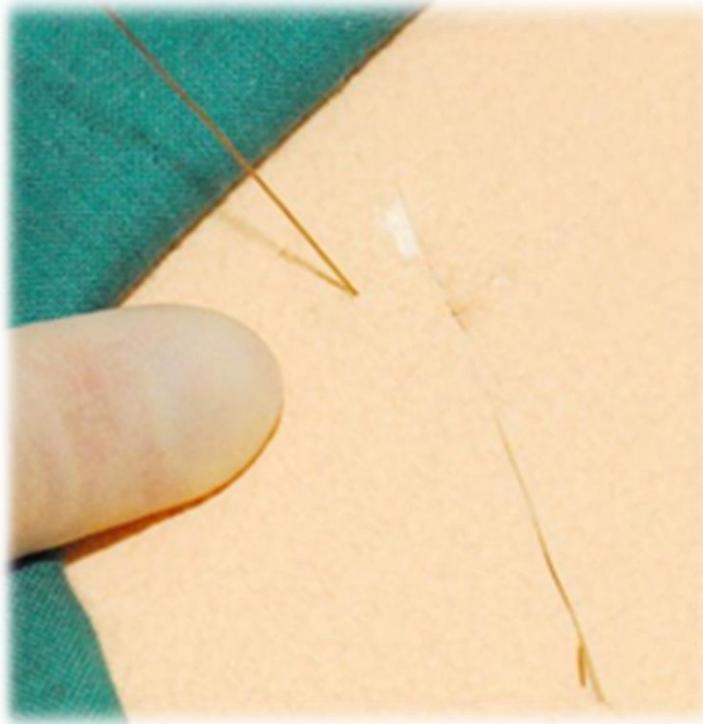


Sutura Intradérmica & Nó de Aberdeen



Aviso Legal: Foi desenvolvida uma série de manuais pela equipa do Laboratório de Competências Clínicas – *Clinical Skills Lab* (funcionários, recém-formados e alunos) da Faculdade de Ciências Veterinárias da Universidade de Bristol, Reino Unido.

- Cada manual exemplifica uma forma de executar uma técnica, existindo muitas vezes outras abordagens. Antes de usar os manuais, os alunos devem confirmar com a sua faculdade/docentes responsáveis, se a abordagem apresentada é aceite no seu programa ou se deve ser utilizado um método alternativo.
- Os manuais são disponibilizados de boa-fé, e podem estar sujeitos a alterações.
- Ao usar estes manuais, devem-se adotar procedimentos de trabalho seguros e fazer as suas próprias avaliações de risco, verificadas pela sua faculdade. A Universidade de Bristol não se responsabiliza por qualquer perda ou dano resultante do não cumprimento de tais práticas.

Este trabalho está sobe licença da - *Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License*.



© Universidade de Bristol, 2022



University of
BRISTOL



UNIVERSIDADE
LUSÓFONA



faculdade
de medicina veterinária

Ano do grupo: 4^º ano +



Equipamento para este posto/estação:

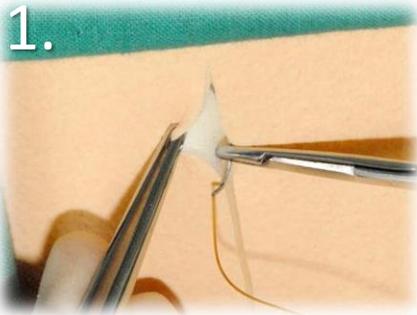
- Almofada (em pele) de sutura
- Porta-agulhas (*Olsen-Hegar* ou *Gillies*)
- Pinça dentes de rato
- Tesoura de *Mayo*
- Material de sutura
- Agulha de seção triangular ou redonda, dependendo da escolha do cirurgião, e do estado e espessura do tecido. Ter em consideração que a agulha atravessa várias vezes a almofada de sutura.

Considerações para este posto/estação:

- Agulhas com fio incorporado devem ser descartadas no contentor para cortantes;
- Todo o outro tipo de agulhas devem ser reutilizadas (exceto se estiverem rombas ou dobradas);
- Manuseie a agulha com cuidado para não se lesionar;
- Consulte o manual "Avaliação de Risco utilizando Agulhas CSL_R03"

Qualquer elemento que exerça/pratique no Laboratório de Competências Clínicas deve ler a "Introdução CLS_I01" e concordar em cumprir as "Regras do CSL_I00" e "Regras da Área de Laboratório CLS_I02"

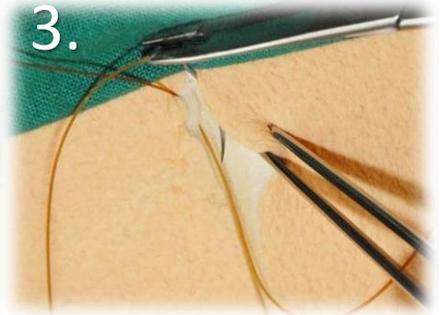
Por favor, informe o responsável se o equipamento estiver danificado ou prestes a acabar.



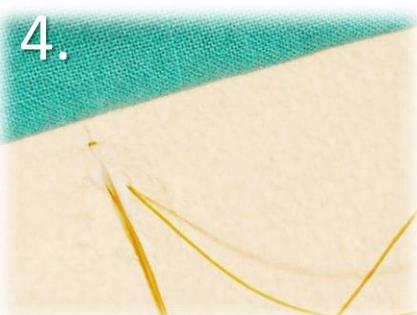
1. Comece por apontar a agulha para o ápice/extremo da incisão e passe a agulha da camada mais profunda para a mais superficial. Comece na extremidade direita se for destro (fim da incisão no lado da mão dominante), e na esquerda se for canhoto.



2. A agulha deve sair perto do ápice/extremo da incisão, mas nunca atravessar além do tecido subcutâneo.



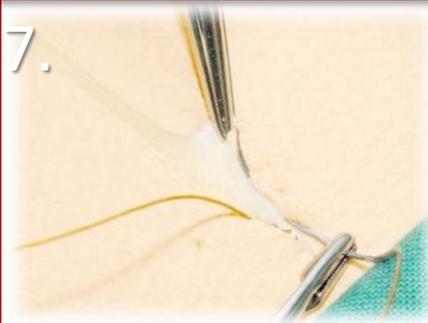
3. O segundo passo é passar a agulha da camada superficial à profunda, apontando para trás ao longo da incisão. Isto cria uma pequena sutura de remate que irá ancorar toda a fileira intradérmica.



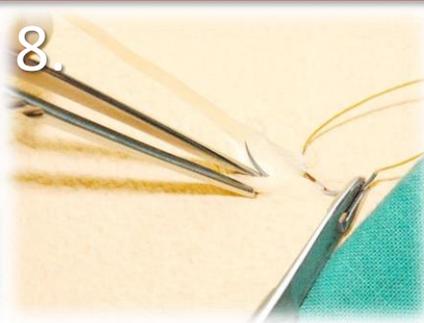
4. Dar um nó simples com quatro laçadas. Se se colocar tensão nos fios puxando ao longo da linha da incisão, o nó deverá esconder-se (afundar-se) abaixo da superfície (ver figura 6)



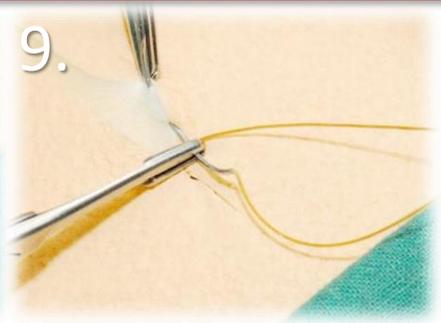
6. Apare a extremidade curta do fio de sutura para que fique por baixo da pele.



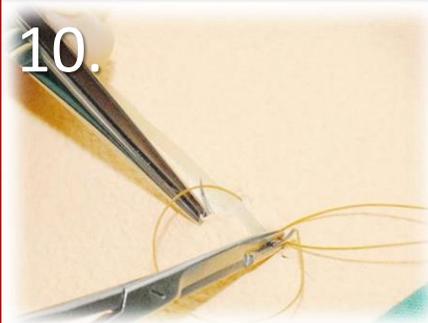
7. Continue ao longo da incisão, comece a sua fileira de pontos intradérmicos. Faça tensão suficiente (puxe ligeiramente) cada vez que dá um ponto, para garantir que a sutura está segura. Não se quer uma sutura laxa.



8. Certifique-se de que as suturas estão uniformemente espaçadas. Mantenha a agulha perto do bordo da pele. Isto impedirá a formação de rebordos ou locas.



9. O objectivo é que a sutura intradérmica seja tão superficial quanto possível sem atravessar a camada cutânea.



10. Quando se aproxima o fim da incisão, então repetirá o processo de criação de uma sutura de remate descrito anteriormente (mas no sentido inverso). Comece por apontar a sua agulha da camada mais profunda para a superficial, apontando para o fim da incisão. Consulte novamente as figuras 3 e 7.



A agulha deve sair superficialmente perto do fim da incisão.
O passo seguinte é passar a agulha do plano superficial para o profundo, com a agulha a apontar de novo para baixo na incisão. Há duas opções para rematar (atar) o nó final:

Opção A (ver imagens 14-19):
utilizando 1 instrumento cirúrgico

Opção B (ver imagens 20-37):
utilizando o Nó de Aberdeen



Opção A:

Deixe uma laçada do fio de sutura **antes** de suturar o remate. Irá utilizá-la em breve!

Deve deixar a laçada, e uma extremidade longa de fio presa à agulha.



Utilize o porta-agulhas para rematar (atar) o nó.

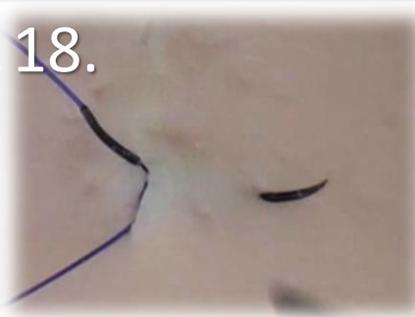
Envolva o fio uma vez à volta do porta-agulhas para aplicar um nó simples e aplique mais 2 a 4 lançadas. Certifique-se de que aplica tensão uniforme tanto na laçada como na extremidade longa do fio de sutura.



Tenha cuidado para não apertar demasiado o nó, pois pode resultar no enrugamento da pele.



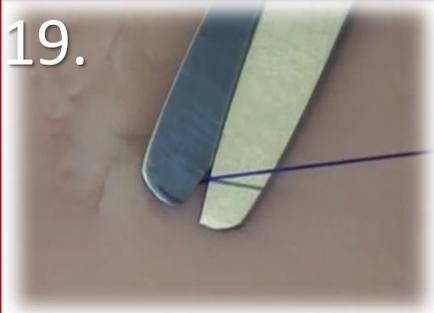
Corte a extremidade em laçada do fio de sutura. (A extremidade que não está presa à agulha).



Encontre uma pequena fenda ao lado do nó e passe a sua agulha através da fenda e saia pela pele saudável lateral à incisão.



19.



Depois apare o fio (único) de sutura perto da pele.



Opção B:

A agulha deve sair superficialmente perto do final da incisão.



O passo seguinte é passar a agulha do palo superficial ao profundo com a agulha a apontar de novo para baixo na incisão. Deixar uma laçada com o fio de sutura **antes** do ponto de remate. Irá utilizá-lo em breve!



Para fixar, dar um nó de Aberdeen (como se segue). Puxar a agulha até ao fim para que o ponto de remate fique sob tensão.



Deve ter-se neste passo, uma laçada. e a extremidade longa do fio presa à agulha.



Segure a laçada aberta com a mão direita e segure a extremidade longa do fio com a mão esquerda (se for destro). Com o seu dedo médio direito atravesse a laçada, e puxe a extremidade longa do fio através da mesma, SEM soltar a agulha, que se encontra na sua mão esquerda.

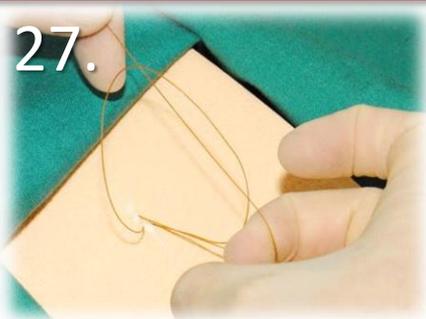


Tente puxar a parte inferior da laçada; esta deslizará lentamente para a frente dos seus dedos à medida que puxa, e eventualmente desaparecerá na ferida. Existe um truque para isto - continue a praticar!

26.



27.



28.



Trabalhe o nó para que fique dentro da incisão.

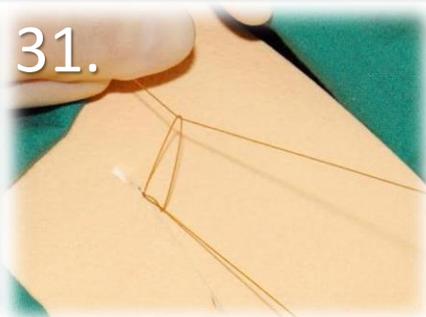
29.



30.

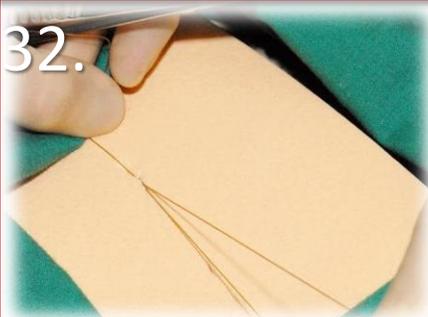


31.



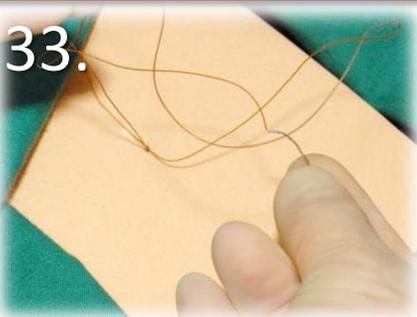
Uma nova laçada ter-se-á formado na sua mão direita, e o restante fio de sutura ficará na sua mão esquerda. Repita o processo. Lembre-se de que está apenas a dar um meio nó, pelo que precisará de mais laçadas em relação a um nó simples.

32.

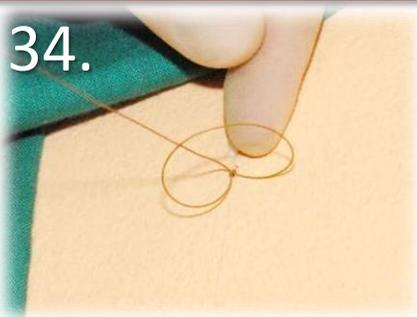


Após 5-7 laçadas (cirurgiões diferentes utilizarão números diferentes), puxe a extremidade longa do fio (incluindo a agulha) através da laçada.

33.

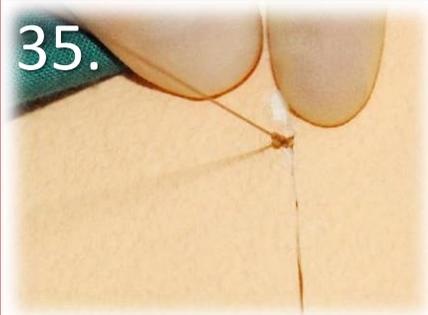


34.



Certifique-se que a laçada final ajusta (une) as laçadas anteriores.

35.



Para afundar (esconder) o nó, levante o tecido perto do nó com uma pinça. Isto pode não ser exequível com algumas almofadas de sutura, mas é uma boa “dica” para tornar a sua vida mais fácil num paciente real/vivo.

36.



Encontre uma pequena fenda ao lado do nó e passe a sua agulha através da fenda e saia pela pele saudável lateral à incisão.

37.



Puxe a ponta longa do fio para afundar (esconder) o nó. Corte a extremidade longa do fio alinhada com a pele utilizando uma tesoura de *Mayo* ou as lâminas do porta-agulhas (se as tiverem).



1. Desfaça cuidadosamente todas as suas suturas sem danificar a almofada de pele;
2. Coloque o material (fio) de sutura inutilizável e embalagem no lixo;
3. Agulhas
 - Se for utilizada uma agulha com fio, corte a ponta do fio e deposite-a no contentor para cortantes;
 - Se utilizar uma agulha reutilizável com orifício, coloque-a na caixa própria de instrumentos;
4. Colocar os restantes instrumentos no tabuleiro fornecido para o efeito;
5. Deixe a área arrumada.

Estação pronta para o próximo docente/aluno



Informe um docente ou responsável se o equipamento estiver danificado ou prestes a esgotar.



University of
BRISTOL

O que devo saber: **Sutura Intradérmica**

- Existem diferenças mínimas entre as suturas intradérmicas e subcutâneas, e alguns veterinários referem-se a ambas da mesma forma.
- Existem alguns vídeos úteis de suturas que podem ser consultados no Youtube. Leia o seguinte código QR:

