

- Após a cirurgia cardíaca ficará internado na UCICT
- Os familiares poderão contactar o serviço para esclarecimento de dúvidas, através do número de telefone direto (291705625) ou central do hospital (201705600)
- Horário das visitas na UCICT: 16-17h; 19-20h
- Horário de visitas na enfermaria: 13-15h; 19-20h

Pós-operatório

- Evitar infeções e se ocorrer febre, calafrios, emagrecimento e anorexia, recorrer ao médico assistente
- Alta hospitalar: será orientado para seguimento em consulta e levará um relatório médico, que deverá trazer às consultas
- Respeite as orientações relativas aos cuidados com a ferida cirúrgica; será encaminhado para o Centro de Saúde, para realização de penso à ferida e remoção de pontos
- Cumpra com a medicação prescrita
- Manter dieta equilibrada e saudável; Evitar bebidas alcoólicas

- Se é fumador, deverá abandonar os hábitos tabágicos. Pode ser encaminhado para os recursos da comunidade
- Controle os fatores de risco para a doença cardíaca: Tensão Arterial, Diabetes, Obesidade, Dislipidemia
- Retorne a atividade física de forma gradual e progressiva, consoante a sua capacidade, inicialmente caminhadas de 20-30 minutos. Outros desportos, após indicação médica
- Reinício da atividade profissional, em geral, após 3 a 4 semanas
- Descanso: o sono noturno é importante, durante o dia deverá alternar períodos de atividade com o repouso
- Viagens: viagens curtas após 3 a 4 semanas e mais longas, após o quinto mês
- Atividade sexual: pode ser retomada após o primeiro mês, adotando posições confortáveis. Se surgir algum mal estar, deverá interromper a atividade sexual
- Condução: poderá conduzir após 2 meses

ADMISSÃO AO SERVIÇO CIRURGIA CARDIOTORÁCICA



Cirurgia de Revascularização do Miocárdio

Também vulgarmente conhecida por cirurgia de by-pass coronário. Nesta cirurgia são utilizadas artérias e veias de outras partes do corpo para abrir o canal necessário ao restabelecimento do fluxo sanguíneo da coronária doente. A remoção destas artérias ou veias do braço ou da perna não implica alterações da irrigação sanguínea na área onde foram removidas. As artérias ou veias são ligadas diretamente às artérias coronárias na superfície do coração abaixo do local do aperto, de forma a reconstituir o fluxo sanguíneo.

A cirurgia pode ser realizada com o apoio de uma máquina coração-pulmão, que pára o batimento do coração, permitindo uma ligação precisa dos novos vasos à artéria coronária. Algumas cirurgias podem ser feitas sem recorrer a esta máquina, sendo a cirurgia efetuada com a imobilização de um pequeno segmento do coração.

Doenças das Válvulas do Coração

As válvulas cardíacas são normalmente constituídas de tecido fino, delicado, porém, muito resistente. Todavia podem se alterar devido a doenças infecciosas, febres reumáticas e por causas congénitas, que resultam em estenose (dificuldade em abrir) ou insuficiência (dificuldade em fechar).

Na presença destas anomalias, o coração precisa trabalhar muito além do normal o que pode, ao longo dos anos, produzir insuficiência cardíaca. Algumas medicações aumentam a eficiência do coração restituindo condições satisfatórias, todavia muitas vezes torna-se necessária correção cirúrgica quando os medicamentos são ineficazes.

Quando é possível, a válvula comprometida é reparada reconstituindo-se a sua forma normal. Pode haver a necessidade de substituir a válvula doente por uma prótese biológica ou mecânica (metálica).

Preparação pré operatória

- Será internado na véspera da cirurgia, quando programada
- Exames pré-operatórios: na véspera do dia da cirurgia realizará exames específicos: análises, reserva sangue, Rx tórax, ECG, ecografia cardíaca
- Será recebido pelo enfermeiro de reabilitação, que orientará nos procedimentos gerais e de reabilitação do pré e pós operatórios
- Objetos de uso pessoal: ficar apenas com um pijama, calçado adequado e produtos de higiene pessoal, os restantes pertences devem ser entregues à família
- Dieta: o jantar na véspera da cirurgia será uma refeição ligeira (assegurar jejum de 8 horas, no mínimo)
- Rotinas higiene na prevenção de infeção: tomará um banho com clorhexidina solução corporal na véspera e no dia da cirurgia; serão entregues desinfetantes orais: clorhexidina solução oral para bochechar e mycostatin para deglutir
- Tricotomia: por rotina será realizada no bloco operatório
- Pré- anestesia: receberá a visita do anestesista, que prescreverá medicação pré anestésica e antibióticos, se necessário
- No dia da cirurgia um enfermeiro acompanhá-lo-á ao Bloco Operatório
- O tempo médio de duração da cirurgia cardíaca é 2 a 5 horas