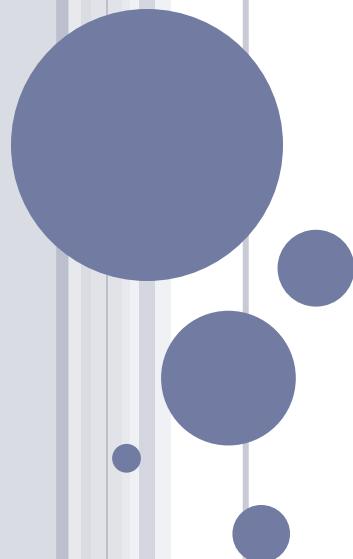


ENFERMAGEM EM CLÍNICA CIRÚRGICA

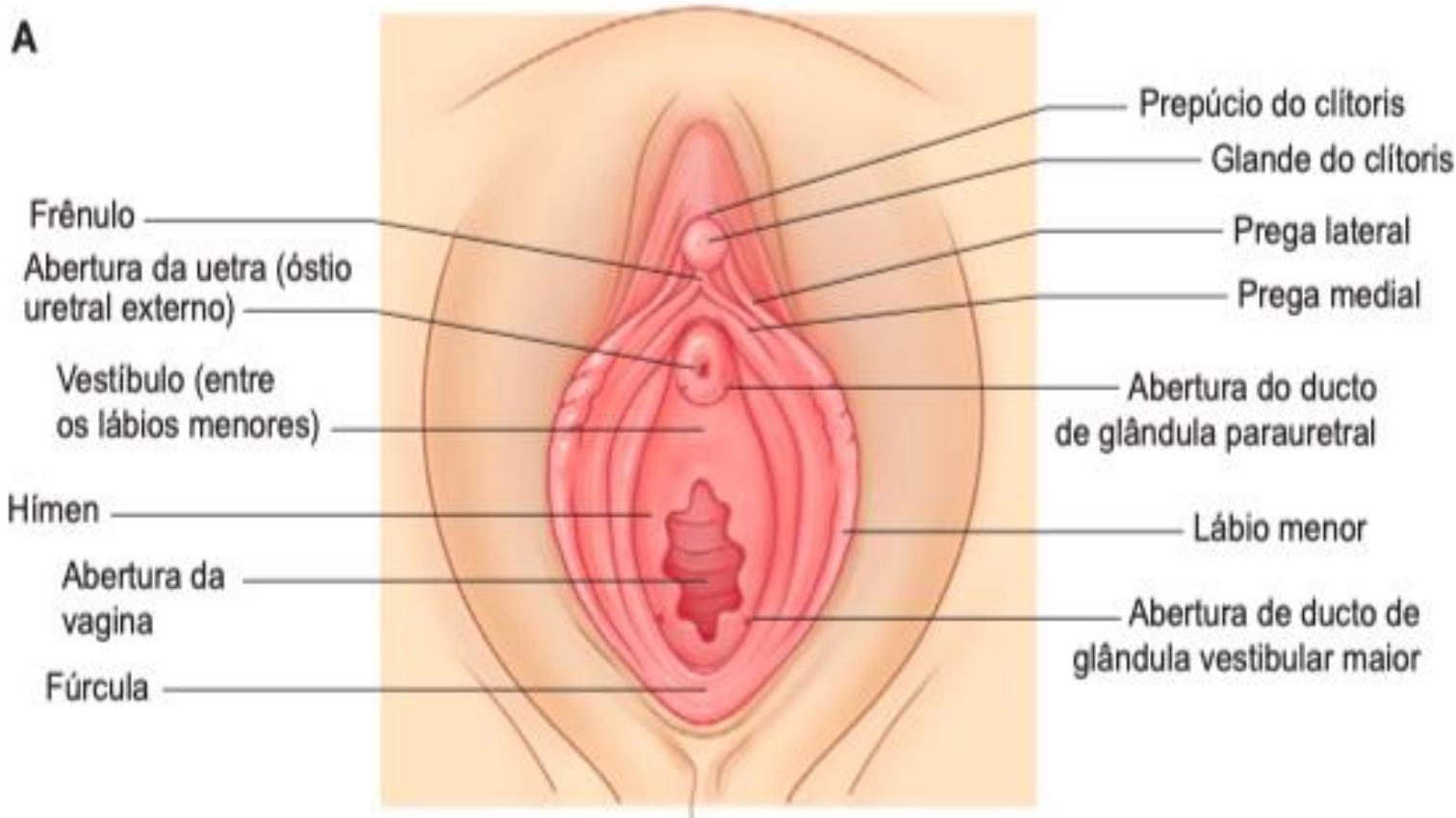
**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
NOS PROCEDIMENTOS
CIRÚRGICOS**

CIRURGIAS GINECOLÓGICA

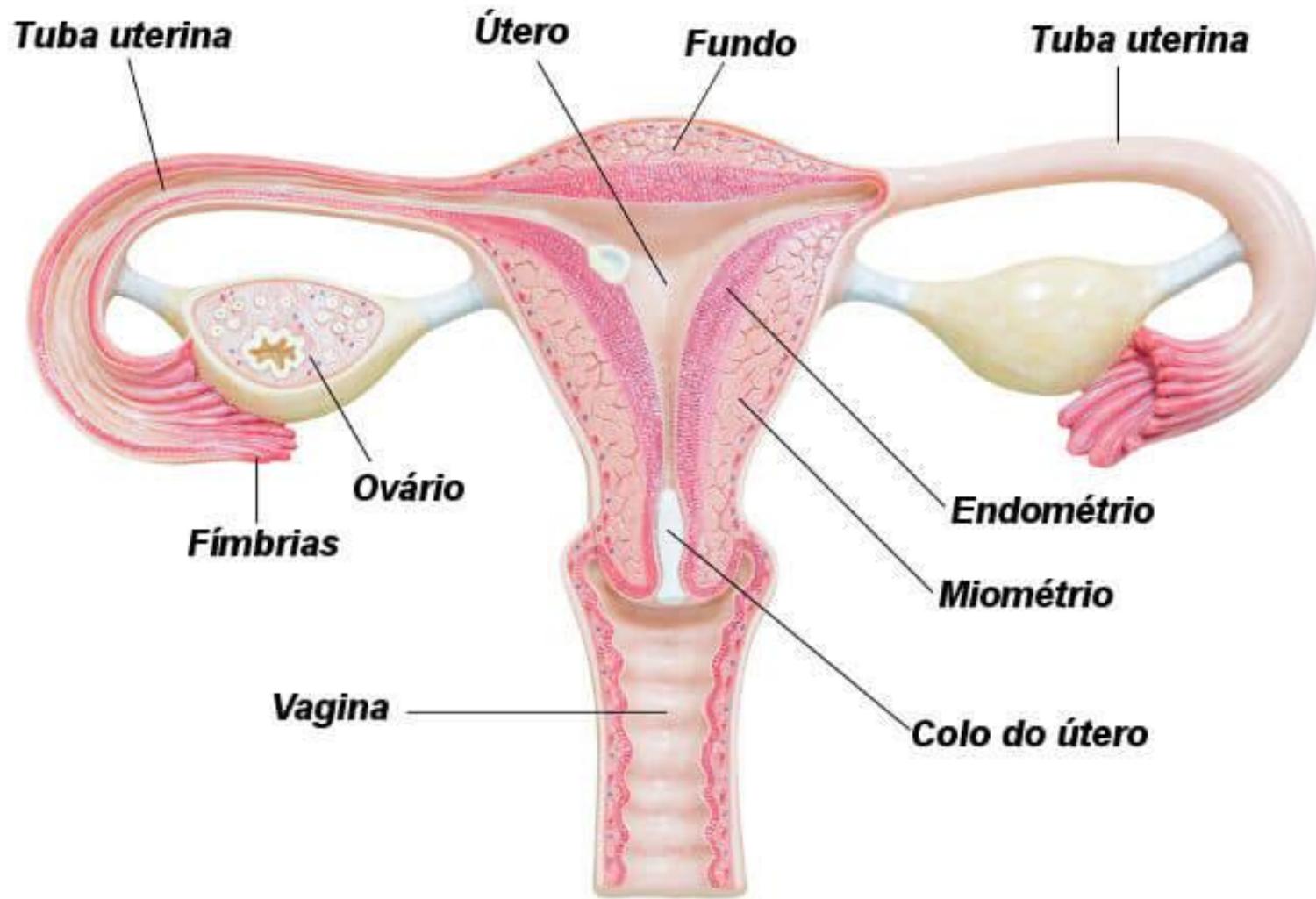


REVISÃO DE ANATOMIA

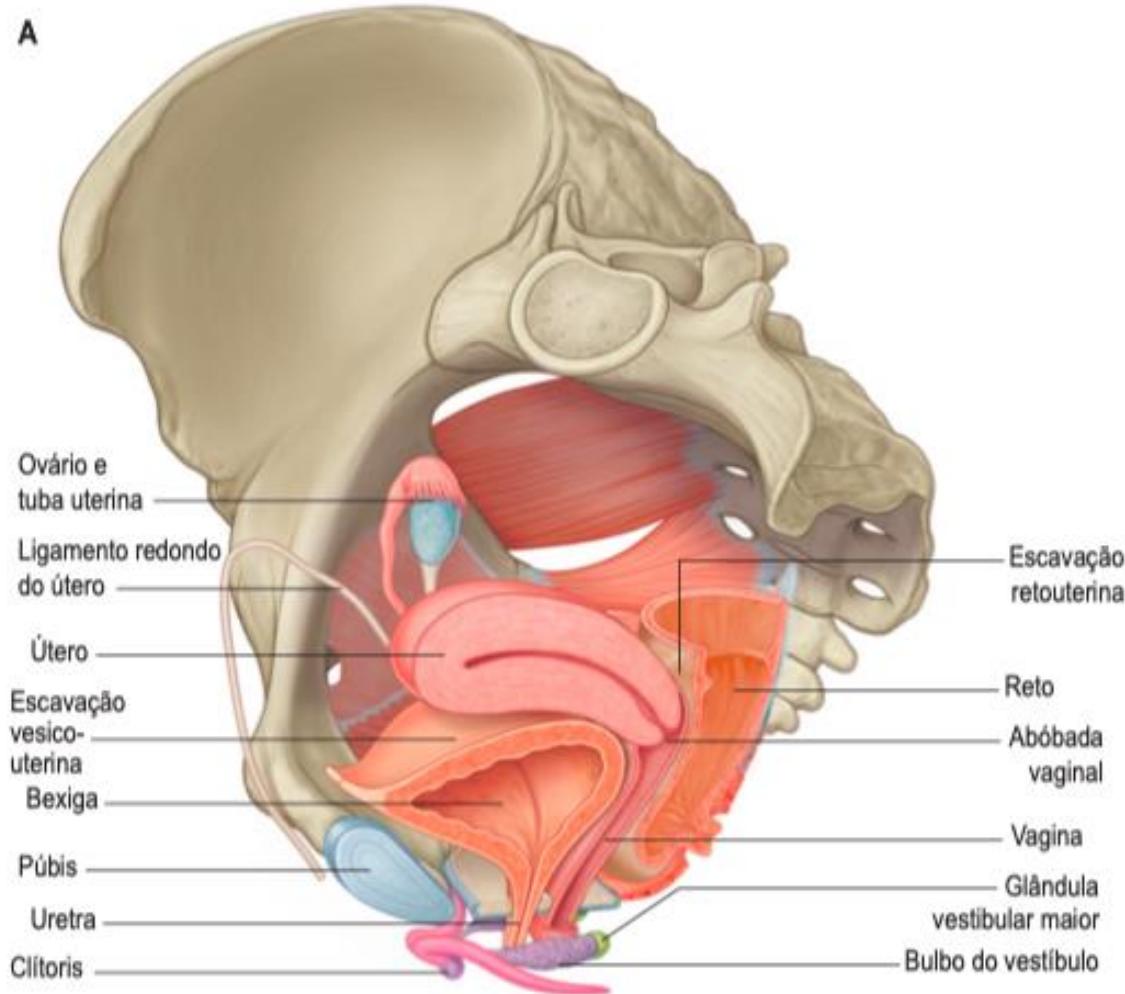
A



REVISÃO DE ANATOMIA



REVISÃO DE ANATOMIA



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

○ Cirurgia vulvar

- Vulvectomia simples
- Vulvectomia com ressecção cutânea
- Linfadenectomia inguinal e vulvectomia radical

○ Cirurgia vaginal

- Cistocele
- Retocele
- Reparo de fístula vesicovaginal, retrovaginal

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

○ Cirurgia vulvar

- Vulvectomia simples
- Vulvectomia com ressecção cutânea
- Linfadenectomia inguinal e vulvectomia radical

○ Cirurgia vaginal

- Cistocele
- Retocele
- Reparo de fistulas (vesicovaginal, retrovaginal)

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

○ Cirurgia vaginal

- Excisão de fibroma
- Incontinência feminina
- Construção de vagina (má formação congênita ou reparo cirúrgico)
- Traquelorrafia (reconstrução canal após laceração)

○ Dilatação de cérvix e curetagem

○ Remoção de mioma – miomectomia (vaginal ou abdominal)

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Cerclagem uterina (incompetência cervical)
- Conização e biópsia
- Marsupialização de cisto ou abcesso de Bartholin
- Ablação endometrial
- Histerectomia vaginal, vaginal laparoscópica, abdominal total
- Salpingectomia (gestação ectópica)
- Cistectomia

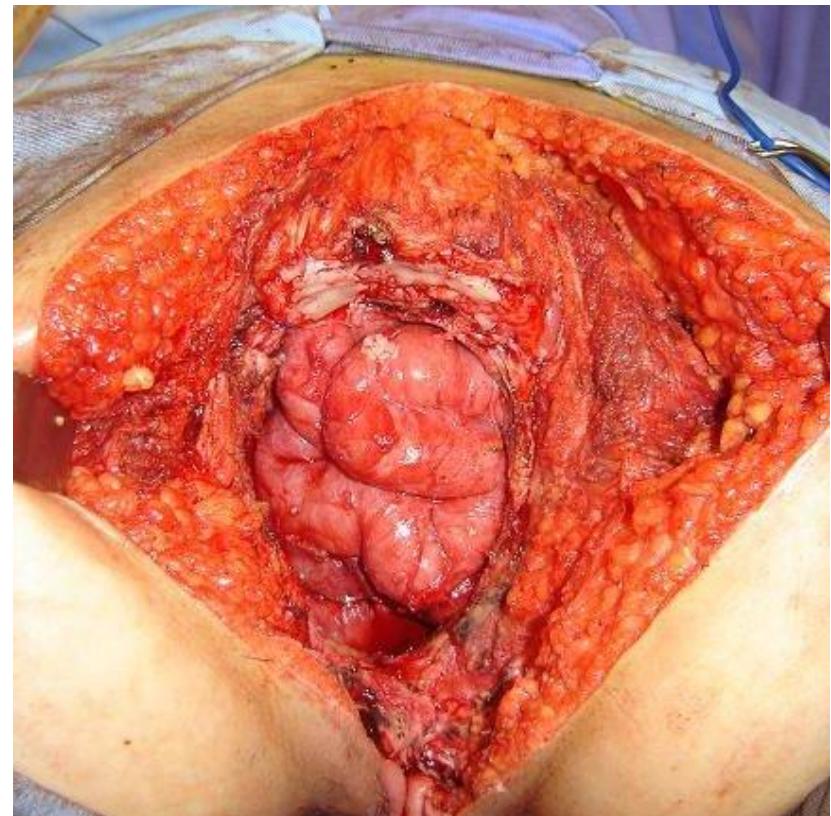
INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Ooforectomia
- Ooforocistectomia
- Salpingo-ooforectomia
- Laqueadura
- Parto por cesariana

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

○ Exenteração pélvica

- Remoção em bloco do reto, cólon, sigmóide distal, bexiga, ureteres distais, vasos ilíacos internos e seus ramos laterais, todos os órgãos pélvicos e nodos linfáticos, assoalho pélvico em conjunto com peritôneo, músculos elevadores e períneo



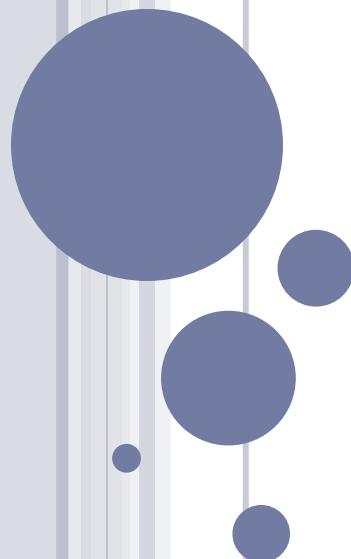
https://www.researchgate.net/profile/Jose_Neto26/publication/303742755/figure/fig3/AS:369687906013190@1465151873465/FIGURA-3-Campo-cirurgico-apos-exenteracao-pelvica-total-com-sacrectomia-vista-posterior_Q640.jpg

SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

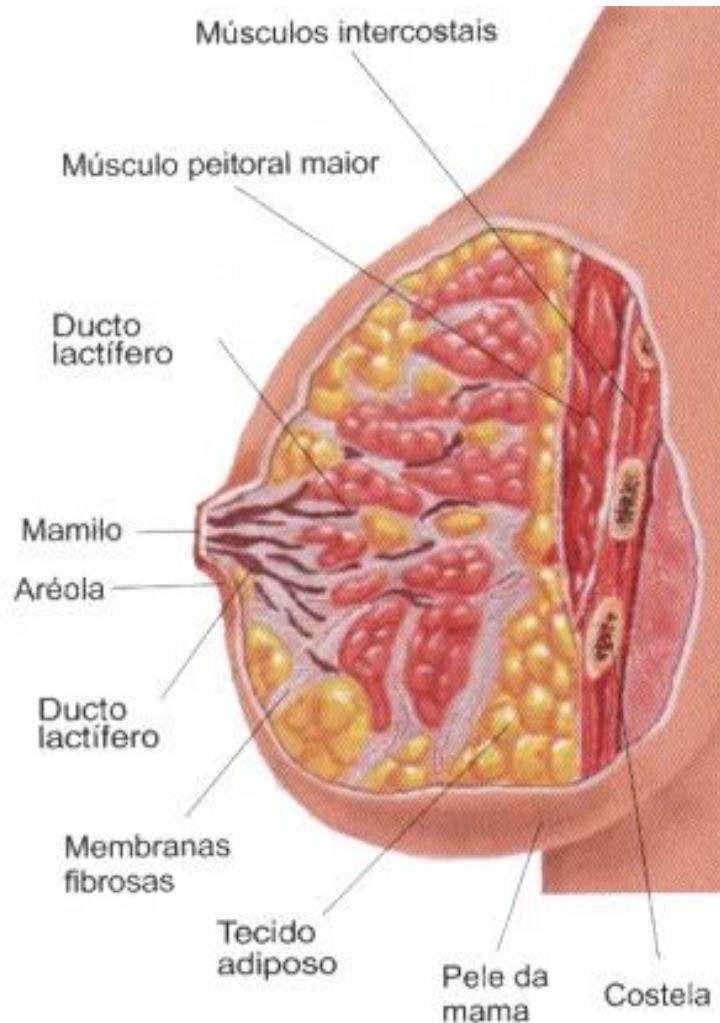
- Ansiedade relacionada com a cirurgia e o resultado da cirurgia
- Alto risco para retenção urinária
- Alto risco para comprometimento da integridade da pele
- Distúrbio da imagem corporal
- Alto risco para traumas relacionados com a posição cirúrgico

CIRURGIAS DE MAMAS



REVISÃO DE ANATOMIA

Quadrantes



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

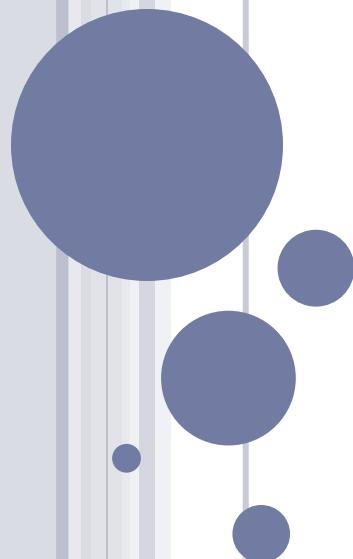
- Lesões benignas
- Lesões malignas (câncer)



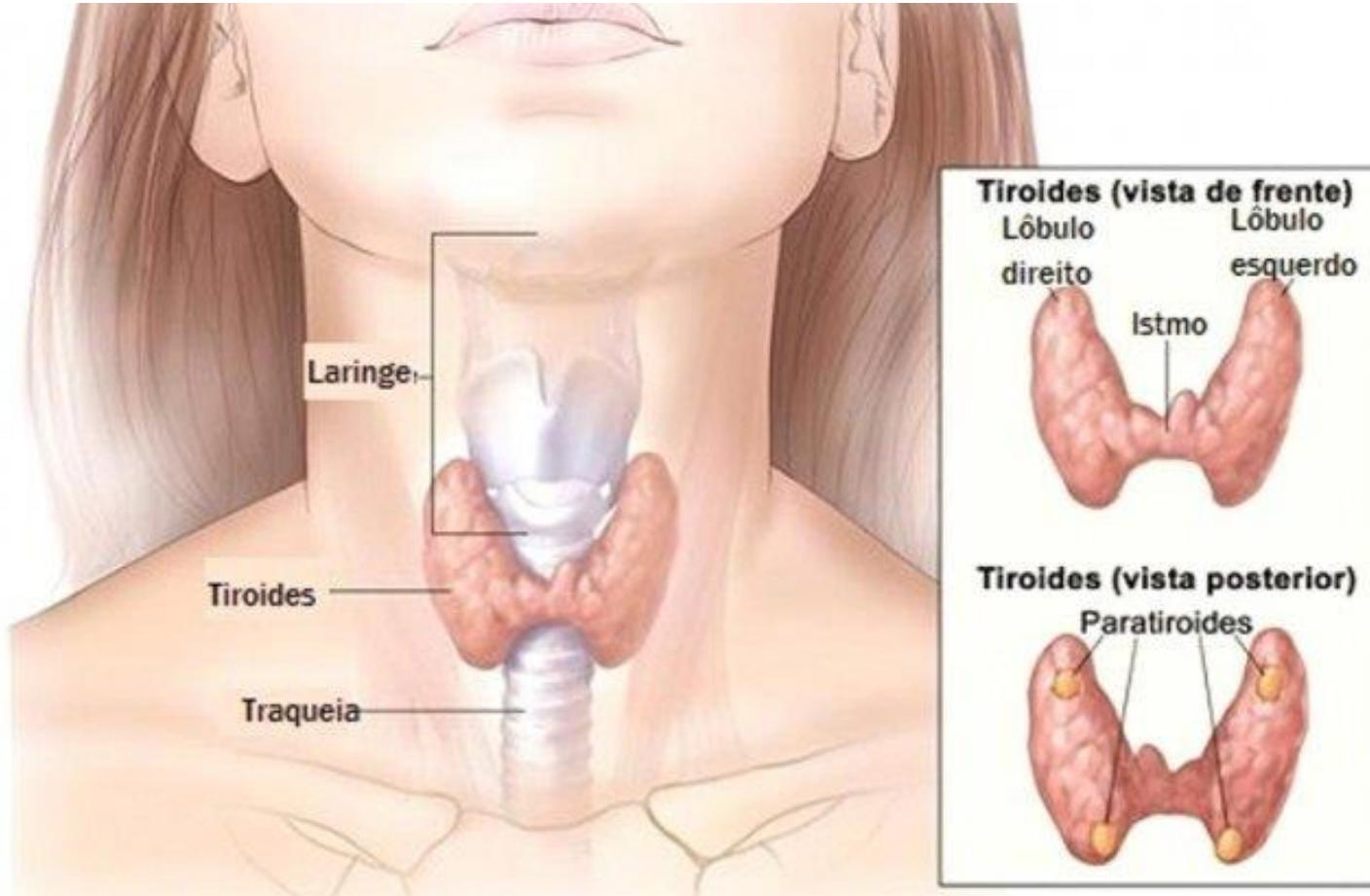
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- Ansiedade relacionada ao medo do câncer ou da intervenção cirúrgica
- Distúrbio da imagem do corpo relacionado à perda de parte do corpo
- Angústia antecipada relacionada ao potencial de perda de parte do corpo
- Alto risco de lesão relacionada ao uso de eletrocirurgia
- Déficit de conhecimento relacionado as rotinas perioperatórias

TIREÓIDE

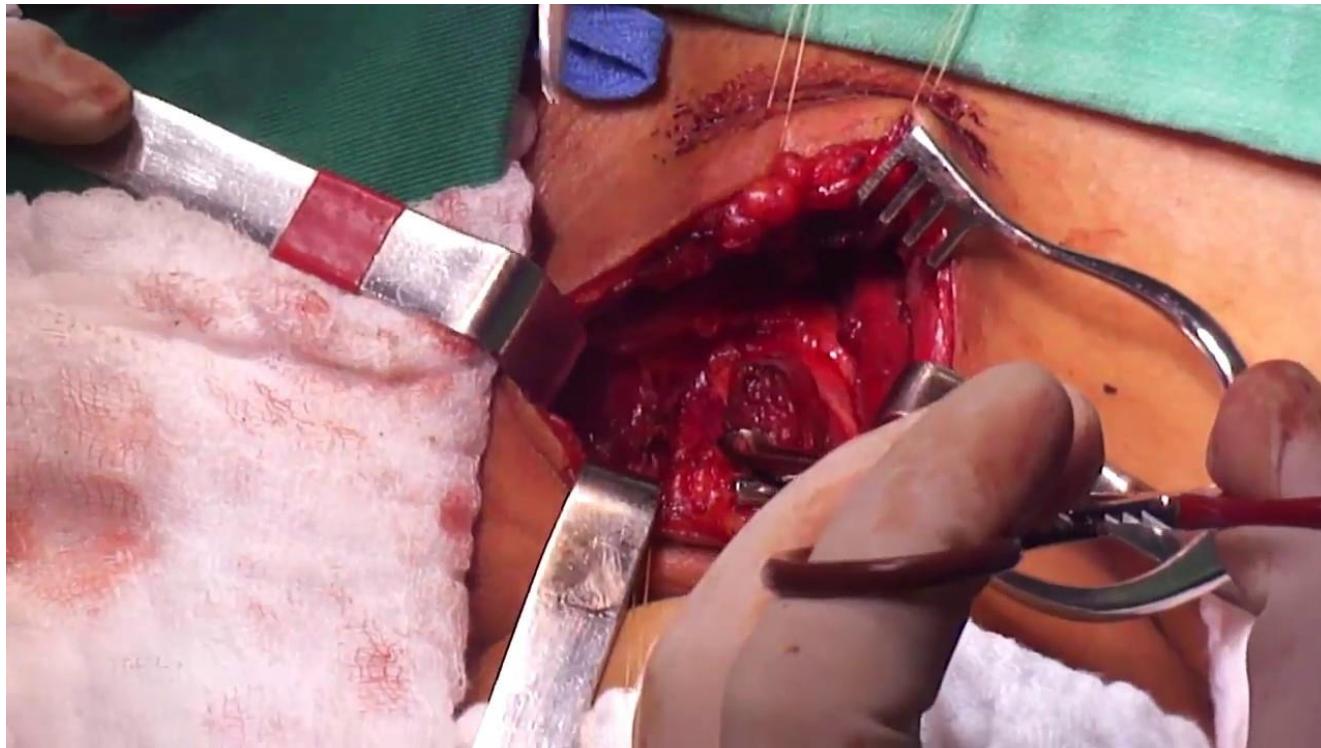


REVISÃO DE ANATOMIA



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Tireoidectomia total, subtotal e lobectomia



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

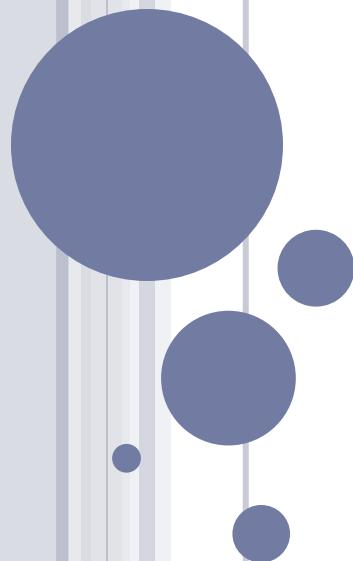
- Comprometimento da deglutição relacionada à obstrução mecânica (aumento da tireoide no pré-op ou edema no pós-op)
- Termorregulação ineficaz relacionada a alteração da taxa metabólica
- Perturbação da imagem corporal relacionada à cicatriz cirúrgica

SAE

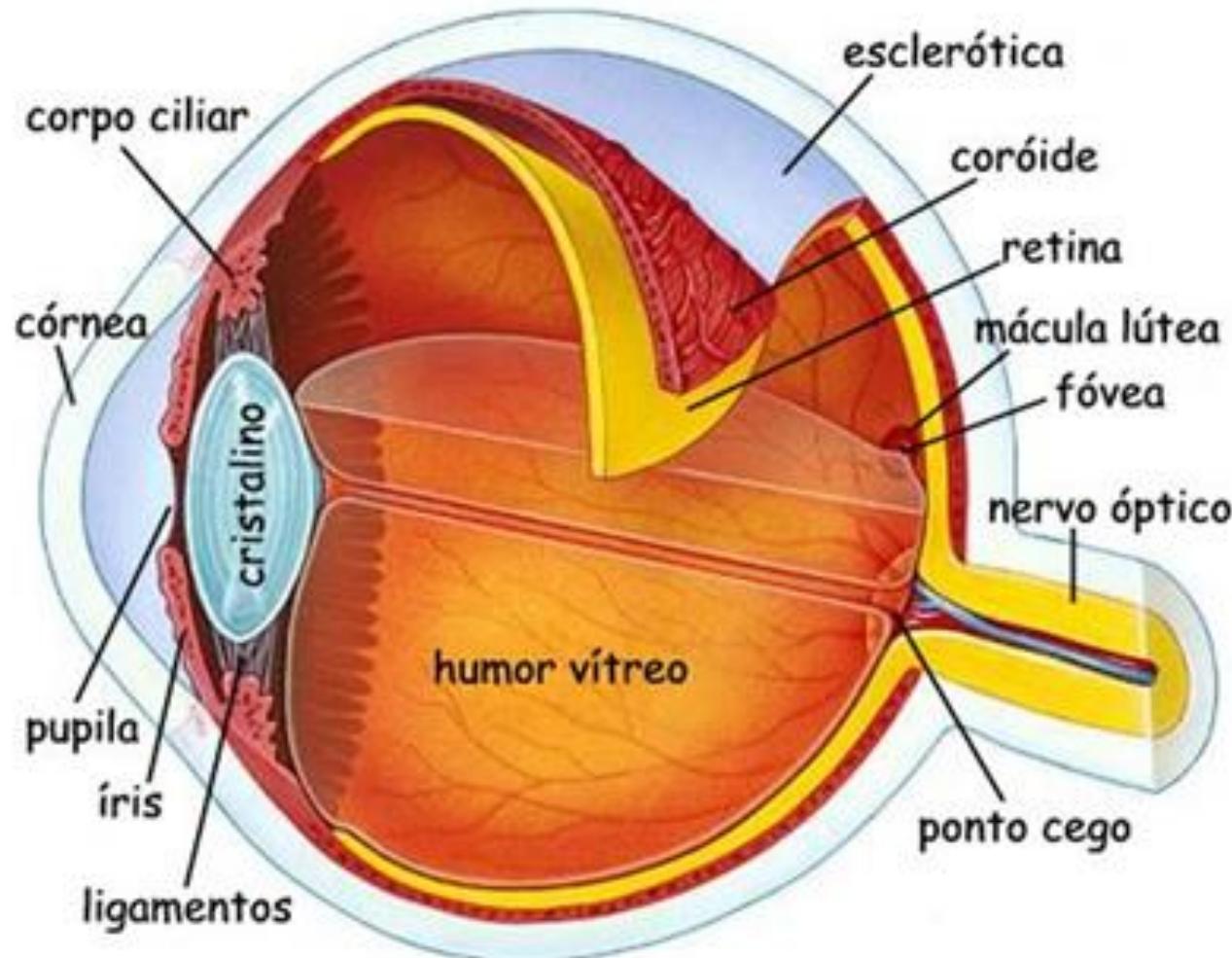
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- Alto risco de desobstrução ineficaz das VAS relacionada ao aumento da tireoide no pré-op ou edema no pós-op
- Alto risco de comprometimento da troca gasosa relacionada ao sangramento/edema pós-op ou incapacidade de deslocar secreções

CIRURGIA OFTALMOLÓGICA

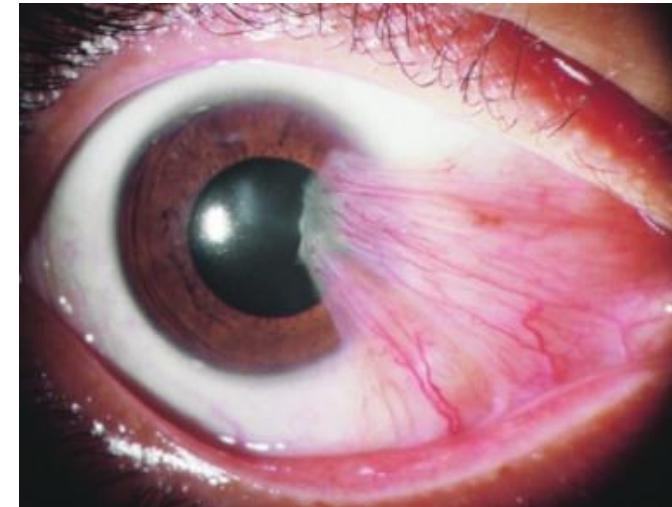


REVISÃO DE ANATOMIA



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Remoção de calázio
- Dacriocistorrinostomia (drenagem lacrimal para cavidade nasal)
- Blefaroplastia (ptose palpebral)
- Cantotomia
- Biópsia
- Traumas/fraturas
- Excisão de pterígio →



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

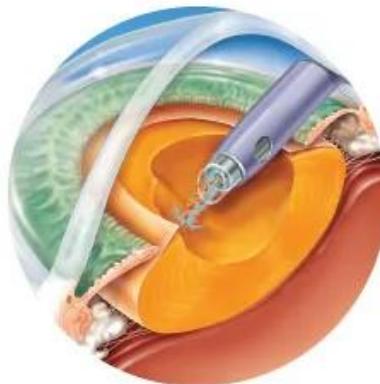
- Correção de estrabismo
- Enucleação (globo ocular)
- Transplante de córnea
- Esclerotomia (glaucoma)
- Descolamento de retina

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável



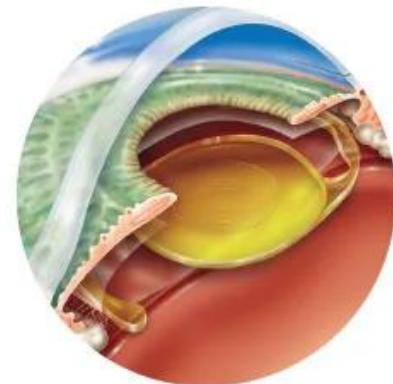
Anestesia Tópica



Catarata triturada e aspirada



Implante da lente intra ocular



Lente devidamente posicionada

SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

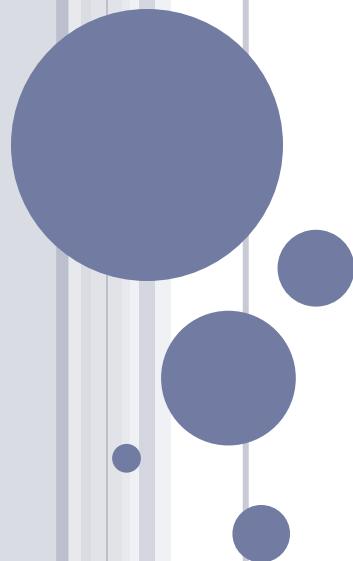
- Déficit de conhecimento relacionado com o diagnóstico, intervenção cirúrgica e controle dos cuidados domiciliares
- Alteração visual sensorial/perceptiva relacionada à intervenção cirúrgica
- Ansiedade relacionada à intervenção cirúrgica e seu resultado

SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

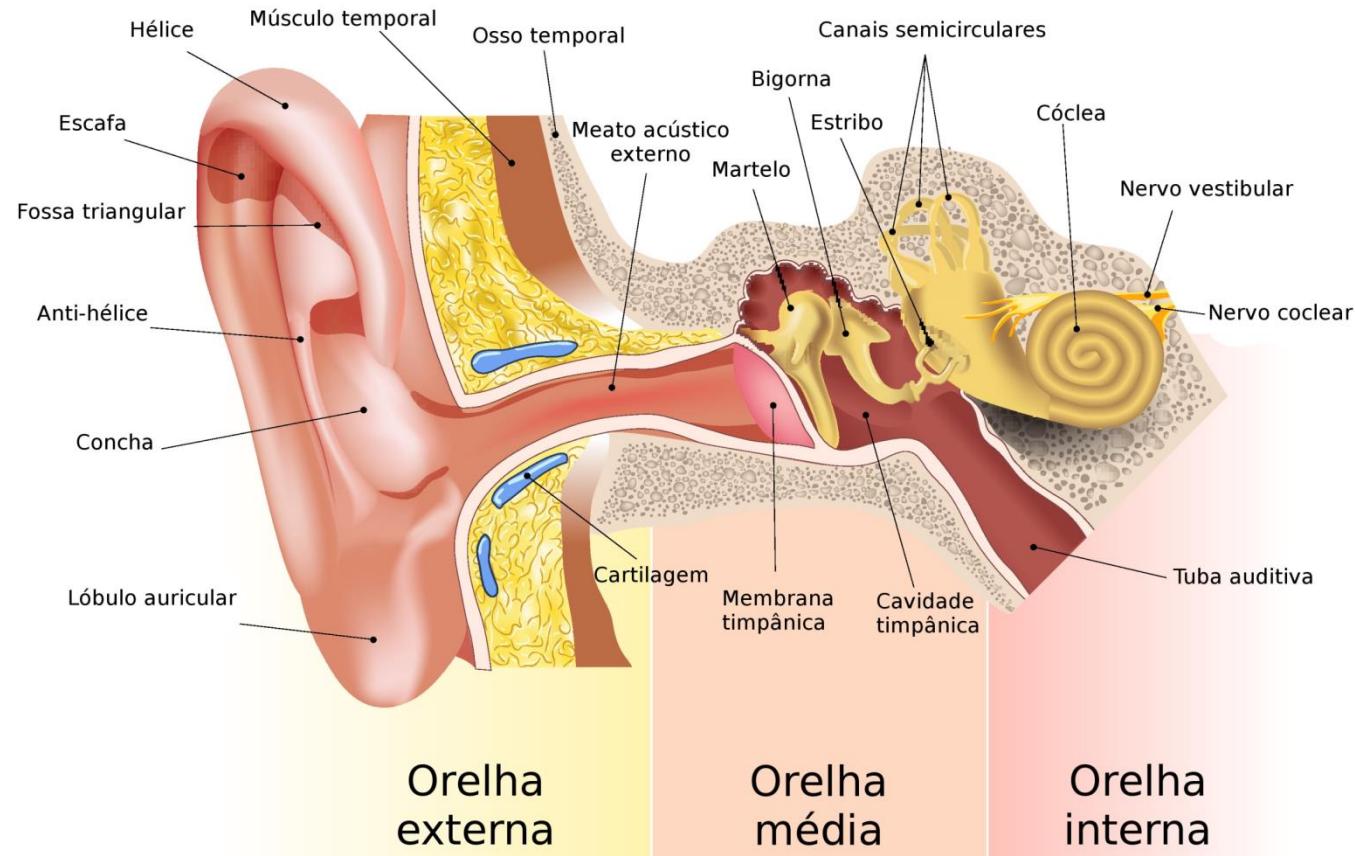
- Alto risco de danos relacionados ao aumento da pressão intraocular
- Alto risco de infecção relacionado à intervenção cirúrgica

CIRURGIA OTOLÓGICA



REVISÃO DE ANATOMIA

Anatomia da Orelha



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

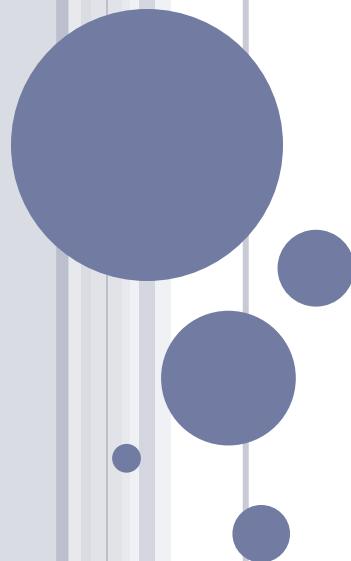
- Timpanoplastia
- Mastoidectomia
- Reconstrução de ossículos
- Labirintectomia
- Implante coclear →



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- Alteração sensorial/da percepção auditiva
- Incapacidade devido déficit auditivo
- Alto risco de lesão relacionada ao déficit sensorial
- Perturbação da imagem corporal relacionada aos déficits neurológicos e remoção do cabelo

CIRURGIA ORTOPÉDICA



CONSIDERAÇÕES GERAIS

○ Anatomia

- 206 ossos
- Músculos – tendões – articulações

○ Considerações

- Fratura
- Entorse
- Luxação

ANATOMIA



<https://www.medicinanet.com.br/imagens/20190114095340.jpg>

CONSIDERAÇÕES – EXAME FÍSICO

- Avaliar

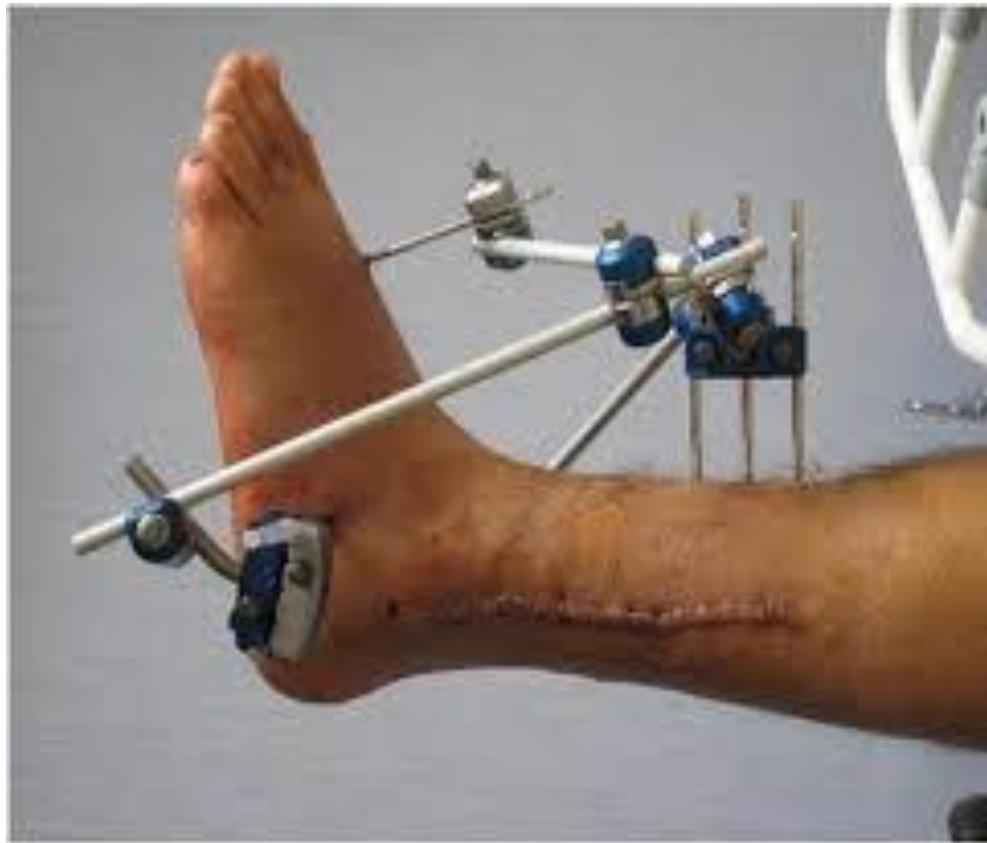
- Dor
- Deformidade
- Incapacidade funcional
- Aumento de volume (edema)
- Crepitação
- Pulso distal à lesão

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Redução cirúrgica de fraturas
- Procedimento
 - Cruento
 - Incruento
- Artroscopia
- Artroplastia
- Fixador externo

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- Cuidados com fixador externo

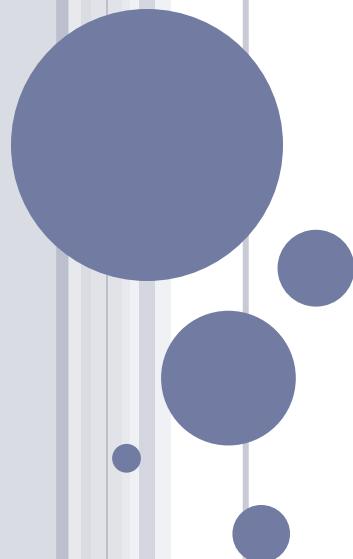


SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- Ansiedade
- Alto risco para a função neurovascular periférica
- Alto risco para lesão
- Alto risco para infecção

NEUROCIRURGIA

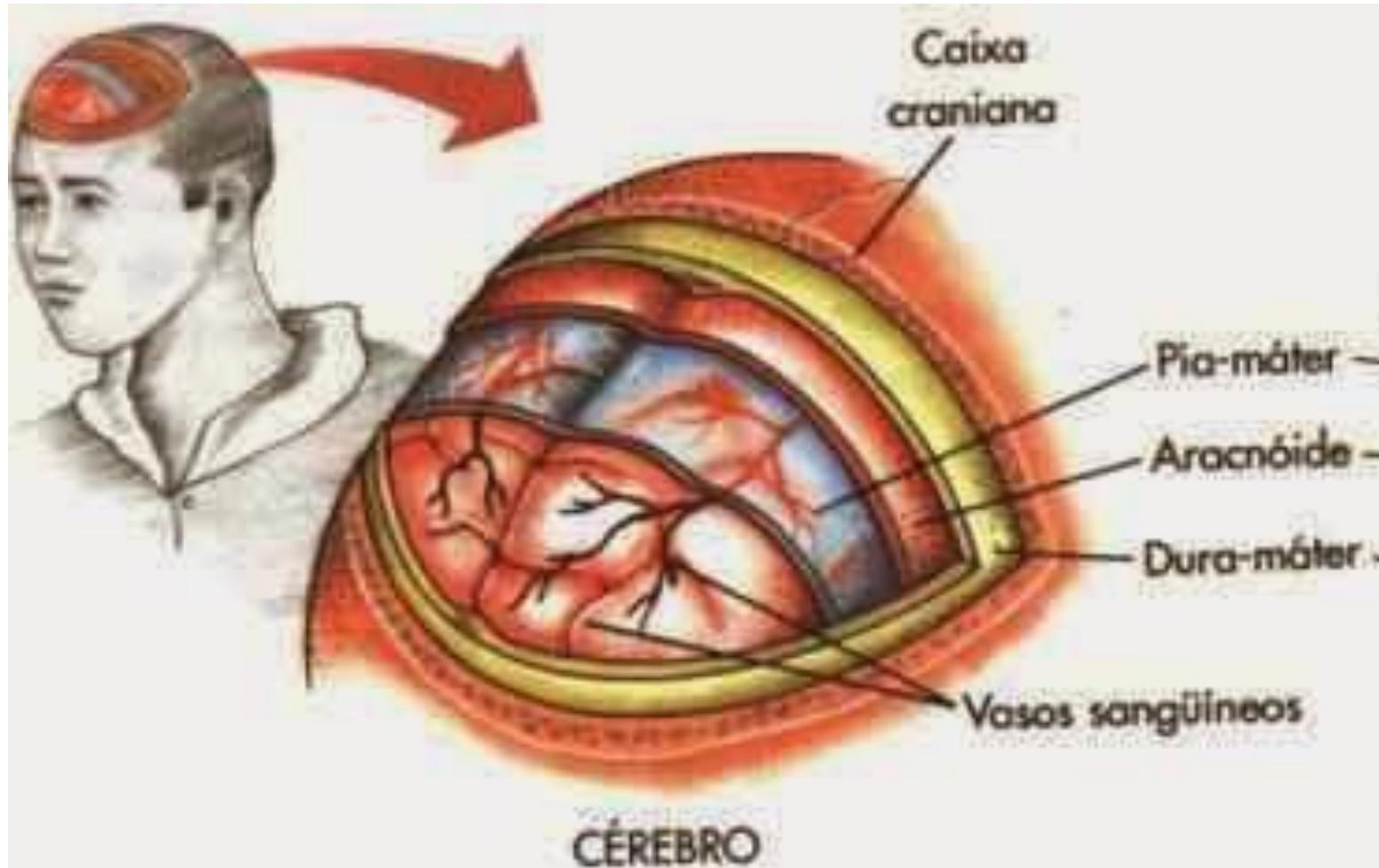


REVISÃO DE ANATOMIA

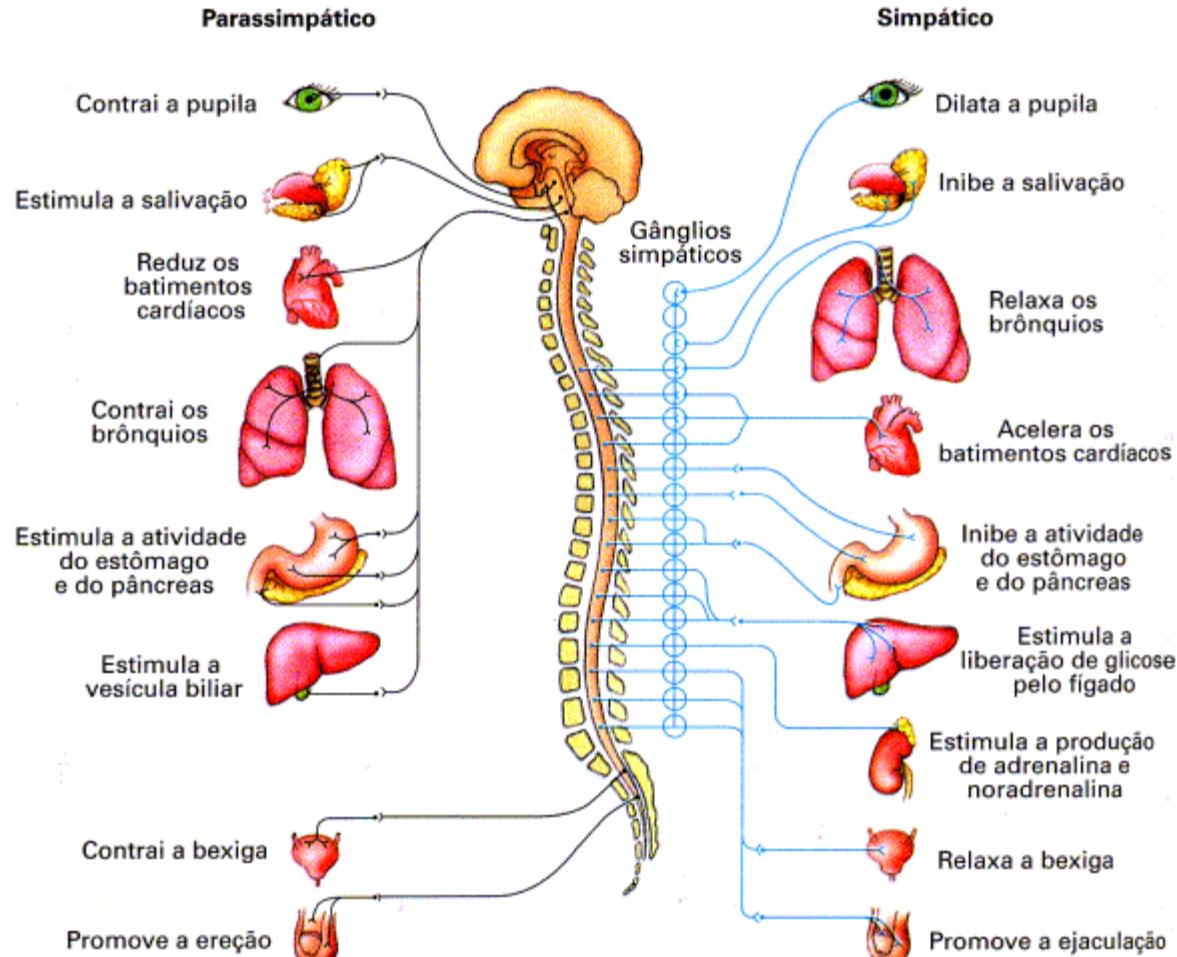
Divisão do sistema nervoso com base em critérios anatômicos e funcionais



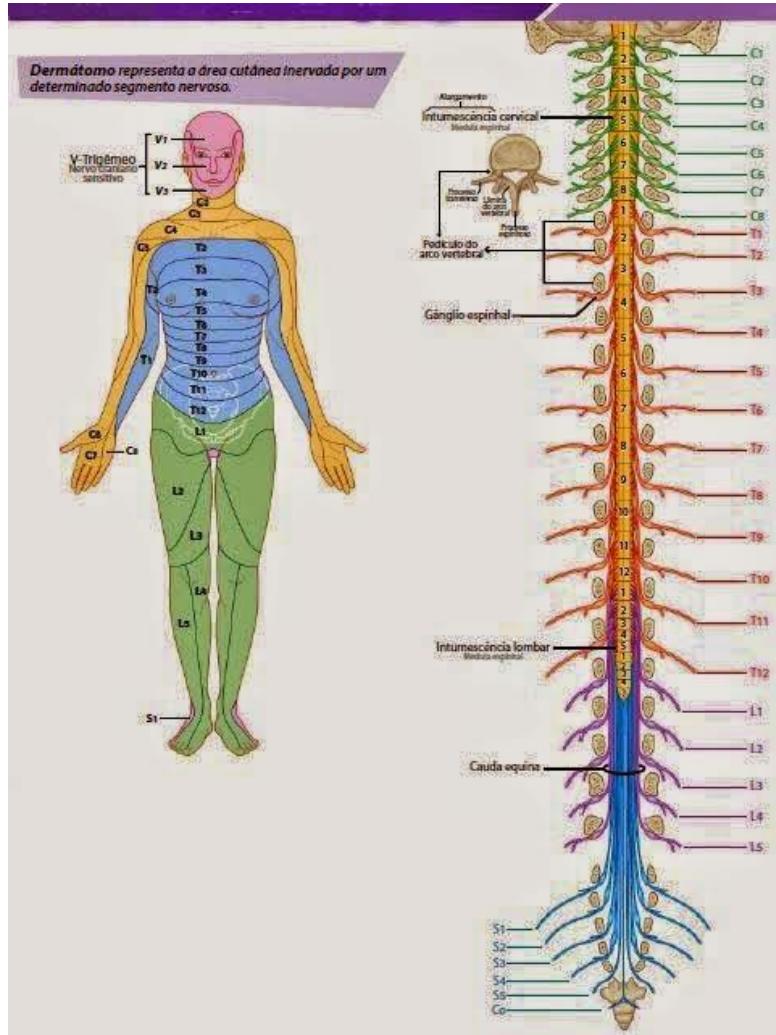
REVISÃO DE ANATOMIA



REVISÃO DE ANATOMIA



REVISÃO DE ANATOMIA



EXAME FÍSICO

- Pupilas – fotorreação
 - Isocóricas – iguais ● ●
 - Anisocóricas – diferentes ● ●
 - Miose . .
 - Midríase ● ●
 - Média (normal) ● ●

Pupilômetro

EXAME FÍSICO – ESCALA GLASGOW

	1	2	3	4	5	6
ABERTURA OCULAR	IRRESPONSIVO	RESPOSTA AO TOQUE	RESPOSTA A FALA	ESPONTÂNEO		
RESPOSTA VERBAL	IRRESPONSIVO	EMITE SONS	PALAVRAS	CONFUSO	ORIENTADO	
MELHOR RESPOSTA MOTORA	IRRESPONSIVO	EXTENSÃO	FLEXÃO ANORMAL	FLEXÃO NORMAL LOCALIZANDO A DOR	NORMAL	ESPONTÂNEA
	0	-1	-2	-	-	-
RESPOSTA PUPILAR	AS DUAS NORMAIS	UMA IRRESPONSIVA	DUAS IRRESPONSIVAS			

- Coma Severo: ≤ 8
- Coma Moderado: 9 a 12
- Coma leve: ≥ 13

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

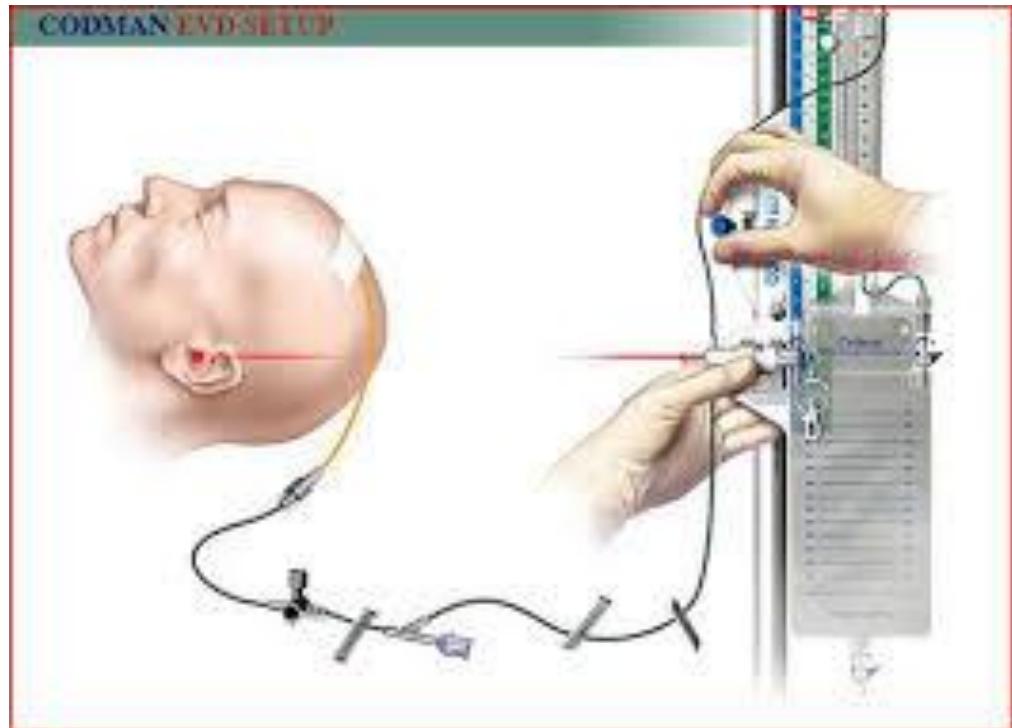
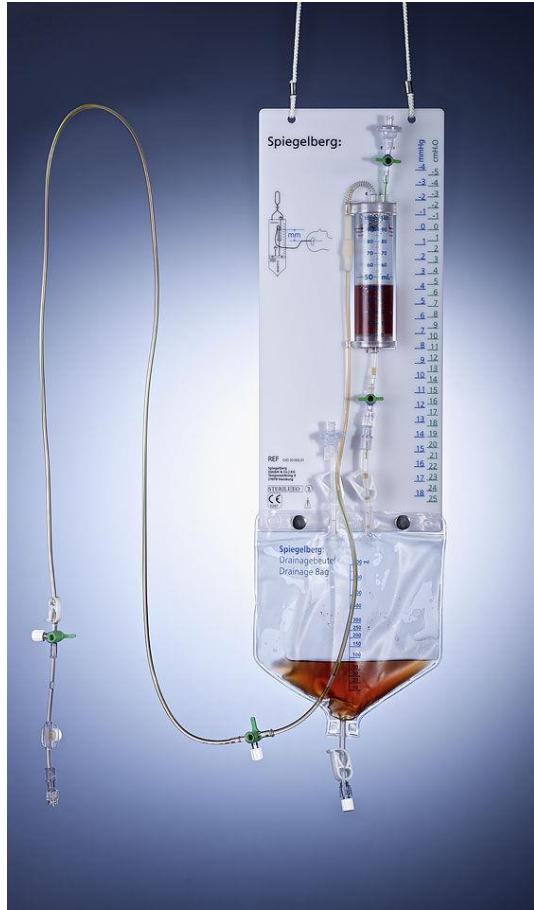
- Craniotomia
- Craniectomia
- Hipofisectomia transesfenoidal
- Cranioplastia
- Microneurocirurgia
- Cirurgias de derivação (DVP)
- Laminectomia (tumor, hérnia, meningocele)
- Simpatectomia – cervical, toracolombar ou lombar

HEMICRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA



<https://1.bp.blogspot.com/-LupgHujtTCA/UkNpdMgudRI/AAAAAAAfwY/BvyEh24UFg4/s1600/misss1.jpg>

DVE



https://img.medicaexpo.com/pt/images_me/photo-g/71102-8977476.jpg <https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn%3AANd9GcRog8OvelVFbUbYdVKVKuzxmcJFOwPtqDofLQ&usqp=CAU>

DVE - CUIDADOS

- Manter sistema aberto com o zero (torneirinha azul/vermelha) nivelado na altura do lóbulo da orelha
- Fechar sistema sempre que mobilização do paciente (ex.: banho, mudança de decúbito, aspiração traqueal)
- Nunca baixar sistema abaixo da cabeça
- A altura da bureta (copinho de plástico) deverá ser manipulada exclusivamente pelo neurocirurgião
- Realizar controle qualitativo e quantitativo do débito de drenagem

DVE - CUIDADOS

- Não permitir preenchimento completo da bureta (esvaziar quando atingir 50ml – o contato do líquor com o filtro, impede o funcionamento adequado do sistema)
- A bolsa coletora (plástica), deverá ser esvaziada somente após atingir 2/3 de sua capacidade, utilizando-se seringa estéril (não utilizar agulha, risco de danificação do sistema)
- Coleta de amostras de líquor para exames, injeção de medicamento intratecal ou lavagem do sistema são atos privativos do neurocirurgião

SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

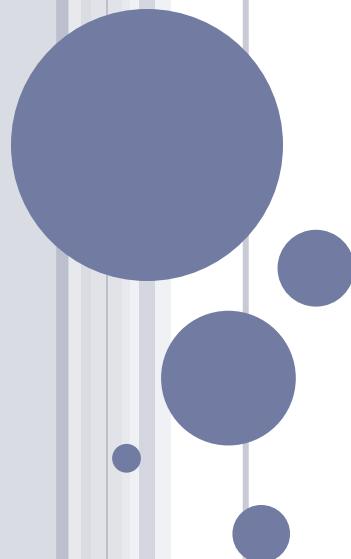
- Ansiedade relacionada à cirurgia e ao resultado cirúrgico
- Déficit de conhecimento relacionado aos testes diagnósticos e procedimentos cirúrgicos
- Alto risco de padrões respiratórios ineficazes relacionados à localização do tumor, posição cirúrgica ou efeitos da anestesia geral

SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- Alto risco de dor relacionado a alterações fisiopatológicas
- Alto risco de infecção relacionado à intervenção cirúrgica

CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Enxerto cutâneo



INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

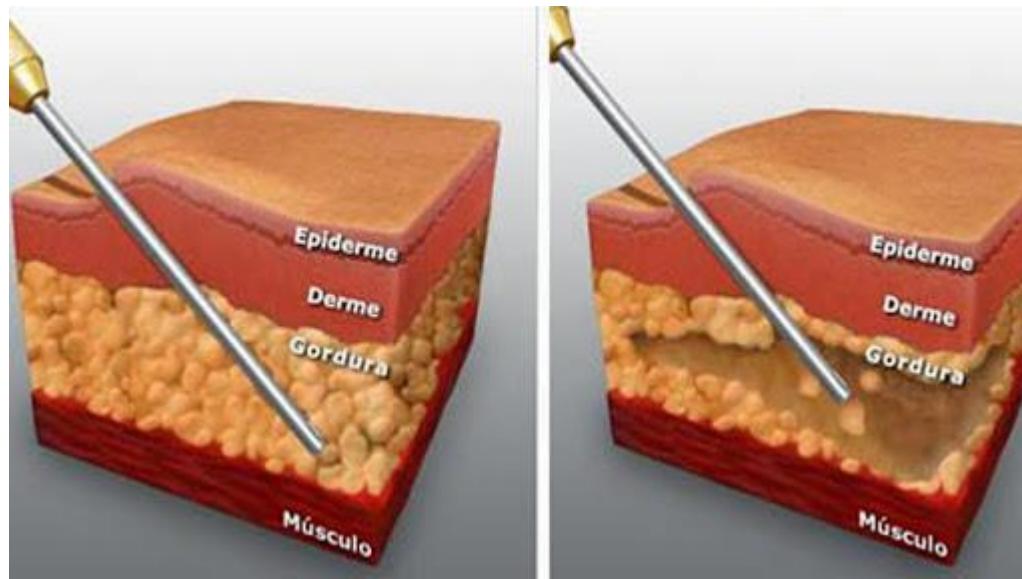
- Reconstrução de mama
- Correção de deformidades congênitas
 - Exemplos:
 - Fenda labial
 - Fenda palatina
 - Reconstrução total de orelha
 - Otoplastia
 - Correção sindactilia

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Traumas
- Queimaduras
- Cirurgias estéticas
 - Rinoplastia
 - Blefaroplastia
 - Lifting facial (Ritidectomia)
 - Dermoabrasão
 - Revisão de cicatriz
 - Abdominoplastia

INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

- Cirurgias estéticas
 - Lipoaspiração
- Redesignação sexual



https://lh3.googleusercontent.com/proxy/Mn3RQRmZ6ES5_wfGPSpWWTB-dfTM2rGOSJBTpsb5-qwsxvHN0VUfr7L5NTqnJVAYo5mmWzJdDAxnnPxcUpC96cleOndB6hvPO0yWQK3o89TtgZLrW0a1UkmaXCvdf3m-WBE

SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- Distúrbio da imagem corporal
- Ansiedade relacionada à intervenção cirúrgica e ao resultado
- Déficit de conhecimento relacionado aos eventos perioperatórios
- Alto risco de lesão relacionado ao posicionamento cirúrgico

SAE

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- Alto risco de alteração da perfusão tecidual relacionado à intervenção cirúrgica (cirurgia microvascular e enxertos)

REFERÊNCIAS

- ALEXANDER, E. L.; MEEKER, M. H.; ROTHROCK, J. C. **Alexander**: cuidados de enfermagem ao paciente cirúrgico. 10^a Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018.
- MORTON, P. G.; FONTAINE, D. K. **Cuidados críticos de enfermagem**: uma abordagem holística. 9^a ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.
- SMELTZER, S. C. & BARE, B. G. **Brunner & Suddarth**: Enfermagem Medico Cirúrgico. 7 ed. V. 4 Rio de Janeiro: Interamericana, 2000.