



ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

Diretrizes Assistenciais

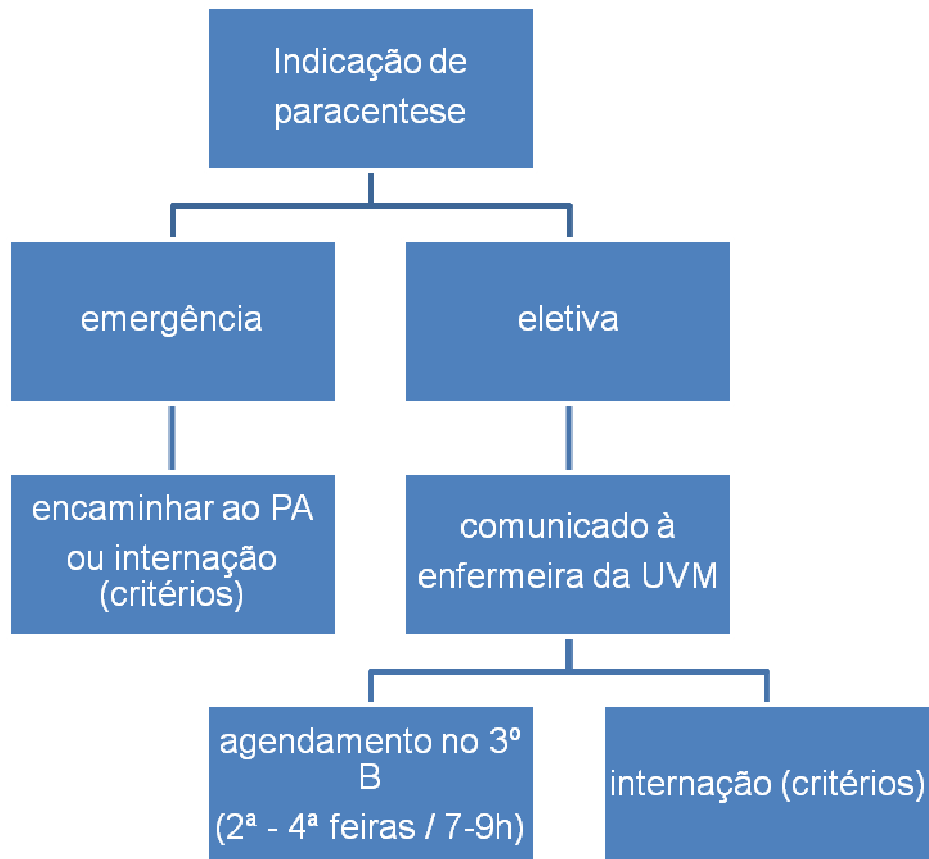
Protocolo de Paracentese

Versão eletrônica atualizada em 2011

Protocolo de Paracentese

Paracentese

As paracenteses do programa de transplante de fígado serão realizadas apenas na unidade Morumbi, conforme fluxograma abaixo:



Orientações para agendamento das paracenteses “eletivas”

Conforme consenso entre as coordenações dos setores envolvidos, seguem as orientações para agendamento das paracenteses “eletivas”:

- Todo procedimento deverá ser agendado previamente, de acordo com os critérios clínicos, no ramal 73620 ou direto: 2151-3620, de preferência 01 (um) por dia, seguindo os critérios anteriormente citados;
- Os pacientes deverão ter em mãos o pedido de admissão no 3ºB - procedimento ambulatorial;
- Os pacientes serão recepcionados no 3º B entre 6 e 8h da manhã de segunda a quarta-feira;
- Às quintas e sextas, direcionar o pedido ao setor de internação que analisará a possibilidade de ceder a vaga no 3ºB ou não;
- A paracentese começará até 9h da manhã, com a finalidade de garantir a segurança, período de observação e controles de acordo com o protocolo institucional;
- Deverá ser enviado previamente um e-mail aos componentes da EQUIPE FÍGADO-HIAE (cirurgiões e clínicos) com o dia do procedimento e nome do paciente.

Critérios para internação:

- Hemoglobina abaixo de 10mg/dl
- Necessidade de hemotransfusão
- Necessidade de ultrassonografia
 - Cirurgia abdominal prévia de grande porte
 - Histórico de dificuldade de punção anterior
 - Ascite loculada
 - Ascite de pequeno volume (diagnóstica)
- MELD \geq 20
- Creatinina \geq 1,6

Critérios mínimos de coagulação e indicação de hemotransfusão em paracentese

Conforme consenso do grupo de discussão da prática médica e apresentação no Comitê de Segurança Institucional e após análise dos novos “guidelines” publicados, foram definidos os seguintes critérios mínimos de coagulação e indicação de hemotransusão em paracentese:

- Plaquetas $\geq 50.000/mm^3$
- INR $\leq 2,0$
- Critérios para hemotransusão:
 - Plaquetas ($<50.000/mm^3$)
 - PFC (INR $>2,0$)
- Validade dos exames pré-procedimento:
 - MELD ≥ 25 – 7 dias
 - MELD < 25 – 1 mês

Critérios para reposição de albumina pós-paracentese

A reposição de albumina deverá ser realizada após paracentese de grande volume (> 5 litros), sendo de 8 g/litro drenado;

Após o procedimento o médico deverá prescrever a reposição de albumina conforme protocolo; Caso o médico apresente motivos para repor a albumina com volume diferente deste protocolo, deverá ser justificado na evolução pós-procedimento.

A enfermagem deverá realizar o cálculo de reposição de albumina, sendo 8g/litro drenado, para paracentese acima de 5 litros; Deverá ser utilizada calculadora padrão disponibilizada na página da intranet:

Após administrar a albumina a enfermagem deverá checar a prescrição médica, imprimir o cálculo de reposição e anexar ao “Protocolo de assistência de enfermagem na paracentese”.