Índice

- Septoplastia + Turbinectomia
- Sinusectomia (cirurgia funcional e não oncológica)
- Septoplastia + Turbinectomia + Sinusectomia endoscópica (cirurgia funcional e não oncológica)
- Timpanotomia para tubo de ventilação
- Adenoamigdalectomia
- Uvulopalatoplastia

Septoplastia + Turbinectomia

Equipes médicas	**Otorrinolaringologistas**
Códigos Cirúrgicos Possíveis	**Principal:** Septoplastia (TUSS 30501369)
Códigos Associados	1. Turbinectomia (TUSS 30501458)
Caráter	Eletivo
Critérios de inclusão	• Cirurgia funcional e não oncológica • Obstrução nasal crônica • Desvio de septo • Respiração predominantemente bucal • Ronco e apneia do sono • Dores de cabeça (Cefaléia Rinogênica)
Critérios de exclusão	• Tumores ou neoplasias malignas
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do **termo de consentimento** específico para cirurgia; • Avaliação **pré-anestésica** e alocação pós-operatória conforme risco clínico - CORP–POL–CORP–007 e CORP–NOR–CORP-015; • Orientação sobre **suspensão de medicamentos** - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - HSL-PROT-CORP-019. • Orientação sobre **jejum abreviado**, conforme diretriz institucional - Diretriz para jejum pré-operatório - CORP-MAN-ANEST-001
Intraoperatório	• Adesão ao **protocolo de cirurgia segura** - CORP-PLAN-CORP-014 – Cirurgia Segura - CORP-POL-CC-001 - Política de Anestesia e Sedação • **Antibioticoprofilaxia** conforme manual institucional - CORP-PROT-CCIH-002 - Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês • **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV • **Anestesia:** Geral • **Tempo médio de sala:** em média 120 minutos • **Anatomia patológica:** não
OPME	**Materiais permanentes:** • Conj. de vídeo endoscopia da Karl Storz® (IMAGE ONE - High Definition) • Pinças de cirurgia endonasal da Karl Storz® • Caixa de septo + turbinectomia • 02 Endoscópio rígido de 4mm de 0º • Mat. de consumo: 20 ampolas de adrenalina, 03 pacotes de algodão laminado ou cotonoide, clorexidina, 20ml de lidocaína a 2% • *Splint* nasal (padronizados em estoque)

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">

- Floseal - Baxter
- 01 Aspirador coagulador Valleylab

OPME:

- 01 Shaver/Microdebridador RAD 0º

OBS: Não estão indicados o uso para este procedimento de: laser, bipolar (descartável) e coblation.
</td></tr>
<tr><td>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</td><td colspan="2">

- **Tempo de permanência** previsto de 1 dias (day hospital)
- **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional
  - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV
- **Rotina complementar (exames):** não
- **Cuidados específicos de pós operatório:** não
</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Orientação para alta</td><td>SEM (sinais de alerta)</td><td>Orientações sobre sinais de alerta:
Sangramento de grande volume
Febre
Dispnéia - falta de ar</td></tr>
<tr><td>Fazer</td><td>Evitar calor, evitar banhos quentes e exercícios físicos até nova orientação</td></tr>
<tr><td>Agendar retornos</td><td>Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias</td></tr>
<tr><td>Levar</td><td>Documentos
- resumo de alta, receituário, atestados</td></tr>
<tr><td>Tomar</td><td>Analgesia
Laxativos, se uso de opióides
Reconciliação medicamentosa</td></tr>
<tr><td>Avaliar compreensão</td><td>Confirmar compreensão do paciente</td></tr>
</table>

Composição dos kits de Septoplastia + Turbinectomia por fabricante homologado, para as cirurgias em caráter eletivo, sem negociação existente com operadora

A) MEDTRONIC® - Distribuída pela Supri Artigos Médicos

Supri Artigos Médicos					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Medtronic	Lâmina de Shaver Tricut Reta Diâmetro 4,0 mm x 11 cm	411209	1884004	10349000970	1

B) NEXXMED® - Distribuída pela Inbone

Inbone					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Nexxmed	Cânula de Microdebridação ENT Corte Incisor Janela Invertida Engate Stryker Ângulo do Tubo 40 Graus Diâmetros 2,9/4,0 x 120 mm	414146	PIN4040STNU0	80743230049	1

C) CHONGQING® - Distribuída pela Richards do Brasil

Richards do Brasil					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
CHONGQING	Lâmina Debridadora Nasal Richards Rad 12 x 40 mm	441894	R1240012T	80926159055	1

Composição dos kits de Septoplastia + Turbinectomia por fabricante homologado, para as cirurgias em caráter eletivo, com negociação existente com operadora

A) MEDTRONIC® - Distribuída pela Supri Artigos Médicos

Supri Artigos Médicos					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Medtronic	Lâmina de Shaver Tricut Reta Diâmetro 4,0 mm x 11 cm	411209	1884004	10349000970	1

Sinusectomia (cirurgia funcional e não oncológica)

Equipes médicas	**Otorrinolaringologistas**
Códigos Cirúrgicos Possíveis	**Principal:** Sinusectomia maxilar, etmoidal, esfenoidal ou frontal via endonasal (TUSS 30502209)
Códigos Associados	1. Polipectomia unilateral de nariz (TUSS 30501288) 2. Exérese de tumor nasal por via endoscópica (TUSS 30501199)
Caráter	Eletivo e urgência (complicação rinossinusite)
Critérios de inclusão	• Cirurgia funcional e não oncológica • Obstrução nasal crônica • Desvio de septo • Tumores benignos ou pólipos endonasais • Respiração predominantemente bucal • Ronco e apneia do sono • Rinossinusites de repetição • Dores de cabeça (Cefaléia Rinogênica)
Critérios de exclusão	Tumores ou neoplasias malignas
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do **termo de consentimento** específico para cirurgia; • Avaliação **pré-anestésica** e alocação pós-operatória conforme risco clínico - CORP–POL–CORP–007 e CORP–NOR–CORP-015; • Orientação sobre **suspensão de medicamentos** - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - HSL-PROT-CORP-019. • Orientação sobre **jejum abreviado**, conforme diretriz institucional - Diretriz para jejum pré-operatório - CORP-MAN-ANEST-001
Intraoperatório	• Adesão ao **protocolo de cirurgia segura** - CORP-PLAN-CORP-014 – Cirurgia Segura - CORP-POL-CC-001 - Política de Anestesia e Sedação • **Antibioticoprofilaxia** conforme manual institucional - CORP-PROT-CCIH-002 - Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês • **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV • **Anestesia:** Geral • **Tempo médio de sala:** até 120 minutos • **Anatomia patológica:** apenas no contexto de polipectomias ou pequenos tumores associados ou ainda, quando secreção, a cultura pode estar associada.

<table>
<tr><td>OPME</td><td colspan="2">Materiais permanentes:
Conj. de vídeo endoscopia da Karl Storz® (Image One - High Definition)
Pinças de cirurgia endonasal da Karl Storz®
02 Endoscópio rígido de 4mm de 0º
02 Endoscópio rígido de 4mm de 45º
Mat. de consumo: 20 ampolas de adrenalina, 03 pacotes de algodão laminado ou cotonoide, clorexidina, 20ml de lidocaína a 2%
04 pacotes de Sinu Knit hemostático RR600 - Arthrocare®, Smith & Nephew®
OPME:
01 Shaver/Microdebridador RAD 0º</td></tr>
<tr><td>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</td><td colspan="2">Tempo de permanência previsto de 1 dias (day hospital)
Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional
- HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV
Rotina complementar (exames): não
Cuidados específicos de pós operatório: não</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Orientação para alta</td><td>SEM (sinais de alerta)</td><td>Orientações sobre sinais de alerta:
Sangramento de grande volume
Febre
Dispnéia - falta de ar</td></tr>
<tr><td>Fazer</td><td>Evitar calor, evitar banhos quentes e exercícios físicos até nova orientação</td></tr>
<tr><td>Agendar retornos</td><td>Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias</td></tr>
<tr><td>Levar</td><td>Documentos
- resumo de alta, receituário, atestados</td></tr>
<tr><td>Tomar</td><td>Analgesia
Laxativos, se uso de opióides
Reconciliação medicamentosa</td></tr>
<tr><td>Avaliar compreensão</td><td>Confirmar compreensão do paciente</td></tr>
</table>

Composição dos kits de Sinusectomia por fabricante homologado, para as cirurgias em <u>caráter eletivo, sem negociação existente com operadora</u>

A) MEDTRONIC® - Distribuída pela Supri Artigos Médicos

Supri Artigos Médicos					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Medtronic	Lâmina de Shaver Tricut Reta Diâmetro 4,0 mm x 11 cm	411209	1884004	10349000970	1

B) NEXXMED® - Distribuída pela Inbone

Inbone					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Nexxmed	Cânula de Microdebridação ENT Corte Incisor Janela Invertida Engate Stryker Ângulo do Tubo 40 Graus Diâmetros 2,9/4,0 x 120 mm	414146	PIN4040STNU0	80743230049	1

C) CHONGQING® - Distribuída pela Richards do Brasil

Richards do Brasil					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
CHONGQING	Lâmina Debridadora Nasal Richards Rad 12 x 40 mm	441894	R1240012T	80926159055	1

Composição dos kits de Sinusectomia por fabricante homologado, para as cirurgias em caráter de urgência ou em caráter eletivo, com negociação existente com operadora

A) MEDTRONIC® - Distribuída pela Supri Artigos Médicos

Supri Artigos Médicos					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Medtronic	Lâmina de Shaver Tricut Reta Diâmetro 4,0 mm x 11 cm	411209	1884004	10349000970	1

Septoplastia + Turbinectomia + Sinusectomia endoscópica (cirurgia funcional e não oncológica)

Equipes médicas	**Otorrinolaringologistas**
Códigos Cirúrgicos Possíveis	**Principal:** Sinusectomia maxilar, etmoidal, esfenoidal ou frontal via endonasal (TUSS 30502209)
Códigos Associados	1. Septoplastia (TUSS 30501369) 2. Turbinectomia (TUSS 30501458)
Caráter	Eletivo e urgência (complicação rinossinusite)
Critérios de inclusão	• Cirurgia funcional e não oncológica • Obstrução nasal crônica • Desvio de septo • Respiração predominantemente bucal • Ronco e apneia do sono • Rinossinusites de repetição • Dores de cabeça (Cefaléia Rinogênica)
Critérios de exclusão	• Tumores ou neoplasias malignas
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do **termo de consentimento** específico para cirurgia; • Avaliação **pré-anestésica** e alocação pós-operatória conforme risco clínico - CORP–POL–CORP–007 e CORP–NOR–CORP-015; • Orientação sobre **suspensão de medicamentos** - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - HSL-PROT-CORP-019. • Orientação sobre **jejum abreviado**, conforme diretriz institucional - Diretriz para jejum pré-operatório - CORP-MAN-ANEST-001
Intraoperatório	• Adesão ao **protocolo de cirurgia segura** - CORP-PLAN-CORP-014 – Cirurgia Segura - CORP-POL-CC-001 - Política de Anestesia e Sedação • **Antibioticoprofilaxia** conforme manual institucional - CORP-PROT-CCIH-002 - Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês • **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV • **Anestesia:** Geral • **Tempo médio de sala:** em média 120 a 150 min (quando completa) • **Anatomia patológica:** apenas no contexto de polipectomias ou pequenos tumores associados ou ainda, quando secreção, a cultura pode estar associada

<table>
<tr><td>OPME</td><td colspan="2">Materiais permanentes:
Conjunto de vídeo endoscopia da Karl Storz® (Image One - High Definition)
01 Kit de Pinças de cirurgia endonasal da Karl Storz®
Caixa de septo + turbinectomia
02 Endoscópio rígido de 4mm de 0º
02 Endoscópio rígido de 4mm de 45º
* se não tiver o de 45º, substituir pelos endoscópios de 30º e 70º
Mat. de consumo: 20 ampolas de adrenalina, 03 pacotes de algodão laminado ou cotonoide, clorexidina, 20ml de lidocaína a 2%
Floseal - Baxter
04 pacotes de Sinu Knit hemostático RR600 - Arthrocare®, Smith & Nephew®
01 Agulha de peridural de adulto tam.18 - B/Braun®
01 Aspirador coagulador Valleylab
OPME:
01 Shaver/Microdebridador RAD 0º</td></tr>
<tr><td>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</td><td colspan="2">Tempo de permanência Até 1 dia (day hospital)
Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional
- HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV
Rotina complementar (exames): não
Cuidados específicos de pós operatório: não</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Orientação para alta</td><td>SEM (sinais de alerta)</td><td>Orientações sobre sinais de alerta:
Sangramento de grande volume
Febre
Dispnéia - falta de ar</td></tr>
<tr><td>Fazer</td><td>Evitar calor, evitar banhos quentes e exercícios físicos até nova orientação</td></tr>
<tr><td>Agendar retornos</td><td>Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias</td></tr>
<tr><td>Levar</td><td>Documentos
- resumo de alta, receituário, atestados</td></tr>
<tr><td>Tomar</td><td>Analgesia
Laxativos, se uso de opióides
Reconciliação medicamentosa</td></tr>
<tr><td>Avaliar compreensão</td><td>Confirmar compreensão do paciente</td></tr>
</table>

Composição dos kits de Septoplastia + Turbinectomia + Sinusectomia por fabricante homologado, para as cirurgias em caráter eletivo, sem negociação existente com operadora

A) MEDTRONIC® - Distribuída pela Supri Artigos Médicos

Supri Artigos Médicos					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Medtronic	Lâmina de Shaver Tricut Reta Diâmetro 4,0 mm x 11 cm	411209	1884004	10349000970	1

B) NEXXMED® - Distribuída pela Inbone

Inbone					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Nexxmed	Cânula de Microdebridação ENT Corte Incisor Janela Invertida Engate Stryker Ângulo do Tubo 40 Graus Diâmetros 2,9/4,0 x 120 mm	414146	PIN4040STNU0	80743230049	1

C) CHONGQING® - Distribuída pela Richards do Brasil

Richards do Brasil					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
CHONGQING	Lâmina Debridadora Nasal Richards Rad 12 x 40 mm	441894	R1240012T	80926159055	1

Composição dos kits de Septoplastia + Turbinectomia + Sinusectomia por fabricante homologado, para as cirurgias em caráter de urgência ou em caráter eletivo, com negociação existente com operadora

A) MEDTRONIC® - Distribuída pela Supri Artigos Médicos

Supri Artigos Médicos					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Medtronic	Lâmina de Shaver Tricut Reta Diâmetro 4,0 mm x 11 cm	411209	1884004	10349000970	1

Timpanotomia para tubo de ventilação

Equipes médicas	**Otorrinolaringologistas**
Códigos Cirúrgicos Possíveis	**Principal:** Timpanotomia para tubo de ventilação unilateral (TUSS 30403154)
Códigos Associados	Não se aplica
Caráter	Eletivo
Critérios de inclusão	• Otite média aguda de repetição • Disfunção crônica da tuba auditiva
Critérios de exclusão	• Cirurgias em caráter de urgência
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do **termo de consentimento** específico para cirurgia; • Avaliação **pré-anestésica** e alocação pós-operatória conforme risco clínico - CORP–POL–CORP–007 e CORP–NOR–CORP-015; • Orientação sobre **suspensão de medicamentos** - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - HSL-PROT-CORP-019. • Orientação sobre **jejum abreviado**, conforme diretriz institucional - Diretriz para jejum pré-operatório - CORP-MAN-ANEST-001
Intraoperatório	• Adesão ao **protocolo de cirurgia segura** - CORP-PLAN-CORP-014 – Cirurgia Segura - CORP-POL-CC-001 - Política de Anestesia e Sedação • **Antibioticoprofilaxia** conforme manual institucional - CORP-PROT-CCIH-002 - Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês • **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV • **Anestesia:** Geral • **Tempo médio de sala:** em média 30 minutos (15 minutos quando unilateral) • **Anatomia patológica:** não, mas às vezes pode haver cultura.
OPME	**Materiais permanentes:** • Caixa de tubo de ventilação • Microscópio Zeiss (menor) ou • Endoscópio • Tubo de ventilação (padronizados em estoque)
Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)	• **Tempo de permanência**: até 1 dia (day hospital) • **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV • **Rotina complementar (exames):** não

	• **Cuidados específicos de pós operatório:** não	
Orientação para alta	**SEM** (sinais de alerta)	Orientações sobre sinais de alerta: • Febre • Sangramento de grande volume
	Fazer	Não molhar o ouvido até reavaliação
	Agendar retornos	Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias
	Levar	Documentos - resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar	Analgesia Laxativos, se uso de opióides Reconciliação medicamentosa
	Avaliar compreensão	Confirmar compreensão do paciente

Relação de modelos de tubos de ventilação, conforme padronizados na instituição

Modelos de tubo de vantilação (estoque institucional)			
Referência	Descrição	Tasy	Quantidade
1063	Tubo de ventilação timpânica Armstrong 1,2mm x 6,5mm	308033	1
525-121	Dreno otológico c/ fio Shepard Grommet W/Wire 1,14mm	387316	1
510-061	Dreno otológico de silicone Paparella 1,14mm	447784	1
510-101	Dreno otológico de silicone em T 1,14 x 9,8 mm	384876	1
510121	Dreno Otológico em Silicone Triune 1,35 x 5 mm	291774	1

Adenoamigdalectomia

Equipes médicas	**Otorrinolaringologistas**
Códigos Cirúrgicos Possíveis	**Principal:** Adenoamigdalectomia (TUSS 30205034)
Códigos Associados	Não se aplica
Caráter	Eletivo
Critérios de inclusão	• Obstrução crônica de vias aéreas • Amigdalites de repetição
Critérios de exclusão	• Neoplasias malignas
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do **termo de consentimento** específico para cirurgia; • Avaliação **pré-anestésica** e alocação pós-operatória conforme risco clínico - CORP–POL–CORP–007 e CORP–NOR–CORP-015; • Orientação sobre **suspensão de medicamentos** - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - HSL-PROT-CORP-019. • Orientação sobre **jejum abreviado**, conforme diretriz institucional - Diretriz para jejum pré-operatório - CORP-MAN-ANEST-001
Intraoperatório	• Adesão ao **protocolo de cirurgia segura** - CORP-PLAN-CORP-014 – Cirurgia Segura - CORP-POL-CC-001 - Política de Anestesia e Sedação • **Antibioticoprofilaxia** conforme manual institucional - CORP-PROT-CCIH-002 - Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês • **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV • **Anestesia:** Geral • **Tempo médio de sala:** 90 minutos • **Anatomia patológica:** incluída (exceto testes de imunohistoquímica, que são cobrados à parte, conforme o caso, devido à especificidade).
OPME	**Materiais permanentes:** • Caixa de adenoamigdalectomia • Endoscópio 70º • Debridador • Fotóforo • Floseal - Baxter (eventual) • Bipolar não descartável • Aspirador Cautério

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">OPME:
Coblation
Material sem cobertura pelas operadoras. Em casos de utilização (a critério médico), a cobrança do item será feita na modalidade particular.</td></tr>
<tr><td>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</td><td colspan="2">Tempo de permanência até 1 dia (day hospital)
Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional
- HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV
Rotina complementar (exames): não
Cuidados específicos de pós operatório: manejo de dor e alimentação (líquida e fria) e cuidado com sangramentos</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Orientação para alta</td><td>SEM (sinais de alerta)</td><td>Orientações sobre sinais de alerta:
Febre
Sangramento de grande volume
Dispnéia - falta de ar
Desidratação</td></tr>
<tr><td>Fazer</td><td>Manter dieta líquida e fria até reavaliação (habitualmente até 3 dias), seguida de dieta pastosa, mas conforme avaliação médica.</td></tr>
<tr><td>Agendar retornos</td><td>Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias</td></tr>
<tr><td>Levar</td><td>Documentos
- resumo de alta, receituário, atestados</td></tr>
<tr><td>Tomar</td><td>Analgesia
Laxativos, se uso de opióides
Reconciliação medicamentosa</td></tr>
<tr><td>Avaliar compreensão</td><td>Confirmar compreensão do paciente</td></tr>
</table>

Composição do *Coblation* (sem cobertura pelas operadoras)

A) ARTHOCARE® - Distribuída pela Smith & Nephew

Smith & Nephew					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Arthocare	Procise Clearview com Cabo	334063	EIC887501	80804050281	1

Uvulopalatofaringoplastia

Equipes médicas	**Otorrinolaringologistas**
Códigos Cirúrgicos Possíveis	**Principal:** Uvulopalatofaringoplastia (TUSS 30205247)
Códigos Associados	Não se aplica
Caráter	Eletivo
Critérios de inclusão	• Síndrome da apnéia obstrutiva do sono • Roncos
Critérios de exclusão	• Cirurgias em caráter de urgência
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do **termo de consentimento** específico para cirurgia; • Avaliação **pré-anestésica** e alocação pós-operatória conforme risco clínico - CORP–POL–CORP–007 e CORP–NOR–CORP-015; • Orientação sobre **suspensão de medicamentos** - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - HSL-PROT-CORP-019. • Orientação sobre **jejum abreviado**, conforme diretriz institucional - Diretriz para jejum pré-operatório - CORP-MAN-ANEST-001
Intraoperatório	• Adesão ao **protocolo de cirurgia segura** - CORP-PLAN-CORP-014 – Cirurgia Segura - CORP-POL-CC-001 - Política de Anestesia e Sedação • **Antibioticoprofilaxia** conforme manual institucional - CORP-PROT-CCIH-002 - Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês • **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional - HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV • **Anestesia:** Geral • **Tempo médio de sala:** 120 minutos • **Anatomia patológica:** incluída (exceto testes de imunohistoquímica, que são cobrados à parte, conforme o caso, devido à especificidade).
OPME	**Materiais permanentes:** • Caixa de adenoamigdalectomia • Debridador • Fotóforo • Floseal - Baxter (eventual) • Bipolar não descartável • Aspirador Cautério

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">OPME:
Coblation

Material sem cobertura pelas operadoras. Em casos de utilização (a critério médico), a cobrança do item será feita na modalidade particular.
Endo Fog*
V-Lock (fio farpado)*
*Materiais dependentes de acordo contratual da operadora e paciente, podendo em casos de não cobertura e utilização pelo médico, gerar cobrança particular ao paciente. Orienta-se que para sua utilização já prevista em planejamento cirúrgico, os mesmos sejam solicitados no agendamento como OPME para as operadoras.</td></tr>
<tr><td>Cuidadospós-operatórios (intra-hospitalar)</td><td colspan="2">Tempo de permanência previsto de 01 dia, apenas em leito de internação não crítico (unidade de internação).
Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional
- HSL-PROT-CORP-006 – Protocolo Gerenciado de Profilaxia de TEV
Rotina complementar (exames): não
Cuidados específicos de pós operatório: manejo de dor e alimentação (líquida e fria) e cuidado com sangramentos.</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Orientação para alta</td><td>SEM (sinais de alerta)</td><td>Orientações sobre sinais de alerta:
Febre
Sangramento de grande volume
Dispnéia - falta de ar
Desidratação</td></tr>
<tr><td>Fazer</td><td>Manter dieta líquida e fria até reavaliação (habitualmente até 3 dias), seguida de dieta pastosa, mas conforme avaliação médica.</td></tr>
<tr><td>Agendar retornos</td><td>Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias</td></tr>
<tr><td>Levar</td><td>Documentos
- resumo de alta, receituário, atestados</td></tr>
<tr><td>Tomar</td><td>Analgesia
Laxativos, se uso de opióides
Reconciliação medicamentosa</td></tr>
<tr><td>Avaliar compreensão</td><td>Confirmar compreensão do paciente</td></tr>
</table>

Composição do *Coblation* (sem cobertura pelas operadoras)

A) ARTHOCARE® - Distribuída pela Smith & Nephew

Smith & Nephew					
Marca	Descrição	Tasy	Referência	Anvisa	Quantidade
Arthocare	Procise Clearview com Cabo	334063	EIC887501	80804050281	1