refeição específica para cirurgia. Jejum a partir das 21 hrs. Permitida ingestão de líquidos (água, chá sem açúcar).	Ingestão de líquidos (água, chá sem açúcar) até as 7 hrs. Após esse horário, jejum absoluto.		Jejum absoluto	Realizado o exame estomacal, iniciará ingestão de líquidos e alimentos após autorização médica.	Dieta líquida manhã, almoço, janta 10 • 15 • 19 hrs : lanche			Apenas de manhã
Nível de repouso		Poderá transitar livremente pelo hospital		Irá caminhando ou de cadeira de rodas até o centro cirúrgico.		Repouso absoluto. Poderá virar para os lados e levantar os joelhos.	Sentar ~ caminhar O treinamento será conduzido sob a supervisão de uma enfermeira ou equipe de reabilitação.	Sem limitação.			
Excreção (urina e fezes)	Poderá ir ao banheiro livremente.	Poderá ir ao banheiro livremente, Medir o volume de urina.			Introdução de sonda urinária (será realizado no centro cirúrgico)	Excreção (urina e fezes) realizada na cama. Uso de fralda. Uso de sonda urinária.	A sonda urinária será retirada caso consiga caminhar. Após retirar a sonda urinária, poderá voltar a utilizar o banheiro. Medir o volume de urina. A primeira vez deverá ir acompanhado ao banheiro. Por favor chamar a enfermeira.	Poderá ir ao banheiro livremente. Medir o volume de urina.			Final da medição de urina.
Higiene	Poderá tomar banho.			Escovar os dentes e lavar o rosto como de costume		Ao despertar da anestesia, poderá fazer bochecho deitado com auxílio da enfermeira.	Limpeza corporal com pano úmido. Vestir o pijama.		Poderá tomar banho de chuveiro.		
Explicações	<ul style="list-style-type: none"> <li>© Instruções da enfermeira sobre a rotina de internação e preparos cirúrgicos</li> <li>© Checkagem de objetos requisitados (cronômetro, colher de sobremesa-10ml)</li> <li>© Entregar o Termo de consentimento, cartão do hospital, medicação trazida de casa e objetos a serem levados para o centro cirúrgico.</li> <li>© Informe caso possua algum tipo de alergia.</li> <li>© A responsabilidade sobre objetos de valor são do próprio paciente.</li> <li>© Cortar as unhas bem curtas. Retirar maquiagem e esmalte das unhas.</li> <li>© Os homens deverão fazer a barba no dia anterior a cirurgia.</li> <li>© Caso seja encaminhado a UTI, haverá explicação sobre objetos a providenciar.</li> <li>© Procure fazer reabilitação sozinho durante a internação.</li> <li>© A equipe de reabilitação irá lhe dar orientações sobre treino de exercícios.</li> </ul>	<p>Antes da cirurgia haverá orientação alimentar com um nutricionista. (Será verificado a proteína trazida pelo paciente)</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>© Antes de se dirigir ao centro cirúrgico, retire brincos, grampos, óculos, lente de contato, dentadura, emplastos etc</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>© Caso sinta dores fortes, não exite em informar a enfermeira.</li> <li>© Para evitar complicações após a cirurgia, respire profundamente e movimente os tornozelos.</li> <li>© Após a cirurgia, haverá explicação do médico para a família sobre como foi o procedimento cirúrgico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>© Explicação da enfermeira sobre como se levantar da cama e modo de alimentação.</li> <li>© Qualquer dúvida, pergunte a enfermeira.</li> <li>© A alimentação deverá ser bem lenta. Deverá manter um intervalo de 3 minutos entre uma colherada e outra.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>© Início da ingestão do suplemento protéico providenciado pelo próprio paciente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>© Explicação da enfermeira sobre cuidados com os cortes cirúrgicos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>© Caso necessite de medicação, pedir ao médico no momento da consulta.</li> <li>© Explicação da enfermeira sobre a rotina após alta hospitalar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>© A alta hospitalar será por volta de 10 horas.</li> <li>© Será entregue a guia com a data do seu retorno, a fatura de despesas médicas e seu cartão do hospital.</li> <li>© Receberá alta hospitalar após checkagem para verificar se há objetos esquecidos.</li> </ul>	

**【 O que levar para a unidade de terapia intensiva. 】**

1 pijama aberto na frente       1 toalha de banho       2 a 3 toalhas de rosto  
 Talheres para comer e 1 colher       Conjunto de escovação de dentes  
 1 caixa de lenços de papel       Chinelos       2 peças de roupas íntimas  
 (Ao usar fraldas, use fraldas hospitalares.)

**\* Por favor, coloque-os em uma sacola e escreva seu nome em tudo. \***

● Por favor, traga apenas a quantidade mínima de bagagem quando estiver hospitalizado.  
 ● As fam í lias ser ão solicitadas a levar para casa todos os itens que n ão sejam os necess á rios ao entrar na unidade de terapia intensiva.  
 ● Solicitamos que a fam í lia traga os pertences do paciente novamente quando ele sair da UTI para retornar a ala de interna ç ão geral.

\* Por favor, em caso de dúvidas, pergunte. \* Há possibilidades do médico do ambulatório não ser o mesmo do médico responsável na internação.