CENTRO UNIVERSITÁRIO BRASILEIRO - UNIBRA CURSO DE BACHARELADO EM ENFERMAGEM

BÁRBARA ANGÉLICA COUTO BRITO
CLAUDIA VALÉRIA DOS SANTOS
DAYANNE BRANDÃO SILVA
LARISSA EVELLEN SANTOS XAVIER
PATRÍCIA SOUZA SANTOS

A SEGURANÇA DO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO: PAPEL DA ENFERMAGEM

BÁRBARA ANGÉLICA COUTO BRITO CLAUDIA VALÉRIA DOS SANTOS DAYANNE BRANDÃO SILVA LARISSA EVELLEN SANTOS XAVIER PATRÍCIA SOUZA SANTOS

A SEGURANÇA DO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO: PAPEL DA ENFERMAGEM

Projeto de pesquisa apresentado como requisito para a conclusão da disciplina de TCC 2 do Curso de Bacharelado em Enfermagem do Centro Universitário Brasileiro - UNIBRA.

Professor(a) Orientador(a): Lênio Jose de Pontes Costa

Ficha catalográfica elaborada pela bibliotecária: Dayane Apolinário, CRB4- 2338/ O.

S456 A segurança do paciente no centro cirúrgico: papel da enfermagem / Bárbara Angélica Couto Brito [et al]. - Recife: O Autor, 2022.

26 p.

Orientador(a): Lênio José de Pontes Costa.

Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação) - Centro Universitário Brasileiro – UNIBRA. Bacharelado em Enfermagem, 2022.

Inclui Referências.

1. Enfermagem de centro cirúrgico. 2. Segurança do paciente. 3. Centros cirúrgicos. I. Santos, Cláudia Valéria dos. II. Silva, Dayanne Brandão. III. Xavier, Larissa Evellen Santos. IV. Santos, Patrícia Souza. V. Centro Universitário Brasileiro - UNIBRA. VI. Título.

CDU: 616-083



AGRADECIMENTOS

Gratidão; do latim "gratitudo", reconhecimento por um benefício recebido; agradecimento: dar provas de gratidão. Ação de reconhecer ou de prestar reconhecimento a alguém por algo bom.

Queremos agradecer a Deus por ter permitido que chegassemos até aqui, com saúde, união e com o coração repleto de gratidão por essa conquista. Agradeçemos aos que colaboraram de alguma forma para que esse sonho fosse realizado, aos que optaram por ficar, por ajudar e por ser presente em meio as adversidades.

" Existe cuidado sem cura, mas não existe cura sem cuidado." (Florence Nightingale)

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	9
2 DELINEAMENTO METODOLÓGICO	11
3 REFERÊNCIAL TEÓRICO	11
3.1 Segurança do Paciente	11
3.2 Períodos Operatórios	12
3.3 Checklist e Protocolos	14
3.4 Atuação da Enfermagem no Centro Cirúrgico	15
4 RESULTADOS E DISCUSSÃO	16
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS	26
REFERÊNCIAS	27

A SEGURANÇA DO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO: PAPEL DA ENFERMAGEM

Bárbara Angélica Couto Brito¹
Claudia Valéria dos Santos¹
Dayane Brandão Silva¹
Larissa Evellen Santos Xavier¹
Patrícia Souza Santos¹
Lenio Jose de Pontes Costa²

Resumo: A biossegurança têm melhorado significativamente a segurança de profissionais e pacientes exposto a serviços de saúde. O interesse nessa área é manifestado no crescente número de regulamentações nacionais e internacionais sobre o tema. Objetiva-se relatar o papel da enfermagem no centro cirúrgico quanto a realização de protocolos de segurança do paciente. Trata-se de uma revisão bibliográfica, onde as buscas literárias foram realizadas durante o período de janeiro a novembro de 2022, através da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), SciELO, Google Acadêmico, no site da Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico (SOBECC), como também no site do Ministério da Saúde, podendo acessar cartilhas e Manuais de referência para a Cirurgia segura. As instituições hospitalares têm incorporado protocolos, visando a cultura do paciente com o objetivo de oferecer assistência de excelência, diminuindo os custos, riscos aos pacientes, assim refletindo na satisfação do serviço prestado. Quando a rotina de cumprimento de protocolos e de práticas é instituída, percebe-se uma maior consciência profissional quanto à cultura de segurança do paciente e o compromisso do gerenciamento de risco para o paciente. A atuação do enfermeiro como líder e gerente do cuidado no centro cirúrgico, tem o objetivo de garantir a qualidade da assistência de enfermagem, a segurança do paciente e o bom funcionamento da instituição. O enfermeiro tem o potencial para elaborar processos para melhorar a assistência, planejar estratégias para diminuição de erros e garantir boas práticas assistenciais.

Palavras-chave: Enfermagem de Centro Cirúrgico. Segurança do Paciente. Centros Cirúrgicos.

¹Acadêmicos de Enfermagem, Unibra.

²Docente Unibra Esp. Email: <u>leniopontes@gmail.com</u>

1 INTRODUÇÃO

O centro cirurgico (CC) é o local onde acontece práticas operatórias, e também é de acesso restrito, possuindo caracteristicas na sua estrutura física e atendendo as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária. A constituição física do CC é classificada de acordo com os seus riscos. Onde a área restrita que limita a circulação de pessoas, equipamentos e materiais. A não restrita, são as áreas de circulação livre, e por fim a área semi-restritas que pode ter movimentação de pessoas e equipamentos, sem interferir nas rotinas de controle e manutenção da assepsia (RIBEIRO, 2019).

No centro cirúrgico, o paciente deve ser acompanhado por um enfermeiro desde sua entrada no bloco até sua chegada na Sala de Recuperação Pós-anestésica (SRPA), sendo garantido sua assitência por todo período perioperatório. O enfermeiro é um profissional de extrema relevância dentro do centro cirúrgico, há dois tipos de distribuições para o profissional enfermeiro: o coordenador e o assistencial, onde a Sociedade Brasileira de Enfermeiros do Centro Cirúrgico (SOBECC) sugere que o mesmo, seja especialista na área em que atua (SANTOS, 2018).

Vale ressaltar a força de trabalho da equipe de enfermagem que continua durante maior período de tempo com o paciente frente às suas ações de cuidado. A enfermagem deve analisar, comunicar e mensurar os erros e falhas na assistência à saúde, com a intenção de facilitar práticas mais assertivas como a diminuição de taxas de infecção hospitalar, a precaução de quedas, erros de medicação e lesões por pressão. Para o profissional de enfermagem, o acontecimento dos adversos eventos pode acarretar várias problemáticas, dado o estresse emocional, os preceitos éticos e às punições legais. Assim, é interessante o investimento numa cultura de segurança, por meio da divulgação do conceito de segurança do paciente e de uma discussão sobre os adversos eventos (LEMOS, 2018).

O centro cirúrgico é uma das unidades mais complexas do ambiente hospitalar, A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) é uma das ferramentas mais importantes para o enfermeiro do centro cirúrgico averiguar as visitas pré-operatórias e desenvolver um boa comunicação com o cliente. A enfermagem é de suma relevância no papel de implementação do cuidado humanizado nos serviços de saúde, pelo fato de estar relacionada diretamente com o

cuidado ao paciente, na educação em saúde, no relacionamento com outros profissionais na gestão em saúde (NETO, 2018).

A Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou, em 2004, a Aliança Mundial para Segurança do Paciente, tendo como objetivo adotar medidas de melhoria no atendimento ao paciente e amplificar a qualidade dos serviços de saúde (ARAUJO, 2018).

No Brasil, o Ministério da Saúde (MS) instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), por meio da Portaria nº 5299, contribuindo para a qualificação do cuidado em saúde (JOST, 2018).

No CC são executadas intervenções invasivas e de recursos materiais com alta precisão e eficácia. É considerado um ambiente de alto risco, com práticas complexas, interdisciplinares, com forte dependência da atuação da equipe em condições dominadas por pressão e estresse (MARTINS, 2016).

É de extrema importância a aplicabilidade das medidas e protocolos para estabelecer a segurança do paciente em todos os setores de assistência a saúde. Por sua vez, o CC é um dos setores que mais despertam medo nos clientes, pela a alta complexidade dos procedimentos, a anestesia e o medo de não acordar mais (MALAGUTTI, 2013). Segundo (ARAUJO, 2018) estima-se que 234 milhões de procedimentos cirúrgicos de maior complexidade sejam realizados por ano.

Por isso, conhecer a cultura de segurança do paciente é imprescindível para efetivar melhoias e garantir uma assistência segura. A cultura de segurança representa o conjunto de valores, competências, atitudes, e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, dessa forma melhorarando a atenção à saúde. A equipe de enfermagem está envolvida na assistência perioperatória, e tem a responsabilidade de promover um ambiente com qualidade e segurança (RIBEIRO, 2022).

Diante do exposto, faz-se necessário uma reflexão sobre a importância do enfermeiro e como podemos aperfeiçoar a segurança dos pacientes em centro cirúrgico, no ponto de vista da enfermagem. Pois compete ao profissional supracitado exercer suas atividades no setor de maneira assertiva.

Tem-se como pergunta norteadora: como podemos aperfeiçoar a segurança dos pacientes em centro cirúrgico, no ponto de vista da enfermagem?

A hipótese está pautada na ideia que, considerando que ocorrem alguns

erros durante a aplicabilidade de protocolos que visam garantir a segurança do paciente no centro cirúrgico, pode-se afirmar que o enfermeiro tem um papel fundamental, quanto a avaliação da eficácia dos protocolos e checkist vigente no setor podendo sugerir modificações que viabilizem sua aplicabilidade, visando minimizar falhas e uma melhor colaboração da equipe multiprofissional.

A partir disso, o objetivo primário da pesquisa é relatar o papel da enfermagem no centro cirúrgico quanto a aplicabilidade de protocolos de segurança do paciente.

2 DELINEAMENTO METODOLÓGICO

A sustentação teótica desta pesquisa foi realizada por meio de uma revisão bibliográfica, onde as buscas literárias foram realizadas durante o período de janeiro a novembro de 2022, através da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), no portal de revistas como *Scientific Eletronic Library On-line* (SciELO), BDENF, MEDLINE e LILACS. As palavras chaves utilizadas foram Enfermagem de Centro Cirúrgico, Segurança do Paciente e Centros Cirúrgicos. Neste contexto foram selecionados 78 artigos publicados, após efetuada a análise de conteúdo foram selecionados 16 artigos e excluidos 62. Os critérios de inclusão foram, artigos relacionados ao tema que foram publicados nos últimos 5 anos, e como critério de exclusão: artigos que não compreendiam o objetivo apresentado, excluindo o papel da enfermagem no contexto.

3 REFERENCIAL TEÓRICO

3.1 Segurança do Paciente

A segurança do paciente é estabelecida com a redução de riscos e danos relevante á assistência de saúde, e tem sido tema recorrente nos programas e nas políticas de saúde em todo mudo. Ganhou a visualização a partir do relatório To err human do institute of medicine (IOM) e com a formação da World Alliance for Patient Safety (Aliança Mundial da Saude) no ano 2004. No Brasil, em 2013 foi fundado o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) ligada com a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) N36 que previam o desenvolvimento de seis protocolos básicos sobre segurança do paciente e a criação de Núcleos de Segurança do

Paciente (SILVA, 2022).

No ambiente cirúrgico, é fundamental o papel da enfermagem, garantindo as melhores práticas de cuidado que proporcionem a segurança do paciente. Na busca pela qualidade dos cuidados em saúde, este profissional tem o potencial para elaborar processos de melhoria contínua da assistência, a frente do planejamento de estratégias para diminuição de erros e boas práticas assistenciais, contando sempre com os integrantes da sua equipe de enfermagem. Isso é resultado da proximidade do enfermeiro e da equipe com o paciente, pois estes profissionais estão presentes em todas as etapas do período perioperatório (RIBEIRO, 2019).

A equipe de enfermagem precisa organizar e desenvolver estratégias de condutas no cuidado ao paciente no pré-operatório, sendo estas desenvolvidas adequada as características particulares de cada procedimento cirúrgico ao qual o paciente será exposto. Os cuidados tem que ser feitos segundo conhecimento especializado, para assim, atender às exigências decorrentes do procedimento feito (Koch, 2018).

3.2 Períodos Operatórios

Recomenda-se em todo perioperatório a aplicação da SAEP como estratégia para favorecer um cuidado integral e individualizado, de modo a apoiar o paciente e família a conhecerem e compreenderem todo o processo que será feito, tranquilizando-os quanto aos riscos. Para isso, são recomendadas visitas pré e pósoperatória, com a intenção de qualificar a sistematização (Koch, 2018).

O preparo pré-operatório do cliente hospitalizado consiste nos procedimentos a serem realizados em um período compreendido de 24 horas que antecedem o procedimento cirúrgico. Estão entre as atividades que o enfermeiro precisa realizar e /ou supervisionar a equipe de enfermagem: confirmar a identificação do cliente por meio da pulseira; da placa à beira leito, ou dos dados de identificação no prontuário e pela confirmação verbal do cliente (se possível), a identificação do cliente é uma responsabilidade da equipe multiprofissional, onde também deve ser realizada pela enfermagem. O Jejum do cliente onde a enfermagem deve orientar previamente o cliente sobre a necessidade e o tempo de jejum prescrito (GOV, 2019).

Atentar-se a punção venosa onde deve-se manter pérvio o cateter intravascular periférico ou o cateter intravascular central, em clientes sem dispositivo intravenoso

não precisarão ser puncionados somente para serem encaminhados ao CC, pois o acesso venoso poderá ser providenciado pelo Médico Anestesista quando o cliente for admitido na sala operatória. Quanto ao preparo gastrointestinal e vesical, realizar o preparo intestinal, quando prescrito, seguindo os passos descritos no Procedimento Operacional Padrão Institucional (POP). A higiene corporal deve seguir as normatizações quanto à frequência ao tipo de degermante e ao horário do banho, de acordo com o tipo de cirurgia. Deve realizar-se tricotomia nas áreas do procedimento cirúrgico quando prescrito ou indicado no máximo, duas horas do procedimento cirúrgico (GOV, 2019).

Avaliar e registrar a presença de anormalidades da pele no local da incisão cirúrgica, remoção de próteses, vestimentas e de adornos assegurando destinação correta para guarda. Providênciar reserva sanguínea, coletar e encaminhar a amostra de sangue do cliente para prova cruzada, quando indicado e confirmar a reserva sanguínea no hemocentro por meio de contato telefônico; registrar a confirmação da reserva sanguínea no prontuário. O prontuário deverá ser encaminhado ao CC junto ao cliente; dados de identificação do cliente; prescrição médica; evolução médica e de enfermagem; formulário de sinais vitais; ficha de avaliação pré-anestésica; termos de consentimentos (cirúrgico, anestésico e de hemotransfusão) informados assinados; resultados laboratoriais, de biópsia e de imagem e checklist de cirurgia segura (GOV, 2019).

Quanto ao intraoperatório estão entre as atividades que o enfermeiro precisa realizar e/ou supervisionar a equipe de enfermagem: recepção do cliente no CC, confirmar a identificação do cliente, confirmar o cumprimento dos cuidados préoperatórios prescritos no checklist de cirurgia segura, apresentação da documentação obrigatória e encaminhar o cliente à sala operatória de destino. Na Sala de Cirurgia antes da indução anestésica e da incisão cirúrgica; demonstrar o local de posicionamento da placa de eletrocautério. Antes do cliente sair da sala cirúrgica; confirmar se confere a contagem de instrumentais e de compressas quando se aplicar, identificação e requisição preenchida da peça anatômica e confirmação a fixação das etiquetas de esterilização no prontuário (GOV, 2019).

Já no pós-operatório, o paciente pode demonstrar complicações decorrentes do ato anestésico-cirúrgico, uma vez que elas podem estar agregadas a um preparo pré-operatório inadequado. O enfermeiro é o profissional apto a coordenar todas as etapas do período perioperatório. Por isso, são recomendadas visitas pós-operatória,

com a intenção de qualificar a sistematização (Koch, 2018).

3.3 Checklist e Protocolos

A cirurgia segura consiste em uma estratégia relevante para tornar o procedimento cirúrgico mais seguro e ajuda a equipe de saúde a diminuir a possibilidade de ocorrência e falhas ao paciente possibilitando a realização do procedimento certo, no local e paciente correto (RIBEIRO, 2019).

A Organização Mundial da Saúde (OMS), contou com a ajuda de colaboradores de diversos países, para desenvolver uma lista de verificação cirúrgica (checklist) que deve ser usada no período transoperatório. Permitindo assim, que as equipes o utilizem de maneira eficiente e minimizem os riscos evitáveis mais comuns, que colocam em perigo as vidas e o bem-estar dos pacientes (DA SILVA, 2018).

O checklist é conduzido pela equipe de enfermagem junto à equipe médica. Os itens da cirurgia segura que são contemplados pela OMS, devem ser seguido, e para cada um dos 10 itens, existem protocolos assistenciais de segurança implementados. São eles: operando o paciente certo e no local certo; usando métodos embasados cientificamente para prevenir danos na administração de anestésicos; reconhecendo efetivamente e se preparando para o risco de perda de via aérea ou de função respiratória; reconhecendo efetivamente e se preparando para o risco de perda sanguínea elevada; evitando a indução de uma reação alérgica ou adversa de drogas (medicamentos) para os quais o risco ao paciente é conhecido; usando métodos conhecidos para minimizar o risco de infecção de sítio cirúrgico; impedindo a retenção inadvertida de instrumentos ou compressas em feridas cirúrgicas; garantindo e identificando com precisão todos os espécimes cirúrgicos; a equipe comunicará e trocará informações críticas para a condução segura da cirurgia e os hospitais e sistemas de saúde pública estabelecerão vigilância de rotina da capacidade de cirúrgica, dos volumes e resultados (RIBEIRO, 2019).

As instituições hospitalares têm incorporado protocolos, visando a cultura do paciente com o objetivo de oferecer assistência de excelência, diminuindo os custos, riscos aos pacientes, assim refletindo na satisfação do serviço prestado. Quando a rotina de cumprimento de protocolos e de práticas é instituída, percebe-se uma maior consciência profissional quanto à cultura de segurança do paciente e o compromisso do gerenciamento de risco para o paciente (COSTA, 2018).

Os protocolos, devem ser aplicados de forma criteriosa como barreira para impedir o risco de uma cirurgia insegura, todas as etapas do checklist ,mais do que preenchidos, deve ser feito de forma humanizada, ética, com atenção, criando uma relação interpessoal entre profissional e paciente. A comunicação segura e efetiva entre a equipe de saúde torna-se um fator determinante para redução de riscos, onde as atitudes ecomportamento de todos os profissionais envolvidos no cuidado ao paciente, estão diretamente direcionados promoção da cultura de segurança (OLIVEIRA, 2018).

3.4 Atuação da Enfermagem no Centro Cirúrgico

As atividades gerenciais do enfermeiro são realizadas com o objetivo de garantir a qualidade da assistência de enfermagem e o bom funcionamento da instituição. Entre os feitos realizadas em sua prática profissional apontam-se: ajustamento da equipe de enfermagem; exercício da liderança no ambiente de trabalho; planejamento da assistência de enfermagem; qualificação da equipe de enfermagem; gerenciamento dos recursos materiais; coordenação do método de realização do cuidado; realização de cuidado e/ou procedimentos mais complexos e qualificação do resultado das ações de enfermagem. Publicações recentes ressaltam que profissionais desse setor necessitam discutir, executar e avaliar suas práticas na enfermagem perioperatória diante das ações de qualificação e de segurança dos sistemas de saúde, sem consentir que os avanços tecnológicos estejam à frente de suas características essenciais, ou seja, o cuidado (MARTINS, 2016).

Políticas e procedimentos são adotados para proteger os pacientes de danos. A cultura de segurança é definida como o produto de valores, atitudes, inteligência, competências grupais e individuais que determinam um padrão de comportamento e comprometimento de segurança da instituição, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas. A competência de uma cultura de segurança requer compreensão destes valores, além das crenças, das normas e das atitudes sobre o que é importante numa instituição e que costumes e comportamentos relacionados à segurança do paciente são confiados e tolerados (LEMOS, 2018).

Para o profissional de enfermagem, a ocorrência dos eventos adversos pode acarretar diversas problemáticas, dado o estresse emocional, os preceitos éticos e às punições legais a que está exposto. É inerente ao papel do enfermeiro a atividade

educativa, pois ele permanece por todo perioperatório com o paciente, podendo promover espaço propício para a orientação e o empoderamento sobre seu autocuidado, fornecendo orientações acerca dos procedimentos e cuidados, além de promover a saúde e prevenir complicações potenciais. Essa situação torna esse profissional o elemento da equipe de saúde com maior oportunidade para orientar o paciente. Assim fica perceptível, a importância da contribuição da enfermagem no início, durante e após os o término da cirurgia. (RIBEIRO, 2019).

O enfermeiro que atua no centro cirúrgico pode identificar problemas, possíveis erros, dificuldades e as fragilidades que podem colocar em risco a segurança do paciente cirúrgico. Devendo ser solucionados com estratégias para uma assistência segura e de qualidade (DA SILVA, 2018).

4 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Quadro 1 – Caracterização dos artigos em análise.

Autor/ Ano de	Título	Objetivo	Síntese/ Considerações
publicação			
BOHOMOL;	Cultura de	Analisar a	Os resultados sobre a
MELO, 2019	segurança do	percepção de	compreensão da cultura
	paciente em	profissionais de	de segurança por
	centro cirúrgico:	enfermagem de	profissionais de
	percepção da	um centro	enfermagem em um CC
	equipe de	cirúrgico em um	mostraram
	enfermagem.	hospital privado	vunerabilidades, com
		acerca das	isso, é essencial efetuar
		dimensões da	mudanças que requeiram
		cultura de	empenho de toda a
		segurança do	organização hospitalar,
		paciente.	principalmente para
			instigar a atenção dos
			profissionais na
			condução das ações.
RIBEIRO;	A segurança do	Identificar o papel	Conclui-se que para
SOUZA, 2022	paciente no	da equipe de	acontecer a prática de

	centro cirúrgico:	enfermagem de	segurança do paciente,
	papel da	um centro	com habilidade, além de
	enfermagem.	cirúrgico quanto	sabedoria da equipe e dos
		à aplicação da	protocolos da instituição,
		segurança do	é necessario a
		paciente.	reoganização dos
			serviços expandir suas
			atribuições.
SANTOS;	Lista de	Identificar o	A hipótese do estudo foi
DOMINGUES;	verificação para	conhecimento de	confirmada, pois se
EDUARDO,	segurança	profissionais da	constatou que os
2019	cirúrgica:	saúde sobre a	profissionais possuem
	conhecimento e	Lista de	conhecimento sobre a
	desafios para a	Verificação para	Lista De Verificação e a
	equipe do centro	Segurança	reconhece como uma
	cirúrgico.	Cirurgica, os	ferramenta que assegura
		desafios e	a qualidade na
		estratégias para	assistência prestada,
		sua implantação	pois se constatou que os
		em uma	profissionais possuem
		instituição	conhecimento sobre a
		pública	Lista de Verificação e a
		hospitalar.	reconhecem como uma
			ferramenta que assegura
			a qualidade da
			assistência durante o
			período perioperatório,
			além de elencarem os
			principais desafios e
			potenciais, estratégias
			para sua implantação.
			Uma vez que retrata as
			percepções dos

			profissionais de saúde
			diretamente ligados à
			utilização destas
			ferramentas.
GUTIERRES et	Dificuldades de	Descrever as	A partir deste estudo foi
al., 2020	enfermeiros na	dificuldades de	possivel descrever as
	segurança do	enfermeiros na	dificuldades enfrentadas
	paciente em	gestão da	por enfermeiros para a
	centro cirúrgico:	segurança do	gestão e promoção da
	estudo	paciente no	segurança do paciente
	exploratório	centro cirúrgico.	em centro cirúrgico.
			Foram algumas delas; a
			falta de recursos materiais
			no centro cirúrgico, a má
			comunicação está
			implicada na ocorrência
			de muitos eventos
			adversos na sala de
			cirurgia e a falta de apoio
			da administração para
			promoção da segurança
			do paciente no centro
			cirúrgico. É importante
			que o enfermeiro tenha
			suporte organizacional e
			condições de trabalho que
			potencializem sua
			atuação como líder e
			gerente do cuidado no
			centro cirúrgico em prol de
			uma maior adesão a
			protocolos de segurança
			por todos os membros da

			equipe.
POVEDA et	Implementação	Identificar o	Este estudo possibilitou
al.,2020	de checklist de	processo de	identificar que, apesar de
	segurança	implantação da	reconhecer a importância
	cirúrgica no	Lista de	do checklist para a
	Brasil: estudo	Verificação de	segurança do paciente
	transversal	Segurança	por parte dos
		Cirúrgica da	profissionais, vários são
		Organização	os pontos frágeis na
		Mundial da	aplicação das etapas do
		Saúde em	checklist de cirurgia
		hospitais	segura em instituições
		brasileiros.	hospitalares brasileiras.
			Destacaram-se como
			pontos a serem
			melhorados: demarcação
			cirúrgica; organização de
			materiais e
			equipamentos;
			identificação do paciente,
			sítio cirúrgico e
			confirmação do
			procedimento; iniciar a
			cirurgia mesmo que os
			itens não tenham sido
			revisados; contagem de
			instrumentos e agulhas;
			revisão das preocupações
			pós-operatórias entre a
			equipe.
TOSTES;	Lista de	Identificar os	Por tanto as evidências
GALVÃO,	verificação de	benefícios,	geradas possibilitan
2019	segurança	facilitadores e	identificar os benefícios,

	cirúrgica:	barreiras na	facilitadores e barreiras
	benefícios,	implementação	na implementação do
	facilitadores e	da lista de	checklist no contexto
	barreiras na	verificação de	nacional, para o
	perspectiva da	segurança	enfermeiro a
	enfermagem.	cirúrgica,	implementação do
		segundo o relato	checklist pode acarretar
		de enfermeiros	benefícios para o paciente
		que atuavam no	com destaque para a
		centro cirúrgico	promoção da segurança.
		de hospitais.	Em relação à assistência,
			as evidências geradas
			podem auxiliar na
			elaboração de protocolos,
			e melhorar a adesão da
			equipe e alcance dos
			melhores resultados em
			prol do paciente.
TOSTES,	Implementação	Identificar o	As evidências geradas
GALVÃO;	e uso diário da	processo de	acarretam incremento na
2020	lista de	implementação e	qualidade da assistência
	verificação de	o uso diário da	prestada e promoção
	segurança	lista de	permanente da segurança
	cirúrgica em	verificação de	do paciente cirúrgico. A
	hospitais.	segurança	maioria dos enfermeiros
		cirúrgica,	relatou adesão parcial no
		segundo relato	uso do checklist pela
		de enfermeiros	equipe cirúrgica; houve
		que atuavam no	diferença de adesão entre
		centro cirúrgico	as etapas de checagem
		de hospitais.	(entrada, pausa e saída) e
			entre as categorias
			profissicionais. O

			conhecimento produzido
			oferece subsídios para a
			implementação da
			ferramenta e o uso de
			estratégias que podem
			auxiliar no cotidiano da
			prática clínica.
SILVA et al.,	Protocolo de	Analisar o	Concluiu-se que, ao fim
2019	cirurgia segura:	processo de	da análise do processo de
	análise da	produção e	construção e execução do
	produção e	execução do	Protocolo de Cirurgia
	execução em	protocolo de	Segura (PCS) indicou o
	dois hospitais	cirurgia segura	descuprimento das fases
	terciários.	em dois hospitais	do referido protocolo, o
		terciários do	que sugere o
		município de	comprometimento da
		Manaus.	segurança do paciente. A
			atuação do enfermeiro no
			contexto cirúgico,
			consiste em identificar
			problemas e incentivar a
			proposição de soluções
			para uma assistência de
			qualidade e livre de riscos.
TREVILATO et	Concepções das	Conhecer as	Ao fim desse estudo que
al., 2022	enfermeiras em	concepções em	possibilitou conhecer as
	relação a	relação à	concepções dos
	segurança do	segurança do	profissionais que atuam
	paciente durante	paciente durante	no CC, as enfermeiras
	О	seu	apontaram os riscos que
	posicionamento	posicionamento	o paciente está evidente
	cirúrgico.	cirúrgico sob a	no intraoperatório e
		ótica das	consideram importante a

		enfermeiras de	presença da enfermeira
		um centro	na sala cirúrgica, para
		cirúrgico.	auxiliar no
			posicionamento do
			paciente e a
			compreensão da equipe
			interprofissional.
MAGNAGO et	Avaliação da	Avaliar a adesão	Percebeu que a taxa de
al., 2019	adesão ao	ao checklist de	adesão ao checklist de
	checklist de	cirurgia segura	cirurgia segura foi baixa,
	cirurgia segura	em um hospital	por isso notou-se a
	em um hospital	universitário do	relevância de novos
	universitário.	sul do Brasil.	estudos que aumentem e
			executem estratégias que
			possam ajudar no seu
			preenchimento, com a
			intenção de promover e
			melhorar a qualidade e
			segurança do paciente
			em procedimentos
			cirúrgicos.
ROCHA et al.,	Cultura de	Analisar a cultura	Foi realizada uma análise
2021	segurança do	de segurança do	da cultura de segurança
	paciente em	paciente nas	do paciente, no
	centros	diferentes	entendimento da equipe
	cirúrgicos:	esferas de	de enfermagem de três
	perspectivas da	gestão na	CC de referência, com
	enfermagem.	perspectiva da	desiguais tipos de
		equipe de	gestão. Ao fim da
		enfermagem que	pesquisa, observou-se
		presta serviços	que a maioria dos CC
		em centro	obteve baixos percentuais
		cirúrgicos.	de respostas positivas

			quanto à percepção geral
			da segurança do
			paciente. Faz-se
			necessária a implantação
			de estratégias voltadas
			para melhoria da
			qualidade da assistência.
SOUZA et	Segurança do	Conhecer as	Perceberam que o diálogo
al.,2020	paciente em	ações realizadas	afetivo entre os menbros
	centro cirúrgico:	pelos	da equipe cirúrgica
	percepção dos	profissionais de	favorece beneficios
	profissionais de	enfermagem	diretos ao paciente,
	enfermagem	direcionadas à	evidenciando a
		segurança do	importância da
		paciente no	comunicação entre os
		ambiente de	setores no instante da sua
		(CC), segundo	trasnferência, como uma
		discurso desses	forma de segurança para
		profissionais.	o paciente e equipe que
			está presente.
ABREU et al.,	Cultura de	Analisar a cultura	Nota-se que a cultura de
2019	segurança do	de segurança do	segurança do paciente
	paciente em	paciente a partir	CC, na visão dos
	centro cirúrgico:	da visão da	profissionais de
	visão da	equipe de	enfermagem, foi
	enfermagem	enfermagem de	examinada com áreas
		um centro	problemáticas, ao
		cirúrgico	observar a cultura de
			segurança auxiliou para
			obter mais
			conhecimentos,
			desenvolveu várias
			pesquisas que procedem

			em intervenções eficazes
			pelos profissionais de
			enfermagem, que é de
			extrema importância que
			incluam todos os
			profissionais da categoria
			da saúde.
LEMOS,	Papel da	Avaliar as ações	Percebeu-se com base
POVEDA,	enfermagem	realizadas pelo	relatadas por esse
2022	perioperatória na	enfermeiro do	estudo, identifica alguns
	anestesia:	centro cirúrgico	aspectos que conseguem
	panorama	durante a	ser avaliados, aplicados e
	nacional	anestesia e seu	ajustados na ação clínica,
		comportamento	no ensino de pesquisa.
		para a segurança	Sendo essencial o melhor
		do paciente em	dimensionamento
		relação à	profissional nos hospitais,
		notificação de	para a evolução da
		eventos	assistência de
		adversos e	enfermagem em
		analisar seus	anestesia e garantir a sua
		conheciementos	qualidade.
		sobre as práticas	
		anestésicas.	
NETA et al.,	Segurança do	Avaliar a taxa de	Concluiu que a
2019	paciente e	adesão a lista de	adesão integral desse
	cirurgia segura:	verificação de	instrumento de registro
	taxa de adesão	cirurgia segura	possibilita a redução da
	ao check-list de	em um hospital	ocorrência de eventos
	cirurgia segura		adversos, facilita o
	em um hospital		trabalho, diminui custos
	escola		hospitalares decorrentes

			de eventos adversos e,
			mais importante, garante
			assistência adequada ao
			paciente no que tange à
			cirurgia segura.
CARDOSO et	Percepções dos	Conhecer as	Percebeu a importância
al., 2019	profissionais de	percepções dos	da implantação de uma
	enfermagem na	profissionais de	ferramenta envolvendo a
	aplicação do	enfermagem	sensibilização dos
	checklist de	sobre a aplicação	profissionais para que
	cirurgia segura	do checklist de	reconheçam a
		cirurgia segura.	importância da sua
			utilização. É necessário o
			envolvimento desde a
			concepção da ferramenta,
			bem como a oferta de
			capacitação contínua.
			Esta pesquisa considera a
			utilização do checklist de
			segurança cirúrgica como
			um instrumento
			comprovadamente eficaz.
			Quando utilizado
			corretamente proporciona
			a coordenação da equipe
			cirúrgica, contribuindo
			para a redução dos erros
			por falha de comunicação
			e, consequentemente,
			diminuindo complicações
			em pacientes cirúrgicos.

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando a preocupação mundial e os protocolos criados até hoje, constata-se a necessidade de se estabelecer a segurança do paciente nas organizações de saúde, como também de avaliar sua aplicabilidade, a fim de promover uma diminuição de danos desnecessários causados a pacientes cirúrgicos.

Percebemos como as atividades do enfermeiro relacionadas a segurança do paciente cirúrgico é fundamental, pois está inserida por todo o perioperatório tendo uma visão geral desse paciente. Planejando uma assitência de enfermagem, motivando a equipe, aplicando protocolos entre outras atividades gerenciais.

Alcançou-se como resultado a confirmação da hipótese que, atuação do enfermeiro como líder e gerente do cuidado no centro cirúrgico, tem o objetivo de garantir a qualidade da assistência de enfermagem, a segurança do paciente e o bom funcionamento da instituição. O enfermeiro tem o potencial para elaborar processos para melhorar a assistência, planejar estratégias para diminuição de erros e garantir boas práticas assistenciais. Assim, contribui para evitar eventos adversos e aumentar a adesão nos protocolos de segurança por todos os membros da equipe.

REFERÊNCIAS

ARAÚJO, I. S.; Carvalho, R. de. **Eventos adversos graves em pacientes cirúrgicos: ocorrência e desfecho**. *Revista SOBECC 2018*, *23*(2), 77–83. https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201800020004

COSTA, Daniele Bernardi da et al. **Cultura de segurança do paciente: avaliação pelos profissionais de enfermagem**. Texto contexto enferm27 (3) • 2018. DOI: https://doi.org/10.1590/0104-070720180002670016

DA SILVA, Alex Mariano Rosa. et al. **Protocolo de cirurgia segura: análise da produção e execução em dois hospitais terciários**. *Revista SOBECC 2018*, ; 25(3): 128-135. https://doi.org/10.5327/Z1414-4425202000030002

GOVERNO DO BRASIL. Protocolos Assistenciais 2019. Disponível em: https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc uftm/documentos/protocolos-assistenciais/protocolo-nucleo-de-protocolos-assistenciais-multiprofissionais-13-2019-manejo-dos-obitos-no-hc-uftm-versao-2.pdf Acesso em: 15 Maio 2022.

JOST, M. T.; VIEGAS, K.; CAREGNATO, R. C. A. Sistematização da assistência de enfermagem perioperatória na segurança do paciente: revisão

integrativa. *Revista SOBECC 2018*, *23*(4), 218–225. https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201800040009

KOCH, Tania Marisaet al. **Momento anestésico-cirúrgico : Transitando entre o conhecimento dos (as) enfermeiros (as) e o cuidado de enfermagem.** Rev. SOBECC, São Paulo: Jan./Mar. 2018; 23(1): 7-13.

LEMOS G.Cet al. A Cultura de Segurança do Paciente no Âmbito da Enfermagem: Reflexão Teórica. Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro.2018; 8:e2600. DOI: https://doi.org/10.19175/recom.v8i0.2600

MALAGUTTI, W.B.**Enfermagem em Centro Cirurgico**. 3. ed. São Paulo: Martinari; 2013.

MARTINS, F.Z.;DALL'AGNOL C.M. **Centro cirúrgico: desafios e estratégias do enfermeiro nas atividades gerenciais**. Rev Gaúcha Enferm. 2016 dez;37(4):e56945. doi: http://dx.doi.org/10.1590/1983- 1447.2016.04.56945

NETO, A. D. Et al. **HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO NO CENTRO CIRÚRGICO**. Biológicas & Saúde, 2018. 8(27). https://doi.org/10.25242/886882720181466

OLIVEIRA, Maíra Cássia Borges de et al. **Adesão do cheklist cirúrgico à luz da Cultura de segurança do paciente**. *Revista SOBECC 2018*, *23*(1), 36–42. https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201800010007

RIBEIRO, B; SOUZA, J.S.M. A segurança do paciente no centro cirúrgico: papel da equipe de enfermagem. Semina: Ciências Biológicas e da Saúde. V.43, p. 27-38, 2022.

RIBEIRO, W.A. et al. Cirurgia segura: a enfermagem protagonizando a segurança do paciente no Centro Cirúrgico. Revista Pró-UniverSUS. 2019 Jan./Jun.; 10 (1): 66-7

http://editora.universidadedevassouras.edu.br/index.php/RPU/article/view/1684

SANTOS, Rosiane dos. et al. **A Atuação do Enfermeiro no Centro Cirúrgico**. *Gep News 2018*, *2*(2), 9–15.

dehttps://www.seer.ufal.br/index.php/gepnews/article/view/5218

SILVA, Liliane de Lourdes Teixeira, et al. **Segurança do paciente na atenção primaria: percepção da equipe de enfermagem**. Anna Nery Rev. Enfermagem 2022 *26:* e20210130