

# **Formulário para registro da telenfermagem pré- operatória em pacientes oncológicos**

Mestranda: Carla Aparecida do Nascimento Mozer

Orientador: Prof. Mirian Fioresi

Coorientador: Prof. Lorena Barros Furieri

**2023**

# Formulário para registro da telenfermagem pré-operatória em pacientes oncológicos

## **Autores:**

- Enf<sup>a</sup>. Carla Aparecida do Nascimento Mozer;
- Dr<sup>a</sup>. Enf<sup>a</sup>. Lorena Barros Furieri;
- Dr<sup>a</sup>. Enf<sup>a</sup>. Mirian Fioresi.

**Tipo da produção:** Trata-se de materiais didáticos ou instrucionais, de natureza formulário.

**Ano:** 2023

**Disponível em:** <http://www.enfermagem.vitoria.ufes.br/pt-br/tecnica>

## **DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

Este produto é um formulário para registro manual da execução da telenfermagem, organizado em quatro de momentos: identificação do paciente e agendamento cirúrgico, caracterização sociodemográfica, caracterização da telenfermagem e orientações realizadas. A partir das informações colhidas, o enfermeiro poderá direcionar suas orientações o acolhimento e preparo para a cirurgia.



## FORMULÁRIO PARA REGISTRO DA TELENFERMAGEM PRÉ-OPERATÓRIA EM PACIENTES ONCOLÓGICOS

**Nome:** ..... **Data de nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Convênio:**  SUS  Convênio  Particular **Sexo:**  Feminino  Masculino  
**Telefone:** .....  
**Cirurgia:** ..... **Cirurgião:** .....  
**Data da cirurgia:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Horário:**  Manhã  Tarde  Noite

### CARACTERIZAÇÃO SOCIODEMOGRÁFICA

### CARACTERIZAÇÃO DA TELENFERMAGEM

<b>Última consulta:</b>	<b>Data:</b>
<b>Escolaridade:</b>	<b>Tentativa:</b> <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º
<b>Cidade/estado:</b>	<b>Duração:</b>
<b>Profissão:</b>	<b>Quem atendeu?</b>
<b>Cirurgia anterior:</b> <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	<b>Consentimento:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

#### TIPO

#### ORIENTAÇÕES

#### ANOTAÇÕES

#### ORIENTAÇÕES ADMINISTRATIVAS

- Horário da cirurgia
- Documentação
- Exames pré-operatórios
- Acompanhante
- Alta

#### ORIENTAÇÕES AUTOCUIDADO

- Jejum
- Remédios controlados
- Anticoagulantes
- Alergias
- Preparo intestinal
- Banho pré-operatório
- Cabelo molhado
- Pelos
- Barba
- Prótese dentária
- Lente de contato/óculos
- Implantes metálicos
- Adornos
- Repouso pós-cirúrgico
- Dor pós-operatória
- Objetos de uso pessoal

#### ORIENTAÇÕES ADICIONAIS

- Tempo de internação
- Atestado médico
- Horário de visita
- Troca de acompanhante
- Estacionamento
- Formas de pagamento

\_\_\_\_\_  
Nome/registro profissional  
**Enfermeiro**



## Realização:



## Apoio:



## Financiamento:



## Registro:

O produto será encaminhado para registro no setor de Gestão da Qualidade do Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim – ES.

Licença Creative Commons:

