

|                                                                                 |                                                 |                  |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|
|  | <b>Checklist Enfermagem – Cirurgia Cardíaca</b> | <b>Versão 02</b> | <div>COLE A ETIQUETA AQUI</div> |
| Nome:                                                                           |                                                 |                  |                                 |
| Data de Nascimento: ____/____/____                                              |                                                 |                  |                                 |
| Data: ____/____/____                                                            |                                                 |                  |                                 |

| CUIDADOS PRÉ-OPERATÓRIO IMEDIATO |                     |                                           |                          |                 |
|----------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| Colchão Pneumático: ( )          |                     | Banho de Aspersão com Clorexidina D.: ( ) |                          |                 |
| Biatain Calcâneo: ( )            |                     | Biatain Sacra: ( )                        |                          |                 |
| LEITO                            |                     |                                           |                          |                 |
| Vácuo + Val. Y: ( )              | Lagun: ( )          | Manta: ( )                                | Respiron: ( )            | Ventilador: ( ) |
| Circuito do Dreno: ( )           | Termômetro Dig: ( ) | Placa de Dieta Zero: ( )                  | Almofada de Coração: ( ) |                 |

| MONITORAMENTO DA CARDÍACA PÓS OPERATÓRIO |  |
|------------------------------------------|--|
| Horário de Chegada ao Setor:             |  |

| DISPOSITIVOS                          |       |     |
|---------------------------------------|-------|-----|
| AVP:                                  | PICC: | PVP |
| Dreno: Pleural ( )    Mediastino: ( ) | CVD:  |     |

| MONITORIZAÇÃO   |          |         |
|-----------------|----------|---------|
| PAM: ( )        | BIA: ( ) | OP: ( ) |
| PVC: ( )        | BIS: ( ) |         |
| Hemosphere: ( ) | MCC: ( ) |         |
| TAX: ( )        | PNI: ( ) |         |

| CUIDADO DO ENFERMEIRO                 |         |            |
|---------------------------------------|---------|------------|
| Diurese CVD:                      ml. |         |            |
| DRENOS                                |         |            |
| 1ª Ordenha do Dreno:                  | Pleural | Mediastino |
|                                       |         |            |

| CUIDADO DO INICIAIS – TÉCNICO DE ENFERMAGEM |                    |
|---------------------------------------------|--------------------|
| ECG Anterior: ( )                           | ECG Posterior: ( ) |
| HGT de Admissão: ( ) Resultado:             |                    |

| MONITORAMENTO DA CARDÍACA PÓS OPERATÓRIO |                 |                 |                                                     |                 |
|------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------|-----------------|
| DRENOS (OBRIGATÓRIO)                     |                 |                 |                                                     |                 |
| DRENOS                                   | 1ª Hora         | 2ª Hora         | 3ª Hora                                             | 4ª Hora         |
| PLEURAL                                  | 00min _____ ml  | 00min _____ ml  | 00min _____ ml<br>30min _____ ml<br>01hora _____ ml | 00min _____ ml  |
|                                          | 15min _____ ml  | 15min _____ ml  |                                                     | 30min _____ ml  |
|                                          | 30min _____ ml  | 30min _____ ml  |                                                     | 01hora _____ ml |
|                                          | 45min _____ ml  | 45min _____ ml  |                                                     |                 |
|                                          | 01hora _____ ml | 01hora _____ ml |                                                     |                 |
| MEDIASTINO                               | 00min _____ ml  | 00min _____ ml  | 00min _____ ml<br>30min _____ ml<br>01hora _____ ml | 00min _____ ml  |
|                                          | 15min _____ ml  | 15min _____ ml  |                                                     | 30min _____ ml  |
|                                          | 30min _____ ml  | 30min _____ ml  |                                                     | 01hora _____ ml |
|                                          | 45min _____ ml  | 45min _____ ml  |                                                     |                 |
|                                          | 01hora _____ ml | 01hora _____ ml |                                                     |                 |

| CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO      |                       |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Com. Pneumático: (    )               | Manta Térmica: (    ) |
| Contenção: (    ) MMSS    (    ) MMII |                       |

| SINAIS VITAIS 1ª HORA PÓS-OPERATÓRIO |                    |     |    |           |
|--------------------------------------|--------------------|-----|----|-----------|
|                                      | PA                 | FC  | FR | SATURAÇÃO |
| 00min.                               | _____x_____ (    ) | bpm |    |           |
| 15min.                               | _____x_____ (    ) | bpm |    |           |
| 30min.                               | _____x_____ (    ) | bpm |    |           |
| 45min.                               | _____x_____ (    ) | bpm |    |           |
| 01 hora.                             | _____x_____ (    ) | bpm |    |           |

| Diurese   |       | HGT       |       | Dreno 1 (Toráx) |       | Dreno 2 (Mediastino) |       |
|-----------|-------|-----------|-------|-----------------|-------|----------------------|-------|
| Hora      | Valor | Hora      | Valor | Hora            | Valor | Hora                 | Valor |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |
| ____:____ |       | ____:____ |       | ____:____       |       | ____:____            |       |

| PRINCIPAIS INFUSÕES PÓS-OP |                                                                                                                      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nora Ligth                 | Soro G 5% 96 ml + 4 ml de Nora (fotossensível)                                                                       |
| Nora Padrão                | Soro G 5% 80 ml + 20 ml de Nora (fotossensível)                                                                      |
| Fentanil                   | 60 ml puro (alta vigilância)                                                                                         |
| Dormire                    | 60 ml puro                                                                                                           |
| Precedex                   | Soro F. 0,9% 48 ml + 2 ml de Precedex (alta vigilância)                                                              |
| Ancoron Ataque             | Soro G 5% 100 ml + 6 ml (300mg) de Ancoron (consultar prescrição) <u>60 minutos em BI</u>                            |
| Ancoron Manutenção         | <u>Em PVP:</u> Soro G 5% 232 ml + 18 ml de Ancoron em BI<br><u>Em AVP:</u> Soro G 5% 482 ml + 18 ml de Ancoron em BI |
| Dobuta                     | 60 ml puro (alta vigilância)                                                                                         |
| Tridil                     | Soro G. 5% 245 ml + 5 ml de Tridil                                                                                   |
| Nipride                    | Soro G. 5% 248 ml + 2 ml Nipride (alta vigilância e fotossensível)                                                   |
| Tramal                     | Via subcutânea (50 ou 100mg)                                                                                         |
| Insulina                   | SF 0,9% 99ml + 1 ml de Insulina Regular                                                                              |