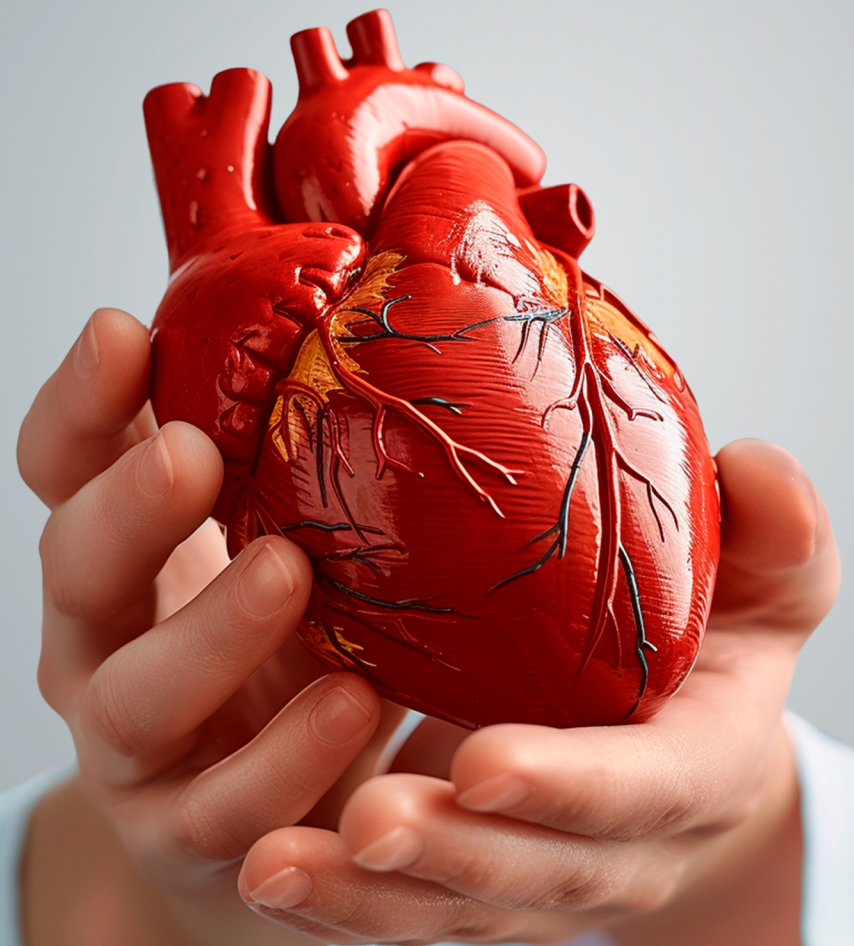




Manual de **CIRURGIA** *Cardíaca*



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

SUMÁRIO

1. PREPARO PARA CIRURGIA CARDÍACA

2. INTERNAÇÃO

3. HORÁRIO DE VISITA

4. TIPOS DE CIRURGIAS CARDIOVASCULARES

4.1 REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO - (PONTE DE SAFENA)

4.2 CIRURGIA DE TROCA OU PLASTIA DE VALVAS

4.3 PACIENTES SUBMETIDOS A VALVA MECÂNICA/METÁTICA EM USO DE ANTICOAGULANTE ORAL

4.4 CORREÇÃO DE DOENÇAS DA ARTÉRIA AORTA

4.5 CORREÇÃO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS

5. DIA DA CIRURGIA CARDÍACA

6. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)

6.1 DRENOS

6.2 MARCA-PASSO PROVISÓRIO

7. UNIDADE INTERNAÇÃO (QUARTO)

7.1 FISIOTERAPIA

7.2 FAIXA TORÁCICA

7.3 CURATIVOS

7.4 EDEMA (INCHAÇO)

8. RETORNO PARA CASA

10. AGENDAMENTO DE RETORNO

EQUIPE CIRURGIA CARDÍACA

Chefe do Serviço de Cirurgia Cardíaca do Hospital Santa Casa
Dr. Reginaldo Pereira De Castro – Cirurgião Cardiovascular

Dr. Franz Andrei Patriarcha – Cirurgião Cardiovascular
Dra. Mayara Baschiera Barbosa – Cirurgiã Cardiovascular

Enfa. Robersi Andréia Rodrigues Bergamo

Secretária: Andréia Chahestian

☎ (17) 99721-6979
clinicor.clinica@hotmail.com

Este manual foi elaborado pela equipe de cirurgia cardíaca, com a finalidade de contribuir para a orientação e a reabilitação de pacientes submetidos a cirurgia cardíaca nesta instituição.

10. AGENDAMENTO DE RETORNO

Na alta hospitalar, o médico e a enfermeira da equipe, irá orientar sobre os cuidados e entregará as documentações:

- Receita Médica;
- Para pacientes atendidos pelo SUS, levar Guia de Referência e Contra Referência, no posto de saúde para agendamento de cardiologista clínico;
- E no final da receita tem a data de retorno no ambulatório, lembrando que precisa ser agendado pessoalmente no ambulatório.

1. PREPARO PARA CIRURGIA CARDÍACA

Providenciar faixa torácica e o aparelho de respiron (utilizado para exercício respiratório).

Enquanto estiver na UTI só utilizará o kit de higiene pessoal e chinelo, faixa torácica e respiron.

Providenciar após a alta da UTI, mala com roupas leves, blusas com abertura na frente com botões, chinelo, kit de higiene pessoal (sabonete líquido, escova e pasta de dente, shampoo e condicionador e pente).

2. INTERNAÇÃO

A internação acontecerá na véspera, um dia antes da cirurgia, não precisa vir em jejum e nem permanecer em jejum;

No dia da internação trazer documento de identidade, comprovante de residência, guia autorizada e todos os exames realizados anteriormente para a cirurgia;

Já internado, a equipe médica entrará em contato com você para orientá-lo sobre a cirurgia. A enfermeira da cardio orientará sobre as rotinas e sobre a necessidade da faixa torácica e do aparelho de respiron e estará à disposição para esclarecimento de dúvidas.

3. HORÁRIO DE VISITA

3.1 UNIDADE DE INTERNAÇÃO (QUARTO): PODE ENTRAR 2 PESSOAS

10:00h as 16:00h

19:30h as 21:30h

3.2 UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI): PODE ENTRAR 2 PESSOAS

10:00h as 11:00h

19:30h as 20:30h

4. TIPOS DE CIRURGIAS CARDIOVASCULARES

Chamamos de “cirurgia cardiovascular” todas as cirurgias realizadas no coração. A cirurgia é realizada para o tratamento de doenças que acometem os vasos sanguíneos e o coração ou na artéria aorta, que é um grande vaso sanguíneo que “nasce” no coração.

4.1 REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO - (PONTE DE SAFENA)

A revascularização do miocárdio, também conhecida como “ponte safena”, em que um ou mais vasos sanguíneos são retirados do seu corpo (ex. Artéria mamária do tórax, Artéria safena da perna e em alguns casos, Artéria radial do punho) e são utilizadas para fazer um desvio (ponte do sangue e normalizar o fluxo sanguíneo normal).

9. ATIVIDADE FÍSICA E MOVIMENTAÇÃO

Realize atividades sem exagero. Pequenas caminhadas são suficientes nos primeiros 3 meses.

Quando se sentar evite fazer forças com os braços, procure manter-se por tempo prolongado sentado e fora da cama.

9.1 CIGARRO

É proibido. Não fume, pois o fumo retarda a recuperação respiratória e cardíaca.

9.2 EDEMA / INCHAÇO

Se inchar as pernas, eleve elas quando estiver sentado ou deitado, para isso utilize travesseiros e almofadas, não cruze as pernas e lembre-se que a caminhada é muito importante.

9.3 DORMIR

Poderá ter dificuldade para dormir.

É importante dormir de barriga para cima. Não dormir de lado e nem de bruços.

9.4 SINAIS DE ALERTA

Fique atento se tiver, febre acima de 37,9°C, falta de ar e tontura, dor no peito, secreções saindo pelos cortes, palpitação - coração com batimentos acelerados, formigamentos e cansaço extremo. Entrar em contato com a equipe da cirurgia cardíaca.

8.5 ESCADAS

Poderá subir devagar pequenos lances, tomar cuidado para não forçar os braços no corrimão.

8.6 ALIMENTAÇÃO

É importante a mudança no estilo de vida, com reeducação alimentar.

Evite alimentos ricos em gordura, condimentados, excesso de sal. Faça maior número de refeições em quantidades menores.

A falta de apetite poderá ocorrer, leva algumas semanas para retornar à normalidade.

8.7 ALIMENTAÇÃO PARA OPERADOS DE VÁLVULA MECÂNICA/METÁLICA

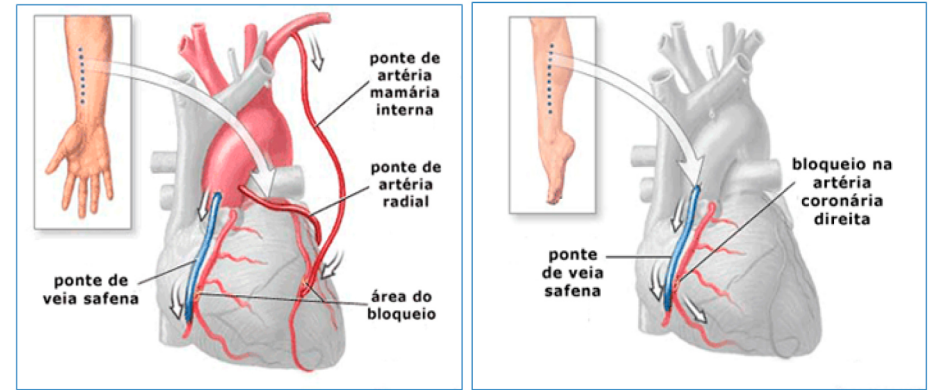
Alguns alimentos podem interferir no efeito da medicação anticoagulante (Varfarina) e precisam ser evitados: os vegetais folhosos verdes escuros. Exemplo: Fígado, Alface, Couve flor, Nabo, Abacate, Nozes, Brócolis, Ervilha, Casca de Pepino, Kiwi, Agrião, Almeirão, Rúcula, Espinafre, Repolho e Soja.

8.8 FAIXA TORÁCICA

Lembre-se sempre de usar a faixa torácica e de mantê-la limpa e seca. Utilizar por 90 dias.

8.9 ATIVIDADE SEXUAL

Poderá ser reassumida após 90 dias de maneira moderada e confortável.



4.2 CIRURGIA DE TROCA OU PLASTIA DE VALVAS

São as valvas cardíacas do seu coração: Mitral, Aórtica, Tricúspide e Pulmonar. Quando essas valvas apresentam problemas ou não estiverem funcionando adequadamente, elas poderão ser trocadas.

Seu médico passará as orientações sobre qual prótese será mais indicada no seu caso.

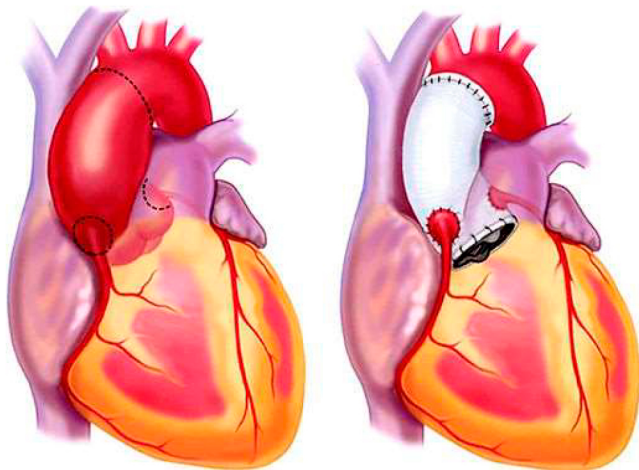


4.3 PACIENTES SUBMETIDOS A VALVA MECÂNICA/METÁLICA EM USO DE ANTICOAGULANTE ORAL

Os anticoagulantes são medicamentos que atuam diminuindo a ação da vitamina K, dessa forma, provocam o “raleamento” do sangue”. O nível de “raleamento deve ser controlado pelo exame de RNI que deverá ser realizado periodicamente, o médico irá informar o valor desejado e apropriado do RNI para seu caso.

4.4 CORREÇÃO DE DOENÇAS DA ARTÉRIA AORTA

São cirurgia que visam o reparo de aneurismas (dilatação da artéria aorta) ou dissecção (solução de continuidade da camada interna da aorta, que permite que o sangue separe e corra entre as camadas médias e adventícia da aorta). Nestes procedimentos, o aneurisma da aorta, são tratados com um tubo.



8.1 CURATIVOS

- você terá alta hospitalar com curativo, no banho em casa, retirar todos os curativos e manter sem curativo;
- lavar a ferida operatório utilizando apenas água e sabonete;
- manter a ferida limpa e seca;
- utilizar uma toalha de rosto somente para secar as feridas operatórias;
- não utilizar qualquer tipo de produto (pomada, desodorante, hidratante, perfume) sobre a ferida cirúrgica enquanto estiver cicatrizando, utilizando somente os produtos indicados pelos médicos ou pela enfermeira da equipe.

8.2 RETIRADA DE PONTOS

Você terá retorno após 15 dias de alta no ambulatório, neste dia será avaliado pelos médicos e enfermeira sobre a retirada dos pontos. Não retirar os pontos em casa, isso pode infectar sua cicatriz.

8.3 MEDICAÇÕES EM USO

Você vai receber a receita, que deverá ser iniciada logo após a alta hospitalar, fique atento aos horários, não deixe de tomar nenhuma e não tomar nenhuma medicação sem perguntar para a equipe.

8.4 AUTOMÓVEL

Poderá dirigir após os 3 meses contando a partir do dia da cirurgia. Após os 90 dias, não dirija por longos períodos, se cansar, pare e chame por ajuda. Evite viagens longas, com duração de mais de 2 horas, caso seja impossível, realize paradas frequentes e caminhe.

7.1 FISIOTERAPIA

A fisioterapia continuará no quarto. A caminhada é restrita ao quarto, evoluindo para o corredor e será assistida pelo fisioterapeuta ou acompanhante e você deverá permanecer sentado na poltrona o maior tempo possível durante o dia.

7.2 FAIXA TORÁCICA

É utilizada para dar maior estabilidade e conforto aos movimentos do seu tórax o que auxiliará na cicatrização.

7.3 CURATIVOS

Rotineiramente a equipe de enfermagem fará os curativos após o banho, somente o do tórax que não será trocado, somente se for necessário. Não passar a mão nos cortes da cirurgia.

7.4 EDEMA (INCHAÇO)

Após a cirurgia cardíaca, o inchaço é um sintoma comum causado pela retenção de líquidos. Ele tende a ocorrer em áreas como pernas, tornozelos e pés.

8. RETORNO PARA CASA

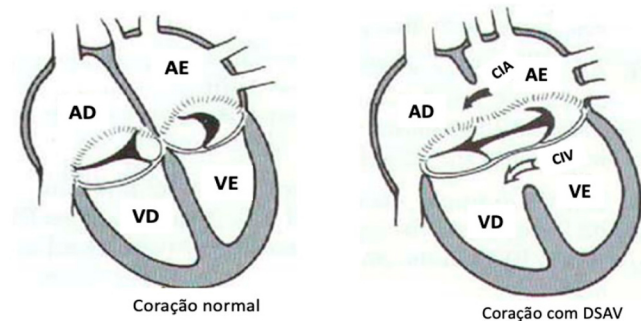
Ao receber alta hospitalar você e seus familiares devem iniciar os preparativos para voltarem para casa.

4.5 CORREÇÃO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS

Cardiopatia congênita é um defeito no coração já existente desde o nascimento, podendo ou não necessitar de correção cirúrgica.

Comunicação Interatrial – (CIA) É um defeito cardíaco em que há uma abertura no septo interatrial, a parede que separa os átrios do coração.

Comunicação Interventricular – (CIV) É um defeito cardíaco em que há uma abertura no septo interventricular, a parede que separa os dois ventrículos do coração.



5. DIA DA CIRURGIA CARDÍACA

Após a internação, o paciente será encaminhado para o quarto e iniciará o processo de realização dos exames pré-operatório.

Aproximadamente 2 horas antes da cirurgia, o serviço de enfermagem cuidará do seu preparo. Durante a sua cirurgia, seus familiares poderão permanecer na sala de espera do hospital. Assim que sua cirurgia terminar, seus familiares serão avisados e o seu cirurgião

cardiovascular irá conversar com um familiar para fornecer informações sobre o seu procedimento.

A **TRICOTOMIA** é a raspagem dos pelos. É necessária para facilitar o ato cirúrgico e para evitar infecções. Ela será realizada pela enfermagem, aproximadamente 2 horas antes da sua cirurgia, no seu quarto. Após a tricotomia, será dado um banho com sabonete especial. É fundamental que você não use desodorante, perfume, cremes hidratantes ou qualquer outro produto após estes cuidados. Você então estará pronto para vestir uma roupa especial, do hospital, que é a vestimenta adequada para a sua cirurgia.

6. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)

É uma unidade onde sua recuperação acontecerá de maneira segura. É um setor bastante movimentado, com muitos profissionais envolvidos no seu tratamento.

Durante a sua permanência na uti, você estará ligado a aparelhos que informarão continuamente o seu estado de saúde. Estes aparelhos possuem alarmes sonoros e visuais, que auxiliam a equipe que cuida de você.

Por estar com sonda no canal da urina, você poderá ter a sensação de que a bexiga está cheia, caso isso aconteça, relaxe, pois toda a urina irá sair automaticamente por esta sonda.

O despertar começará horas após sua chegada na uti. Poderá ter um tubo na sua boca, que estará ligado ao aparelho de respirar (respirador). A presença deste tubo é desconfortável, você não poderá falar e sentirá a boca seca. Procure manter-se calmo, relaxar a região da boca, assim ele passará a ser perfeitamente tolerável. Quando

Você estiver bem acordado e em condições de respirar sozinho, ele será retirado da sua boca.

6.1 DRENOS

Após a cirurgia você permanecerá com um ou mais dreno no teu tórax (peito). São como tubos e são utilizados para drenar fluidos e sangue que se acumulam na cavidade torácica após a cirurgia. A presença destes tubos pode trazer algum desconforto. Porém, após sua retirada, este desconforto desaparece totalmente.

6.2 MARCA-PASSO PROVISÓRIO

Você irá observar também a presença de dois fios azul saindo do seu tórax, são elétrodos de um marca-passo provisório, caso seu coração necessite. Isso é temporário e serão retirados no quarto.

7. UNIDADE INTERNAÇÃO (QUARTO)

A alta da uti para o quarto é dada após um mínimo de 48, após a cirurgia cardíaca. Caso haja indicação médica, você poderá permanecer por mais tempo.

Ao receber a alta da uti, você e seus familiares serão informados e você somente irá para o quarto com a presença de um acompanhante.

Os cuidados para a sua recuperação continuam, porém agora você participará mais ativamente.