

Guia Prático da Residência em Cirurgia Geral

R1, R2 e R3

Conteúdo Prático e Teórico

Atividades Práticas

R1 – nos Rodízios obrigatórios e facultativos	
Ambulatório	<ul style="list-style-type: none"> • Consultas eletivas • Avaliação clínica pré-operatória • Exames pré-operatórios • Reserva de sangue • Avaliação nutricional pré-operatória
Enfermaria	<ul style="list-style-type: none"> • Internar pacientes cirúrgicos • Conferir exames pré-operatórios • Conferir reserva de sangue • Prescrição diária de pacientes em pré e pós-operatório • Identificação e correção de DHEAB no pós-operatório • Acesso venoso central e periférico – por punção e dissecação
Cirurgia Eletiva	<ul style="list-style-type: none"> • De acordo com a Matriz de Competências para o R1
Na Emergência/ Urgência	<ul style="list-style-type: none"> • Identificação e avaliação de abdome agudo • Identificação e avaliação de escroto agudo • Avaliação inicial do politraumatizado – ABCDE • Avaliação inicial e estabilização do queimado • Cirurgias de acordo com a MC
Estágios Obrigatórios (3 meses cada)	<ul style="list-style-type: none"> • ColoProctologia • Urologia • Cirurgia Torácica • Cirurgia Vasculuar

Se o hospital dispuser de outros serviços que o Supervisor do programa julgar interessantes para rodízio dos residentes, os estágios obrigatórios poderão ser de dois meses.

A Urgência e Emergência serão realizadas sob forma de plantão durante todos os anos da Residência Médica. No R1 estes plantões deverão incluir a Unidade de Terapia Intensiva.

Plantões preferencialmente em unidades abertas ao público. Caso o hospital do programa não tenha emergência aberta ao público, poderão ser feitos acordos de cooperação com hospitais que possuam emergência aberta.

R2	
Ambulatório	<ul style="list-style-type: none"> • Avaliação para reoperação • Estadiamento pré-operatório de pacientes oncológicos • Pequenas cirurgias ambulatoriais
Enfermaria	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostico e tratamento de complicações clínicas pós-operatórias – DHEAB • Estabilização clínica de pacientes cirúrgicos • Cuidados com drenos e cateteres • Supervisão do R1
Cirurgia Eletiva	<ul style="list-style-type: none"> • De acordo com o estabelecido na Matriz de Competências
Urgência/Emergência/Trauma	<ul style="list-style-type: none"> • Sob forma de plantões
Estágios	<ul style="list-style-type: none"> • Cirurgia Geral

R3	
Ambulatório	<ul style="list-style-type: none"> • Supervisão de R1 e R2
Enfermaria	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostico e tratamento de complicações cirúrgicas pós-operatórias • Supervisão de R1 e R2
Cirurgia Eletiva	<ul style="list-style-type: none"> • De acordo com o estabelecido na Matriz Curricular
Urgência/Emergência /Trauma	<ul style="list-style-type: none"> • Sob forma de plantões
Estágios	<ul style="list-style-type: none"> • Cirurgia Geral

Ficará à critério do supervisor do PRMCG o tipo de trabalho a ser apresentado como conclusão do programa tomando por base o Regimento Interno da RM.

A Média necessária para prosseguimento do treinamento é 7 (sete).

Para o R1 e R2 a média será somente das avaliações, para o R3 a média deverá incluir o TCC.

Conteúdo Teórico

O conteúdo Teórica da RMCG se fará sob forma de aulas, seminários, discussão de casos e “clube de revista” e deverá abordar os seguintes temas:

PRIMEIRA PARTE:

1. Resposta Endócrina-Metabólica ao Trauma;
2. Equilíbrio Hidroeletrólítico e Ácido-Base;
3. Nutrição em Cirurgia;
4. Cicatrização e Cuidados com a Ferida Cirúrgica;
5. Infecções e Antibioticoterapia em Cirurgia;
6. Cuidados Pré e Pós-Operatórios;
7. Choque - Falência de Múltiplos Órgãos;
8. Terapia Intensiva em Cirurgia- acompanhamento dos pacientes graves na UTI.
9. Hemostasia - Terapia Transfusional;
10. Avaliação do Risco Cirúrgico;
11. Princípios Gerais de Cancerologia Cirúrgica;
12. Transplantes - Aspectos Gerais;
13. Ética e profissionalismo em Cirurgia;
14. Segurança do paciente no período transoperatório.
15. Cirurgia Ambulatorial

SEGUNDA PARTE:

1. Atendimento Inicial ao Politraumatizado;
2. Abordagem Inicial do Trauma Cranioencefálico e Raquimedular;
3. Trauma Cervical;
4. Trauma Torácico;
5. Trauma Abdominal;
6. Trauma Pelve-Perineal;
7. Trauma Vascular;
8. Trauma das Vias Urinárias;
9. Trauma na Criança, na Gestante e no Idoso;
10. Queimaduras. Lesões de pele

TERCEIRA PARTE:

1. Cirurgia da Tireóide e Paratireóide;
2. Cirurgia da Adrenal;
3. Cirurgia da Mama;
4. Bases da Cirurgia Torácica;

5. Cirurgia das Hérnias;
6. Abdome Agudo Não Traumático;
7. Hemorragia Digestiva;
8. Hipertensão Porta;
9. Cirurgia do Esôfago;
10. Cirurgia do Fígado e Vias Biliares;
11. Cirurgia do Estômago;
12. Cirurgia do Intestino Delgado;
13. Cirurgia do Cólon, Reto e Ânus;
14. Cirurgia do Pâncreas;
15. Cirurgia do Baço;
16. Bases da Cirurgia Vascular;
17. Bases da Cirurgia Ginecológica;
18. Bases da Cirurgia Pediátrica; do Idoso e do paciente imunodeprimido;
19. Cirurgia Minimamente Invasiva;
20. Cirurgia Bariátrica e Metabólica;

FICHA de AVALIAÇÃO do PROGRAMA

- 1- O programa cumpriu o que se propunha?
()SIM ()NÃO

2. Você ficou satisfeito com o número de operações realizadas?
()SIM ()NÃO

3. A parte teórica da sua RMCG foi satisfatória?
()SIM ()NÃO

4. Os rodízios oferecidos foram de boa qualidade?
()SIM ()NÃO

5. Você se sentiu prejudicado em sua formação?
()SIM ()NÃO

6. Se SIM, em que momento? Por qual motivo?

7. Você tomou conhecimento das notas de suas avaliações?
()SIM ()NÃO

8. Você discutiu suas avaliações com o supervisor do seu PRMCG?
()SIM ()NÃO

9. Em algum momento você se sentiu perseguido por algum membro do corpo hospitalar?
()SIM ()NÃO

10. Se SIM seu supervisor tomou conhecimento do assunto?
()SIM ()NÃO

Suas observações:

FICHA DE AVALIAÇÃO DO RESIDENTE ESCALA de ATITUDES

Nome: _____

Especialidade: _____

Data: ___/___/___

ATIVIDADE	Ruim			Regular			Bom			Excelente
Avaliação trimestral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pontualidade	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Interesse no aprendizado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Frequência em atividades teóricas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relacionamento com equipe multiprofissional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Demonstração de reflexão crítica/argumentação	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Disponibilidade em receber críticas e sugestões	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Comportamento ético	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Desenvolvimento do conhecimento prático	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evolução de habilidade profissional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Iniciativa e autonomia nas rotinas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Insatisfatório					Satisfatório				
Frequência	Menos de 75%					Mais de 75%				
Ausência injustificada/ não autorizada										
OBSERVAÇÃO										
A avaliação deverá ser realizada por mais de um "staff" do serviço por onde está passando o residente.										
Todas as críticas e observações do residente devem ser registradas por escritos e encaminhadas ao supervisor do programa.										

Supervisor/ Preceptor

Aluno(a)