

Anexo da Política de Anestesia e Sedação

1 - Classificação de tipos de sedação segundo a *American Society of Anesthesiologists* (ASA) e Resolução do CFM 1670/ 2003 (Anexo I)

Modalidade	Reações	Respiração	Ventilação espontânea	Função cardiovascular
Sedação Mínima (ansiólise)	Pacientes respondem aos comandos verbais	Sem alterações	Sem alterações	Sem alterações
Sedação Moderada ("sedação consciente")	Pacientes respondem ao comando verbal ou estimulação tátil	Nenhuma intervenção necessária	Adequada	Geralmente mantida
Sedação Profunda	Pacientes respondem somente a estimulação dolorosa repetida	Intervenção pode ser necessária	Pode ser inadequada	Geralmente mantida

2 – Critérios para Avaliação de Via Aérea Difícil (Anexo II)

Classificação de Mallampati

- Grau I: palato mole, pilares, úvula e tonsilas palatinas anterior e posterior visíveis;
- Grau II: palato mole, pilares e úvula visíveis;
- Grau III: palato mole e base de úvula visíveis
- Grau IV: palato mole parcialmente visível

Figura 1: Classificação de Mallampati



3 - Critérios de jejum para anestesia e sedação (Anexo III)

Idade	Sólidos, Leite e derivados	Líquidos Claros sem resíduos
< 6 meses	4 horas (leite materno)	2 horas
6-36 meses	6 horas (leite artificial/fórmula)	2 horas
> 36 meses/ adultos	8 horas (leite de origem animal e derivados)	2 horas (crianças e adultos)

*Líquidos Claros sem resíduos: água, chá, gelatina, manitol, sucos sem polpa, sem açúcar e sem adoçante e que não seja de soja.

4. Classificação do risco anestésico segundo a *American Society of Anesthesiologists (ASA)*, onde **P** significa estado físico (*physical status*) (ANEXO IV)

CLASSE	DESCRIÇÃO
ASA P1	Paciente sadio, sem alterações orgânicas e psicológicas
ASA P2	Paciente com alteração sistêmica leve ou moderada causada pela doença cirúrgica ou patologia sistêmica
ASA P3 limitação	Paciente com doença sistêmica grave de qualquer causa, com funcional
ASA P4	Paciente com doença sistêmica grave que representa risco de vida
ASA P5	Paciente moribundo, sem expectativa de vida sem a realização da cirurgia/ procedimento
ASA P6	Paciente com morte cerebral, no qual os órgãos serão removidos para doação (paciente doador de órgãos)
E	Condição de emergência

5- Critérios de Alta da Recuperação pós-anestésica (RPA)

5.1 - Escala de Aldrette-Kroulik Modificada (Anexo V): Adulto/ acima de 12 anos

Itens de avaliação	Condição	Nota
Atividade	- Movimento voluntário de todas as extremidades	2
	- Movimento voluntário de duas extremidades apenas	1
	- Incapaz de se mover	0
Respiração	- Respira profundamente e tosse	2
	- Dispneia, hipoventilação	1
	- Apneia	0
Circulação	- PA Normal ou até 20% menor que no pré – anestésico	2
	- PA Menor em 20 a 50% do que no pré – anestésico	1
	- PA igual ou menor que 50% do nível pré – anestésico	0
Nível de Consciência	- Totalmente desperto	2
	- Desperto quando chamado	1
	- Não responde	0
Saturação de Oxigênio	- Capaz de manter a $SpO_2 > 92\%$, respirando ar ambiente	2
	- Necessita suplementação de O_2 para manter $SpO_2 > 90\%$	1
	- $SpO_2 < 90\%$ mesmo com O_2 suplementar	0

5.2 – Critérios avaliados pelo índice de Steward (Anexo V): Infantil (0 - 12 anos)

Itens de avaliação	Condição	Nota
Consciência	Acordado	2
	Responde a estímulos	1
	Não responsivo	0
Vias aéreas	- Tosse ao comando verbal ou choro	2
	- Manutenção boa de via aérea	1
	- Requer assistência da via aérea	0
Movimentação	- Movimento intencional dos membros	2
	- Movimentos não intencionais	1
	- Sem movimentação	0

Outros critérios de alta da RPA também deverão ser levados em consideração:

SaO₂ > 95% ar ambiente nos níveis pré operatórios

Normotermia

Dor controlada

Ausência de Vômitos

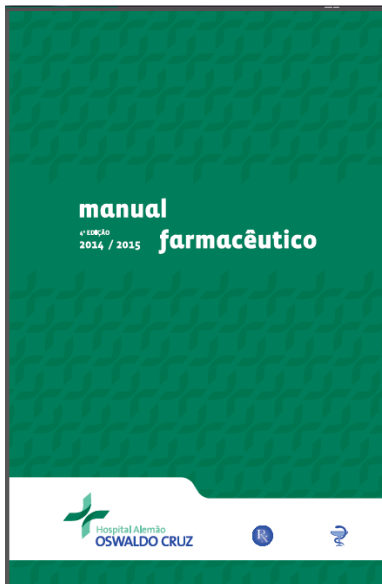
Ausência de sinais de sangramento

Sinais Vitais estáveis

5.3 – Critérios de alta ambulatorial (Resolução do CFM 1886/2008) (Anexo VI)

- a) Orientação no tempo e no espaço;
- b) Estabilidade dos sinais vitais, há pelo menos 60 (sessenta) minutos;
- c) Ausência de náuseas e vômitos;
- d) Ausência de dificuldade respiratória;
- e) Capacidade de ingerir líquidos;
- f) Capacidade de locomoção como antes, se o procedimento permitir;
- g) Sangramento mínimo ou ausente;
- h) Ausência de dor de grande intensidade;
- i) Ausência de sinais de retenção urinária;
- j) Dar conhecimento ao paciente e ao acompanhante, verbalmente e por escrito, das instruções relativas aos cuidados pós-anestésicos, bem como a determinação da Unidade para atendimento das eventuais ocorrências.

6. Manual Farmacêutico (propofol em doses mínimas)



Hospital Alemão Oswaldo Cruz			
ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 50mg e 150mg/dia, V.O, fracionadas em 2 a 4 vezes/dia, reservando-se a maior fração para a noite. C/ampac: 20mg/ampac Dose usual: 0,1mg/kg/dose (máximo 12,5mg) V.O, 4 vezes/dia e 0,5mg/kg/dose (máximo 25mg) antes de dormir, conforme necessário. Dose máxima: 12,5mg/dia Atenção: Dose usual 0,15 a 0,5mg/kg/dose, IM/IV 4 a 6 vezes/dia. Dose máxima: 25mg/dose. Higidos 2003705-01 Dose usual 0,1 a 1mg/kg/dose, a cada 6 horas IM/IV, conforme necessário. Dose máxima: 50mg/dose. ➤ Administração com alimentos: Evitar ingerir alimentos gordurosos, café, chá, leite, ervas de São João, lúpulo, baunilha e valeriana (podem aumentar o efeito do SMC). ➤ Administração via sublingual: Rate ser administrado via sonda. Triturar o comprimido, dissolver e administrar. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C.	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 300mg/dia. Dose de manutenção: 100 a 150mg/dia, divididas em 3 doses. C/ampac P e 10 ampac. Dose usual 50 a 150mg/dia, V.O, divididas em 3 doses. C/ampac P e 10 ampac. Dose usual 150 a 300mg/dia, V.O, divididas em 3 doses. Ajuda Inicial: 15mg. Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C. ➤ Administração com alimentos: Ingerir preferencialmente em jejum. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente.	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	
PRO PAF-ENONA Ampaculento Ritocrom 300mg, Cp Rev	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 45mg/dia, V.O ou fracionada em 3 vezes/dia. Dose média: 600mg/dia, V.O ou fracionada em 2 vezes/dia. Dose máxima: 900mg/dia, V.O ou fracionada em 3 vezes/dia. ➤ Administração com alimentos: Evitar ingestão de álcool, café, chá, leite, ervas de São João, lúpulo, baunilha e valeriana (podem aumentar o efeito do SMC). ➤ Administração via sublingual: Rate ser administrado via sonda. Triturar e dispersar em 10ml de água. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C.	PROPOFOL Anestésico Geral Diprux 1% (10mg/ml) Fraq 100ml Diprux 1% (10mg/ml) Fraq 50ml Diprux 1% (10mg/ml) Amp 20ml Diprux 1% (10mg/ml) Ser 50ml Diprux 1% (10mg/ml) Amp 20ml Diprux 1% (10mg/ml) Fraq 100ml Liprux 1% (10mg/ml) Fraq 100ml Propox 1% (10mg/ml) Amp 20ml ➤ Administração com alimentos: Rate aumentar em relação aos níveis de ceto em pacientes submetidos à terapia probiótica (em de 5 dias) ou naqueles com predisposição à deficiência gormonal, diarreias e ou vômitos graves). ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C. ➤ Atenção: Receta Branca (2 via)	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
PRO PAF-ENONA Ampaculento Ritocrom 300mg, Cp Rev	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 10 a 30mg/dia, sublingual. Dose máxima: 40mg/dia, sublingual. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente.	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 1,5 a 2,5mg/kg, EV. Atenção: Dose usual 100 a 200mg/kg, DI. Dose usual 25 a 75mg/kg, EV. Higidos 2003705-01 C/ampac. Dose usual 2,5 a 3,5mg/kg, EV, ao longo de 20 a 30 segundos. Preparação e administração: EV direto em infusão intermitente sim. Infusão contínua: 400mg em 500ml, 5% em 30 minutos. Concentração máxima de droga: 2mg/ml. Estabilidade de solução: Di em temperatura ambiente. ➤ Administração com alimentos: Rate aumentar em relação aos níveis de ceto em pacientes submetidos à terapia probiótica (em de 5 dias) ou naqueles com predisposição à deficiência gormonal, diarreias e ou vômitos graves). ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C. ➤ Atenção: Receta Branca (2 via)	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
PRO PANTILNITRATO Ampaculento Sedrate 10mg, Cp Sublingual	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 10 a 30mg/dia, sublingual. Dose máxima: 40mg/dia, sublingual. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente.	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 1,5 a 2,5mg/kg, EV. Atenção: Dose usual 100 a 200mg/kg, DI. Dose usual 25 a 75mg/kg, EV. Higidos 2003705-01 C/ampac. Dose usual 2,5 a 3,5mg/kg, EV, ao longo de 20 a 30 segundos. Preparação e administração: EV direto em infusão intermitente sim. Infusão contínua: 400mg em 500ml, 5% em 30 minutos. Concentração máxima de droga: 2mg/ml. Estabilidade de solução: Di em temperatura ambiente. ➤ Administração com alimentos: Rate aumentar em relação aos níveis de ceto em pacientes submetidos à terapia probiótica (em de 5 dias) ou naqueles com predisposição à deficiência gormonal, diarreias e ou vômitos graves). ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C. ➤ Atenção: Receta Branca (2 via)	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
PRO PANTILNITRATO Ampaculento Sedrate 10mg, Cp Sublingual	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 10 a 30mg/dia, sublingual. Dose máxima: 40mg/dia, sublingual. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente.	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 1,5 a 2,5mg/kg, EV. Atenção: Dose usual 100 a 200mg/kg, DI. Dose usual 25 a 75mg/kg, EV. Higidos 2003705-01 C/ampac. Dose usual 2,5 a 3,5mg/kg, EV, ao longo de 20 a 30 segundos. Preparação e administração: EV direto em infusão intermitente sim. Infusão contínua: 400mg em 500ml, 5% em 30 minutos. Concentração máxima de droga: 2mg/ml. Estabilidade de solução: Di em temperatura ambiente. ➤ Administração com alimentos: Rate aumentar em relação aos níveis de ceto em pacientes submetidos à terapia probiótica (em de 5 dias) ou naqueles com predisposição à deficiência gormonal, diarreias e ou vômitos graves). ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C. ➤ Atenção: Receta Branca (2 via)	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
PRO PANTILNITRATO Ampaculento Sedrate 10mg, Cp Sublingual	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 10 a 30mg/dia, sublingual. Dose máxima: 40mg/dia, sublingual. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente.	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 1,5 a 2,5mg/kg, EV. Atenção: Dose usual 100 a 200mg/kg, DI. Dose usual 25 a 75mg/kg, EV. Higidos 2003705-01 C/ampac. Dose usual 2,5 a 3,5mg/kg, EV, ao longo de 20 a 30 segundos. Preparação e administração: EV direto em infusão intermitente sim. Infusão contínua: 400mg em 500ml, 5% em 30 minutos. Concentração máxima de droga: 2mg/ml. Estabilidade de solução: Di em temperatura ambiente. ➤ Administração com alimentos: Rate aumentar em relação aos níveis de ceto em pacientes submetidos à terapia probiótica (em de 5 dias) ou naqueles com predisposição à deficiência gormonal, diarreias e ou vômitos graves). ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C. ➤ Atenção: Receta Branca (2 via)	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
PRO PANTILNITRATO Ampaculento Sedrate 10mg, Cp Sublingual	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 10 a 30mg/dia, sublingual. Dose máxima: 40mg/dia, sublingual. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente.	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 1,5 a 2,5mg/kg, EV. Atenção: Dose usual 100 a 200mg/kg, DI. Dose usual 25 a 75mg/kg, EV. Higidos 2003705-01 C/ampac. Dose usual 2,5 a 3,5mg/kg, EV, ao longo de 20 a 30 segundos. Preparação e administração: EV direto em infusão intermitente sim. Infusão contínua: 400mg em 500ml, 5% em 30 minutos. Concentração máxima de droga: 2mg/ml. Estabilidade de solução: Di em temperatura ambiente. ➤ Administração com alimentos: Rate aumentar em relação aos níveis de ceto em pacientes submetidos à terapia probiótica (em de 5 dias) ou naqueles com predisposição à deficiência gormonal, diarreias e ou vômitos graves). ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C. ➤ Atenção: Receta Branca (2 via)	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Hospital Alemão Oswaldo Cruz		
PROPOVAN 1% (10MG/ML) AMP 20ML Ver Resposta na pág. 441	PROSTAVASIN 20MCG AMP Ver Alpracetil na pág. 123	A
PROPRANLOL Agente AntiHipertensivo Propressol 10mg Cp Propressol 40mg Cp	PROSTIDE 5MCG CP Ver Finasterid na pág. 265	B
ROSOLOGIA Adultos Higidos 2003705-01 Dose usual: 40mg, V.O, a cada 12h. Dose de manutenção: 120 a 140mg/dia, a cada 12 ou 6h. Dose total: 60mg/dia, V.O. Dose máxima: 140mg/dia. Atenção: Dose usual 10 a 20mg/dia, V.O, a cada 6 ou 8h, se necessário aumentar a dose em intervalos de 3 a 7 dias. Dose máxima: 60mg/dia, V.O. Atenção: Dose usual 10 a 30mg, V.O, a cada 6 ou 6h. Higidos 2003705-01 Dose usual 180 a 240mg/dia, V.O, a cada 6 ou 6h. Finasterid. Dose usual 20mg/dia, V.O, a cada 6 ou 6h. Dose total: 20mg/dia, V.O. C/ampac: Higidos 2003705-01 Dose usual 0,5 a 1mg/kg/dia, V.O, a cada 12 ou 6h, aumentada gradualmente a cada 5 a 7 dias. Dose máxima: 10mg/kg/dia. Profilaxia de embolia: Dose usual 2 a 4mg/kg/dia, V.O. Tadalafil 10mg. Dose usual 0,5 a 1mg/kg/dia, V.O, a cada 6 ou 6 horas. Dose usual 2 a 4mg/kg/dia, V.O, a cada 6 a 6 horas. Dose máxima: 0,5mg/kg/dia. Ajuda Inicial: 15mg. C/et > 30-40 ca 2000h ou 3000h ou 5000h de dose. C/et > 10-20 ca 600h ou 600h ou 900h de dose. C/et > 10-40 ca 600h ou 900h ou 25% de dose. ➤ Administração com alimentos: Evitar consumir álcool, cafeína, grão-de-bico, feijão, lúpulo, marinha e pigmentos de casaca (podem piorar a hipertensão arterial), alho, bolso de pastor, cítrico, fava, óleo vegetal, óleo de semente de algodão, café, chá, leite, ervas de São João, lúpulo, baunilha e valeriana (podem aumentar o efeito do SMC). ➤ Administração via sublingual: Rate ser administrado via sonda. Triturar o comprimido, dissolver e administrar. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C.	PROSTIMINE 0,5MCG/ML AMP 1ML Ver Neostigmina Metilulfato na pág. 301	C
PROSCAR 5MCG CP Ver Finasterid na pág. 265	PROSTIN VR 500MCG/ML AMP 1ML Ver Alpracetil na pág. 123	D
PROSPAN 1MCG CP Ver Resposta na pág. 451	PROTAMINA Anestésico Protamina 1000UI/ml Amp 5ml	E
	ROSOLOGIA Adultos Dose usual: 1ml de protamina neutralizada 1000UI de heparina. Dose máxima: 50mg, EV em infusão por 10 min. Preparação e administração: EV direto em 1 a 3 minutos. Infusão intermitente: até 5000 UI em 250ml, 5% em 10 min. ➤ Armazenagem: Conservar em temperatura ambiente entre 19°C e 30°C.	F
	PROTECTOR LABIAL COM MANTEIGA DE CACAU NATURAVENE BST 3,6G Ver Cacao na pág. 166	G
	PROTHROMPLEX T 600UI FAP Ver Complexo Protrombínico na pág. 221	H
	PROXIME TACALINA Anestésico Ocular Ane-Solcon Sol 0,9% 5ml (Xq/ml)	I
	PROZAC 20MG CP Ver Fluocetina na pág. 290	J
	PROZAC 20MG CP Ver Fluocetina na pág. 290	K
		L
		M
		N
		O
		P
		Q
		R
		S
		T
		U
		V
		W
		X
		Y
		Z

DOCUMENTOS EXTERNOS

- Manual de Padrões de Acreditação da Joint Commission International para Hospitais – versão 1 de Abril de 2014;
- Resolução do Conselho Federal de Medicina 1670/ 2003;
- Resolução do Conselho Federal de Medicina 1886/ 2008;
- Resolução do Conselho Federal de Medicina 1802/ 2006;
- Resolução da Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo 169/ 1996;
- Resolução do Conselho Federal de Medicina 1931/2009 - Código de Ética Médica/ 2009.

- Sociedade Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização (SOBECC). Práticas Recomendadas SOBECC. 5ª Ed. São Paulo; 2009.
- RESOLUÇÃO-RDC Nº 6, DE 10- DE MARÇO DE 2013. Dispõe sobre os requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios exclusivamente naturais
- 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. *Anesthesiology*, V 114: 495-511- Nº 3, Março de 2011. ;
- European Society of Gastrointestinal Endoscopy, European Society of Gastroenterology and Endoscopy Nurses and Associates, and the European Society of Anaesthesiology Guideline: Non-anesthesiologist administration of propofol for GI endoscopy. Dumonceau JM et al. ESGE-ESGENA-ESA Guideline for NAAP- Endoscopy 2010; 42: 960–974.
- Manual Farmacêutico- HAOC, 2014/2015.