

	<b>Protocolo Médico</b>	Número: <b>POP</b>
		Edição: 00
Área: Serviço de Ecocardiografia		Página: 1/4
Assunto: Sedação com Midazolam		Vigência:

### 1. Objetivo

Padronizar a sedação de pacientes para a realização do Ecocardiograma Esofágico.

### 2. Abrangência

Médicos com treinamento especializado em Ecocardiografia Esofágica.

### 3. Descrição do Procedimento

- a) Tomar conhecimento dos dados clínicos e da indicação do exame.
- b) Certificar-se se o responsável leu e assinou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (**Anexo**)
- c) Afastar alergia ao medicamento a ser utilizado.
- d) Controle dos sinais vitais durante toda a realização do exame (pressão arterial, frequência cardíaca e respiratória e saturação de oxigênio) durante todo o período de sedação.
- e) Injeção endovenosa da solução de Midazolam em doses progressivas de 0,5 mg a 1,0 mg a cada 02 minutos, até a obtenção de sedação leve a moderada. A dose total máxima não deve exceder 0,04 mg/Kg.
- f) Manter o paciente em observação pó 30 minutos após a administração da droga ou até a plena recuperação da consciência.
- g) Em casos de sedação excessiva ou para acelerar a recuperação da consciência, administrar **Flumazenil** por via endovenosa, que funciona como antídoto ao Midazolam, na dose inicial de 0,2 mg, seguida de 0,3 mg se necessário. A dose total máxima não deve exceder 1,0 mg.
- h) Deve-se solicitar auxílio de um anestesiológista quando for necessária sedação profunda e/ou analgesia, quando ocorrer efeito paradoxal com Midazolam, quando o estado clínico do paciente for crítico e requerer cuidados adicionais, ou quando o exame for realizado em crianças.

### 4. Orientação ao cliente (pré e pós procedimento)

- a) Observar jejum de 06 horas.
- b) Após o procedimento, o paciente externo deverá ser mantido por observação na sala de recuperação, por pelo menos 40 minutos, até que seja minimizado o efeito anestésico e sedativo das drogas utilizadas.
- c) O paciente deverá estar com acompanhante adulto para sua liberação após o exame.
- d) O paciente não poderá dirigir veículos por 24 horas após o exame.
- e) Orientar paciente e acompanhante sobre o efeito latente do sedativo nas 12-24 horas seguintes.
- f) Evitar alimentos secos ou muito quentes até que se passe totalmente o efeito da anestesia.

	<b><i>Protocolo Médico</i></b>	Número: <b>POP</b>
		Edição: 00
<b>Área:</b> Serviço de Ecocardiografia		Página: 2/4
<b>Assunto:</b> Sedação com Midazolam		Vigência:

### ***5. Riscos envolvidos e cuidados***

- Riscos relacionados à anestesia

### ***6. Considerações***

- a) As imagens capturadas durante o exame serão digitalizadas e enviadas para a rede, ficando armazenadas por 05 anos.
- b) Para a confecção do laudo, serão escolhidas 06 imagens representativas da condição cardíaca do paciente.
- c) Para pacientes internados, será feito, de forma manuscrita, um laudo provisório, contendo as principais informações necessárias para condução do caso.



## Protocolo Médico

Número:  
**POP**

Edição: 00

Área: Serviço de Ecocardiografia

Página: 3/4

Assunto: Sedação com Midazolam

Vigência:

### ANEXO

#### TERMO DE CONSENTIMENTO PÓS-INFORMAÇÃO DO PACIENTE ECO TRANSESOFÁGICO.

A ecocardiografia transesofágica sob sedação é um exame realizado a vários anos e em vários países do mundo de forma rotineira. A mesma tem sua segurança demonstrada em vários trabalhos científicos. Dentre os efeitos adversos comumente observados estão, náusea de dores de cabeça e irritação na garganta e fratura dentária. Efeitos adversos importantes podem ocorrer muito raramente, incluem arritmias cardíacas graves e insuficiência respiratória. Eu, ..... (Paciente ou responsável legal), li as informações acima e declaro estar ciente dos possíveis efeitos colaterais da **ecocardiografia transesofágica sob sedação**. Tive a oportunidade de fazer perguntas que me foram respondidas satisfatoriamente, razão pela qual não tenho mais dúvidas a respeito. Assim sendo, autorizo o corpo clínico do Instituto do Coração do HC-FMUSP a realizar os procedimentos necessários para a execução deste exame.

Abaixo assinados:

**Paciente:** .....

Nome por extenso: \_\_\_\_\_

**Testemunha:** .....

Nome por extenso: \_\_\_\_\_

**Médico Assistente:** .....

Nome por extenso: \_\_\_\_\_

CRM.: \_\_\_\_\_

Termo transesofagico/meus documentos/pasta emailregulação



*Protocolo Médico*

Número:  
**POP**

Edição: 00

**Área:** Serviço de Ecocardiografia

Página: 4/4

**Assunto:** Sedação com Midazolam

Vigência:

<b>Edição</b>	<b>Alteração</b>
00	Emissão inicial do documento em 03/03/2016.

Elaborado por: <b>Érica Prado Viana</b> Enfermeira	03/03/2016	Aprovado por: <b>Prof. Dr. Wilson Mathias Jr</b> Diretor do Serviço de Ecocardiografia	03/03/2016
Revisado por: <b>Prof. Dr. Wilson Mathias Jr</b> Diretor do Serviço de Ecocardiografia			