

Treinamento

Serviço de Educação em Enfermagem

Dispensação de medicamentos
Identificação Visual
Prescrição Médica

Junho – 2018

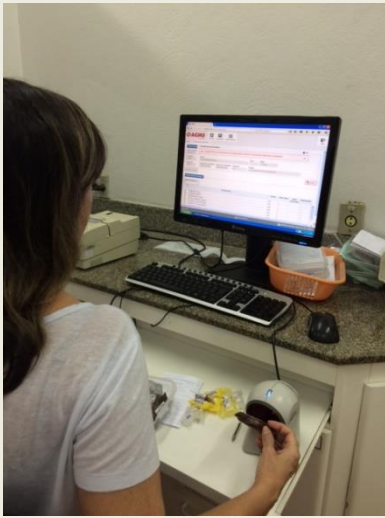
Liliane Barreto Teixeira – Farmacêutica
Chefe da Unidade de Farmácia Clínica e Dispensação Farmacêutica

Justificativa

Conhecer e propor ações na prevenção e controle de eventos adversos relacionados à prescrição, dispensação e administração de medicamentos.

Objetivos

- Melhorar o processo de identificação de medicamentos evitando erros de medicação;
- Conscientizar sobre a importância da cultura de segurança;
- Identificar e avaliar a existência de não conformidades nas prescrições médicas propondo ações preventivas e corretivas;
- Estabelecer barreiras para a prevenção de eventos adversos;
- Capacitar os colaboradores para a orientação multiprofissional sobre identificação de medicamentos.

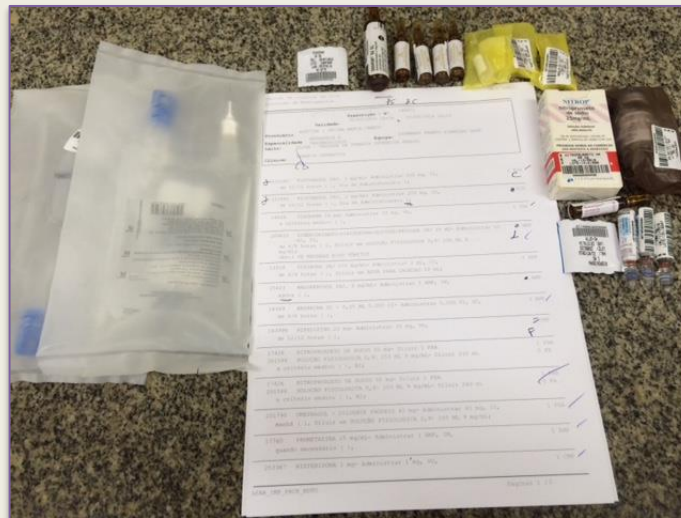


1. Dispensação

2. Identificação Visual



3. Prescrição Médica



Segurança do Paciente



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 36, DE 25 DE JULHO DE 2013

(Publicada em DOU nº 143, de 26 de julho de 2013)

Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências.

“A instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente”

ANVISA - RDC nº. 36/2013

Núcleos de Segurança do Paciente - Brasil - \cong 3.300

ANVISA, 2016

Portaria n.º 22, de 29 de janeiro de 2018

O Superintendente do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro, no uso de sua competência que lhe foi subdelegada pela Portaria n.º 23, de 26 de abril de 2013, do Presidente da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh -, resolve:

Art. 1.º Designar Cristina da Cunha Hueb Barata de Oliveira, Chefe do Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente, como Coordenadora, Patrícia Borges Peixoto, Chefe da Unidade de Gestão de Riscos Assistenciais; Luciana Paiva, Enfermeira da Unidade de Gestão de Riscos Assistenciais; Eva Claudia Venâncio de Senne, Chefe da Unidade de Vigilância em Saúde e Qualidade Hospitalar; Rodrigo Juliano Molina, médico da Unidade de Vigilância em Saúde e Qualidade Hospitalar; Eliene de Freitas Machado Felix, Chefe da Divisão Médica; Ivonete Helena Rocha, Chefe da Divisão de Gestão do Cuidado e representante da Gerência de Atenção à Saúde; João Paulo Vieira dos Santos, representante Médico da Equipe da Clínica Cirúrgica; Monica de Souza Melo Tôvo, representante do Setor de Regulação em Saúde; **Mauritânia Rodrigues Ferreira Cajado e Giuliano César Silveira, representantes Farmacêuticos; Renata Maria Dias de Abreu, Chefe da Divisão de Enfermagem; Thaís Santos Guerra Staciardini, representante do Serviço de Educação da Enfermagem;** Maria Cristina Strama, Gerente Administrativa; Ivone Aparecida Vieira da Silva, Chefe da Unidade Psicossocial, para comporem o Núcleo de Segurança do Paciente do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo.

Segurança do Paciente - RDC 36/2013

- *Art. 3º ... definições ...:*

IV - evento adverso: incidente que resulta em dano à saúde;



Fonte: erfermagembio.com

- *Art. 8º O Plano de Segurança do Paciente (PSP), ... deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco ...,*

VII - segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos;

Evento Adverso (EA)

Lesão não intencional que resultou em incapacidade temporária ou permanente e/ou prolongamento do tempo de permanência ou morte como consequência do cuidado prestado.

SEGURANÇA DO PACIENTE

- 1 Identificar corretamente o paciente.
- 2 Melhorar a comunicação entre profissionais de Saúde.
- 3 Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos.
- 4 Assegurar cirurgia em local de intervenção, procedimento e paciente corretos.
- 5 Higienizar as mãos para evitar infecções.
- 6 Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão.

**11 CERTOS
MEDICAÇÃO**

Melhorar sua vida, nosso compromisso.



É tempo de pensar o futuro.
É TEMPO DE SAÚDE.

SAÚDE
SEGURANÇA



SUS



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Ministério da
Saúde

BRASIL
PAZ NA BOM E PAZ SEM FRONTIÇAS

A collection of medical supplies including three glass vials of different sizes, a syringe, and a glass ampoule, all arranged on a white surface. The vials contain clear liquids, and the syringe is partially filled. The ampoule is labeled '2mg'.

11 CERTOS MEDICAÇÃO

1. PACIENTE CERTO

2. MEDICAMENTO CERTO

3. HORA CERTA

4. VIA CERTA

5. DOSE CERTA

6. TEMPO CERTO

7. VALIDADE

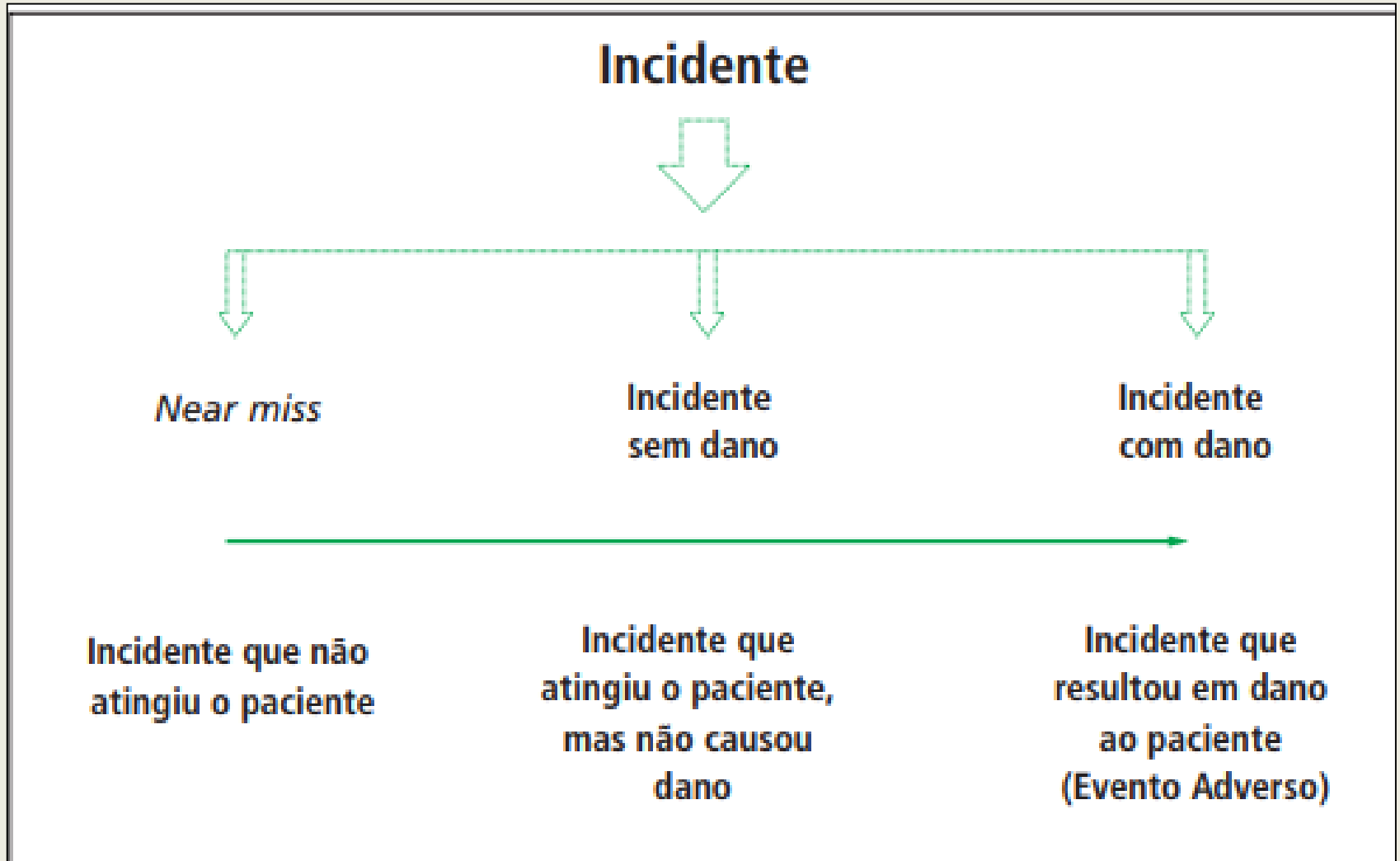
8. ABORDAGEM

9. REGISTRO ADEQUADO

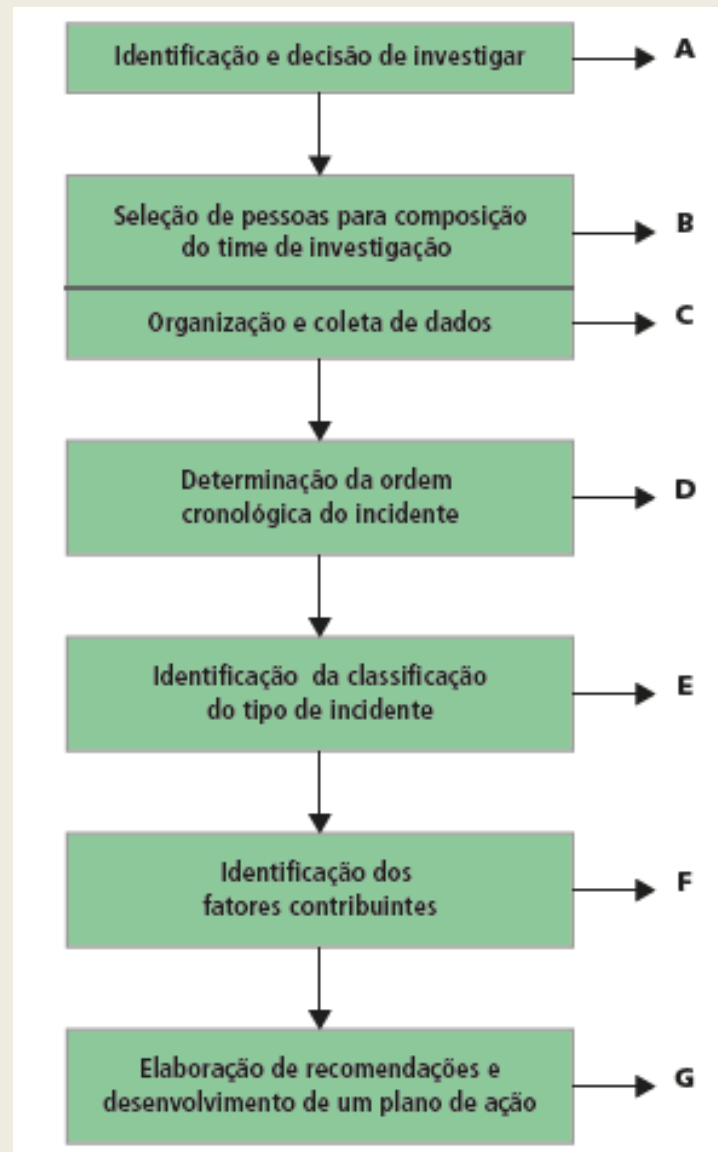
10. ORIENTAÇÃO

11. ARMAZENAMENTO

Tipo de Incidente



Investigação de incidentes e processos



Erros de medicação

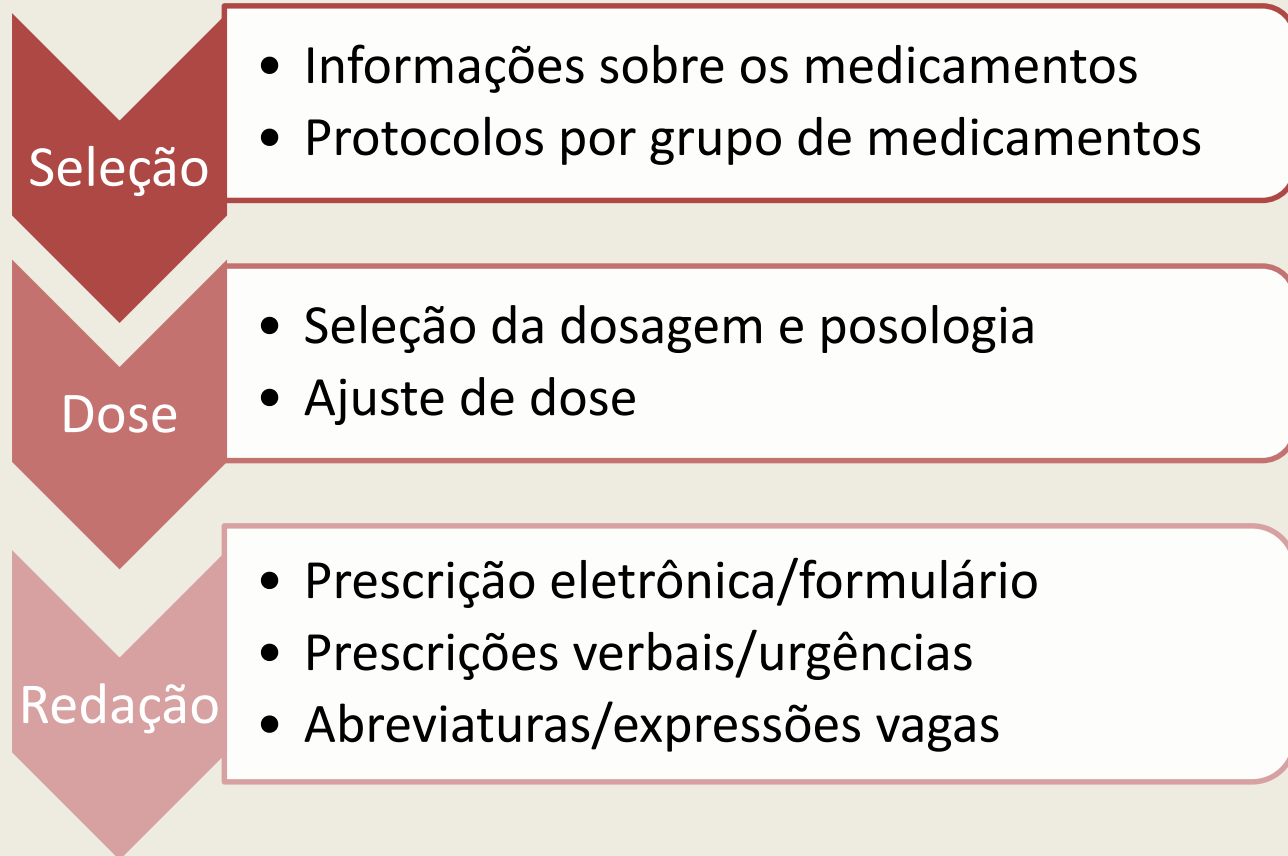
Qualquer evento evitável que, de fato ou potencialmente, pode levar ao uso inadequado de medicamento, estando este sob a guarda do profissional de saúde ou do paciente/consumidor.

Erros de medicação - Causas

- Informação sobre os pacientes
- Informação sobre medicamentos
- **Prescrição e comunicação de informações sobre medicamentos**
- **Rotulagem, embalagem e nomenclatura de medicamentos**
- Padronização, armazenamento e distribuição de medicamentos
- Dispositivos para preparo e administração de medicamentos
- Fatores ambientais, fluxos de trabalho e recursos humanos
- Competências e treinamento dos profissionais
- Educação do paciente
- Processos de qualidade e gestão de risco

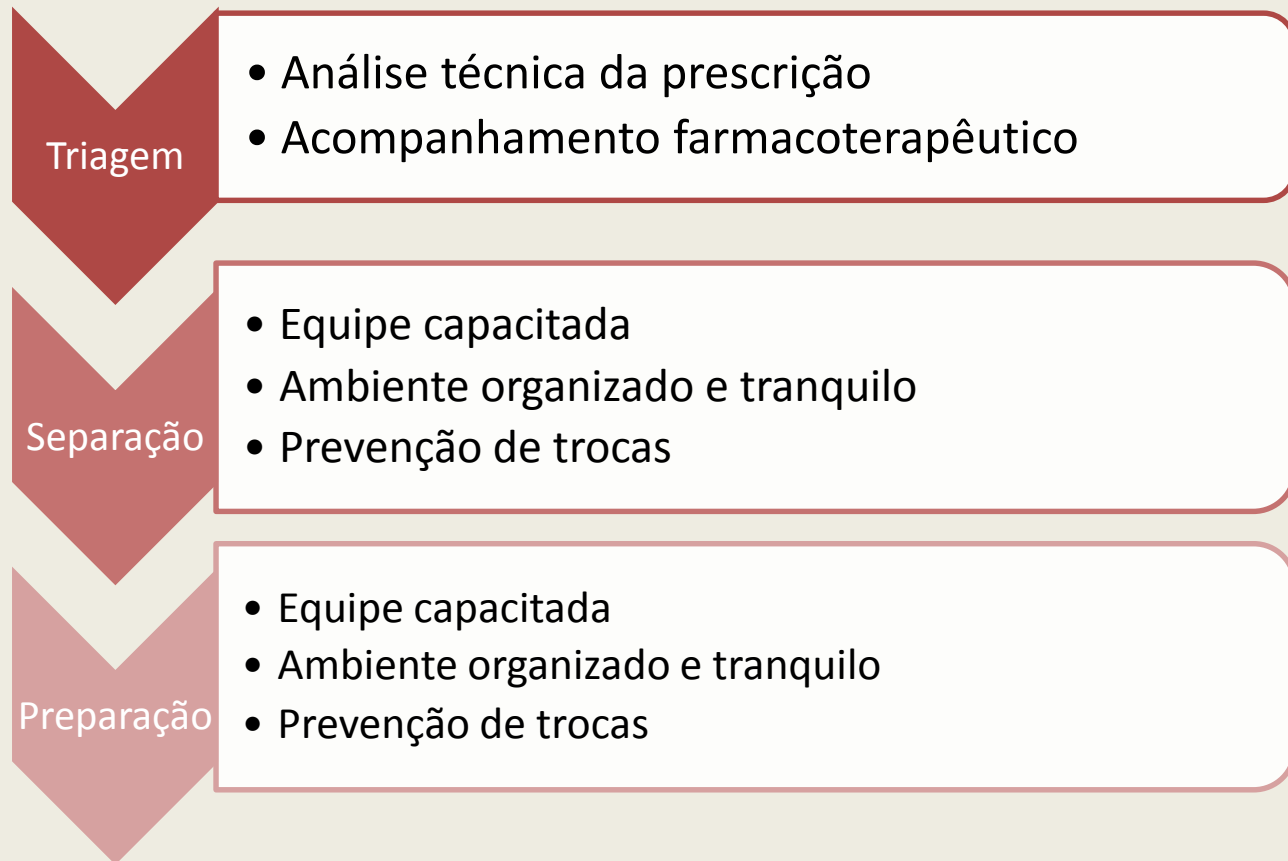
Erros de medicação

- Erros da Prescrição



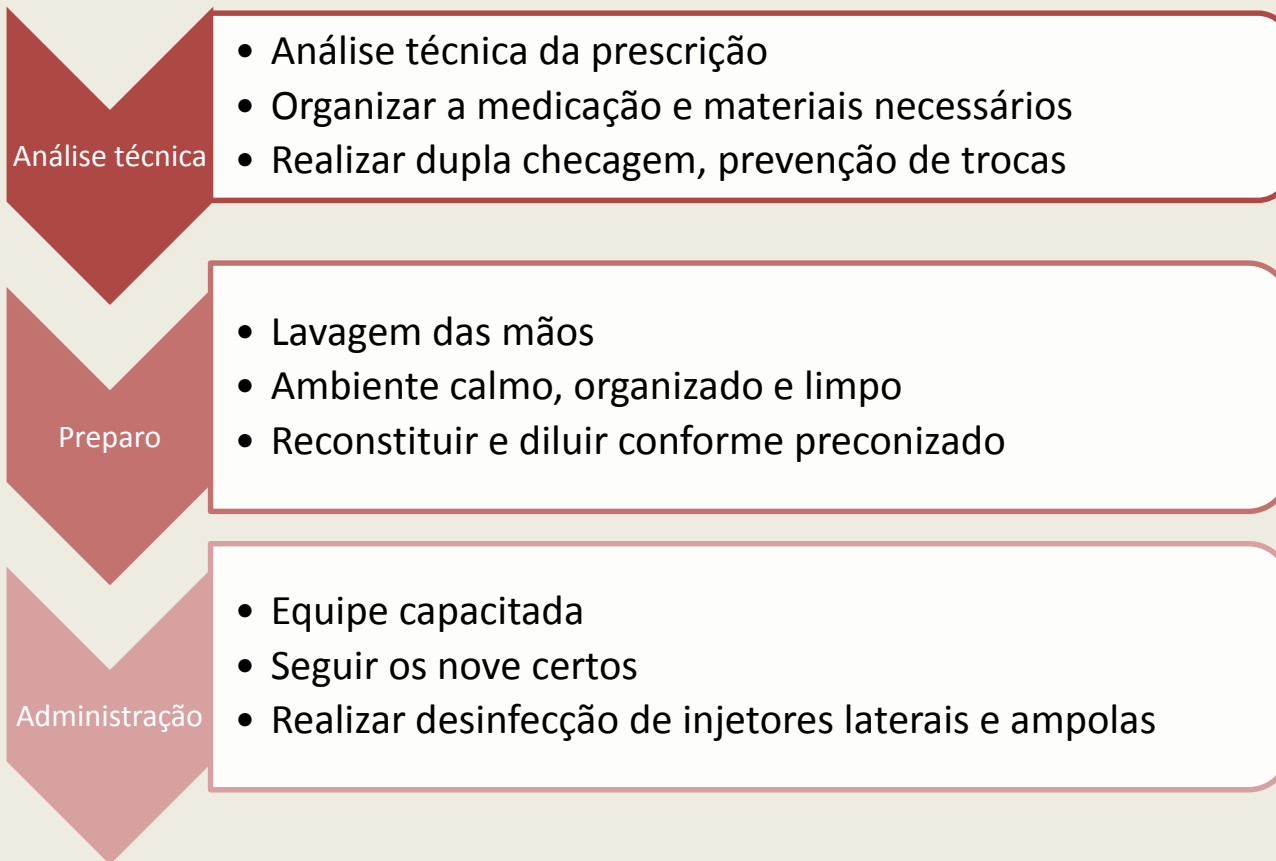
Erros de medicação

- Erros de Dispensação



Erros de medicação

- Erros de Administração



Quadro 2 – Procedimentos seguros para armazenamento e dispensação de medicamentos

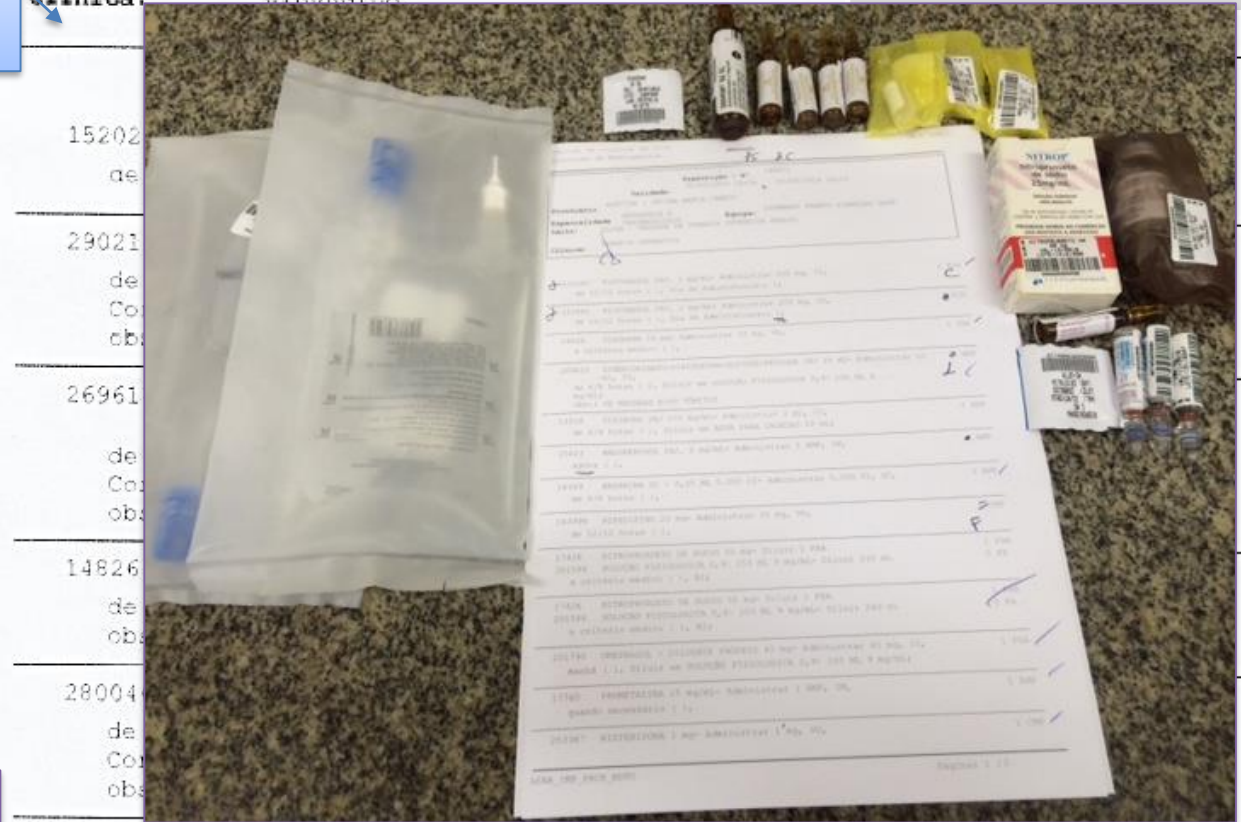
1. Armazenar em local seguro e diferenciado os medicamentos potencialmente perigosos, que podem causar erros desastrosos, utilizando identificação e sinais de alerta;
2. Desenvolver e implantar procedimentos meticulosos para armazenamento dos medicamentos;
3. Reduzir distrações, projetar ambientes seguros para dispensação e manter um fluxo ótimo de trabalho;
4. Usar lembretes para prevenir trocas de medicamentos com nome e pronúncia similares, tais como rótulos diferenciados, notas no computador ou no local da dispensação;
5. Manter a prescrição e a medicação dispensada juntas durante todo o processo de dispensação;
6. Comparar o conteúdo da dispensação com as informações da prescrição;
7. Comparar o conteúdo da dispensação com a informação do rótulo e a prescrição;
8. Realizar a conferência final da prescrição com o resultado da dispensação. Sempre que possível utilizar a automação, código de barras por exemplo;
9. Proibir a dispensação através de ordens verbais e sem prescrição ou restrição deste tipo de dispensação apenas em situações de emergência;
10. Educar e aconselhar o paciente sobre os medicamentos que utiliza

Prescrição Médica - Nº. 124500

Validade: 22/07/2015 16:00 a 23/07/2015 16:00

Prontuário: [redacted] Leito: 0338D
Especialidade: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA Equipe: [redacted]
Clínica: CIRÚRGICA

1. Assinatura do responsável pela triagem

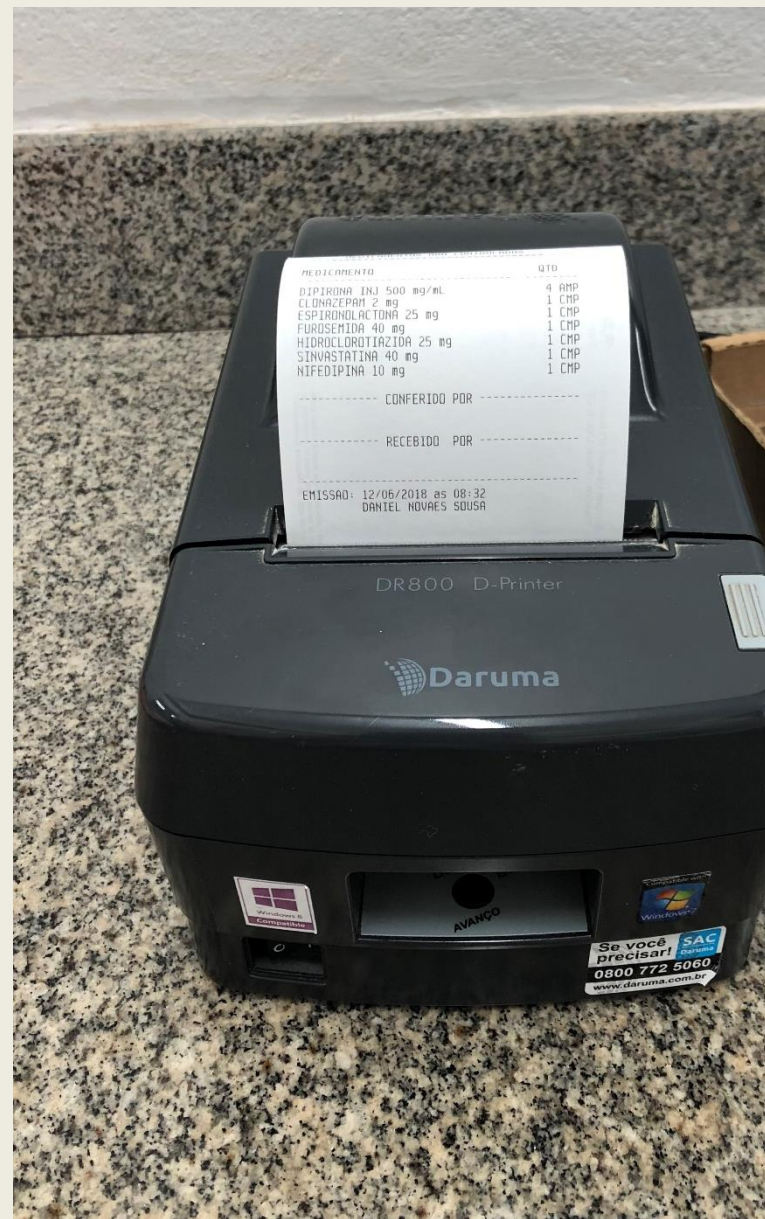


- 3 AMP ✓
- 2 FRA ✓
- 3 AMP ✓
- 4 AMP ✓
- 3 AMP ✓

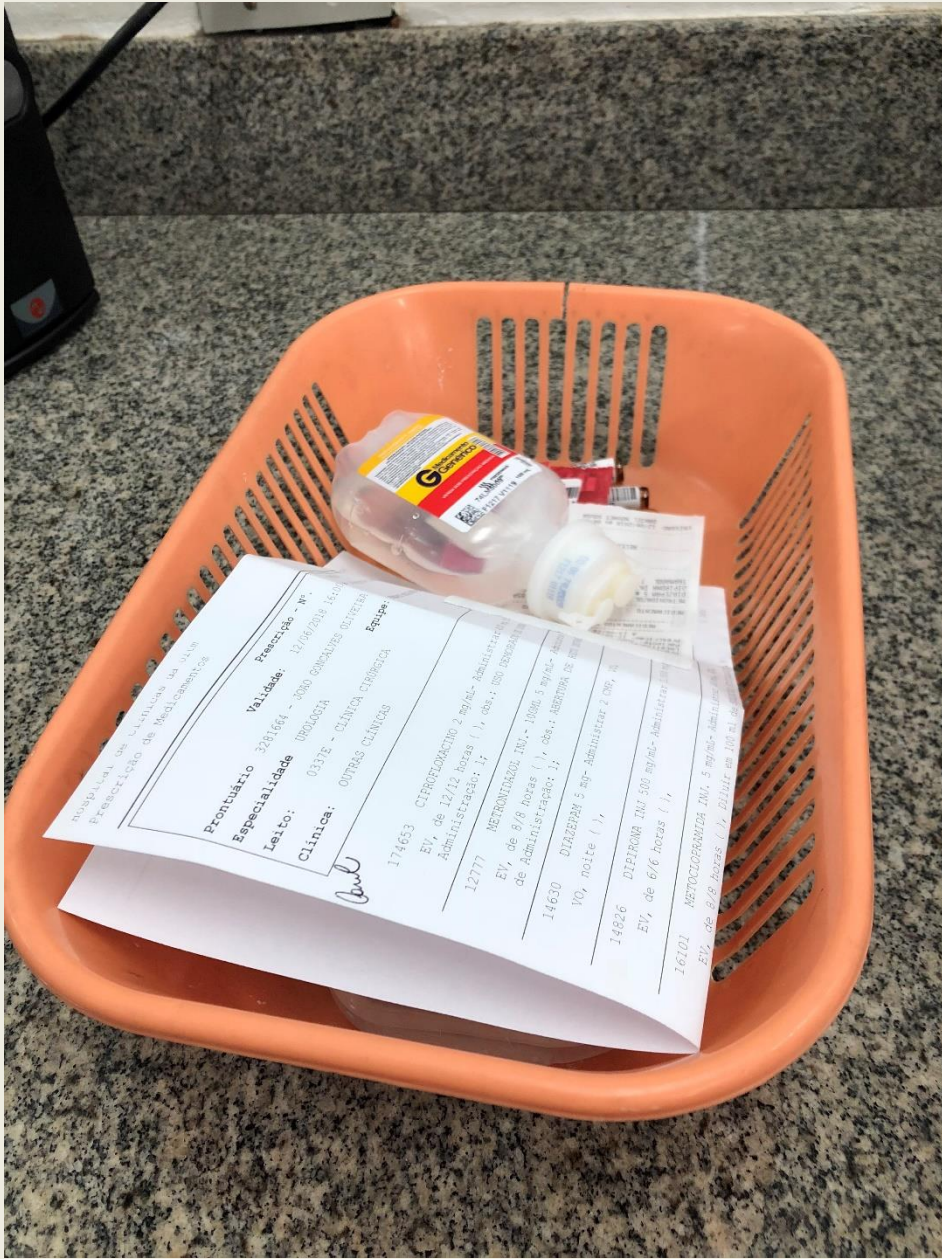
2. Visto do responsável pela montagem

3. Responsável pela checagem Manual

Dr. [redacted] Solicitante CRM [redacted] Visto Farmácia Prescrito em: 22/07/2015 11:29



Fotos: Arquivo SFA-HC/UFTM filial EBSERH



Fotos: Arquivo SFA-HC/UFTM filial EBSERH



UFTM - UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO
HOSPITAL DE CLÍNICAS - FILIAL EBSERH
SETOR DE FARMÁCIA HOSPITALAR



CHECKLIST - Conferência das tiras plásticas de medicamentos montadas pela Farmácia Central

Data: ____ / ____ / ____

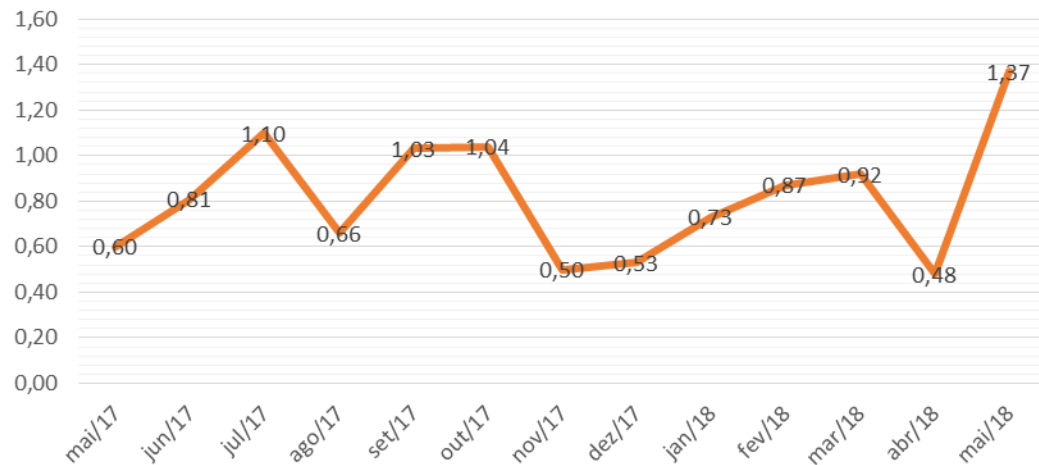
POSTO DE INTERNAÇÃO	Conferente	PRESCRIÇÕES			NÃO CONFORMIDADES						AÇÃO PROPOSTA	
		Total de Prescrições	Total Conferidas	Quantidade Não-conforme	1	2	3	4	5	OUTROS		
Clínica Cirúrgica												
Neurologia												
Ortopedia												
Pediatria												
UIH												
UTI Adulto												
UTI Coronário												
UTI Neonatal												
Clínica Médica												
Ginecologia												
Onco-Hematologia												
Berçário												
UTR												

Legenda:

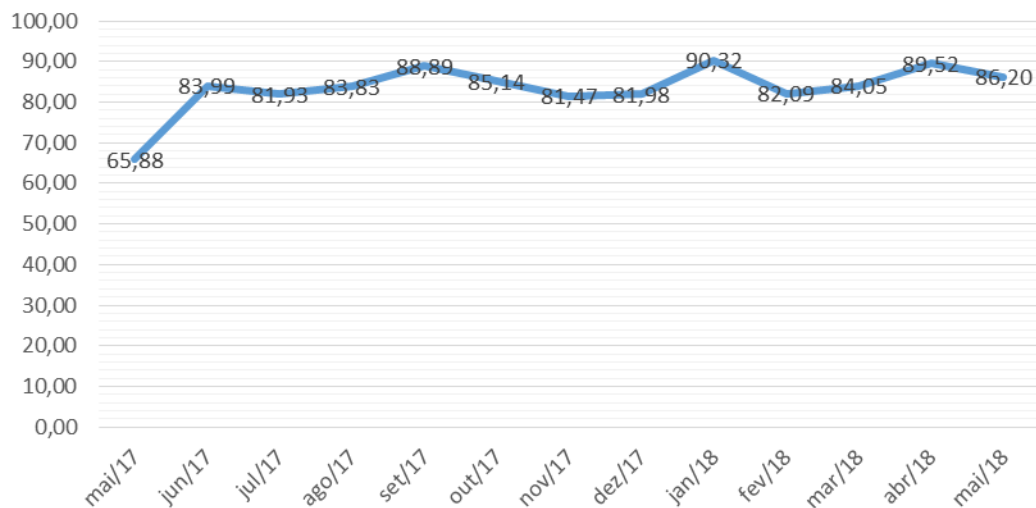
- 1 - Falta medicamento na tira. 2 - Medicamento excedendo na tira. 3 - Medicamento colocado no horário errado.
4 - Tira sem identificação ou identificação insuficiente. 5 - Tira colocada no posto errado ou não localizado.



ÍNDICE DE QUASE ERRO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS



PORCENTAGEM DE CONFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS



Procedimentos seguros para armazenamento de medicamentos

Identificação diferenciada para MPPs

1. Injetáveis e Comprimidos



2. Medicamentos Quimioterápicos e outros de armazenamento específico



3. Emprego de rotulagem e embalagens específicas

- Etiquetas de alertas
- Dupla-chechagem
- Embalagens com cores diferenciadas



IRRITANTE

VESICANTE

**USO EXCLUSIVO
POR VIA
ENDOVENOSA**

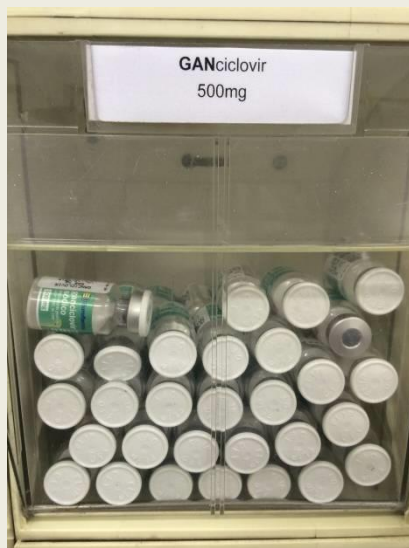


4. Medicamentos LASA (*Look Alike Sound Alike*)

- Evitar erros decorrentes da semelhança de nomes (grafia e som)



Aciclovir



GANCiclovir

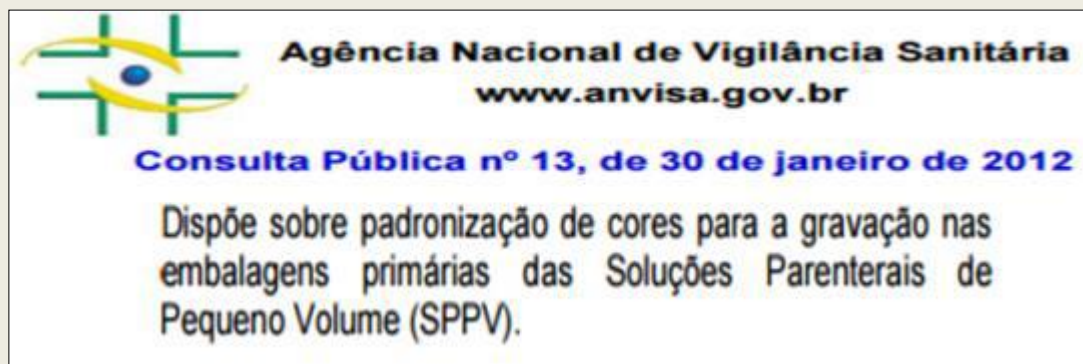
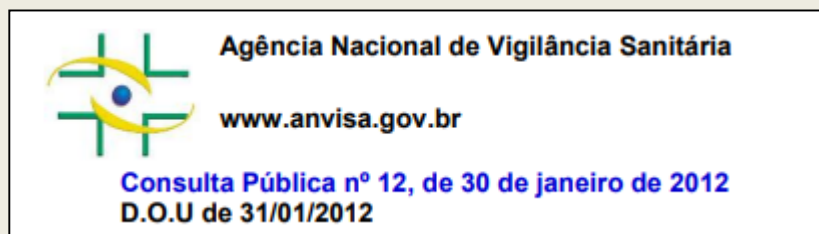


DOBUTAmína

DOPAmína

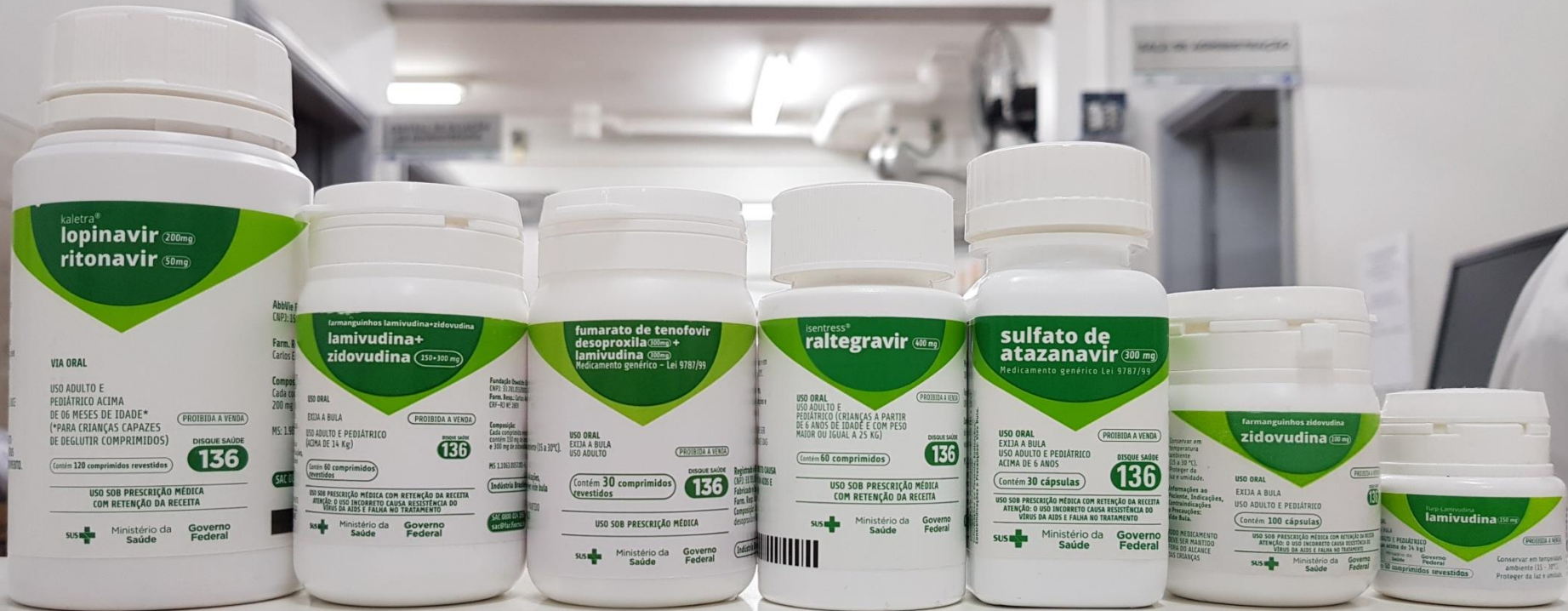
Erros de medicação - Causas

- Rotulagem, embalagem e nomenclatura de medicamentos



Agenda Regulatória
ANVISA 2017-2020

Consolidação
consulta pública



Fotos: Arquivo SFA-HC/UFTM filial EBSERH









Fotos: Arquivo SFA-HC/UFTM filial EBSERH

Identificação visual

Embalagem/rótulo medicamento

Nome medicamento

Dosagem

Apresentação

Local de armazenamento

Implantação de Barreiras na dispensação



Limitações

Farmácias Satélites

- BC
- PS
- Prescrição manual

Devolução medicamentos



*“Acolher bem é um desafio; manter a acolhida é ainda mais desafiador. Mas a hospitalidade não é só acolher. É saber agregar qualidade à essa acolhida. Desenvolver a habilidade inter-relacional, de **ser amável**. A amabilidade deve ser um dos aspectos centrais a serem desenvolvidos na convivência humana. Através dela aprimora-se a capacidade de relacionamento; aprenda a acolher e agregue qualidade ao acolhimento; **equilibre o ambiente coletivo.**”*

Trecho do livro “Método Gentificar”

Autor: Sávio Gonçalves dos Santos

OBRIGADA

liliane.teixeira@ebserh.gov.br

*Unidade de Farmácia Clínica e Dispensação Farmacêutica HC/UFTM
Ramal: 5248/5247*