

# SEGURANÇA DO PACIENTE CIRURGIA SEGURA



2016

# RISCOS NA SAÚDE



# RISCOS NA SAÚDE

- Erros: Falha não intencional em alcançar o resultado pretendido.
- Erro humano: são falhas de comportamento que podem ser cometidas por pessoas qualificadas e sadias.

# ...AS VEZES COMETEMOS ERROS DE JULGAMENTO



**...AS VEZES FALHAMOS NO APRENDIZADO!**



# FALTA DE HABILIDADE



# FALTA DE FAMILIARIDADE



# INEXPERIÊNCIA



...GERANDO IMPROVISO!



“O primeiríssimo requisito de um hospital é o princípio de que ele não deve causar danos”.

*Florence Nightingale*



**Segurança do paciente:** significa reduzir a um mínimo aceitável o risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde (OMS, 2009).

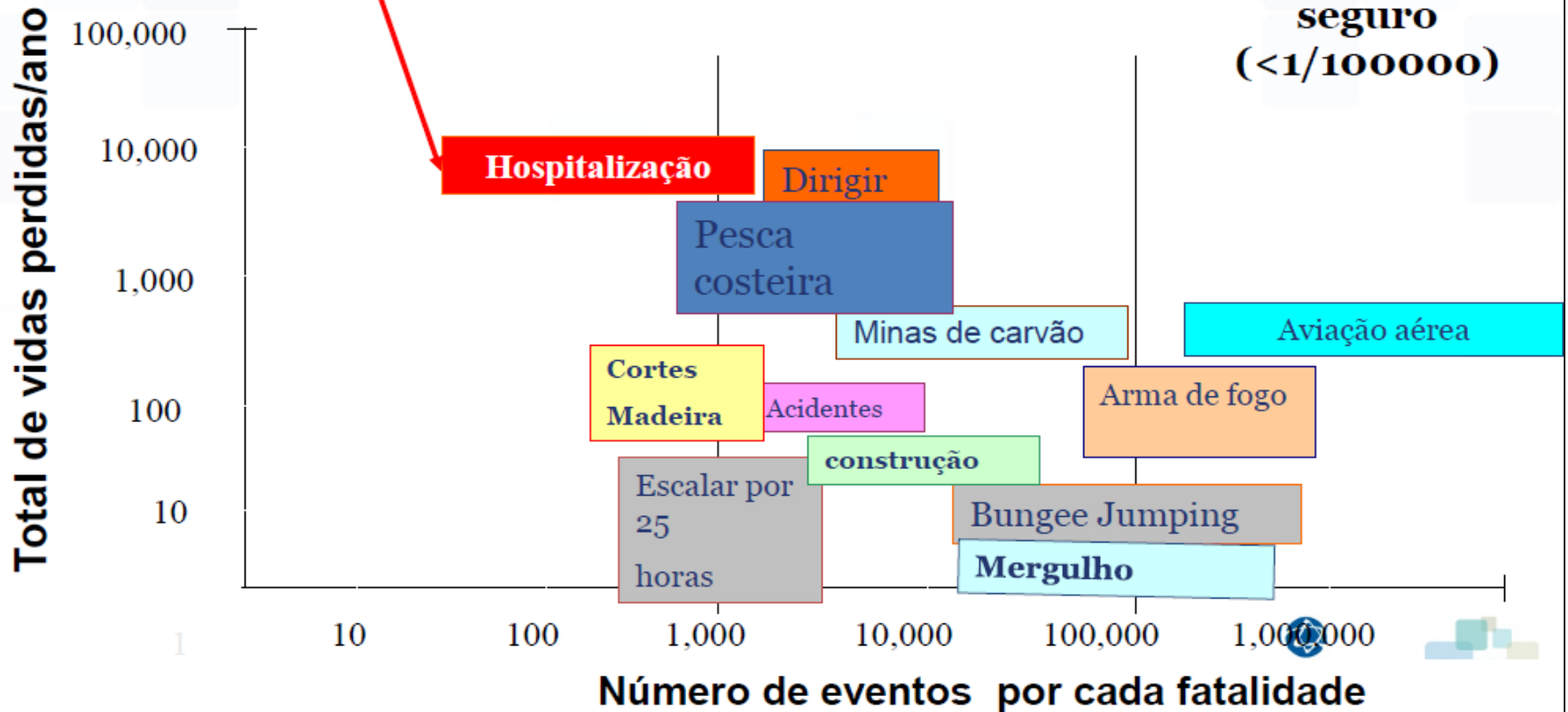
5th Annual Health  
Leadership Conference  
October 22, 2007  
Philip Hassen, CEO

**15.000 mortes/ano**

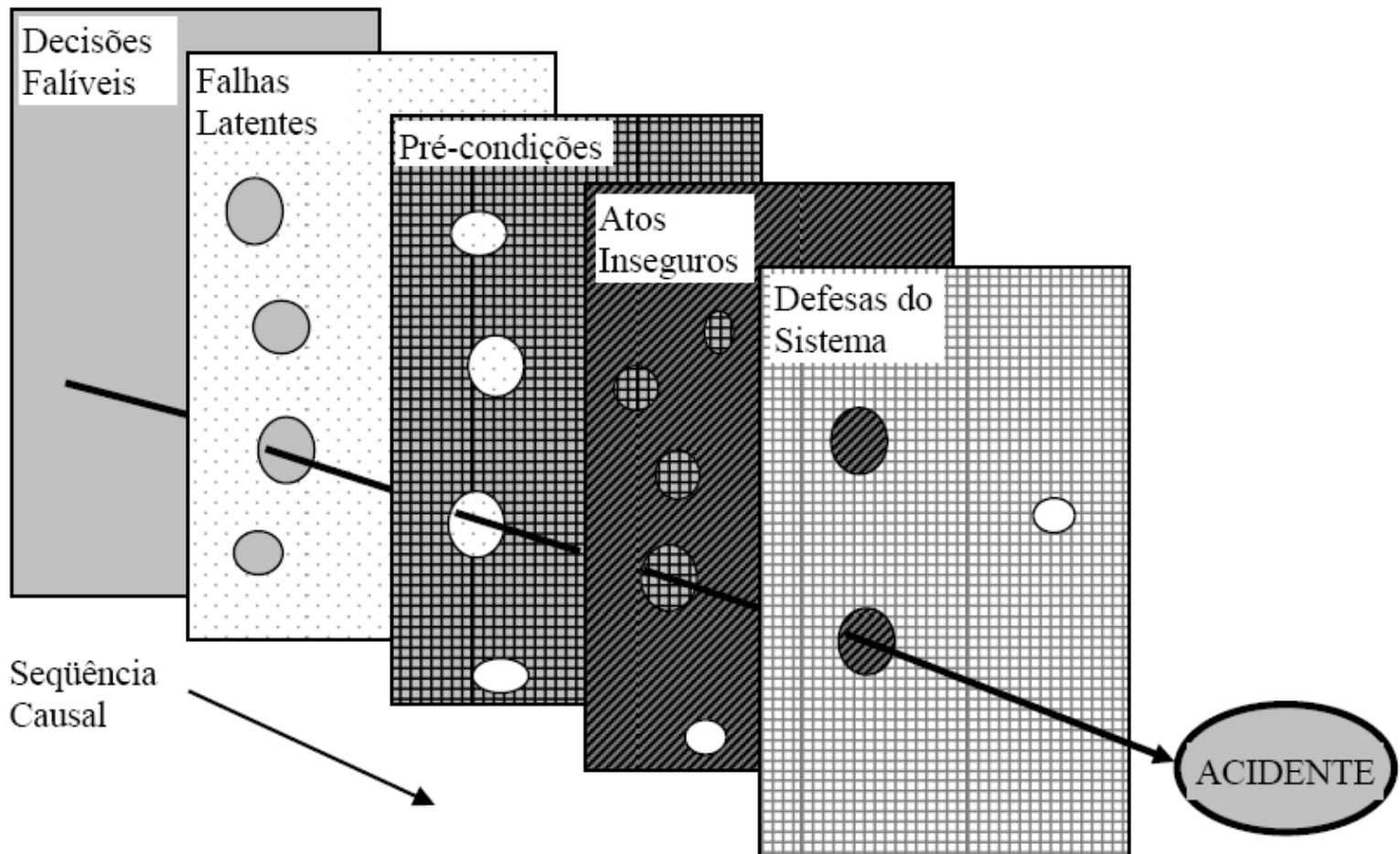
**Perigoso  
( $>1/1000$ )**

**Regular**

**Ultra  
seguro  
( $<1/100000$ )**



# Causa dos eventos adversos



# Conceitos-chave da Classificação Internacional de Segurança do Paciente da OMS

- **Dano:** comprometimento da estrutura ou função do corpo
- **Risco:** probabilidade de um incidente ocorrer
- **Incidente:** dano desnecessário ao paciente.

# Incidente

```
graph TD; A[Incidente] --- B[Circunstância notificável]; A --- C[Near Miss]; A --- D[Incidente sem dano]; A --- E[Evento adverso];
```

A hierarchical diagram with a root node 'Incidente' at the top. A vertical line descends from the root to a horizontal line. From this horizontal line, four vertical lines descend to four separate nodes: 'Circunstância notificável', 'Near Miss', 'Incidente sem dano', and 'Evento adverso'. All nodes are contained within light brown rounded rectangular boxes.

**Circunstância  
notificável**

**Near Miss**

**Incidente  
sem dano**

**Evento  
adverso**

- **Circunstância notificável:** incidente com potencial dano ou lesão. Ex: uma bomba de infusão que não esta funcionando na sala de utilidades



- **Near Miss:** incidente que não atingiu o paciente. Ex: prescrição incorreta que foi interceptada antes da administração do medicamento



# “NEAR MISS”



- **Incidente sem Dano:** incidente atinge paciente, mas não causa dano. Ex: queda no piso molhado sem nenhuma repercussão clínica.



© Can Stock Photo - csp10221709

- **Incidente com dano (Eventos Adversos):** Esquecer instrumental ou material no sítio da cirurgia



# SEGURANÇA DO PACIENTE

➤ Ministério da Saúde cria o **Programa Nacional de Segurança do Paciente** para o monitoramento e prevenção de danos na assistência à saúde



**Portaria nº 529, de 1 de Abril de 2013** - Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).

## 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.

Melhorar sua vida, nosso compromisso.



## Identificar corretamente o paciente.

# 1

Confirme a identidade dos pacientes antes de realizar exames e procedimentos.

**Fique atento!**

**Evite erros. Confira sempre dois ou mais dados do paciente. Você também pode colocar pulseira ou etiqueta para facilitar a identificação.**



É tempo de diminuir a espera.  
**É TEMPO DE SAÚDE.**

**SAÚDE**  
SEGURANÇA



**SUS**



**ANVISA**

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Ministério da  
**Saúde**

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

# Quando Identificar o paciente?

- ✓ Na admissão do paciente externo ou transferido;
- ✓ Sempre que a identificação for retirada;
- ✓ Sempre que a identificação apresentar danos.

# Identificando corretamente o paciente



# Quem é responsável?



**Todos os profissionais, pacientes e acompanhantes** devem participar ativamente, zelando pelo processo de identificação.

## Melhorar a comunicação entre profissionais de Saúde.

# 2

Registre no prontuário todas as informações referentes ao cuidado, aos procedimentos e às condutas realizadas com o paciente.

**Fique atento!**

**Ao receber ou transmitir informações sobre o paciente, principalmente em momentos críticos, em transferência entre unidades e em passagem de plantão, repita-as e certifique-se de que houve compreensão da mensagem.**



## PASSAGEM DE PLANTÃO



MELHORAR REGISTRO NOS  
PRONTUÁRIOS



13:30	2
16:31	3
1	

# ESTIMULAR AS NOTIFICAÇÕES

ESTIMULAR A  
NOTIFICAÇÃO

DESENVOLVIMENTO DE  
COMPETÊNCIAS

APRENDER COM OS  
ERROS

AÇÕES DE  
PREVENÇÃO

REDUÇÃO DE RISCOS



AVALIAÇÃO DO  
SERVIÇO



MELHORIA DA  
QUALIDADE

# ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO DOS PACIENTES E PROFISSIONAIS

**HC-UFTM**  
**Núcleo de Segurança**  
**do Paciente**

**SEGURANÇA DO PACIENTE**

Núcleo de Segurança do Paciente compartilha

## Alerta de Segurança

### Risco de erro na leitura dos sinais vitais

Fevereiro/2016

Os monitores multiparamétricos são utilizados como complemento na avaliação do paciente.

São monitorados:

- ECG
- Frequência cardíaca
- Pressão arterial invasiva e não invasiva
- Saturação de oxigênio arterial
- Frequência respiratória



Foto: Unidade de Comunicação HC-UFTM

### Esteja atento e correlacione os sinais vitais aferidos pelo monitor com o quadro clínico e aferição manual

Em casos de dúvida:

- Examine o exterior do monitor quanto às condições físicas gerais e de higiene
- Verifique se há algo danificado ou quebrado
- Inspecione todos os acessórios (cabos e sensores) externos do monitor
- Utilize método alternativo de medição para confirmar o resultado
- Retire o monitor de uso e encaminhe a central de equipamentos para avaliação técnica

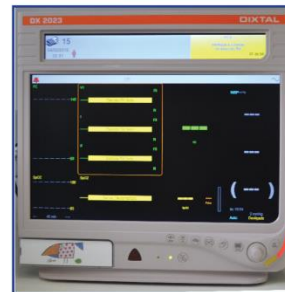


Foto: Unidade de Comunicação HC-UFTM

Hospital de Clínicas



**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

# Segurança do Paciente

**Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos.**

3

Antes de administrar qualquer medicamento verifique:  
paciente certo, medicamento certo,  
hora certa, via certa, dose certa  
e anotação correta.

**Fique atento!**

**Nos medicamentos potencialmente perigosos e de alta vigilância, faça a dupla checagem na dispensação, no preparo e na administração. Utilize etiquetas auxiliares com cores ou sinais de alerta diferenciados.**



1 - PACIENTE CERTO



2 - MEDICAMENTO CERTO



3 - VIA CERTA



4 - HORA CERTA



5 - DOSE CERTA



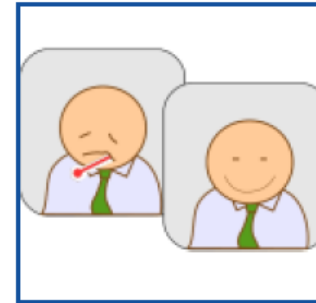
6 - CHECAGEM CERTA



7 - INDICAÇÃO CERTA



8 - FORMA CERTA



9 - RESPOSTA CERTA

Cuidados da dispensação até a administração dos medicamentos

# SEGURANÇA NA PRESCRIÇÃO

RHHSP: 0010281376  
KAWANN FERNANDO DOS SANTOS BENEDITO

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE: Handson Fernando de Souza Nº LEITO: \_\_\_\_\_  
 RH: \_\_\_\_\_ IDADE: 17c CONVÊNIO: Jos DATA: 16/09/10  
 DIAGNÓSTICO MÉDICO: Arterite Aguda + 1º SIV + 1º...

PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQUÊNCIA	HORÁRIO
1) Difenhidramina	180mg	PO	3/3h	<del>M</del> <del>T</del> <del>N</del>
2) Zolpidem	120mg	PO	1x/dia	<del>M</del> <del>T</del> <del>N</del>
3) Fluoxetina (Fluoxetina 300)	20mg	PO	1x/dia	<del>18h</del>
4) Omeprazol (omeprazol)	20mg	PO	1x/dia	<del>08h</del>
5) Aspirina + 200mg	1ml	PO	6/6h	<del>08h</del>
6) Lidocaina	5mg	OT	12/12h	2/2 10
7) Dexametasona	5mg	OT	12/12h	2/2 10
8) Paracetamol	4ml	OT	6/6h	<del>2/2 04 10</del>
9) Insulina 5f 9,9c	5u			
10) Insulina 5f 9,9c	5gt		6/6h	<del>2/2 04 10</del>
11) Insulina 5f 9,9c	20gt			
12) Levotiroxina				
13) Fluoxetina				
14) Paracetamol				
15) Aspirina				
16) Lidocaina				



- SEGURANÇA NA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS

## Realização de cirurgia segura em sítio cirúrgico, procedimento e paciente corretos.

# 4

Antes de qualquer cirurgia, verifique o local, o funcionamento dos equipamentos e os procedimentos necessários.

**Fique atento!**

**Nunca se esqueça de fazer o *checklist* cirúrgico e documentar no prontuário: avaliação pré-anestésica, anamnese, exame físico, consentimento informado e identificação precisa do paciente. Quando possível, envolva o paciente no processo.**

# Checklist da Campanha de Cirurgia Segura - OMS

## Antes da Indução Anestésica

- Confirmação sobre o paciente
  - Identificação do Paciente
  - Local da cirurgia a ser feita
  - Procedimento a ser realizado
  - Consentimento Informado realizado
- Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica
- Checagem do equipamento anestésico OK
- Oxímetro de Pulso instalado e funcionando

O paciente tem alguma alergia?

- Não
- Sim \_\_\_\_\_

Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração?

- Não
- Sim e há equipamento disponível

Há risco de perda sanguínea > 500mL (7 mL/kg em crianças) ?

- Não
- Sim e há acesso venoso e planejamento para reposição.

## Antes de Iniciar a Cirurgia

- Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões
- O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam
  - Identificação do Paciente
  - Local da cirurgia a ser feita
  - Procedimento a ser realizado

Antecipação de eventos críticos:

- Revisão do cirurgião: há passos críticos na cirurgia? Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas?
  - Revisão do anestesista: há alguma preocupação em relação ao paciente?
  - Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico? Há alguma preocupação em relação aos equipamentos?
- O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?

- Sim
- Não se aplica

Exames de imagem estão disponíveis?

- Sim
- Não se aplica

## Antes do Paciente Sair da Sala Cirúrgica

A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:

- Nome do procedimento realizado
- A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica)
- Biópsias estão identificadas e com o nome do paciente
- Houve algum problema com equipamentos que deve ser resolvido
- O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente

**APÓS UMA CIRURGIA...**

CARAMBA!  
ONDE  
FOI QUE EU  
DEIXEI O MEU  
CELULAR?



## Higienizar as mãos para evitar infecções.

# 5

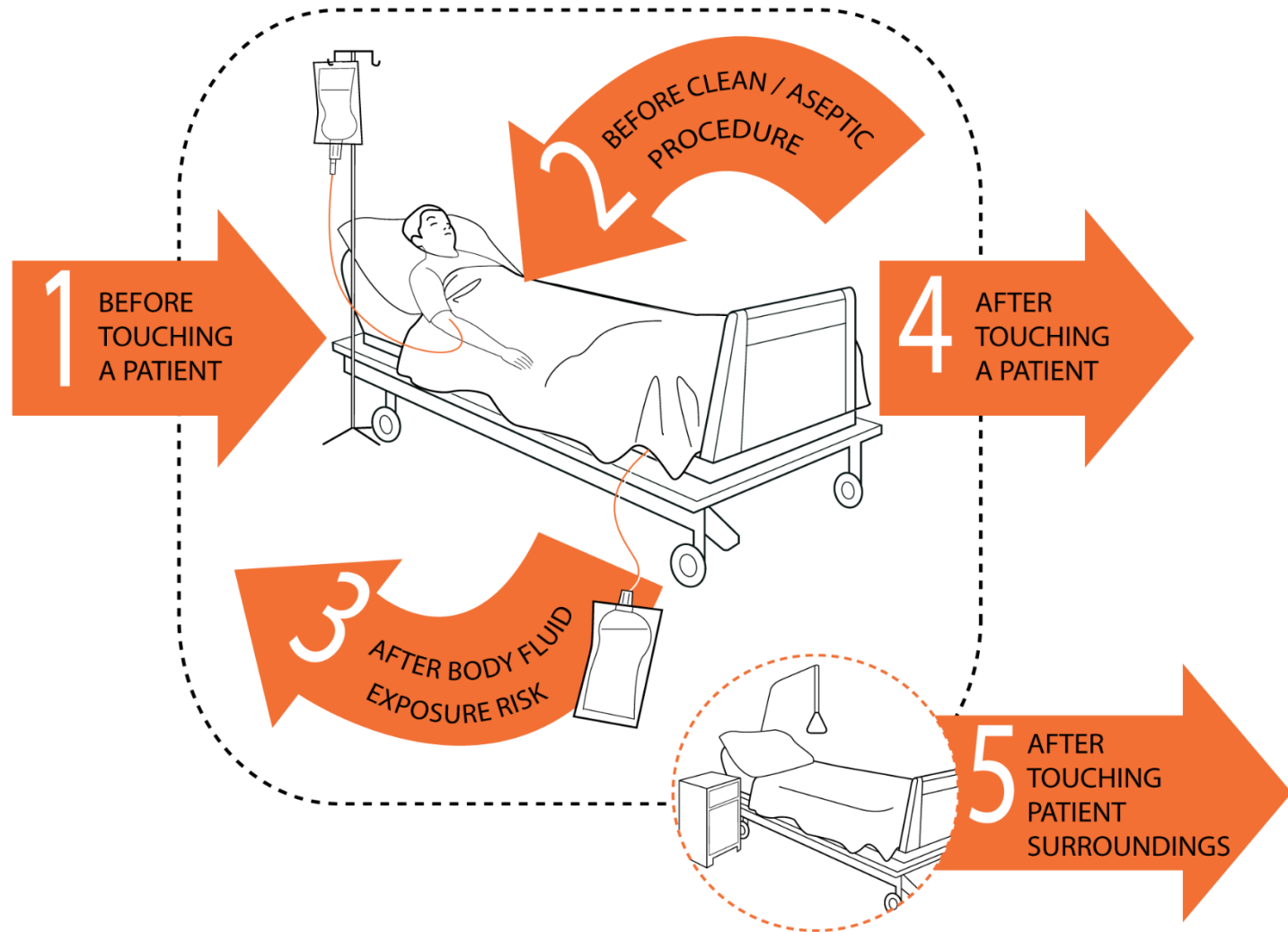
Adote a higienização correta e constante das mãos para prevenir infecções.

**Fique atento!**

**Higienize as mãos:**

- 1 – antes de tocar o paciente;
- 2 – antes de realizar procedimento limpo/asséptico;
- 3 – após risco de exposição a fluidos corporais;
- 4 – após tocar o paciente;
- 5 – após tocar superfícies próximas ao paciente.

# 5 Momentos para Higienização das Mãos



# Segurança do Paciente

**Avalie os pacientes em relação ao risco de queda e úlcera por pressão, estabelecendo ações preventivas.**

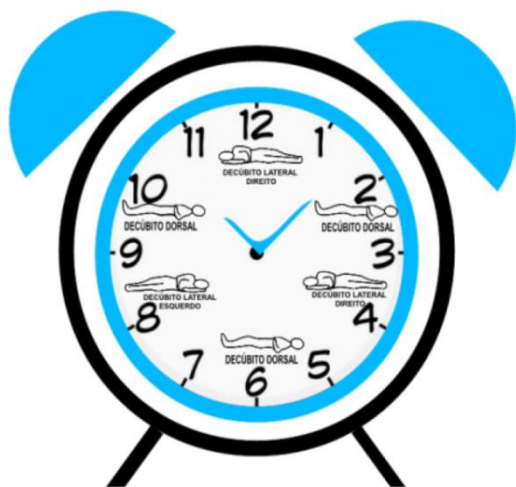
6

Avalie os pacientes em relação ao risco de queda, bem como as instalações físicas e a assistência prestada.

**Fique atento!**

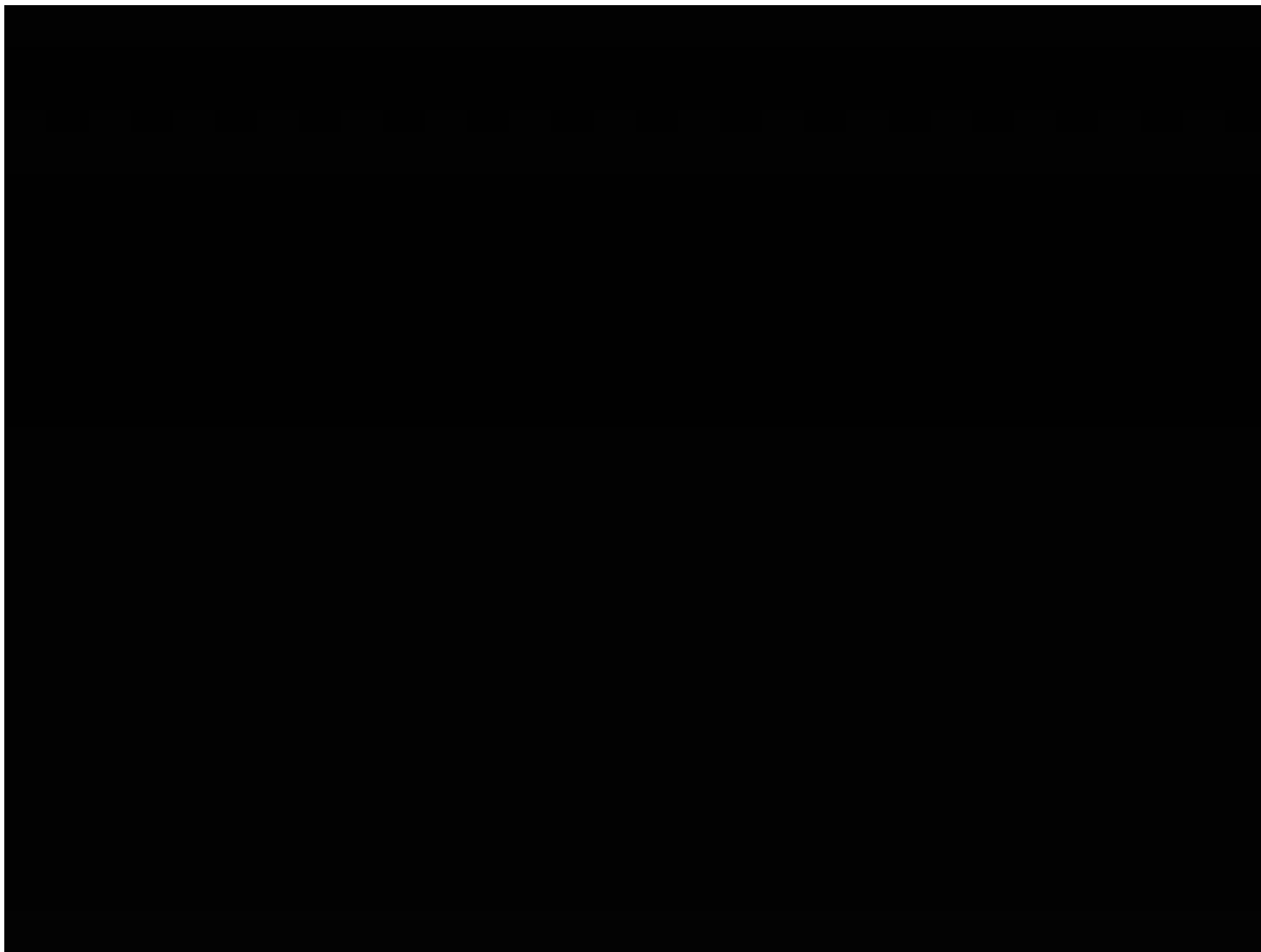
**Pacientes sob efeito de medicamentos precisam de atenção redobrada. Avalie o ambiente, as condições de acessibilidade e de locomoção de pacientes. Realize a mudança de decúbito. Paciente e acompanhante devem receber orientações.**

# Realizando mudança de decúbito, posicionamento correto do paciente no leito



## Prevenindo Quedas





# Você faz parte da Segurança do Paciente, por isso NOTIFIQUE !!!

- VIGIHOSP (Vigilância em Saúde e Gestão de Riscos)





- Questões que devem sempre estar na mente de quem atua com foco em segurança:
- O que pode acontecer errado?
- Quais serão as consequências ou efeitos?
- Os riscos são toleráveis?

# REFERÊNCIAS

ANVISA. **Assistência Segura: Uma Reflexão Teórica Aplicada à Prática**. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. 2013. Disponível em: [. Acesso em: 13 ago. 2014.](#)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente**. 2014.

OBRIGADA PELA  
ATENÇÃO!!!



Paciente  
**SEGURO**