

Trabalho apresentado no 24º CBCENF

Título: PIONEIRISMO NA IMPLEMENTAÇÃO DE BUNDLES PARA PREVENÇÃO DE IRAS EM UMA UTI REFERÊNCIA EM TRAUMA

Relatoria: Gabriela Schabatoski dos Santos
Douglas Basso Sales
Renata do Prado Brazão Marinho

Autores: Laís Xavier de Araújo
Tainara Lima Viana
Géssica Cris Uchoa de Almeida

Modalidade: Pôster

Área: Inovação das práticas de cuidado

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

Introdução: As infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) são um dos eventos adversos mais frequentes associados à assistência à saúde, pois aumentam a morbimortalidade e os custos com hospitalizações, além de ser um indicador de qualidade negativo de segurança do paciente. Já os bundles são pacotes de boas práticas composto de medidas e estratégias de evidência científica presentes nos Guidelines internacionais que visam a diminuição das IRAS. Objetivo: Adotar medidas preconizadas nos bundles de prevenção de IRAS com o intuito de melhorar as práticas assistências na terapia intensiva. Metodologia: Relato de experiência. Um grupo de residentes multiprofissionais (enfermeiros e fisioterapeuta) atuantes em um hospital de referência em trauma na Amazônia Ocidental, foram convidados pelo Núcleo de Segurança do Paciente da unidade a estarem promovendo treinamentos in locu utilizando metodologias ativas durante três dias seguidos visando atingir profissionais atuantes em terapia intensiva deste hospital. Resultados: O treinamento abordou o pacote de bundles de prevenção das IRAS mais prevalentes na unidade: pneumonia por ventilação mecânica (PAV), infecção trato urinário relacionado ao uso de dispositivo (ITU) e infecção primária da corrente sanguínea relacionada ao cateter central (IPCS). Primeiramente realizou-se um pré-teste validando os saberes prévios, posteriormente o treinamento expositivo dialogado por meio de dinâmicas contemplando as medidas em PAV: avaliar pressão Cuff; higiene oral 3x ao dia, elevação cabeceira 45°; evitar sedação profunda; possibilidade de extubação. ITU: manter sistema de drenagem fechado; higiene meato uretral diária. IPCS: avaliar permanência de cateter central, adesão de técnicas assépticas para o manuseio e curativo adequado. Depois realizado os pós-teste para verificar a aprendizagem significativa. Após o treinamento foi instalado na entrada UTI o quadro de Gestão diária para Sustentar a Melhoria inspirado no modelo de quadro Kamishibai. No qual todos os dias é escolhido um paciente e realizado os cuidados de prevenção das IRAS. A meta é realizar com dez pacientes que preenchem os 10 leitos da unidade até final do ano. Conclusão: Espera-se que através da implementação dos bundles na UTI chame a atenção multiprofissional para a importância da prevenção das IRAS, concomitante com a redução dos casos, com isso melhore as práticas assistenciais sendo assim uma prevenção baseada em critérios científicos.