

AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA (APA) E ALTA DA RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA (RPA)

A **avaliação pré-anestésica** é um passo essencial que deve ser realizado antes de todos os procedimentos anestésicos, em todos os setores, como Centro Cirúrgico (CC), Endoscopia Digestiva Alta (EDA), Ressonância, Tomografia, Biópsias de Próstata e Histeroscopias. Este documento deve ser concluído antes do início do preenchimento da ficha de anestesia no sistema, garantindo que o paciente esteja devidamente avaliado.

Importante: Em pacientes transferidos da UTI para cirurgias no CC, não se esqueça de completar a avaliação pré-anestésica antes de iniciar o procedimento.

ALTA DA RPA

A **alta da RPA** nunca deve ser concedida antes de 15 minutos após o término da anestesia. Além disso, é essencial confirmar a presença de pelo menos dois sinais vitais registrados pela enfermagem na RPA antes de liberar o paciente.

Cada anestesista responsável nos setores de endoscopia e imagem deve prescrever a alta da RPA, assegurando-se de que todos os critérios de segurança foram atendidos.

DADOS E CONFORMIDADE

Auditorias internas mostram que as principais não-conformidades incluem:

Ausência de avaliação pré-anestésica para pacientes vindos da UTI.

Avaliação pré-anestésica incompleta ou realizada após o início da anestesia, especialmente nos setores de EDA e imagem.

Alta da RPA sendo prescrita com o paciente ainda em sala.

Ausência de registro de alta na RPA, principalmente na EDA e imagem.

Para sugestões de melhorias, fale com a gestão local da Takaoka no Hospital Municipal Vila Santa Catarina.

