AOS PACIENTES QUE SE SUBMETERÃO À OPERAÇÃO 【SLEEVE GÁSTRICO(胃スリーブ手術)】

2022/6 改訂
パスNO.1360

NOME
氏名　　様　　ID：

主治医　　パス開始日：

担当看護師

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

＊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°～5°dia de internação**	**6°dia (dia anterior a cirurgia)**	**Antes da cirurgia**	**Durante a cirurgia**	**Após a cirurgia**	**Dia seguinte a cirurgia（8°dia de internação）**	**2°dia após cirurgia（9°dia de internação）**	**3°dia após cirurgia（10°dia de internação）**	**4°dia após cirurgia（11°dia de internação）**	**5°dia após cirurgia（alta hospitalar）**
Objetivo	Compreensão da rotina da internação até a cirugia.	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 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） Medição de glicemia（antes das refeições, antes de dormir)	Exame de percentual de gordura corporal →→→ →→→ 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. →→→ →→→	→→→ →→→	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	Checagem 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.	→→→ Iniciada a ingestão de líquidos.haverá administração de analgésicos (almoço, janta) e vitaminas (janta)	→→→ 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 parar os lados e levantar os joelhos.	Sentar～caminhar Treinar com acompanhamento da enfermeira.	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.	→→→	→→→	Vestir a roupa cirúrgica. 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	◎Instruções da enfermeira sobre a rotina de internação e preparos cirúrgicos ◎Checagem de objetos requisitados (cronômetro, colher de sobremesa-10ml) ◎ Entregar o Termo de consentimento, cartão do hospital, medicação trazida de casa e objetos a serem levados para o centro cirú rgico. ◎ Informe caso possua algum tipo de alergia. ◎A responsabilidade sobre objetos de valor são do próprio paciente. ◎ Cortar as unhas bem curtas. Retirar maquiagem e esmalte das unhas. ◎Os homens deverão fazer a barba no dia anterior a cirurgia. ◎Caso seja encaminhado a UTI, haverá explicação sobre objetos a providenciar. ◎Procure fazer reabilitação sozinho durante a internação.		◎Antes da cirurgia haverá orientação alimentar com um nutricionista. (Será verificado a proteína trazida pelo paciente)		◎ Antes de se dirigir ao centro cirú rgico, retire brincos, grampos, ó culos, lente de contato, dentadura, emplastos etc		◎Caso sinta dores fortes, não exite em informar a enfermeira. ◎Para evitar complicações ap ós a cirugia, respire profundamente e movimente os tornozelos. ◎Após a cirurgia, haverá explicação do médico para a família sobre como foi o procedimento cirúrgico.	◎ Explicação da enfermeira sobre como se levantar da cama e modo de alimentação. ◎ Qualquer dúvida, perqunte a enfermeira. ◎ A alimentação deverá ser bem lenta. Deverá manter um intervalo de 3 minutos entre uma colherada e outra.	◎ Início da ingestão do suplemento protéico providenciado pelo próprio paciente. ◎Haverá mais uma orientação com um nutricionista antes da alta hospitalar. Solicitamos a presença da pessoa que cozinha as refeições do paciente.	◎ Explicação da enfermeira sobre cuidados com os cortes cir úrgicos.	◎ Caso necessite de medicaçã o, pedir ao médico no momento da consulta. ◎ Explicação da enfermeira sobre a rotina após alta hospitalar.	◎ A alta hospitalar será por volta de 10 horas. ◎ Será entregue a guia com a data do seu retorno, a fatura de despesas mé dicas e seu cartão do hospital. ◎ Receberá alta hospitalar após checagem para verificar se há objetos esquecidos.

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

Hospital Municipal de Toyohashi　Departamento de cirurgia