

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

Centro de Ciências da Saúde

Departamento de Clínica Cirúrgica

**Disciplina de Técnica Operatória
e Cirurgia Experimental**

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Edevard J de Araujo
edevard.araujo@ufsc.br

OBJETIVO

Apresentação teórica de
procedimentos cirúrgicos
exequíveis em uma unidade
básica de saúde

diagnóstico

indicação cirúrgica

técnica

recomendações

INCISÃO LINEAR

INCISÃO ELÍPTICA

DRENAGEM

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Fase Comum

- Diagnóstico (anamnese + exame físico)
- Conduta: conservador ou cirúrgico?
- Informação/consentimento
- Preparo material: assepsia, campos, anestesia.....
- Documentação “o que não está escrito, não existe”
- Orientação

Fase Específica

INCISAO LINEAR

INCISAO ELÍPTICA

DRENAGEM

Lipomas

- Tumor benigno de células adiposas
- Mais frequente dos tumores benignos de tecidos moles.

Cisto dermóide

O cisto dermóide, ou teratoma dermóide, é formado durante o desenvolvimento fetal devido a restos celulares e anexos embrionários, tais como queratina, sebo, dentes e cartilagem.

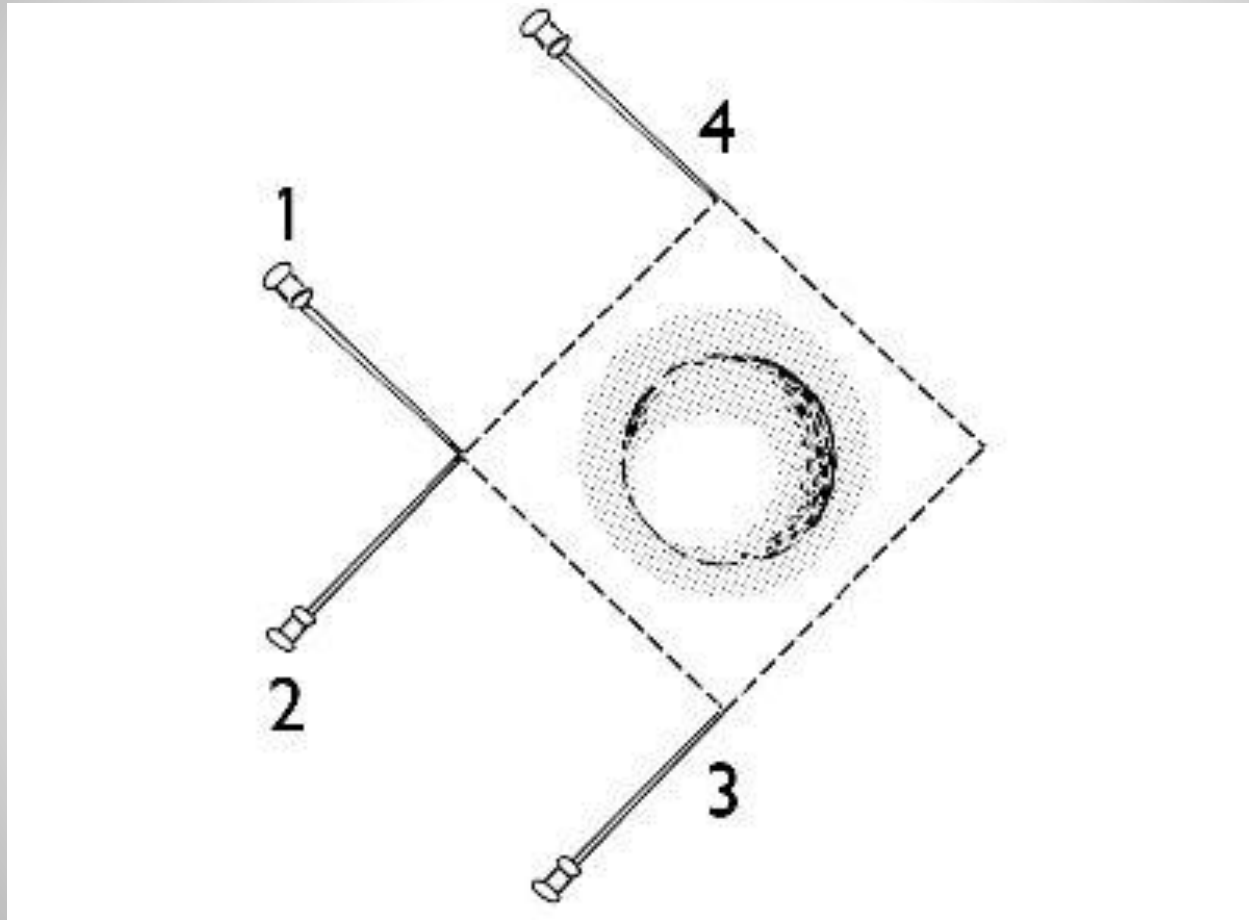
– EXCISÃO

(1) Antissepsia

- (2) campo cirúrgico**
- (3) infiltração anestésica**
- (4) incisão elíptica**
- (5) sutura**
- (6) curativo**
- (7) Análise anátomo-patológica.**

MATERIAL: solução antissepsia, anestésico, agulhas, seringa,
campo cirúrgico, gaze, fio, material cirúrgico (lâmina bisturi,
pinças, porta-agulhas)

ANESTESIA EM “LEQUE”



- **RECOMENDAÇÕES**

- Volume tumoração
- Condições técnicas na Unidade de Saúde
- Condições do paciente
- Condições profissionais

INCISÃO LINEAR

INCISÃO ELÍPTICA

DRENAGEM

Cisto sebáceo

**Oclusão do conduto de uma glândula sebácea,
resultando em acúmulo de secreção**

GRANULOMA PIOGÊNICO

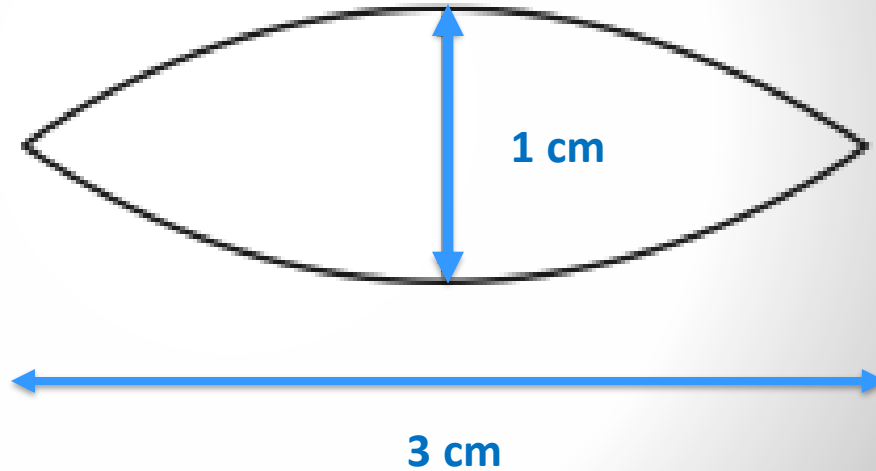
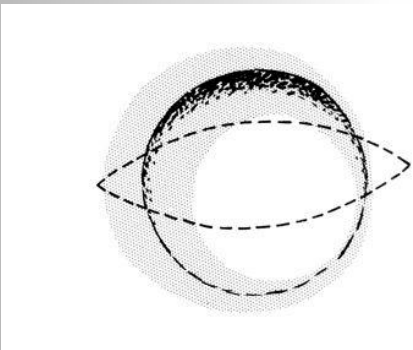
- ▶ Tumor benigno de origem vascular
- ▶ Forma polipóide de hemangioma
- ▶ Sangra facilmente, com freqüência é ulcerado
- ▶ 1/3 das lesões se desenvolve após trauma

NEVUS

- ▶ Lesão pigmentada na pele, popularmente conhecida como "pinta" ou "sinal". São lesões geralmente benignas, mas algumas podem ser atípicas ou displásicas, aumentando o risco de desenvolvimento de melanoma, um tipo agressivo de câncer de pele.

Tratamento cisto sebáceo

Incisão fusiforme ou em “elipse”



INCISÃO LINEAR

INCISAO ELÍPTICA

DRENAGEM

ABSCESSO

Drenagem:

- (1) antissepsia
- (2) colocação campos
- (3) infiltração anestésica

ABSCESSO

Drenagem:

“botão anestésico”

ETAPAS?

ABSCESSE

Drenagem Cirúrgica

- 1 - antissepsia**
- 2 - colocação dos campos**
- 3 – infiltração anestésica**
- 4 - incisão**
- 5 - esvaziamento**
- 6 - colocação do dreno**
- 7 - limpeza**
- 8 - curativo**

MATERIAL?

ABSCESSO

Drenagem cirúrgica = Material

Luva

Gaze

Antisséptico

Campo cirúrgico

Pinças (kelly, hasteld)

Lâmina de bisturi

Anestésico

Seringa

Agulhas

Dreno laminar (penrose)

ABSCESSO

PRESCRIÇÃO:

Analgesia

Antibiótico (?)

Curativo

– retirada do dreno