

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



CERTIFICAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS – um relato de experiência

Adriana Martins da Silva
Consultor de Treinamento – IIEP – Treinamento em Saúde

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Introdução

- A administração de medicamentos é uma atividade bastante freqüente, porém **muitos erros têm acontecido**.
- A administração de medicamentos corresponde à **última oportunidade de prevenir um erro** que pode ter surgido já na prescrição ou na dispensação dos medicamentos.
- Os profissionais de saúde devem estar cientes e alertas para este fato e buscar, permanentemente, medidas de prevenção de erros **através de novos conhecimentos, condutas ou de estratégias** que visem proteger todos os envolvidos, principalmente o paciente.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- *A certificação de situação clínica ou procedimento* por meio da metodologia da simulação realística é uma estratégia de avaliação de aprendizagem e habilidade prática considerando o ambiente e as interferências no qual é realizada.

Centro de Simulação Realística



27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- Permite a avaliação do raciocínio clínico e a tomada de decisão.
- O instrutor/avaliador, avalia e pontua o desempenho do profissional por meio de um *check list* previamente definido.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Certificação em Administração de Medicamentos - Objetivos

- Permitir a avaliação das habilidades técnicas e competências comportamentais da equipe de enfermagem, com foco na segurança do Processo de Administração de Medicamentos.
- Sensibilizar a equipe de enfermagem quanto à importância da administração de medicamentos como um processo de Segurança do Paciente.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Público alvo

- Equipe de enfermagem da CMC
 - 246 enfermeiros
 - 396 técnicos de enfermagem
- Equipe de enfermagem da Maternidade e Centro Obstétrico
 - 32 enfermeiros
 - 68 técnicos de enfermagem
- Equipe de enfermagem da pediatria
 - 21 enfermeiros
 - 43 técnicos de enfermagem

806
profissionais

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Instrutores:

- Os instrutores são enfermeiros plenos ou seniores, previamente preparados na metodologia de simulação realística.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Metodologia

- A certificação de procedimento por meio da metodologia da simulação realística é dividida em três etapas:
 - Preparação dos cenários
 - Simulação
 - Avaliação
 - *Feedback.*

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



1ª. Etapa: Preparação dos cenários

- Os cenários são baseados em casos definidos de acordo com as habilidades a serem avaliadas.
- Esses casos são elaborados de forma a simular uma situação real onde o profissional deve agir.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



1ª. Etapa: Preparação dos cenários

- Os cenários são baseados em casos definidos de acordo com as habilidades a serem avaliadas.
- Esses casos são elaborados de forma a simular uma situação real onde o profissional deve agir.
- Para o **enfermeiro**, foi elaborado um case que estimulasse e favorecesse o raciocínio clínico, enquanto que para o **técnico**, o foco foi no desempenho do procedimento visando a segurança do paciente.
- Nesta fase, foi realizado um piloto, onde os atores e instrutores receberam orientação sobre os casos e o que deve ser avaliado em cada item do check list.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



2ª. Etapa: Simulação

- Nessa etapa o profissional de enfermagem realiza o procedimento, levando em consideração os aspectos importantes para a administração da medicação de forma segura.
- Em cada cenário, são fornecidas informações iniciais sobre o caso do paciente e sobre o seu propósito naquele contexto: administrar uma medicação via oral (VO); realizar o aprazamento da prescrição médica.
- As demais informações serão fornecidas se forem questionadas ou investigadas, com o intuito de estimular o profissional de enfermagem na condução adequada do atendimento ao paciente: alergia



27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



2ª. Etapa: Simulação

- O cenário teve duração pré-estabelecida: 15 minutos
- O instrutor permanece fora do ambiente de simulação, intervindo apenas em situações pontuais.
- É utilizado um *check-list* com os objetivos específicos a serem alcançados.



27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



3ª. Etapa: Avaliação e Feedback

- Após a realização do cenário, o avaliador realiza o *feedback* do desempenho.
- Essa etapa é realizada de forma individualizada seguindo um roteiro de avaliação;
- Aponta para o profissional os **momentos de atendimento adequado**, reforçando os pontos positivos, e em seguida mostra os **pontos de melhoria** e reforça as condutas mais corretas;



27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



3ª. Etapa: Avaliação e Feedback

- A nota é fechada junto com o profissional de enfermagem.
- Assinatura do “Termo de compromisso”.
- Se reprovado é orientado quanto a importância da re-certificação.

Check list: Certificação CMC - Enfermeiro

Nome do avaliado: _____
DRT: _____ Data: _____ Horário: _____
Nome do Avaliador: _____ DRT: _____
Nota: _____

Com port assinal	Avaliação técnica	Pontos	Nota	Comentários
	1. Comunicação (clara, objetiva e direcionou o técnico de enfermagem nas suas dúvidas)	0,5		
	2. Antimicrobiano: Tempo de infusão Diluição recomendada Velocidade de infusão Não uso de BI Motivo dos cuidados acima citados	0,2 0,2 0,2 0,2 0,2		
	3. Antihipertensivo: administração ou confirmação com o médico	1,0		
	4. Inalação e Indutor do sono: Apazamento correto ou confirmação com o médico	1,5		
	6. Analgésico: Identificou o prontuário com etiqueta alergia - vermelha Não apazamento espontâneo do analgésico e questionamento ao médico Apazamento do analgésico	0,5 1,0 - 0,5		
	7. Losec: Uso do diluente próprio Não usar bureta	0,5 0,5		
	8. Correção da glicemia capilar com seis unidades	1,0		
	9. Insulina (Humalog) – Administrar 10 unidades (4 de horário – café e 6 de correção)	1,5		
	10. Insulina (Lantus) Não misturar a Lantus com Humalog Administrar Lantus do dia seguinte (jejum)	0,5 0,5		

TERMO DE COMPROMISSO:
Declaro que o instrutor reforçou os pontos positivos e orientou quanto aos pontos de melhoria e comprometo-me a colocar em prática as orientações recebidas:
_____ (assinatura do funcionário)

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



CASE ENFERMEIRO

Descrição do caso:

Marcelo Santos, 56 anos, admitido na CMC para tratamento de broncopneumonia. Com antecedentes de DM tipo 2 em uso de insulina, HAS e cardiopatia. O médico fez a 1ª prescrição na internação (manhã 08h00). O técnico realizou a glicemia capilar e se encontra em 287 mg/dL.

Orientação ao participante:

“Você é o enfermeiro responsável pelo Sr. Marcelo e deverá realizar o aprazamento da prescrição médica. Após o aprazamento discutirá a prescrição médica com o técnico responsável.”

- Aprazamento adequado da prescrição médica;
- Orientações adequadas ao técnico de enfermagem baseadas em fundamentação científica

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- **Unidade:** Posto de enfermagem
- **Ator:** Técnico de Enfermagem
 - Questionar os principais aspectos quanto aos cuidados dos medicamentos prescritos.
- **Agenda do cenário para certificação:**
 - Tempo para apresentar metodologia e cenário: 03 minutos
 - Tempo do cenário: 15 minutos (O candidato teve 5 minutos para avaliar a prescrição e realizar o aprazamento da prescrição médica)
 - Tempo do *feedback* com o avaliador: 5 minutos



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1 - Dieta leve para DM					
	2 - SFO, 9%	1000ml	EV	12/12		
	3 - Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4 - Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5 - SFO 9% 10ml + Brevetic 03gts + Inalac 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6 - Neosaldina	01cp	VO	6/6 hs		
	7 - Loxec	40mg	EV	1X/dia		
	8 - Loxac	1mg	VO	1X/Noite		
	9 - Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI				
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10 - Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11 - Lantus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12 - glicemia capilar pré-Refeições					
	13 - Ultrassom de abdome total					agendado para a manhã

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos
Carmo



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQUÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1. Dieta leve para DM					
	2. SFO, 9%.	1000ml	EV	12/12		
	3. Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4. Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5. SFO 9% 10ml + Benetic 03gts + Inalac 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6. Niasaldina	01cp	VO	6/6 hs		
	7. Lexic	40mg	EV	1X/dia		
	8. Lexic	1mg	VO	1X/Noite		
	9. Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI				
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10. Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11. Lantus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12. glicemia capilar pré-Refeições					
	13. Ultrassom de abdome total					

- Qual o tempo de infusão?
- Qual a diluição recomendada?
- Qual a Velocidade de infusão recomendada?
- Precisa de Bomba de infusão?

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos
Carmo



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1. Dieta leve para DM					
	2. SFO, 9%.	1000ml	EV	12/12		
	3. Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4. Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5. SFO 9% 10ml + Benetic 03gts + Inalac 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6. Neosaldina	01cp	VO	6/6 hs		
	7. Lexic	40mg	EV	1X/dia		
	8. Lexic	1mg	VO	1X/Noite		
	9. Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI				
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10. Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11. Lantus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12. glicemia capilar pré-Refeições					
	13. Ultrassom de abdome total					

"Amanhã ele tem jejum para USG, como faremos com a medicação via oral?"

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos
Carmo



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1. Dieta leve para DM					
	2. SFO, 9%.	1000ml	EV	12/12		
	3. Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4. Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5. SFO 9% 10ml + Bivent 03gts + Inalaxid 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6. Neosaldina	01cp	VO	6/6 hs		
	7. Loxec	40mg	EV	1X/dia		
	8. Lorax	1mg	VO	1X/Noite		
	9. Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI				
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10. Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11. Lantus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12. glicemia capilar pré-Refeições					
	13. Ultrassom de abdome total					

O Enfermeiro deverá questionar o médico quanto à necessidade de inalação durante a madrugada uma vez que o paciente receberá indutor do sono (Lorax 1mg – item 08)

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1. Dieta leve para DM					
	2. SFO, 9%	1000ml	EV	12/12		
	3. Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4. Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5. SFO 9% 10ml + Benetic 03gts + Inalador 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6. Neosaldina	01cp	VO	6/6hs		
	7. Loxec	40mg	EV	1X/dia		
	8. Loxac	1mg	VO	1X/Noite		
	9. Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI				
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10. Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11. Lantus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12. glicemia capilar pré-Refeições					
	13. Ultrassom de abdome total					

O paciente é alérgico a novalgina e não deve receber essa medicação, pois Lisador/neosaldina contém Dipirona, mesmo princípio ativo da Novalgina

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos
Carmo



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1. Dieta leve para DM					
	2 - SFO, 9%.	1000ml	EV	12/12		
	3 - Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4. Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5. SFO 9% 10ml + Bivent 03gts + Inalac 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6 - Neosaldina	01cp	VO	6/6 hs		
	7 - Lexic	40mg	EV	1X/dia		
	8 - Lexic	1mg	VO	1X/Noite		
	9 - Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI				
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10 - Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11 - Santus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12 - glicemia capilar pré-Refeições					
	13 - Ultrassom de abdome total					

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos
Carmo



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1. Dieta leve para DM					
	2. SFO, 9%.	1000ml	EV	12/12		
	3. Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4. Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5. SFO 9% 10ml + Bivent 03gts + Inalac 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6. Neosaldina	01cp	VO	6/6 hs		
	7. Lexic	40mg	EV	1X/dia		
	8. Lexic	1mg	VO	1X/Noite		
	9. Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI	SC			
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10. Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11. Lantus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12. glicemia capilar pré-Refeições					
	13. Ultrassom de abdome total					

O Enfermeiro deverá atentar-se ao aprazamento deste medicamento uma vez que o paciente não deverá receber nenhuma medicação via oral, subcutânea ou inalação após este medicamento.

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos
Carmo



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MARCELO SANTOS

IDADE: 56 ANOS
DATA DE ADMISSÃO: 14/10/2011
CONVÊNIO: PARTICULAR
SEXO: MASCULINO
LEITO: S956
PASSAGEM: 111111111



PR



Data: ____/____/____

HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES PARA A
8:00	1. Dieta leve para DM					
	2. SFO, 9%.	1000ml	EV	12/12		
	3. Klavixid	500mg	EV	8/8		
	4. Carpeten	25mg	VO	2X/dia		
	5. SFO 9% 10ml + Brevic 03gts + Inalac 6X/dia					
	Atrovent 15gts					
	6. Neosaldina	01cp	VO	6/6 hs		
	7. Loxec	40mg	EV	1X/dia		
	8. Loxac	1mg	VO	1X/Noite		
	9. Humalog conforme glicemia capilar					
	180 - 200 mg/dl	02UI				
	201 - 250 mg/dl	04UI				
	251 - 300 mg/dl	06UI				
	301 - 350 mg/dl	08UI				
	> 351 mg/dl	10UI				
	10. Humalog	04 UI	SC	pré café, almoço e jantar		
	11. Lantus	17 UI	SC	01X/08hs		
	12. glicemia capilar pré-Refeições					
	13. Ultrassom de abdome total					

- "Acabei de fazer a glicemia e deu 287, quanto preciso administrar?"
- "Posso bolar a do café da manhã, já que vou fazer as unidades de correção?"
- "Posso misturar a Lantus com a Humalog?"
- "Amanhã ele estará em jejum posso administrar a Lantus?"



Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos

Dr. Roberto Carlos
Carmo

Check list: Certificação CMC - Enfermeiro

Nome do avaliado: _____
 DRT: _____ Data: _____ Horário: _____
 Nome do Avaliador: _____ DRT _____
 Nota: _____

	Avaliação técnica	Pontos	Nota	Comentários
Com port ame ntal	1. Comunicação (clara, objetiva e direcionou o técnico de enfermagem nas suas dúvidas)	0,5		
	2. Antimicrobiano:			
	Tempo de infusão	0,2		
	Diluição recomendada	0,2		
	Velocidade de infusão	0,2		
	Não uso de BI	0,2		
	Motivo dos cuidados acima citados	0,2		
	3. Antihipertensivo: administração ou confirmação com o médico	1,0		
	4. Inalação e Indutor do sono: Aprazamento correto ou confirmação com o médico	1,5		
	6. Analgésico:			
	Identificou o prontuário com etiqueta alergia - vermelha	0,5		
	Não aprazamento espontâneo do analgésico e questionamento ao médico	1,0		
	Aprazamento do analgésico	- 0,5		
	7. Losec:			
	Uso do diluente próprio	0,5		
	Não usar bureta	0,5		
	8. Correção da glicemia capilar com seis unidades	1,0		
	9. Insulina (Humalog) – Administrar 10 unidades (4 de horário – café e 6 de correção)	1,5		
	10. Insulina (Lantus)			
	Não misturar a Lantus com Humalog	0,5		
	Administrar Lantus do dia seguinte (jejum)	0,5		

TERMO DE COMPROMISSO:

Declaro que o instrutor reforçou os pontos positivos e orientou quanto aos pontos de melhoria e comprometo-me a colocar em prática as orientações recebidas:

_____ (assinatura do funcionário)

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



CASE TÉCNICO (exemplo CMC)

Descrição do caso:

Eduardo (a) Santos, xx anos, internado (a) na CMC para tratamento de pneumonia. Com antecedentes de HAS. Internou na noite anterior. (20:00h)

Orientação ao participante:

“Você é o técnico responsável por Eduardo (a), está no início do seu plantão e administrará os medicamentos das 08:00 horas.”

- Avaliar a condução técnica da administração de medicamento e os aspectos relacionados à segurança do paciente.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



- **Unidade:** Quarto do Paciente
- **Ator:** Paciente
 - Questionar os principais aspectos quanto aos cuidados dos medicamentos prescritos
- **Agenda do cenário para certificação:**
 - Tempo para apresentar metodologia e cenário: 03 minutos
 - Tempo do cenário: 15 minutos
 - Tempo do *feedback* com o avaliador: 5 minutos



PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALERGIA

EDUARDA SANTOS

IDADE:

DATA DE ADMISSÃO:

CONVÊNIO:

SEXO:

LEITO:

PASSAGEM:

14/10/2011

PARTICULAR

FEMININO

S758

1111111111

A0: 1218

PRONT. 00 0002

CR on 34567

Ao prescrever, registre com clareza sua assinatura e observe a padronização de medicamentos



Check list: Certificação CMC – Técnico de Enfermagem

Nome do avaliado: _____
 DRT: _____ Data: _____ Horário: _____
 Nome do Avaliador: _____ DRT: _____
 Nota: _____

	Avaliação técnica	Pontos	Nota	Comentários
Com port ame ntal	1. Comunicação (apresentação pessoal e clareza nas orientações ao paciente)	0,8		
	2. Higienização das mãos:			
	Antes de checar a pulseira	0,2		
	Após checar a pulseira	0,2		
	Antes do preparo da medicação	0,2		
	Antes de administrar a medicação	0,2		
	Após administração da medicação	0,2		
	Após entrar em contato com o ambiente do paciente	0,2		
	3. Conferência da pulseira de identificação do paciente (nome completo e número do prontuário)	1,0		
	4. Conhecimento da medicação a ser administrada: Captopril – antihipertensivo	0,5		
	Avaliação da PA antes da adm do medicamento	0,5		
	5. Conferência da medicação:			
	Com prescrição médica no momento do preparo	1,0		
	Administração da dose correta do Captopril (25mg/50mg)	1,0		
	Administração da dose ou medicamento incorreto.			
	6. Administração do medicamento:			
	Conferência da medicação com a prescrição no momento da administração à beira leito	0,4		
	Elevou o decúbito	0,4		
	Uso do copo para depositar o comprimido	0,4		
	Não deixou o medicamento no quarto	0,4		
	Checeu a prescrição médica antes de sair do quarto com caneta vermelha	0,4		
	7. Alergias:			
	Não administrou a medicação analgésica (conferir o motivo da não adm da med)	1,0		
	Administrou a medicação analgésica	-0,5		
	8. Desinfecção:			
	Bandeja com álcool 70% antes do procedimento	0,5		
	Bandeja com álcool 70% após o procedimento	0,5		

TERMO DE COMPROMISSO:

Declaro que o instrutor reforçou os pontos positivos e orientou quanto aos pontos de melhoria e comprometo-me a colocar em prática as orientações recebidas:

_____ (assinatura do funcionário)

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

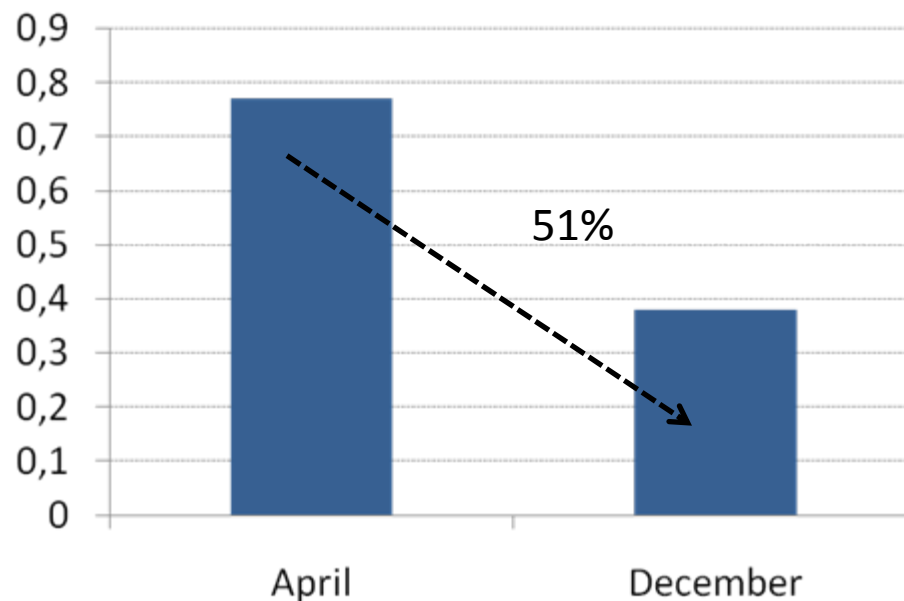


Resultados

Em 2008, a redução de 41% de de erros por prescrição: 1,73-1,02.

Em 2011 - 51% de redução.

Chart 01 - Outcome Indicator:
Index error by prescription (2011)



27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Conclusão

O processo de certificação através da metodologia de simulação realista **é uma estratégia de avaliação de aprendizagem e habilidades práticas**, com um grande impacto nos resultados de saúde nos cuidados á beira-leito, permitindo ao participante desenvolver o raciocínio clínico e tomada de decisão por meio de simulação de situações encontradas no dia -a-dia da prática.

27 a 29
SETEMBRO
2012

VI SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN



Obrigada!

adrianams@einstein.br