



**Dia da Cirurgia**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Hora a que tenho de me apresentar:**

\_\_\_\_:\_\_\_\_

**Jejum a partir das**

\_\_\_\_:\_\_\_\_

A hora da cirurgia indicada é uma estimativa e poderão ocorrer atrasos, decorrentes de intervenções cirúrgicas anteriores ou de ocorrências imprevistas.

Caso o pai, a mãe ou outra pessoa significativa necessite de justificação ou atestado médico, deverá apresentar o Bilhete de Identidade (BI) ou Cartão de Cidadão (CC) da criança e do respetivo acompanhante.

**Contacte-nos antecipadamente, se:**

- Ficar com febre, tosse ou vómitos, ou doença súbita
- Por qualquer motivo não puder comparecer na data da cirurgia.



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE  
BRAGA



Hospital  
de Braga

**MORADA:**

Sete Fontes - São Victor – 4710-243 Braga

E: [hbraga@hb.min-saude.pt](mailto:hbraga@hb.min-saude.pt)

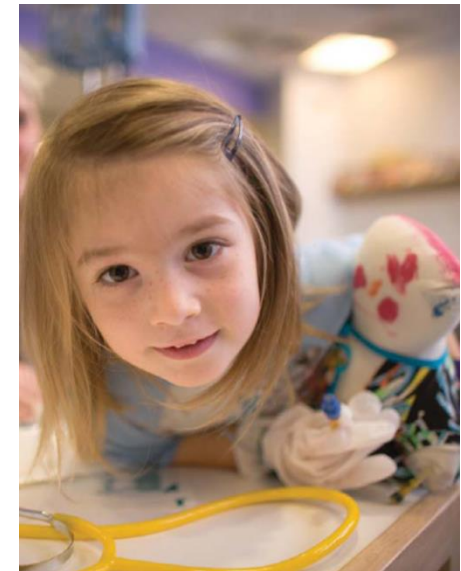
T: 253 027 000

[www.ulsb.min-saude.pt](http://www.ulsb.min-saude.pt)

FI.BOP.002.02/09/2024

## A CRIANÇA NO BLOCO OPERATÓRIO

BLOCO OPERATÓRIO



## PREPARAR A CRIANÇA PARA A CIRURGIA

É essencial que a criança seja informada, de forma clara e realista, sobre a cirurgia a que será submetida. Fornecer informações ajustadas à sua capacidade de compreensão é crucial para reduzir a ansiedade, promovendo assim uma maior sensação de segurança e colaboração por parte da criança durante todo o processo.

Recomenda-se que, para crianças com idade inferior a 4 anos, a explicação sobre o procedimento cirúrgico e anestésico lhe seja fornecida 1-2 dias antes, e a partir dos 5 anos, seja feita na semana anterior à cirurgia (ou até 5-10 dias antes).

Para idades compreendidas entre os 12-18 anos recomenda-se que a criança seja envolvida em todo o processo, desde a consulta até à própria decisão e marcação da cirurgia.

Para apoiar este processo, existem vários recursos, como livros e animações. Para crianças em idade escolar, sugerimos o seguinte vídeo: <https://youtu.be/5-PtIOrxPPY>.

A oferta de informação adequada à capacidade de compreensão da criança diminui a sua ansiedade.

### No Dia da Cirurgia

- Deve vestir roupa confortável, e trazer um pijama, idealmente de algodão e sem peças metálicas.
- Não deve trazer adereços nem jóias.
- Pode trazer um brinquedo/jogo favorito, ou objeto significativo.

### Os Medicamentos

Siga as orientações dadas na consulta pré-operatória. A maioria da medicação crónica deve ser mantida na manhã da cirurgia. Se tiver dúvidas contacte o médico assistente.

### Jejum

Tem de cumprir rigorosamente o jejum que lhe foi indicado. Se não o fizer, a cirurgia poderá ter de ser adiada.

Relembrando:

- 6h após refeição ligeira: fruta, tostas, cereais, pão ou sumo. Não deverá consumir alimentos com gordura.
- 4h leite adaptado ou leite não humano.
- 3h após leite materno.
- 1h após água ou chá açucarado.
- Não consumir rebuçados e pastilhas elásticas.

### Acompanhamento dos Pais/ Pessoa Significativa

A presença dos pais ou de uma pessoa significativa, com uma atitude calma e confiante, é fundamental. Caso desejem acompanhar a criança até ao momento de adormecer, devem informar o hospital logo à chegada ou, preferencialmente, durante a consulta pré-operatória e/ou pré-anestésica. A equipa médica avaliará a viabilidade dessa presença, que poderá ser desaconselhada por motivos de saúde da criança ou de procedimentos clínicos. A decisão será sempre orientada pelo melhor interesse da criança.

A entrada no Bloco Operatório obedece a regras específicas, incluindo o uso de vestuário adequado, fornecido pelo hospital, e o acompanhamento contínuo por profissionais de saúde.

Após a cirurgia, e assim que o estado da criança o permita, os pais ou a pessoa significativa serão chamados a juntar-se a ela na sala de recobro, onde permanecerá sob monitorização pelo tempo necessário.

## A ANESTESIA

Imediatamente antes do início da cirurgia propriamente dita a criança será anestesiada. Isto significa que vai estar num sono profundo e sem dores, enquanto decorre o ato cirúrgico. Antes de entrar no Bloco Operatório (na sala de preparação) poderá ser administrado um medicamento para diminuir a ansiedade (segundo prescrição do anestesista) e colocado um creme anestésico tópico na pele, para que a punção não cause dor.



A anestesia pode ser:

- Administrada por uma veia (se a criança for punccionada previamente na preparação) ou através de uma máscara facial (por uma mistura de gás anestésico e ar enriquecido em oxigénio) colocada sobre a face. Esta não provoca dor nem dificuldade em respirar, apenas tem um odor menos agradável.



Após o término da cirurgia, já no recobro, algumas crianças mantêm-se sonolentas e outras acordam agitadas, o que não significa, necessariamente dor nem mal-estar.