

Uso de sachê de carboidrato como estratégia para minimizar desconforto do jejum em cirurgias atrasadas

André Keng Wei Hsu, Felipe Scalon, Hellin dos Santos e Gabriela Faria de Oliveira.

Relato de caso:

HM, sexo feminino, 32 anos, hígida, ASA 1, com fratura de membro superior após queda de bicicleta com plano de correção cirúrgica.



Agendamentos

Entrega de material: **7:00h.**

Procedimento cirúrgico: 10:00h.

Nova previsão de entrega: **12:00h.**

Contexto: Devido aos bloqueios na estrada a entrega do material para cirurgia ortopédica atrasou.

A paciente estava internada aguardando o procedimento, em **jejum desde meia noite do dia anterior**. Foi explicada a situação para a paciente e ofertado o **sachê de carboidrato contendo 25g de maltodextrina** diluída em água filtrada para **minimizar a fome e o desconforto** da espera de **forma prática e rápida**.



*Dose recomendada pelo ERAS

O **procedimento** foi realizado às **12h**, **sem intercorrências** e a paciente apresentou **elogio ao serviço** de atendimento ao cliente enaltecendo o **cuidado** e a **otimização do seu jejum mesmo com o atraso do material**.

Discussão:

Situações que geram o **atraso de procedimentos cirúrgicos são comuns** na nossa prática diária. Desde problemas com órteses, próteses e materiais especiais, encaixe de urgências e prolongamentos não esperados de cirurgias eletivas acabam gerando retardamento da agenda cirúrgica. Contudo, esses problemas não esperados acabam gerando **prolongamento do jejum** pré-operatório dos pacientes. Sabe-se que **o aumento das horas de jejum impacta negativamente** com o perioperatório, aumentando resistência a insulina, íleo paraltico e a satisfação do paciente. Nesse caso utilizamos a **estratégia de usar o sachê de carboidrato** como líquido claro (jejum de duas horas) na tentativa de **minimizar o desconforto** da fome e sede com o atraso não esperado. Optamos pelo sachê devido sua **praticidade, rápida diluição em água e baixo custo** tornando-se uma opção viável na gestão de diminuir o desconforto do paciente frente a atrasos cirúrgicos não planejados.

Palavras-chave: Jejum pré-operatório, satisfação paciente.

Referências:

Cheng PL, Loh EW, Chen JT, et al. Effects of preoperative oral carbohydrate on postoperative discomfort in patients undergoing elective surgery: a meta-analysis of randomized controlled trials. Langenbecks Arch Surg. 2021 Jun;406(4):993-1005. doi: 10.1007/s00423-021-02110-2. Epub 2021 Feb 25. PMID: 33629128.