Trabalho apresentado no 24º CBCENF

Título: ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTO DE CHECAGEM DE PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS: FORTALECENDO A SEGURANÇA DO PACIENTE

Relatoria: IZABEL CONCEIÇÃO SANTOS
Autores: Rose Ana Rios David

Modalidade: Comunicação coordenada
Área: Inovação das práticas de cuidado
Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: A segurança do paciente é algo que vem sendo bastante discutido nos últimos anos, existem vários dispositivos que o profissional pode utilizar para trazer mais segurança ao paciente durante sua prática assistencial, seja na prevenção de lesão por pressão, redução das infecções associadas à assistência à saúde ou na administração de medicamentos. Durante a prática assistencial muitas vezes o profissional acaba negligenciando algumas ações imprescindíveis como a checagem de todo medicamento administrado no paciente, com isso podem ocorrer falhas na comunicação entre a equipe de saúde afetando diretamente no cuidado do paciente. OBJETIVOS: Relatar a experiência na construção de instrumento de checagem de prescrição médica. METODOLOGIA: O instrumento foi elaborado durante o estágio curricular obrigatório de enfermagem em um hospital público na Bahia, foi construída uma tabela no excel na qual será inserido o número do prontuário e o técnico responsável pela checagem. De acordo com a distribuição dos técnicos de enfermagem no plantão, eles ficariam responsáveis por conferir se o colega realizou a checagem dos medicamentos aprazados, dessa forma o primeiro técnico iria ficar responsável pelos prontuários do segundo técnico e assim sucessivamente. O último técnico que é o chamado ponto de dobra ficaria responsável por validar todos os prontuários juntamente com a/o enfermeira/o visto que ele é o último profissional que sai do plantão. RESULTADOS: O instrumento foi pensado como uma forma da equipe técnica internalizar essa ação de checar os medicamentos tão logo seja administrado e colaborar para que o colega também o faça, visto que com a checagem compartilhada entre pares diminui a chance de esquecimento. O instrumento foi apresentado a alguns integrantes da equipe técnica para que eles também pudessem contribuir sugerindo pontos de melhoria, para ser implementado é necessário passar pela aprovação da coordenação do setor e também a realização de teste piloto. O estágio foi finalizado antes dessa etapa final e o projeto foi entregue à coordenação para dar seguimento com a implementação. CONCLUSÃO: A assistência de enfermagem acontece de forma contínua, é de extrema importância que o prontuário seja preenchido de forma correta reduzindo as chances de erros que podem trazer malefícios para o paciente, ele deve conter todas as informações necessárias para a continuidade dos cuidados.