



**SimTec 25**  
anos  
SIMPÓSIO DOS  
PROFISSIONAIS DA  
UNICAMP  
2022 - 8ª Edição

## A IMPORTÂNCIA DO PREENCHIMENTO DO CHECKLIST DA CIRURGIA SEGURA: ESTRATÉGIA PARA EVITAR EVENTOS ADVERSOS

MARIA MACILENE SANTOS FONSECA SOTANA, ALEXANDRE OLIVEIRA DA SILVA, VANESSA GRAZIELLE CALDATO,  
DANIELA NUNES, ANA PAULA DE MORAES, ALESSANDRA NAZARETH CAINE PEREIRA ROSCANI



HC - HOSPITAL DE CLINICAS; DENF - DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM; CC/CCA - CENTRO CIRURGICO E CENTRO CIRURGICO AMBULATORIAL

**Palavras-chave:** Segurança do paciente. Enfermagem de centro cirúrgico. Enfermagem peioperatória. Serviço hospitalar de enfermagem. Checklist

### Introdução/Objetivo:

Os riscos ao paciente são realidade presente na assistência cirúrgica e cabe às equipes envolvidas propor estratégias e estabelecer barreiras para garantir a segurança do paciente<sup>1</sup>. O programa instituído pela organização Mundial de Saúde(OMS) em 2008, "Cirurgias Salvam Vidas", objetiva aumentar os padrões de qualidade da assistência cirúrgica em todo o mundo<sup>2</sup>. Uma das práticas de segurança cirúrgica do programa compreende, como barreira para ocorrência de eventos adversos, o preenchimento do checklist de cirurgia segura. A lista objetiva auxiliar a equipe cirúrgica para operar o paciente certo, com o procedimento certo, e na região correta, e favorece o monitoramento de indicadores da assistência cirúrgica<sup>3</sup>. Este trabalho relata a experiência profissional na execução do checklist.

### Metodologia:

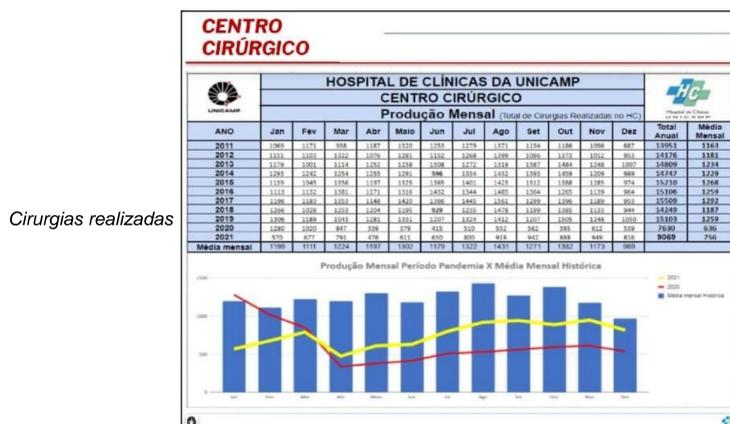
Trata-se de um relato de experiência da importância da execução do preenchimento do checklist de cirurgia segura para o profissional de enfermagem. O checklist é executado durante o período perioperatório do paciente atendido no Hospital das Clínicas da Unicamp.

### Resultados:

O HC é um hospital de referência e realiza em média 900 cirurgias por mês. A execução do protocolo da cirurgia segura, que compreende realizar o check list de segurança do paciente, iniciou-se em 2011. O preenchimento do checklist no período perioperatório é realizado em três momentos: Na entrada do paciente na sala pré-operatória; no momento antes da incisão cirúrgica, a pausa cirúrgica TIME OUT; e na saída ou período antes do paciente sair da sala cirúrgica. Como profissional, evidencia-se a execução de verificações de segurança em cerca de 75% dos procedimentos cirúrgicos realizados. O preenchimento dos itens que compõem a lista na presença de todos os participantes da cirurgia favorece o processo de trabalho multidisciplinar e entrosamento das equipes, sendo necessário que todos os profissionais verifiquem o conjunto dos itens de segurança para o paciente. Facilita e minimiza falhas no processo. O amadurecimento do processo e o reconhecimento da importância da aplicação da lista de verificação de segurança cirúrgica para o paciente e para os profissionais têm sido o maior benefício verificado. Observa-se que a sua aplicação pode reduzir complicações desnecessárias, com o antibiótico no tempo certo, identificação da lateralidade do membro certo, identificação do paciente.

### Conclusão:

O uso do checklist de cirurgia segura, durante o período perioperatório, têm trazido mais confiabilidade aos processos de trabalho, pois possibilita a inclusão do paciente e a maior interação entre os membros das equipes cirúrgicas. Favorece o gerenciamento de indicadores de segurança. É notório que o preenchimento permite prevenir eventos adversos e proporciona maior tranquilidade ao paciente submetido às cirurgias e maior visibilidade da assistência de qualidade no Centro Cirúrgico.



Cirurgias realizadas

**CIRURGIA SEGURA** Data: / /

Paciente: \_\_\_\_\_ HC: \_\_\_\_\_  
Data de Nasc: / / Cirurgia Programada: \_\_\_\_\_

**CHECAGEM ANTES DA ANESTESIA**

- Identificação do pct.
- Demarcação local da cirurgia
- Precaução:
  - Tipo: \_\_\_\_\_
  - Agente: \_\_\_\_\_
  - Reserva de UTI. Leito: \_\_\_\_\_
  - Equipe presente (responsável): \_\_\_\_\_
  - Anestesiologista: \_\_\_\_\_
  - Crupção: \_\_\_\_\_
  - Enfermagem: \_\_\_\_\_
  - Alergia: \_\_\_\_\_
  - VAD Prevista \_\_\_\_\_
  - Carro de anestesia checado \_\_\_\_\_
  - Monitorização instalada \_\_\_\_\_
  - Reserva de Sangue: \_\_\_\_\_
  - ATB profilático em até 1 h antes da incisão. Horário: \_\_\_\_\_
  - Próxima dose: \_\_\_\_\_

**CHECAGEM ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA**

**TIME OUT**

- Confirmação da identificação do paciente
- Confirmação da cirurgia que será realizada
- Apresentação dos membros da equipe:
  - Equipe: \_\_\_\_\_
  - Equipe: \_\_\_\_\_
  - Equipe: \_\_\_\_\_
- Lateralidade:
  - Esquerda: \_\_\_\_\_
  - Bilateral: \_\_\_\_\_
  - Direita: \_\_\_\_\_
- Perda de Sangue > 500 ml ou 7ml/kg
- Eventos críticos previstos:
  - Anest. \_\_\_\_\_
  - Cir. \_\_\_\_\_
  - Enf. \_\_\_\_\_

**CHECAGEM ANTES DA SAÍDA DE SALA**

- Contagem:
  - Compressas G: \_\_\_\_\_
  - Compressas P: \_\_\_\_\_
  - Gazes: \_\_\_\_\_
  - Gaze laparoscóp.: \_\_\_\_\_
  - Agulhas: \_\_\_\_\_
  - Instrumentais: \_\_\_\_\_
  - Encaminhamento de peças para Anatomia Patológica
  - Alguns problemas:
    - Material: \_\_\_\_\_
    - Instrument: \_\_\_\_\_
    - Equipam.: \_\_\_\_\_
    - Lesão de Pele \_\_\_\_\_
    - Recomendação especif. pós op. Quant. \_\_\_\_\_

**LEGENDA**

**S** SIM **NÃO** NÃO CHECADO  
**N** NÃO **NA** NÃO SE APLICA

Check list

**Referências:** 1. ANCP Roscani, Em Ferraz, Ag Oliveira Filho, MIP Freitas. Validação de checklist cirúrgico para prevenção de infecção de sítio cirúrgico. Acta Paulista de Enfermagem [online].2015,v28,n.6[Accessado 22 Agosto 2022],pp.553-565. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1982-0194.ISSN 1982-0194>. <https://doi.org/10.1590/1982-0194101500092>. 2. World Health Organization .World Alliance for Patient Safety.Guidelines Safe Surgery.2008 Available form: WWW.Who.int/patientsafety/safesurgery/knowledge\_base/SSSL\_Brochure\_finalJun08.pdf. 3. Souza RM< Araújo MGS, Verissimo .Aplicabilidade do checklist de cirurgia segura em centros cirúrgicos hospitalares. Revista SOBECC>2016: 21(4), 192-197. Disponível. <https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201600040003>.

**Agradecimentos:** Agradeço a Deus por me proporcionar discernimento, a toda a equipe do Centro Cirúrgico do HC, e à Angélica, Carla Renata, Denilson José F. Pereira e Adilton D. Leite pelo incentivo.