INDICAÇÃO DO USO DE OXIMETRIA CEREBRAL NO INC

	INDICAÇÃO DO USO DE OXIMETRIA CEREBRAL	Código da Norma:	POP.CC.003
		Revisão:	
		Página:	

1 OBJETIVO

A Instituição disponibiliza o monitor da perfusão cerebral (INVOS) que deverá ser utilizado em pacientes submetidos a procedimentos com risco de dessaturação cerebral que possa comprometer o desfecho clinico.

O objetivo deste POP é estabelecer o rol de indicações para o uso da monitorização intraoperatória com oximetria cerebral no Instituto Nacional de Cardiologia (INC) e aprovisionar corretamente a demanda de aquisição dos eletrodos.

2 INDICAÇÃO PARA O USO DE DO MONITOR DE OXIMETRIA CEREBRAL NO INC:

Fatores Clínicos	A. Paciente com risco aumentado e/ou presença de disfunção cognitiva (p.e: paciente idoso acima de 65 anos com doença aterosclerótica cerebral), neonatos prematuros (abaixo de 37 semanas) ou abaixo de 2500g e pacientes cianóticos graves B. Estado físico ASA IV
Fatores Relacionados à Técnica Anestésica/Cirúrgica	A. Cirurgia com parada circulatória parcial ou total B. Cirurgia com hipotermia profunda induzida
Fatores Cirúrgicos/Tipo da cirurgia	A. Aneurisma/Dissecção da aorta ascendente B. Transplante de coração adulto ou pediátrico C. Transplante de pulmão D. Cirurgia de carótida E. Cirurgias pediátricas de grande porte ou com risco aumentado: RACHS-1 com escores ≥4 Cirurgias de Transposição de grandes vasos Blalock Taussig Segundo estágio do híbrido para hipoplasia de cavidade esquerda

3 SITUAÇÕES NÃO PREVISTAS

Nos casos não previstos o profissional deverá, ao preencher o formulário de solicitação, fundamentar tecnicamente a indicação do uso.

4 ESCOLHA DOS SENSORES DE ACORDO COM PESO

Sensores Neonatais	Pacientes abaixo de 5kg
Sensores Pediátricos	Pacientes entre 5 e 40kg
Sensores Adultos	Pacientes acima de 40kg

5 POSICIONAMENTO DOS SENSORES

Os mesmos serão posicionados bilateralmente na região frontal, no plano horizontal e sempre acima do seio frontal, respeitando o limite da linha média. O emissor de luz estará medial em relação aos receptores.

6 FORMULARIO

Disponível na Intranet, pasta Coordenação Assistencial, subpasta POR CENTRO CIRURGICO

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA USO DE MATERIAL DE ALTO CUSTO NÃO PREVISTAS NAS INDICAÇÕES DE USO NO INC

1. MATERIAL SOLICITADO E QUANTIDADE PREVISTA PARA USO

2. FUNDAMENTAÇÃO TECNICA DE INDICAÇÃO DO USO

3. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE – NOME COMPLETO, PRONTUÁRIO

4. IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE – NOME COMPLETO, NUMERO CRM, ASSINATURA, DATA E CARIMBO