

Cuidados de enfermagem no centro cirúrgico hospitalar em assistência perioperatória

Nursing care at the hospital center in perioperative care

Atención de enfermería en el centro hospitalario en el perioperatório

Recebido: 11/06/2023 | Revisado: 23/06/2023 | Aceitado: 24/06/2023 | Publicado: 29/06/2023

Denis Monteiro de Souza

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-1324-9309>
Faculdade Marechal Rondon, Brasil
E-mail: denis.monteiroac@gmail.com

Lucas Viana de Alencar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-4839-5865>
Faculdade Marechal Rondon, Brasil
E-mail: lucasalencar@uni9.edu.br

Rafaela Aparecida Prata

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5185-1102>
Faculdade Marechal Rondon, Brasil
E-mail: r.prata@fmr.pro.br

Regina Aparecida Capeli da Silva

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-8942-0109>
Faculdade Marechal Rondon, Brasil
E-mail: racapeli@fmr.pro.br

Michelle Cristine de Oliveira Minharro

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7001-5935>
Faculdade Marechal Rondon, Brasil
E-mail: micrisoliveira@yahoo.com.br

Simone Buchignani Maigret

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1189-0235>
Faculdade Marechal Rondon, Brasil
E-mail: sbmaigret@gmail.com

Resumo

Objetivo: Identificar na literatura científica sobre os cuidados da enfermagem no centro cirúrgico hospitalar na assistência perioperatória. **Método:** Trata-se de uma revisão integrativa nas bases de dados Lilacs, BVS e SciELO. A coleta de dados deu-se em outubro de 2022, incluindo artigos do período compreendido entre 2017 a 2022. Para a coleta de dados dos estudos selecionados, utilizou-se um formulário padronizado contendo: identificação do estudo, autores, objetivo do estudo, resultados e recomendações, e conclusões. **Resultados:** Foram selecionados 572 artigos. Destes, apenas 4 artigos preencheram os critérios de inclusão. Dos 4 estudos selecionados, todos foram produzidos no Brasil no ano de 2017 à outubro de 2022. Os estudos incluídos nesta revisão destacaram os seguintes cuidados de enfermagem: visita pré e pós-operatória, cuidados de enfermagem na hipotermia, sistematização da assistência enfermagem. **Conclusão:** Este estudo contribuiu para auxiliar na atualização dos profissionais saúde onde os principais cuidados de enfermagem encontrados foram a visita pré e pós-operatória, cuidados de enfermagem na hipotermia, sistematização da assistência enfermagem.

Palavras-chave: Assistência perioperatória; Cuidados de enfermagem; Centro cirúrgico hospitalar.

Abstract

Objective: To identify in the scientific literature on nursing care in the hospital surgical center in perioperative care. **Method:** This is an integrative review of the Lilacs, BVS and SciELO databases. Data collection took place in October 2022, including articles from the period between 2017 and 2022. To collect data from the selected studies, a standardized form was used containing: study identification, authors, study objective, results and recommendations, and conclusions. **Results:** 572 articles were selected. Of these, only 4 articles met the inclusion criteria. Of the 4 selected studies, all were produced in Brazil from 2017 to October 2022. The studies included in this review highlighted the following nursing care: pre- and postoperative visits, nursing care in hypothermia, systematization of nursing care. **Conclusion:** This study contributed to assist in the updating of health professionals where the main nursing care found were the pre- and postoperative visit, nursing care in hypothermia, systematization of nursing care.

Keywords: Perioperative care; Nursing care; Hospital surgical center.

Resumen

Objetivo: Identificar en la literatura científica sobre los cuidados de enfermería en el centro hospitalario en el perioperatorio. **Método:** Se trata de una revisión integradora de las bases de datos Lilacs, BVS y SciELO. La

recolección de datos ocurrió en octubre de 2022, incluyendo artículos del período entre 2017 y 2022. Para recolectar datos de los estudios seleccionados, se utilizó un formulario seguro que contenía: identificación del estudio, autores, objetivo del estudio, resultados y recomendaciones, y establecido. Resultados: se seleccionaron 572 artículos. De estos, solo 4 artículos cumplen los criterios de inclusión. De los 4 estudios seleccionados, todos fueron producidos en Brasil de 2017 a octubre de 2022. Los estudios incluidos en esta revisión destacan los siguientes cuidados de enfermería: visitas pre y postoperatorias, atención de enfermería en hipotermia, sistematización de la atención de enfermería. Conclusión: Este estudio contribuyó a ayudar a la actualización de los profesionales de la salud donde los principales cuidados de enfermería encontrados fueron la visita pre y posquirúrgica, cuidados de enfermería en hipotermia, sistematización de los cuidados de enfermería.

Palabras clave: Cuidado perioperatorio; Cuidado de enfermera; Centro quirúrgico hospitalario.

1. Introdução

O Centro Cirúrgico (CC) é uma unidade hospitalar no qual está sempre preparado para urgência e emergência. A preparação dos profissionais para este setor deve ser de extrema importância devendo sempre ser treinados e qualificados. Os materiais e equipamentos cirúrgicos devem ser mantidos organizados para que não ocorra risco tanto para os profissionais quanto para os pacientes. Um bom profissional sempre mantém os materiais em ordem denotando qualificação e profissionalismo no local de trabalho (Batista et al., 2021).

O CC por ser um local de exigência com alta complexidade de procedimentos cirúrgicos e rotatividade de produção de cirurgia, faz com que a equipe de enfermagem acaba se deparando em lidar com situações de pressão e estresse diários, como mortes ou algum tipo de danos sejam eles permanentes ou passageiros provocados na assistência onde poderiam ser evitados (Carvalho et al., 2015; Manrique et al., 2015).

Atualmente, no CC realizam-se mais de 230 milhões de cirurgias sendo que 5 milhões destas cirurgias vão a óbitos e 7 milhões ocorre algum tipo de incidente onde cerca de 50% poderiam ser evitados. Essa porcentagem poderia ser evitada com cuidados humanizados, materiais adequados, sala cirúrgica estruturada, cuidado com quedas e falhas logo no pré-operatório (Sobral et al., 2019; Gehres et al., 2020).

De acordo com a Resolução COFEN n°358/2009 do que trata o artigo 1º o Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. De acordo com o Art. 2º desta mesma Resolução o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes (Conselho Federal de Enfermagem, 2009):

- Coleta de dados de enfermagem (Histórico de enfermagem);
- Diagnóstico de enfermagem;
- Planejamento de enfermagem;
- Implementação;
- Avaliação

Assim sendo, a implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) prestada pelo enfermeiro busca dar uma proteção segura e de qualidade onde melhora a confiança entre as equipes. É de extrema relevância para a enfermagem pois melhora o relacionamento entre paciente e equipe assistencial (Jost, Viegas & Caregnato, 2018).

A SAEP (Sistematização da Assistência de enfermagem Perioperatória) ainda pode ser um mecanismo sustentado que na prática proporciona, interpreta, antecipa e percebe respostas individuais às modificações de saúde. Por este motivo a intervenção apropriada, planejada e com fundamentos ao paciente em período perioperatório são avaliados de acordo com o período perioperatório onde é formado em 5 fases:

- Visitação pré-operatória de enfermagem;
- Planejamento da assistência perioperatória;
- Implemento da assistência perioperatória;

- Avaliação da assistência;
- Restruturação da assistência planejada para obter soluções de acontecimentos indesejados e de efeitos adversos (Ribeiro et al., 2017).

O CC é uma ala muito complexa onde denota cuidados redobrados, assim sendo para atender pacientes cirúrgicos no perioperatório os enfermeiros necessitam usar a Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) onde promove uma assistência de qualidade, individual e documentada ao paciente (Jost et al., 2018).

A enfermagem perioperatória tem como objetivo o cuidado ao paciente cirúrgico e sua família, ou seja, desenvolver a assistência de enfermagem nos períodos pré, trans e pós-operatórios (Christóforo & Carvalho 2009).

De acordo Flengler e Medeiros (2020) o período perioperatório é compreendido em períodos em que:

- Pré-operatório mediato e imediato: O pré-operatório mediato é iniciado quando é determinado o ato da cirurgia até o momento 24 horas antes do procedimento. No imediato, se inicia-se a partir das 24 horas que precedem a cirurgia.

- Transoperatório: É compreendido assim que o paciente é admitido no centro cirúrgico até sua saída para sala de recuperação.

- Intraoperatório: É o procedimento no qual o paciente encontra-se no transoperatório onde é iniciado anestésico-cirúrgico e fica até seu fim.

- Pós-operatório: O pós-operatório é compreendido em duas etapas assim como o pré-operatório, sendo pós mediato e imediato, assim sendo, o pósmediato é quando o paciente sai do centro cirúrgico ao fim do anestésico até 24 horas após a sua saída. O pós-mediato é compreendido após as 24 horas até a alta hospitalar ou então até que o paciente retorne para casa.

Assim sendo os profissionais de enfermagem são peças importantes no que diz respeito a terapêutica sendo ele o pivô no momento de estresse cirúrgico. Composto por profissionais responsáveis e de alta competência técnica. A equipe de enfermagem varia suas responsabilidades de acordo com a complexidade cirúrgica de cada indivíduo (Souza et al., 2019; Santos et al, 2022).

Portanto, justifica-se a realização do presente estudo considerando que sintetizar o conhecimento sobre cuidados de enfermagem no Centro Cirúrgico perioperatório, poderá ressaltar o papel dos profissionais de saúde, principalmente do enfermeiro sobre um cuidado sem fragmentá-lo, além de poder garantir um atendimento humanizado e qualificado. Sendo assim esse trabalho tem por objetivo analisar a produção científica sobre cuidados de enfermagem no Centro Cirúrgico hospitalar em assistência perioperatório.

2. Metodologia

Estudo de revisão integrativa em que foi realizada seis etapas: seleção da questão de pesquisa; busca na literatura; categorização de dados; análise dos estudos incluídos na revisão; interpretação e síntese dos resultados; e apresentação da revisão (Dal Sasso et al., 2008).

A questão da pesquisa e a estratégia de busca dos artigos foram realizadas a partir do acrônimo PICo (Dal Sasso et al., 2008). no qual a população refere-se aos Cuidados de Enfermagem (P); o interesse consiste em Assistência Perioperatória (I); Centro Cirúrgico Hospitalar (Co). Neste sentido, formulou-se a seguinte pergunta da investigação: O que foi produzido na literatura sobre cuidados de enfermagem no Centro Cirúrgico Hospitalar em Assistência Perioperatória? Esta busca se realizou em 01 de outubro de 2022 com os seguintes descritores “Assistência Perioperatória; Cuidados de Enfermagem; Centro Cirúrgico Hospitalar”.

A segunda etapa consistiu na busca de artigos no acesso às bases de dados Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SciELO) e Biblioteca virtual em Saúde (BVS). Os

termos controlados foram utilizados em português associados em dupla e em trio, por meio do operador booleano “AND”. As estratégias de buscas estão demonstradas no Quadro 1.

Quadro 1 - Apresentação dos descritores e seus cruzamentos nas bases de dados, Brasil, 2022.

	Base Dados	Estratégia
Pré-operatório	SciELO	Centro cirúrgico AND enfermagem
	BVS	Cuidados AND enfermagem AND pré-operatório
Intraoperatório	LILACS	Enfermagem AND intraoperatória
	SciELO	Cuidados AND intraoperatórios
Pós-operatório	BVS	Cuidados AND enfermagem AND pós-operatório
	LILACS	Pós-operatório AND enfermagem

Fonte: Autores.

A busca das publicações indexadas nas bases de dados foi realizada no mês de outubro de 2022, sendo incluídos artigos na íntegra e que de alguma forma estavam condizentes à pergunta de pesquisa além de envolver profissionais da saúde. Incluiu-se artigos no idioma português e com publicação no período de 2017 a outubro 2022 (momento da busca). Foram excluídas monografias, teses e dissertações além de produções não direcionadas ao foco da revisão.

Dois autores realizaram a seleção das publicações e quando necessário, em situação de divergência de opinião entre os autores sobre a inclusão ou não do artigo, consultou-se um terceiro autor. Inicialmente foram realizadas as análises dos títulos e resumos e, posteriormente, a leitura na íntegra. Após esse caminho percorrido não houve divergências entre os revisores sobre a inclusão ou exclusão dos manuscritos, ambos concordaram com os artigos selecionados pois os estudos atendiam aos critérios necessários para responder à pergunta norteadora desta pesquisa.

Sobre a coleta de dados, fez-se uso de um formulário padronizado para que assim os estudos selecionados pudessem ser melhores organizados (Ursi & Galvão, 2006), contendo: identificação do estudo, autores, objetivo do estudo, resultados e recomendações, e conclusões. Na apresentação da revisão, as discussões dos resultados foram descritivamente interpretadas pela estatística descritiva e apresentados sob a forma de quadros e tabelas.

3. Resultados e Discussão

A busca dos dados resultou num total de 2252 publicações na seguinte distribuição entre as publicações encontradas em cada base de dados: LILACS (n= 942); SciELO (n= 356); BVS (n= 1254). Ao utilizarmos pesquisas de manuais para verificar as listas de referências, identificamos 572 publicações. Em seguida, foram analisadas as publicações encontradas, depois excluídos os manuscritos duplicados pelo título e resumo (n=568). A seguir, foram excluídos estudos mediante a leitura de cada título, resumo e emprego dos critérios de inclusão. Assim, após a leitura e avaliação final, quatro estudos foram incluídos nesta revisão.

O Quadro 2 descreve as seleções dos artigos identificados através da pesquisa de dados.

Quadro 2 – Tabela da seleção dos artigos identificados através da pesquisa na base de dados, Brasil, 2022.

BASES DE DADOS	Nº DE ARTIGOS ENCONTRADOS	Nº DE ARTIGOS PÓS FILTRO	Nº DE ARTIGOS INCLUÍDOS
Lilacs	942	179	1
Scielo	356	51	1
BVS	1254	342	2
Total	2552	572	4

Fonte: Autores.

Dos 4 estudos selecionados, todos foram produzidos no Brasil no ano de 2017 à outubro de 2022. Os estudos incluídos nesta revisão destacaram os seguintes cuidados de enfermagem: visita pré e pós-operatória, cuidados de enfermagem na hipotermia, sistematização da assistência enfermagem.

A síntese dos estudos selecionados para esta revisão está apresentada no Quadro 3.

Quadro 3 – Síntese dos estudos selecionados para esta revisão, 2022.

Identificação do Estudo (E)	Título do Artigo	Autores/ Ano de publicação	Objetivo	Método	Principais Resultados	Conclusões
E1	Visitas de enfermagem pré e pós-operatórias: revisão integrativa	Camargo, C. D.; <i>et al.</i> , 2021	Analisar a produção científica acerca das visitas de Enfermagem pré e pós-operatórias.	Revisão integrativa	Oito artigos enfocaram a visita pré-operatória e apenas um a pós-operatória	Visitas de Enfermagem no pré-operatório, diminuem a ansiedade dos pacientes cirúrgicos quando não realizadas, interferem diretamente na qualidade da assistência de Enfermagem.
E2	Caracterização clínica e mapeamento cruzado das intervenções de enfermagem para hipotermia no período intraoperatório	Almeida, T. E. F. A.; <i>et al.</i> , 2021	Mapear as prescrições de enfermagem para pacientes com diagnósticos relacionados à hipotermia no período intraoperatório com as atividades propostas pela Classificação das Intervenções de Enfermagem e caracterizar a amostra a partir dos fatores de risco para o desenvolvimento.	Estudo descritivo	Principais diagnósticos de enfermagem são risco de hipotermia, hipotermia e risco de hipotermia peri operatória. Em relações as intervenções de enfermagem as principais relacionadas são: controle da perfusão tissular, prevenção de Choque, monitoração Hídrica, regulação de temperatura, tratamento de hipotermia, Monitoração Respiratória, Controle do ambiente Monitoração de Sinais Vitais	Cuidados de enfermagem por meio da sistematização de enfermagem deve ser individualizado para cada paciente. O uso de intervenções de enfermagem reduz agravos e fatores potenciais para o desenvolvimento do risco de hipotermia perioperatória.
E3	Cuidados de enfermagem no período intraoperatório para manutenção da temperatura corporal	Souza, E.O.; Gonçalves, N.; Alvarez, A. G., 2021	Descrever os cuidados de enfermagem para manutenção da temperatura corporal durante o intraoperatório	Estudo descritivo transversal	O método de aquecimento utilizado em todos os pacientes no intraoperatório foi do tipo cutâneo ativo, com infusão de solução aquecida por via endovenosa.	Enfermeiro realiza um planejamento de cuidados de enfermagem voltado para a prevenção da hipotermia não intencional
E4	Análise dos registros da assistência de enfermagem na sala de recuperação pós anestésica	Amorim, R. F.; <i>et al.</i> , 2021	Analisar o método de registro da enfermagem realizado no prontuário do paciente admitido na Sala de Recuperação Pós-Anestésica de um Hospital Geral no extremo Norte do Brasil	Estudo descritivo, do tipo documental com abordagem quantitativa	Prontuários analisados apresentavam sistematização da assistência preenchida de forma parcial ou não continham a ficha ou anotação dos parâmetros vitais.	O instrumento de registros em prontuário utilizado no CC pelos Enfermeiros se mostrou limitado e incompleto, não atendendo ao guia Cofen para registro pós-operatório ou às recomendações da SOBECC, evidenciando fragilidade na assistência de enfermagem prestada.

Fonte: Autores.

O enfermeiro no seu exercício profissional propõe-se a identificar as necessidades do paciente por meio de diálogo, escuta e orientações que contribuam para a melhora do conhecimento e das habilidades requeridas para manter um comportamento adequado de saúde (Amorim *et al.*, 2021). Em uma revisão da literatura acerca das visitas de Enfermagem pré e pós-operatórias elucidou que visitas de Enfermagem no pré-operatório, diminuem a ansiedade dos pacientes, possibilitando o esclarecimento das dúvidas dos pacientes e de seus familiares/acompanhantes com o enfermeiro sobre o procedimento anestésico cirúrgico, proporcionando melhor experiência para o paciente e, inclusive, prevenindo complicações pós-operatórias (Camargo *et al.*, 2021).

Os cuidados na hipotermia (E2, E3) têm ênfase na prevenção por meio métodos de aquecimentos como o sistema de ar aquecido forçado e o método passivo de aquecimento, cutâneo cobertor de lã dobrado ao meio mais lençol de algodão e infusão de líquidos aquecidos (Souza *et al.*, 2019). O controle da temperatura do paciente, como estratégia para prevenir a hipotermia no transoperatório e no pós-operatório imediato, também é pontuado como de fundamental importância (Almeida *et al.*, 2021; Carneiro *et al.*, 2020). As intervenções para prevenir hipotermia devem centrar esforços em aquecer o paciente com mantas térmicas ou cobertores e controlar a temperatura.

Cabe ao enfermeiro realizem um planejamento mais efetivo da assistência ao paciente cirúrgico, voltado para a prevenção da hipotermia não intencional, incorporando as novas tecnologias e os protocolos baseados em evidências, de modo a garantir a segurança do paciente no procedimento anestésico-cirúrgico (Souza *et al.*, 2019). No que se refere à Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) destaca-se que é um processo que objetiva, por meio de uma metodologia sistematizada, avaliada, individualizada e documentada, realizar o levantamento de dados, diagnósticos e planejamento das ações de enfermagem, bem como a avaliação do paciente no processo de assistência no perioperatório (Ribeiro *et al.*, 2017). A identificação de diagnósticos de enfermagem e as intervenções adequadas (E2) foram evidenciadas no sentido de organizar e orientar a assistência (Nascimento *et al.*, 2020).

Os principais diagnósticos de enfermagem em relação aos cuidados de enfermagem da hipotermia são risco de hipotermia, hipotermia e risco de hipotermia perioperatória. Em relações as intervenções de enfermagem as principais relacionadas são: controle da perfusão tissular, prevenção de Choque, monitoração Hídrica, regulação de temperatura, tratamento de hipotermia, Monitoração Respiratória, Controle do ambiente Monitoração de Sinais Vitais (Almeida *et al.*, 2021).

4. Conclusão

Ao investigar quais são os cuidados de enfermagem realizados no período perioperatório as produções científicas evidenciam que este é desenvolvido para minimizar riscos e prevenir as complicações comumente encontradas nesse período, diante desse estudo pode-se observar que com a SAE e SAEP, a equipe de enfermagem tem uma melhor efetividade em seus cuidados no perioperatórios, sendo assim tendo um atendimento mais humanizado e com mais qualidade e menos erros para como paciente e a equipe. Os principais cuidados de enfermagem encontrados foram a visita pré e pós-operatória, cuidados de enfermagem na hipotermia, sistematização da assistência enfermagem.

Sugere-se trabalhos futuros para enriquecer ainda mais a temática e para que os profissionais de enfermagem que atuam em centro cirúrgico tenham disponível mais embasamento teórico diante dos resultados possivelmente encontrados.

Referências

Almeida, T. E. F. A., Alves, É. L., Araújo, A. P. A., Lordelo, D. S., Silva, F. J. C. P., & Andrade, J. S. (2021). Caracterização clínica e mapeamento cruzado das intervenções de enfermagem para hipotermia no período intraoperatório. *Texto Contexto - Enfermagem*, 30, e20200463. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0463>

- Amorim, R. F., Souza, S. F., Paula, A. C. S. F. & Rodrigues, L. G. (2021). Análise dos registos da assistência de enfermagem na sala de recuperação pós-anestésica. *Revista Nursing*, 24(279), 6101-6107.
- Batista, A. M., Silva, J. O., Mourão, I. S. S., Chaves, R. G. R. & Santos, W. N. (2021). Sistematização da assistência de enfermagem no centro cirúrgico: percepção da equipe de enfermagem. *Revista Online de Pesquisa - Cuidado é Fundamental [Internet]*, 13:1007-12.
- Camargo, C. D., Araújo, B. R., Francisco, A. F. F., Lourenço, A. S. & Caregnato, R. C. A. (2021) Visitas de enfermagem pré e pós-operatórias: revisão integrativa. *Revista SOBECC*, 26(4), 246-252. <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/759/727>
- Carneiro, L. S. M., Santos, L. M. F. & Veloso, L. C. (2020). Procedimentos utilizados pela equipe de enfermagem na prevenção da hipotermia no perioperatório em cirurgias eletivas e de urgência. *Research, Society and Development*, 9(10), e3959108720. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i10.8720>
- Carvalho, P. A., Amorim, F. F., Casulari, L. A. & Gottens, L. B. D. (2015). Cultura de segurança na operação quarto de um hospital público na percepção dos profissionais de saúde. *Revista Latino Americana de Enfermagem*, 23(6), 1041-8. <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/pt_0104-1169-rlae-23-06-01041.pdf>
- Christóforo, B. E. B. & Carvalho, D. S. (2009). Cuidados de enfermagem realizados ao paciente cirúrgico no período pré-operatório. *Revista Escola de Enfermagem - USP*, 43(1), 14-22.
- COFEN. Conselho Federal de Enfermagem. *Resolução nº 358, de 15 de outubro de 2009*. Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem, e dá outras providências. Brasília: COFEN; 2009. <http://www.cofen.gov.br/resoluco-cofen-3582009_4384.html>.
- Dal Sasso, M. K., Campos, P. S. & Galvão, C. M. (2008) Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto Contexto Enfermagem*, (17), 758-64.
- Flengler, F. C. & Medeiros, C. R. G. (2020). Sistematização da assistência de enfermagem no período perioperatório. *Revista SOBECC*, 25(1), 50-57.
- Gehres, A. R. D., Cremonese, L. & Schuh, L. X. (2020). Implantação e adesão do checklist de cirurgia segura em instituições hospitalares: revisão integrativa. *Research, Society and Development*, 9(8), e97985093. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i8.5093>
- Jost, M. T., Viegas, K. & Caregnato, R. C. A. (2018) Sistematização da assistência de enfermagem perioperatória na segurança do paciente: revisão integrativa. *Revista SOBECC*, 23(4), 218-225.
- Manrique, B. T., Soler, L. M., Bonmati, A. N., Montesinos, M. J. & Roche, F. P. (2015). Patient safety in the operating room and documentary quality related to infection and hospitalization. *Acta Paul Enferm*. 28(4), 355-60. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201500060>
- Nascimento, S. F., Oliveira, L. D. L., & Farias, C. R. L. (2020). Diagnósticos de enfermagem na sala de recuperação pós-anestésica em pacientes submetidos à cirurgia ortopédica. *Research, Society and Development*, 9(9), e509997487. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i9.7487>
- Ribeiro, E., Ferraz, K. M. C. & Duran, E. C. M. (2017). Atitudes dos enfermeiros de centro cirúrgico diante da sistematização da assistência de enfermagem perioperatória. *Revista SOBECC*, 22(4), 201-207.
- Santos, J. V. N. C., et al (2022). Atribuições e dificuldades apresentadas pelo enfermeiro do centro cirúrgico. *Research, Society and Development*, 11(3), e58511326627. <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i3.26627>
- Sobral, G. A. S., Pereira, A. L., Silva, J. A., Sousa, R. S. S., Silva, T. G. M. & Silva, C. C. (2019). Atribuições do enfermeiro no centro cirúrgico. *Revista Enfermagem Brasileira*, 18(4), 603-9.
- Souza, E. O., Gonçalves, N. & Alvarez, A. G. (2019). Cuidados de enfermagem no período intraoperatório para manutenção da temperatura corporal. *Revista SOBECC*, 24(1), 31-36.
- Souza, I. B., Tenório, H. A. A., Gomes Junior, E. L., Neto, M. L. S., Almeida, B. R. & Marques, E. S. (2019). Percepção do cliente no perioperatório sobre o cuidado de enfermagem no centro cirúrgico. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, 26, 1-8.
- Ursi, E. S. & Galvão, C. M. (2006). Prevenção de lesões de pele no perioperatório: revisão integrativa da literatura. *Revista Latino Americana Enfermagem*, 14(1), 124-31.