

PATIENT INFORMATION

O dia da sua cirurgia

Antes da sua cirurgia, o cirurgião confirma e marca o braço correto — uma das verificações de segurança realizadas no dia.

Kieran Hirpara © ⓘ ⓘ 4.0



Esta página foi traduzida automaticamente e ainda não foi verificada por um médico. A **versão em inglês** é a versão oficial.

O dia da cirurgia é muito menos misterioso quando se conhece o seu desenrolar. Quase todas as cirurgias do membro superior são realizadas em regime de **cirurgia ambulatoria**, o que significa que você chega, realiza a sua cirurgia, recupera por um período e vai para casa no mesmo dia. Esta página o guia por esse dia, do início ao fim, para que nada seja uma surpresa. O *preparo* para a cirurgia (interromper ou continuar medicamentos, organizar o afastamento do trabalho, as regras de jejum em si) são abordados nas páginas de [preparo pré-operatório](#) e [anestesia e jejum](#); esta página trata especificamente do dia da cirurgia.

Chegada e registo

Ser-lhe-á indicada uma hora de chegada, que costuma ser algumas horas antes do início efetivo da sua cirurgia. Esse intervalo é intencional e não constitui tempo perdido: permite que a equipa de enfermagem, o seu cirurgião e o seu anestesiologista o avaliem, verifiquem e preparem tudo, garantindo que a lista decorre sem complicações. Por favor, chegue à hora indicada, mesmo que a sua cirurgia esteja agendada para mais tarde no dia.

Ao chegar, deverá registar-se na receção, confirmar os seus dados e, em seguida, ser conduzido à área de cirurgia ambulatoria. Uma enfermeira irá acomodá-lo e você deverá trocar a sua roupa por um vestido hospitalar e colocar uma pulseira de identificação, que permanecerá até à sua alta.

Antes de comparecer, verifique novamente as instruções de **jejum** que lhe foram fornecidas. Geralmente, isso significa não ingerir alimentos durante seis horas antes, mas são permitidos líquidos claros até duas horas antes. O jejum garante a sua segurança sob anestesia, e cumpri-lo corretamente reduz significativamente o risco de atrasos ou adiamentos da cirurgia. A página [anestesia e jejum](#) explica os horários exatos.

Conhecer a sua equipa

Várias pessoas irão examiná-lo antes da sua cirurgia. Esta é uma das partes mais seguras de todo o dia: todos verificam os mesmos aspetos de ângulos ligeiramente diferentes para garantir que nada passe despercebido.

- **A equipa de enfermagem** acolhe-o, percorre uma lista de verificação, realiza algumas observações de rotina e responde às questões do dia a dia.
- **O seu cirurgião** irá vê-lo, confirmar exatamente que cirurgia está planeada e qual o lado envolvido, responder a quaisquer questões de última hora e marcar o braço com uma caneta para não haver qualquer dúvida sobre o local correto. Ver essa marca a ser feita é tranquilizador; é uma medida de segurança deliberada, realizada consigo, sempre.
- **O anestesiológista** irá discutir como será mantido confortável e adormecido ou anestesiado. Dependendo da sua cirurgia, isso pode ser uma **anestesia geral** (está completamente adormecido), um **bloqueio nervoso regional** (o braço inteiro fica anestesiado; consulte a página [bloqueio nervoso do ombro](#)), uma **anestesia local** para procedimentos mais pequenos, ou uma combinação. Este é o momento para levantar qualquer questão que tenha em mente.

Também lhe será pedido que confirme o seu nome, data de nascimento e cirurgia várias vezes por pessoas diferentes. Pode parecer repetitivo; é suposto ser assim. Verificar e re-verificar é como as listas de cirurgia se mantêm seguras.

A espera

Pode haver um período de espera entre o check-in e a ida para o bloco cirúrgico. As listas são planeadas cuidadosamente e a equipa empenha-se em mantê-las no horário, mas as operações podem, ocasionalmente, prolongar-se um pouco ou a ordem pode alterar-se por razões clínicas adequadas, o que pode atrasar o início. Raramente é sinal de que algo esteja errado. Leve algo para passar o tempo: um livro, uma revista, música ou um podcast com auscultadores, e tente relaxar em vez de ficar a olhar para o relógio.

Ir para o bloco cirúrgico e despertar

Quando chegar a sua vez, você caminhará ou será levado de maca até a área do bloco cirúrgico. A anestesia será iniciada, e a próxima coisa de que você terá consciência será despertar na **área de recuperação**, com uma enfermeira por perto cuidando de você. Sua cirurgia já estará concluída. Você pode sentir sonolência, um pouco de frio ou boca seca. Tudo isso é completamente normal e de curta duração. Se você recebeu um bloqueio nervoso, o braço parecerá pesado e adormecido, o que é exatamente o pretendido.

As enfermeiras da área de recuperação manterão você sob vigilância próxima, verificarão seu conforto e o curativo, e administrarão analgésicos e medicamentos antieméticos conforme necessário. Assim que estiver completamente desperto e estável, você será levado de volta para a área de cirurgia ambulatorial.

Ir para casa

Como a sua cirurgia é ambulatorial, você poderá ir para casa assim que algumas verificações básicas forem concluídas: você estiver desperto e estável, com a dor controlada por comprimidos, sem náuseas, após ter ingerido alimentos e líquidos, e quando a equipe estiver satisfeita com o seu estado. Para a maioria das pessoas, isso ocorre algumas horas após a operação.

Antes de sair, os enfermeiros revisarão com você a curativo, o plano de controle da dor, qualquer tipo de tala ou imobilizador, o que você pode e não pode fazer, e quando retornar para acompanhamento. Não se preocupe em memorizar tudo; essas informações serão escritas para você levar para casa, e você terá um número de telefone para ligar caso tenha dúvidas posteriormente.

Organizar sua viagem de volta para casa e a primeira noite

Este é o único item de organização que você deve resolver com antecedência: você **não pode dirigir até casa e não deve ficar sozinho** na primeira noite.

- Organize para que um **adulto responsável o leve para casa e fique com você durante a noite**. O anestésico permanece em seu sistema pelo resto do dia; seu julgamento, reflexos e coordenação não voltam ao normal mesmo quando você se sente bem, portanto, dirigir (e ficar sozinho) não é seguro.
- Pelo mesmo motivo, não planeje tomar decisões importantes, assinar qualquer documento com validade legal, beber álcool ou operar máquinas pelo resto do dia.

O que levar e o que vestir

Uma pequena preparação torna o dia mais tranquilo:

- **Vista roupas largas, confortáveis e de abertura frontal:** uma camisa ou blusa com botões ou zíper, em vez de algo justo que precise ser puxado pela cabeça, para que deslize facilmente sobre curativos, talas ou braço enfaixado após o procedimento.
- **Leve uma lista dos seus medicamentos**, com as doses, e traga inaladores ou medicamentos essenciais que possam ser necessários durante o dia.
- **Leve qualquer dispositivo de apoio à marcha** que você normalmente utiliza.
- **Deixe joias, relógios e objetos de valor em casa.** Anéis, em particular, precisam ser retirados do braço operado, e quanto menos você levar, menos haverá para cuidar.
- Leve os detalhes da sua consulta e uma pequena quantia em dinheiro ou um cartão, caso precise retirar uma receita ao sair.

Antes de comparecer – ligue-nos se

Na maioria das vezes, o dia decorre exatamente como planeado. Mas, nos dias que antecedem a sua cirurgia, entre em contacto connosco, em vez de simplesmente comparecer sem certeza, se:

- **ficar doente:** constipação, tosse, febre, desconforto estomacal ou qualquer sinal de infeção (incluindo uma infeção cutânea, arranhão ou ferida no braço que vamos operar)
- **tiver dúvidas sobre os seus medicamentos:** se deve tomar ou suspender algo, especialmente anticoagulantes, medicamentos para a diabetes ou qualquer coisa que tome pela manhã
- **tiver dúvidas sobre as instruções de jejum** ou tiver comido ou bebido acidentalmente quando não deveria
- **qualquer aspeto da sua saúde tenha mudado** desde a última vez que foi visto

É sempre melhor ligar com antecedência. Preferimos muito mais receber o seu contacto e resolver a situação com antecedência do que tê-lo a chegar doente ou despreparado e arriscar que a cirurgia tenha de ser adiada. Em caso de dúvida, ligue para a nossa equipa.