PROTOCOLO DE ORTOPEDIA

DR CARLOS OLIVEIRA NEVES

1 - OBJETIVOS

Diminuição do tempo de espera ao atendimento especializado, bem como a garantia do acompanhamento, tanto pela atenção básica como especializada, dando qualificação e resolutividade ao cuidado.

2 - CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO PARA ORTOPEDIA

- Dor cervical crônica, sem melhora após 6 (seis) meses de tratamento clínico otimizado adaptado às condições do paciente, com ou sem indicação para cirurgia.

- Dor lombar crônica, sem melhora após 6 (seis) meses de tratamento clínico otimizado adaptado às condições do paciente, com ou sem indicação para cirurgia.

- Lesões Crônicas de ombro, com limitação funcional importante mesmo com tratamento clínico otimizado.

3 - EXAMES E ORIENTAÇÕES RECOMENDADAS PARA O ENCAMINHAMENTO

- Radiografia de coluna cervical AP e perfil.

- Radiografia de coluna lombar AP e perfil.

- Radiografia de ombro AP e perfil.

- Encaminhamento contendo descrição dos sinais/sintomas, tratamentos realizados, medicações em uso.

4 - PROCEDIMENTO INFILTRAÇÃO

- O procedimento deverá ser solicitado pelo prestador, após primeira avaliação, devendo ser agendado na Central de Agendamentos mediante solicitação devidamente preenchida, contendo dados clínicos legíveis e confirmação de consulta e procedimento no SISREG.

5 – REFERENCIA / CONTRA-REFERENCIA

- O prestador do serviço deverá informar o atendimento realizado e conduta, através de contra-referencia .

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ MÉDICO REGULADOR

- **Emergência - Vermelho**

Encaminhamento imediato à porta de entrada de urgência mais próxima.

Não devem ser inseridos no SISREG.

Síndrome de compressão medular; suspeita de infecção; suspeita de fratura, luxação ou lesão recente; diagnóstico de neoplasia ou metástase.

- **Urgência – Amarelo**

- Dor intensa e intratável e/ou com limitação funcional importante mesmo com tratamento clínico otimizado.

- Dor intensa sem resposta após 6 (seis) semanas de tratamento clínico otimizado.

- Dor intensa e sinais de alerta.

- **Prioridade não urgente - Verde**

Dor crônica inespecífica, sem melhora após 6 (seis) meses de tratamento clínico otimizado adaptado às condições do paciente.

- **Eletivo – Azul**

Dor crônica inespecífica, sem melhora após 12 (doze) meses de tratamento clínico otimizado adaptado às condições do paciente.

5 - DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos não contemplados no presente documento deverão ser inseridos conforme o fluxo disponível em normas e rotinas.

FLUXO ORTOPEDIA

Solicitar em Regulação

. Quem solicita?

R: Médicos e Fisioterapeutas.

• Quem agenda?

R: Unidades de Saúde (1º Atendimento), Central de Agendamentos, Clínica de Fisioterapia.

Obs.: Retornos solicitados pelo Médico Ortopedista em até 30 dias, acima de 30 dias apenas para: Retornos de Infiltrações, Exames Laboratoriais ou de Imagens.

• O que agendar?

R: Pacientes com cervicalgias e lombalgias crônicas e lesões crônicas de ombro.

• Onde acontece o serviço?

R: Clínica Carlos Oliveira Neves Assistência Médica.

Obs.: Solicitar o procedimento sempre em Azul, para ser priorizado pela Regulação (Médico Regulador).

Orientações de Priorizações:

• Travamento

• Instabilidade

• Dor

Exame para Encaminhamento:

• Raio X.

Obs: A solicitação de Ultrassom e Tomografia não é muito utilizado, se houver necessidade de Ressonância o ortopedista solicitará.