

Nome do paciente:		
Atendimento:	Data de internação:	Data da Cirurgia:
Procedimento cirúrgico:	Sala:	
Especialidade cirúrgica:		
Cirurgião principal:		
Horário do início da anestesia:	Horário do início da cirurgia/incisão da pele:	Tempo Cirúrgico:
Potencial de Contaminação: () LIMPA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA () CONTAMINADA () INFECTADA		
Cirurgia eletiva: Sim () Não ()		
Unidade de INTERNAÇÃO:		

ITEM	CONFORME	NÃO CONFORME	N/A	SEM INFORMAÇÃO
FASE PRÉ OPERATORIA				
Ausência de foco infeccioso vigente?				
Evidência de jejum? Há quanto tempo: _____				
Evidência de normotermia no pré operatório? Temperatura axilar: _____ °C				
Banho pré-operatório: () não há evidencia () não foi realizado () banho com água e sabonete comum Hora: ____:____h () banho com clorexidina degermante 2h antes de (cirurgias de grande porte (neuroológicas – craniotomias, cardíacas – revascularização e troca valvar e ortopédicas – artroplastia de joelho e quadril) Hora: ____:____h				
Tricotomia: () tricotomizador elétrico *correlacionar indicação do banho com o procedimento cirúrgico realizado				
Evidência de controle glicêmico abaixo de 180mg/dl em diabéticos?				
Paciente possui outros fatores de risco para ISC? PESO: _____ kg. () Obesidade () Desnutrição				
FASE INTRAOPERATÓRIA				
Evidência De Antissepsia Cirúrgica das Mãos? () com escova e clorexidina? () com álcool para antissepsia cirúrgica?				
Evidenciada ausência de adornos pelos profissionais?				
Evidenciada paramentação completa pelos cirurgiões e instrumentadores? () máscara () gorro () avental () luvas estéreis				
PREPARO DA PELE				
() degermação do local da cirurgia com clorexidina degermante a 2%				
() seguida da antissepsia alcoólica				
Evidência de normotermia no intra operatório?				
PROFILAXIA CIRÚRGICA (dose efetiva de 0 a 60 minutos antes da incisão cirúrgica) Antimicrobiano e dose utilizadas				
AMBIENTE Temperatura 18°C a 22°C				

		Vigilância de processo – Centro Cirúrgico			Versão 01	
Limpeza do Local						
Disposição dos recipientes para acondicionamento de resíduos						
Quantidade de profissionais na sala operatória						
Portas fechadas						
Conservação e Validade das almotolias de clorexidina degermante ou alcoólica: ☐ Almotolia pronto uso de 100ml aberta no momento da cirurgia ☐ Almotolia reenvasada ☐ Frasco de 1000ml já aberto em sala ☐ Frasco de 1000ml aberto no momento da cirurgia						
ARTIGOS CRÍTICOS DE CME – RASTREABILIDADE DE ESTERELIZAÇÃO Testes de Esterilização e validade dos instrumentos ☐ indicador biológico na carga, de implante? ☐ indicador biológico no ciclo do dia? ☐ evidência do integrador (classe 5 ou 6) na caixa cirúrgica? ☐ evidência do Bowie & Dick do dia?						
FASE PÓS-OPERATORIA						
Por quanto tempo foi utilizado antibiótico profilático? _____						
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA ☐ curativo estéril por 24h para cicatrização por 1ª intenção; ☐ registro/anotação do aspecto da ferida operatória (exsudato, processo infeccioso)						
Evidência de normotermia no pós-operatório?						
Na suspeita de ISC, evidenciada coleta asséptica de material para cultura: coleta fragmento ou aspirado com agulha e seringa?						
Tempo de permanência de dispositivos invasivos						
SVD: CVC: TOT:						
EVENTOS ANESTÉSICOS						
Cefaleia: ☐ SIM ☐ NÃO			Com analgesia: ☐ SIM ☐ NÃO			
Dor: ☐ SIM ☐ NÃO			Com analgesia: ☐ SIM ☐ NÃO			
Emese: ☐ SIM ☐ NÃO			Antieméticos: ☐ SIM ☐ NÃO			
Tremores e Calafrios: ☐ SIM ☐ NÃO						
Hipertermia Maligna: ☐ SIM ☐ NÃO						
Anafilaxia: ☐ SIM ☐ NÃO						
VAD não prescrita: ☐ SIM ☐ NÃO						
Hemorragia Intraoperatória: ☐ SIM ☐ NÃO						