

Falcemia ABO e RH Reticulócitos Coombs direto Coombs indireto Gasometria arterial e venosa Tempo de coagulação Tempo de Sangramento BHCG Dengue Amilase Albumina	Jejum não obrigatório
--	-----------------------

4.2. HIDRATAÇÃO E APORTE CALÓRICO

• O médico assistente ou plantonista ao ser acionado deverá prescrever soro glicosado de acordo com a necessidade de cada paciente, nas situações em que for ultrapassado o tempo de jejum de 8h.

4.3. ORIENTAÇÕES PARA DIABÉTICOS

• Evitar variabilidade (picos e vales). A glicemia capilar deverá ser monitorada a cada 4h (ou conforme a orientação do médico assistente: a cada 01, 02 ou 06h), devendo o médico assistente ou sobreaviso da endócrino prescrevê-la.

• Se glicemia abaixo de 70 mg/dL: fazer bolus lento de 60mL glicose hipertônica a 25% intravenosa e instalar aporte de glicose em 5 a 10g/h (preferir 5g/h), repetir HGT a cada 15 minutos até que a glicemia fique acima de 80 mg/dl por duas vezes, depois repetir HGT em 01h e manter a monitoração a cada 04h. A infusão de glicose deve ser suspensa quando a glicemia for superior a 120mg/dl.

5. INDICADOR

5.1. ADEQUAÇÃO NO CUMPRIMENTO DO TEMPO MÁXIMO DE JEJUM ABSOLUTO: esse indicador visa avaliar o cumprimento do tempo de jejum máximo estabelecido no protocolo, naqueles pacientes que necessitem permanecer em jejum para exames ou procedimentos cirúrgicos.

FÓRMULA: tempo de jejum médio/mês x 100 / Tempo máximo jejum (8 horas)

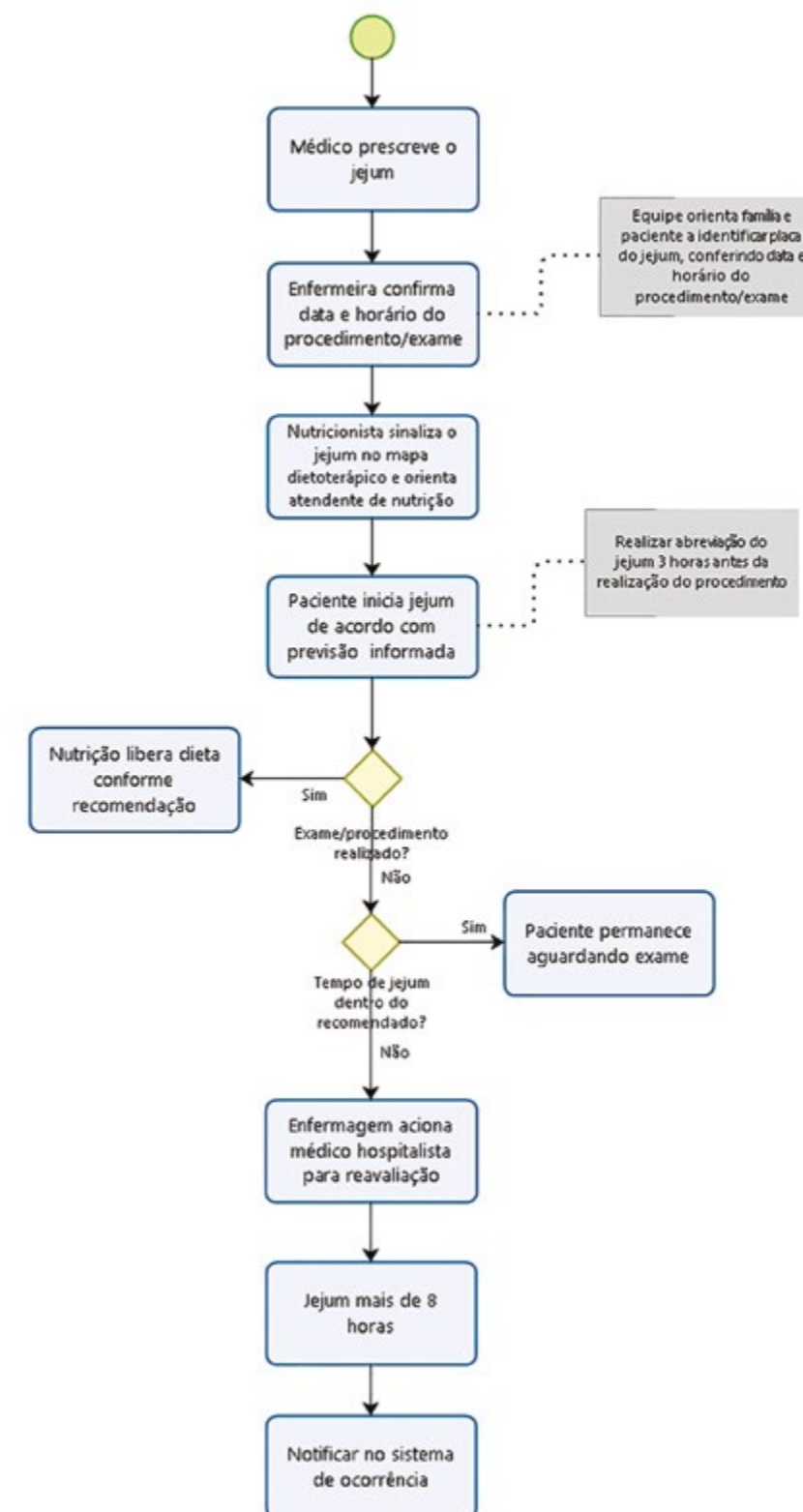
Meta: 80%

Periodicidade: MENSAL

6. RESPONSABILIDADES

Profissional	Responsabilidades
Médico	Prescrever e orientar o paciente sobre as recomendações para jejum Comunicar ao serviço de enfermagem
Enfermagem	Supervisionar, orientar e monitorar as recomendações para jejum Comunicar e acompanhar junto ao serviço de nutrição as informações sobre o jejum
Serviço de Nutrição	Planejar o jejum conforme conforme as orientações em prontuário Seguir as orientações médicas e de enfermagem

7. ALGORITMO



8. REFERÊNCIA NORMATIVA

- Tratado de Anestesiologia SAESP, 7ª Ed., 2011.
- Miller's Anesthesia, 7th Ed, 2010.
- Practice Guidelines for Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration: Application to Healthy Patients Undergoing Elective Procedures: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Committee on Standards and Practice Parameters. ANESTESIOLOGY, March 2011 - Volume 114.
- Manual de Dieta do Hospital Santa Izabel – 2013.
- Il Diretriz de Avaliação Perioperatória da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

9. AUTORES

Darci Malaquias
Carla Oliveira
André Ney Freire