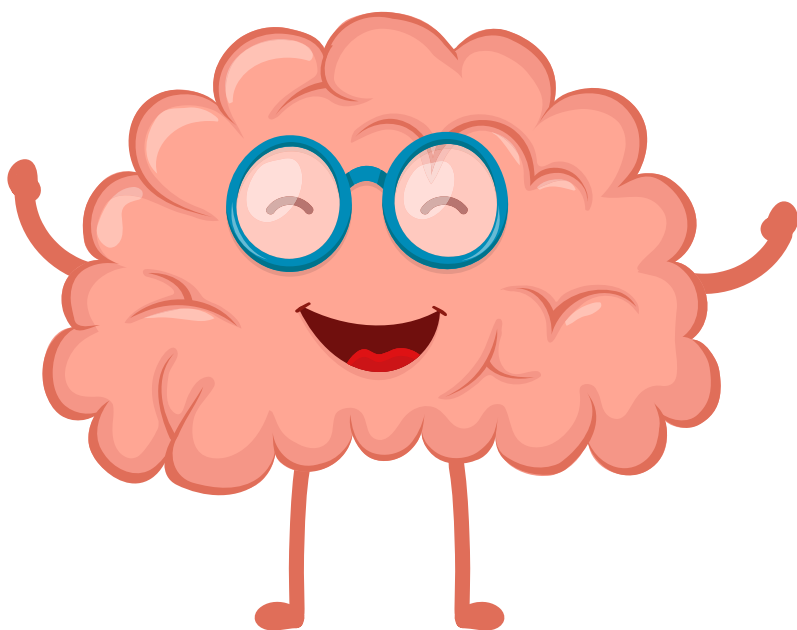


Como se preparar para a cirurgia da criança: Um guia para os acompanhantes



Como se preparar para a cirurgia da criança: Um guia para os acompanhantes

Este guia irá ajudá-los a se preparar para a cirurgia da criança. Muitos acreditam que aprender e conversar sobre o que esperar do tratamento pode ajudar a diminuir a ansiedade.

Faremos o possível para que o tempo de permanência em nosso hospital seja o mais confortável possível. Entendemos que este é um momento de muita ansiedade e nossa equipe estará disponível para apoiá-los.

Havendo qualquer dúvida ao final de ler este livreto, por favor entre em contato conosco no Centro de Excelência (tel.: 11 3155 2800).

A equipe que cuidará da criança

Nossa equipe do Departamento de Neurologia tem o compromisso de dar ao paciente a melhor assistência possível. Vocês terão contato com muitos profissionais de saúde. Conheça os profissionais de assistência médica e seus papéis:



Neurocirurgiões Pediátricos

Estes médicos realizam as cirurgias no cérebro, coluna, medula espinhal e nervos das crianças.

Anestesiologistas

Estes médicos trabalham em conjunto com os neurocirurgiões, administrando nas crianças e bebês medicações para fazê-los dormir durante a neurocirurgia. O anestesista monitora cuidadosamente o paciente durante toda a cirurgia.

Neuropediatras

Estes médicos cuidam das crianças com problemas no cérebro e no sistema nervoso. Eles irão cuidar da criança diariamente e em período integral no pós-operatório imediato. Juntamente com a equipe da UTI, avaliarão com o exames físicos detalhados e com os exames complementares necessários. Eles estarão disponíveis para tirar suas dúvidas e responder suas perguntas.

Intensivistas Pediátricos

Estes médicos se especializam em cuidar de bebês e crianças enquanto eles estão na UTI. O intensivista trabalha em estreita colaboração com os neurocirurgiões e os neuropediatras para cuidar das nossas crianças durante a recuperação. Eles estarão disponíveis para tirar suas dúvidas e responder suas perguntas.

Enfermeiros

São os responsáveis pelo planejamento, coordenação e prestação de cuidados do paciente no hospital. Eles(as) ensinarão você a cuidar do paciente no pós-operatório.

Fisioterapeutas

Estes profissionais auxiliam na recuperação com atividades que ajudam a mobilizar a secreção pulmonar e estimulam o pulmão. Além disso, incentivam e fazem exercícios que melhoram a atividade motora.

Nutricionistas

São profissionais que ajudam a adequar os alimentos conforme a necessidade calórica e o paladar de cada criança.

Nutrólogos

São médicos responsáveis por adequar a necessidade calórica de cada bebê e criança. Tem um papel especial quando seus filhos (as) estão recebendo a dieta por sonda ou pela veia (nutrição parenteral total).

Psicólogos

São profissionais que ajudam na compreensão dos sentimentos que surgem nessa fase decisiva e delicada da vida do paciente. Dão suporte aos acompanhantes e às crianças.

Preparando a criança para a cirurgia

Poucos dias antes da cirurgia, diga ao seu filho(a) que ele ou ela estará indo ao hospital para tratar a cabecinha.

Mantendo o paciente saudável para a cirurgia

Uma vez que a data da cirurgia estiver agendada, tente manter a crianças longe de pessoas que possam estar doentes. Isso pode ser difícil se o paciente está na creche ou na escola.

Podendo, mantenha o paciente em casa alguns dias antes da cirurgia para diminuir a chance de exposição a um resfriado ou uma gripe.

IMPORTANTE: A criança deve estar saudável no momento da cirurgia. Leve a criança ao pediatra para uma consulta se ela / ele aparentar estar doente, com febre, resfriado, tosse, vômitos, diarreia ou se tiver alguma lesão de pele. O pediatra vai ajudar a decidir se ele / ela está bem de saúde para a operação. A cirurgia do paciente será remarcada para outro dia se ele / ela estiver doente. Também é importante que você comunique à nossa equipe qualquer medicação receitada ou orientações dadas pelo pediatra da criança.

Consultas e exames pré-operatórios

É importante que o cirurgião do paciente saiba informações específicas. Para obter essas informações, muitos exames são feitos durante uma consulta pré-operatória no hospital ou no consultório.

- Evite qualquer vacina três semanas antes da cirurgia.
- Mantenha as unhas do paciente curtas e limpas.

Quaisquer problemas dentários precisam ser discutidos antes da cirurgia. A cirurgia será cancelada se houver cárie dentária ou tratamento dentário recente. Por favor, informe nossa equipe sobre estes detalhes.

O paciente poderá necessitar de alguns destes exames ou avaliações no pré-operatório:

- Avaliação dentária (incluindo histórico de cáries)
- Avaliação das unhas
- Histórico e exame físico
- Exames de sangue
- Radiografia de tórax
- Tomografia de crânio
- Ressonância magnética do encéfalo
- Consulta com um anestesista
- Consulta com o neurocirurgião pediátrico

É muito importante que se traga uma lista de todos os medicamentos que a criança toma, incluindo a dose e quantas vezes a medicação é dada durante o dia.

Tipos de Cirurgia Neurológica

A condição do cérebro e sistema nervoso do paciente necessita de tratamento cirúrgico.

Em alguns casos, a cirurgia será feita por um pequeno orifício no crânio por neuroendoscopia. Esta abordagem é utilizada em hidrocefalias ou tumores profundos dentro das cavidades cerebrais (ventrículos). Outra abordagem é com o crânio aberto, usada nas lesões maiores e complexas. Geralmente as neurocirurgias são realizadas sob contínua monitorização neurofisiológica a fim de prevenir a lesão de estruturas nobres cerebrais. Apesar do osso craniano ser aberto, ao final do procedimento o mesmo é reconstruído.

Procedimentos na coluna e nervos periféricos também são realizados pelo neurocirurgião. Nesse caso o osso da coluna é aberto, sob monitorização neurofisiológica contínua, e a região acometida da medula espinhal é acessada por essa janela. Ao final do procedimento, o local da abertura óssea é reconstruído. No caso de nervos periféricos o acesso é feito por uma incisão simples na pele sobre a região do nervo acometido pela doença. Nesses casos o neuroestimulador é utilizado para guiar o cirurgião durante o procedimento.

A noite anterior à cirurgia

Você receberá instruções sobre como preparar a criança na noite anterior à cirurgia.

É muito importante saber quando o paciente deve parar de comer ou beber. Seu estômago deve estar vazio antes da cirurgia.

A cirurgia será cancelada ou adiada se o estômago do paciente não estiver vazio. É muito importante que o seu filho pare de comer e beber nos momentos indicados abaixo.



Oito horas antes da cirurgia: a criança deve parar de comer alimentos sólidos e leite de vaca/fórmula.



De oito a quatro horas antes da cirurgia: líquidos claros (água, suco de maçã) e leite materno serão permitidos.



Menos de quatro horas antes da cirurgia: não poderá comer nem beber nada.

Se a criança tiver medicações a serem dadas no dia da cirurgia, pergunte a nossa equipe sobre como e quando dar a medicação.



A Unidade de Terapia Intensiva Neuropediátrica

O que esperar ao visitar o paciente:

Ele(a) ainda estará bastante sonolento. Poderá haver muitos tubos e sensores conectados. Você poderá ouvir muitos bipes e ver luzes piscando junto aos equipamentos. Eles monitoram funções importantes do corpo da criança. Todos esses dispositivos serão removidos gradualmente ao longo dos próximos dias enquanto o paciente demonstra melhora.

O paciente poderá também estar conectado a:

- Um tubo de respiração e ventilação mecânica (respirador) que ajudará ele / ela a respirar, mas não permitirá que a criança fale. Em breve, o mesmo deverá ser substituído por oxigênio fornecido por um outro dispositivo que ficará no nariz ou no rosinho da criança.
- Cateteres conectados às veias do seu filho servirão para administrar soros e medicamentos, até que o paciente comece a beber e comer novamente.
- Uma sonda vesical servirá para coletar a urina.

Ao visitar a criança na UTI neuroped, procure sempre vestir roupas limpas, manter as unhas curtas e limpas, além de prestar muita atenção na lavagem das mãos e dos braços até os cotovelos.

Encontrar o paciente nesse novo ambiente pode ser assustador, mas a equipe irá orientá-lo(a). Eles também irão acompanhar a criança de perto para ter certeza de que qualquer dor ou desconforto possa ser aliviado. Medicamentos para tirar a dor e a ansiedade serão dados diretamente na veia para que funcionem rapidamente.

Enfermaria Pediátrica (ou Unidade de Internação)

Com a recuperação da criança da cirurgia ele se tornará mais forte e será transferido da UTI para a Unidade de Internação. Nesta unidade, a equipe de atendimento irá começar a preparar para voltar para casa.

Assuntos para se pensar na preparação da volta para casa:

A disposição do paciente pode ser menor do que o normal após a cirurgia, mas deve melhorar a cada dia.

A criança pode:

- Sentir-se mais cansado do que o normal
- Necessitar de mais descanso durante o dia
- Precisar de atividades de menor intensidade, como por exemplo leitura e jogos de mesa.

Após cerca de duas semanas ou mais, o paciente provavelmente terá mais energia, estará mais ativo e participativo e NÃO deverá se sentir cansado. A criança deverá aumentar progressivamente a atividade até que ele / ela volte ao seu normal, ou mesmo demonstre aumento em atividade após quatro a seis semanas da cirurgia.

Após a alta hospitalar sua criança deverá ficar em casa por aproximadamente 7 – 10 dias, quando deverá retornar para uma consulta com um neurocirurgião pediátrico da nossa equipe. Este médico irá orientá-lo quando sua criança poderá voltar à escola. Ao voltar para casa do hospital, sua criança pode apresentar mudanças de comportamento. Isso pode significar a necessidade de um maior cuidado com a criança, principalmente durante as duas primeiras semanas, incluindo:

- Algumas crianças se tornam mais carentes e exigem mais atenção de seus pais.
- Algumas crianças modificam seu comportamento parecendo quando eram menores.
- Algumas crianças podem se retrair ficando mais quietas, outras podem demonstrar raiva.

Se sua criança passar por algumas dessas mudanças de comportamento, saiba que a maioria delas desaparecem em algum tempo. No entanto, se o comportamento não melhorar, ou mesmo piorar, você deve pedir ajuda ao seu médico.



Sabará Hospital Infantil

Tel: 11 3155-2800

Av. Angélica, 1987

Higienópolis • São Paulo • SP

www.hospitalinfantilsabara.org.br



ACREDITADO PELA

