

# CHECKLIST DE MEDICAMENTOS

---



### **RISCOS DE HEMORRAGIA**

O paciente está em uso de anticoagulante prescrito (por exemplo, heparina, varfarina, marevan ou outro)?  Sim  Não

**Se SIM:**

- Discuta com o médico prescritor sobre a segurança de interromper a medicação uma semana antes da operação

O paciente está tomando medicamentos de venda livre que aumentam o risco de hemorragia (por exemplo, analgésicos antiinflamatórios não esteroidais)?  Sim  Não

**Se SIM:**

- Considere interromper todos os medicamentos de venda livre que podem aumentar o risco de hemorragia duas semanas antes da operação

### **BETA-BLOQUEADORES**

O paciente está utilizando algum betabloqueador?  Sim  Não

**Se SIM:**

- O paciente deve utilizar durante todo o período perioperatório

### **ASPIRINA**

O paciente está em uso de aspirina para prevenção de infarto?  Sim  Não

**Se SIM:**

- O paciente deve utilizar durante todo o período perioperatório

### **FITOTERÁPICOS (remédios naturais)**

O paciente está em uso de fitoterápicos contendo ingredientes que podem aumentar o risco perioperatório (por exemplo, echinacea, alho, ginkgo, ginseng, kava, serenoa repens, erva de São João, valeriana)?

Sim  Não

**Se SIM:**

Considere interromper todos os fitoterápicos que aumentam o risco perioperatório, duas semanas antes da operação

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE:** Esses exemplos de *checklists* são fornecidos apenas para fins informativos e **NÃO** devem ser usados nos cuidados de paciente fora de um programa pré-operatório abrangente, como o *Strong for Surgery*. Os pacientes **NÃO** devem utilizar as informações contidas nestes *checklists* como substituição para o aconselhamento médico ou de qualquer outro profissional da saúde. Os logotipos utilizados nos *checklists* são marcas registradas do *Strong for Surgery* e SCOAP. Para saber como você pode começar a usar os *checklists* do *Strong for Surgery* em sua clínica, entre em contato conosco pelo e-mail [strongforsurgery@facs.org](mailto:strongforsurgery@facs.org).