



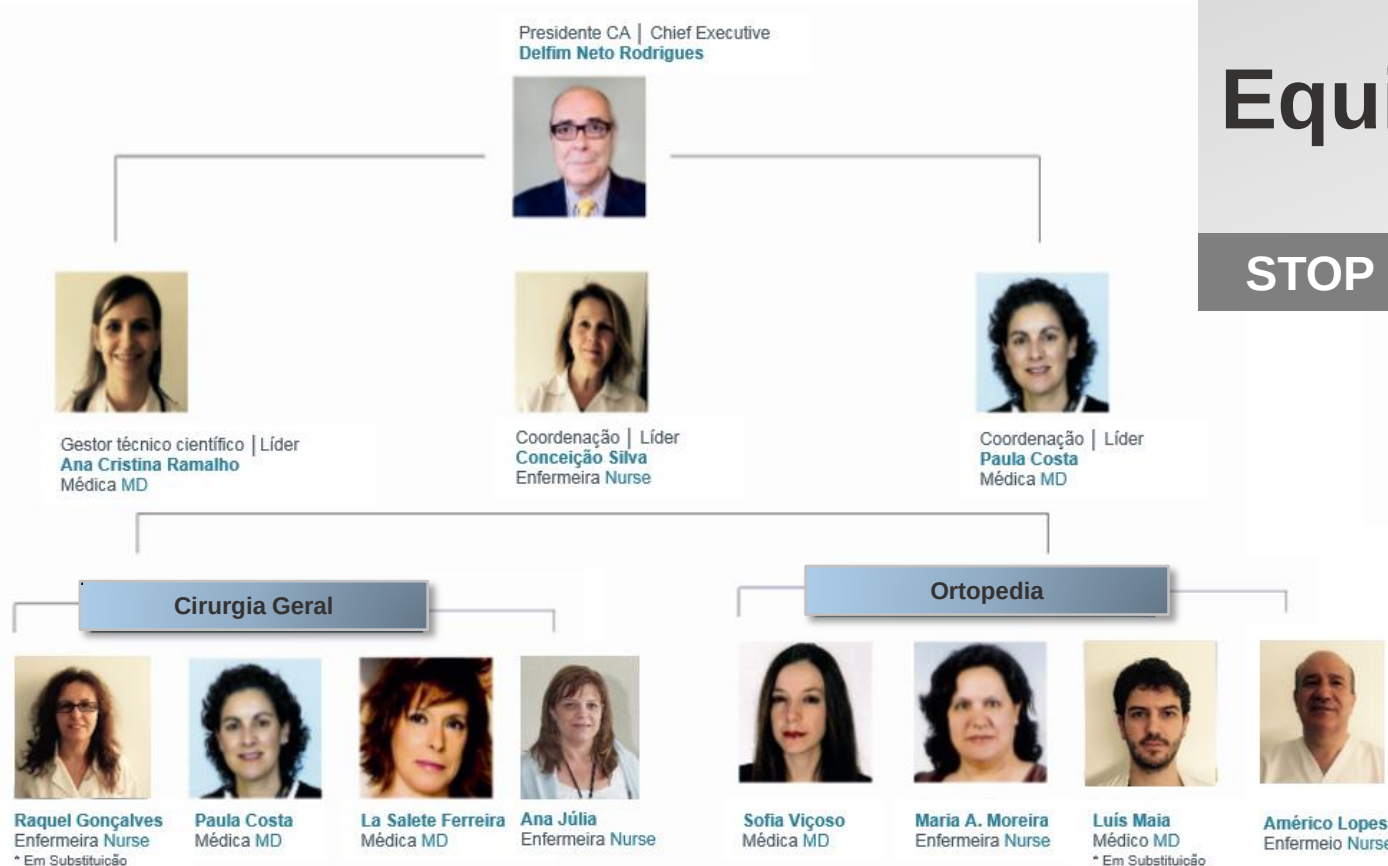
“Feixe de Intervenções”

Prevenção da Infeção do Local Cirúrgico

7 de Abril de 2017

Equipa do Projeto

STOP INFEÇÃO HOSPITALAR



DGS desde 1899
Direção-Geral da Saúde

4. O instrumento de auditoria clínica

NÚMERO: 020/2
DATA: 15/12

ASSUNTO:

PALAVRAS-CHAVE:

PARA:

CONTACTOS:

Nos termos da al
proposta conjunt
Infeções e Resistê
seguinte:

Ir

Norma “Feixe de Interv

Unidade:

Data: / / Equipa auditada

1: Implementa

Critérios

Existe evidência de que no doente é realizado b
anterior à cirurgia

Existe evidência de que no doente é realizado b
da cirurgia, com pelo menos 2 horas de antecedi

Existe evidência de que no doente é adm
antibiótica cirúrgica dentro dos 60 minutos ante
indicado, em dose única ou durante um máximo
N.º 031/2013 “Profilaxia Antibiótica Cirúrgica”

Existe evidência de que no doente é evitada
necessária é usada máquina de corte imediatam

Existe evidência de que no doente é m
(temperatura central $\geq 35,5^{\circ}\text{C}$)

Existe evidência de que no doente é mantida gli
nas 24 horas seguintes

Sub-total

ÍNDICE CONFORMIDADE

REPÚBLICA PORTUGUESA

Hospital da
Senhora da Oliveira
GUIMARÃES

GCL-PCIRA

Pág. 1 / 1
051_Reg_CCI

Grelha de Avaliação da “Feixe de Intervenções” de Prevenção de Infecção de Local Cirúrgico

Nome: _____ Idade: _____

N.º de processo: _____ Data da cirurgia: ____/____/____ Hora de início: ____h ____ Hora de fim: ____h ____

Critérios	Sim	Não	N/A	Evidência/Fonte
1. Existe evidência de que foi entregue ao doente esponja com clorohexidina a 2% e informação escrita sobre a preparação pré-cirúrgica da pele				Solínico de enfermagem /Consulta Externa
2. Existe evidência de que no doente é realizado banho com clorohexidina a 2% no dia anterior à cirurgia				Entrevista ao doente se admitido no dia da cirurgia ou Solínico de enfermagem no internamento
3. Existe evidência de que no doente é realizado banho com clorohexidina a 2% no dia da cirurgia com pelo menos 2 horas de antecedência				Solínico de enfermagem no internamento
4. Existe evidência de que no doente é administrado antibiótico para profilaxia antibiótica cirúrgica dentro dos 60 minutos anteriores à incisão cirúrgica, de acordo com a Norma N.º 031/2013 “Profilaxia Antibiótica Cirúrgica”				GHAF (administração) enfermagem
5. Existe evidência de que no doente é administrado antibiótico para profilaxia antibiótica, sempre que indicado, de acordo com a Norma N.º 031/2013 “Profilaxia Antibiótica Cirúrgica”				
6. Existe evidência de que no doente é administrado antibiótico para profilaxia antibiótica cirúrgica em dose única ou durante um máximo de 24 horas de acordo com a Norma N.º 031/2013 “Profilaxia Antibiótica Cirúrgica”				
7. Existe evidência de que no doente é evitada tricotomia e, quando absolutamente necessária é usada máquina de corte				Solínico de enfermagem no internamento/Bloco Operatório
8. Existe evidência de que no doente com necessidade de tricotomia, esta é efetuada imediatamente antes da intervenção cirúrgica				Registos de enfermagem de Anestesiologia
9. Existe evidência de que no doente é mantida normotermia (temperatura central $\geq 35,5^{\circ}\text{C}$) perioratória (pré, intra e pós)				
10. Existe evidência de que no doente é mantida glicemia ≤ 180 mg/dl durante a cirurgia				GHAF (administração) enfermagem
11. Existe evidência de que no doente é mantida glicemia ≤ 180 mg/dl nas 24 horas seguintes				
Subtotal				
Índice de conformidade (%)				

Fonte: Adaptada do “Instrumento de Auditoria Clínica” da Norma nº 20 de 2015 de 15/12/2015

- a) Realizar banho com cloro-hexidina a 2% no dia anterior à cirurgia e, no dia da cirurgia, com pelo menos 2 horas de antecedência (Categoria IB) ⁽¹⁻¹⁰⁾;
- c) Evitar tricotomia (Categoria IIA) e, quando absolutamente necessária usar máquina de corte imediatamente antes da intervenção cirúrgica (Categoria IA) ^(1-10, 14);

Preparação Pré Cirúrgica da Pele

1. Referência JCI

PCI_6 EM 1, 2, 3; PCI_11 EM

2. Objetivo

Implementar intervenções de Prevenção da
Infecção da Pele
Uniformizar práticas relativas à

3. Destinatários

Médicos, Enfermeiros, Assistentes
Externa

4. Definições

Ficha Técnica de Ensino ao Doente sobre Preparação Pré

O que se pretende com este documento é uniformizar o ensino a efetuar ao doente sobre a preparação pré cirúrgica da pele.

1. Objetivos Pedagógicos

Realizar corretamente o banho pré-operatório;
Compreender as recomendações para a remoção de pêlos.

2. Definições

Banho pré operatório - Banho realizado com antisséptico antes da cirurgia

NÃO ESQUEÇA

Encaminhar doente para consulta de enfermagem

- ✓ Doente inscrito na LIC
- ✓ Previsão de internamento no dia da cirurgia
- ✓ Ensinar sobre a preparação da pele

Norma 0988_Pro_PCI - Preparação Pré Cirúrgica da Pele

- a) Realizar banho com cloro-hexidina a 2% no dia anterior à cirurgia e, no dia da cirurgia, com pelo menos 2 horas de antecedência (Categoria IB) ⁽¹⁻¹⁰⁾;
- c) Evitar tricotomia (Categoria IIA) e, quando absolutamente necessária usar máquina de corte imediatamente antes da intervenção cirúrgica (Categoria IA) ^(1-10, 14);

Intervenção

Preparar local do corpo no pré-operatório

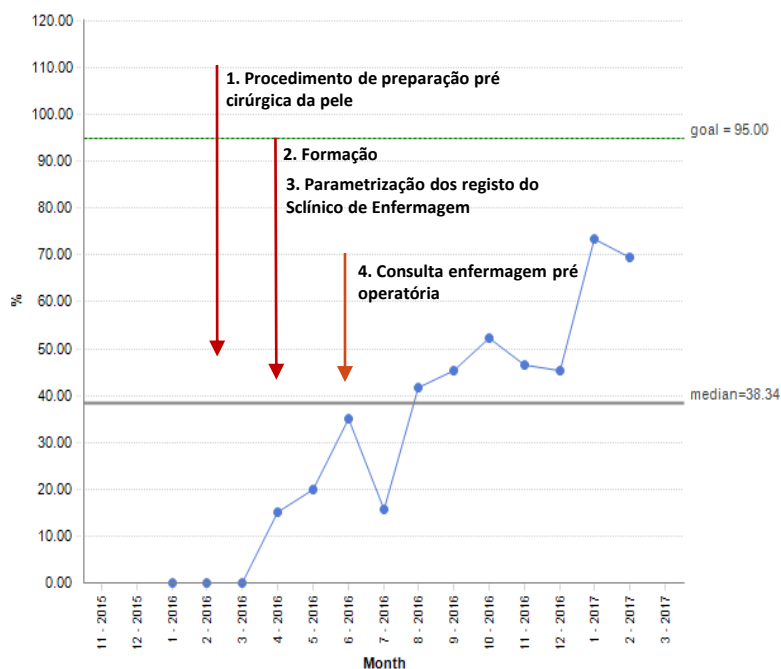
Realizado

Ordem	Norma	Selecionar
1	DGS Banho com cloro-hexidina a 2% no dia anterior à cirurgia	☒
2	DGS Banho com cloro-hexidina a 2% no dia da cirurgia (máximo - 2 horas de antecedência)	☒
3	DGS Tricotomia pode ser evitada	☐
4	DGS Tricotomia Usada máquina de corte (tipo clipper) imediatamente antes da intervenção cirúrgica	☒
5	Tricotomia não aplicável	☐

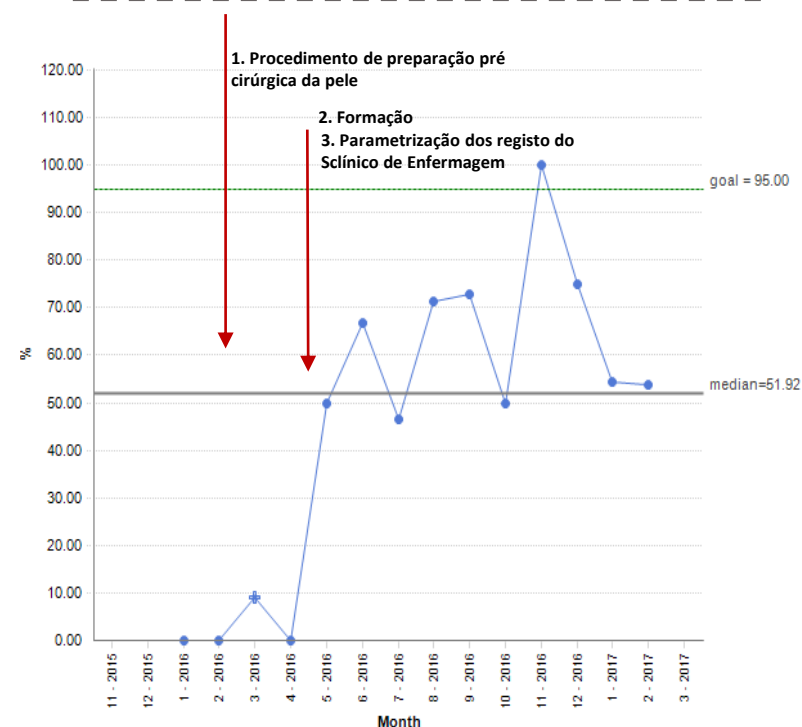
Cumprimento do “Feixe de Intervenções” > a 95 %

Realizar os 2 banhos com sabão antisséptico

Cirurgia Prótese da Anca e Joelho



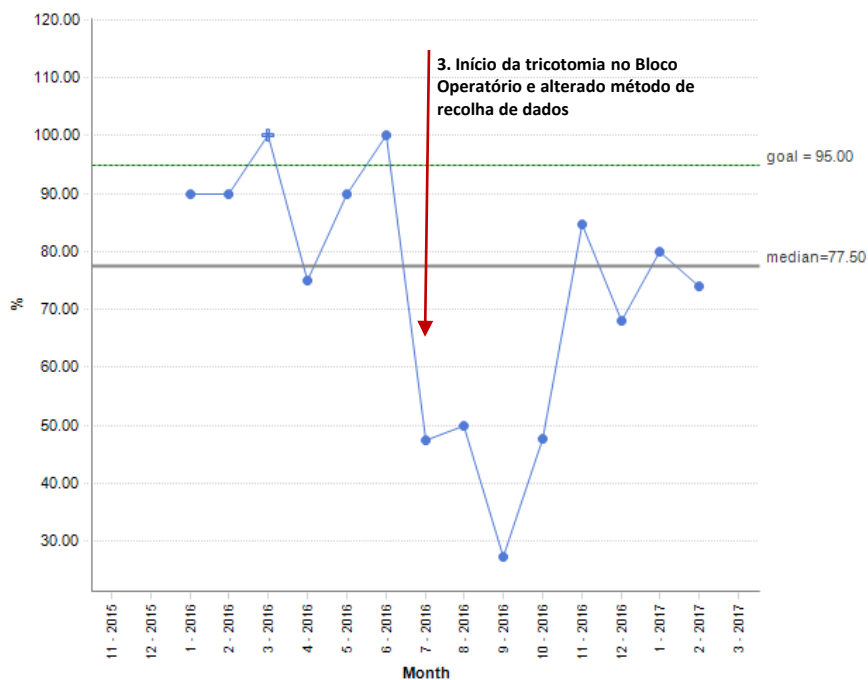
Cirurgia do Cólon e Reto



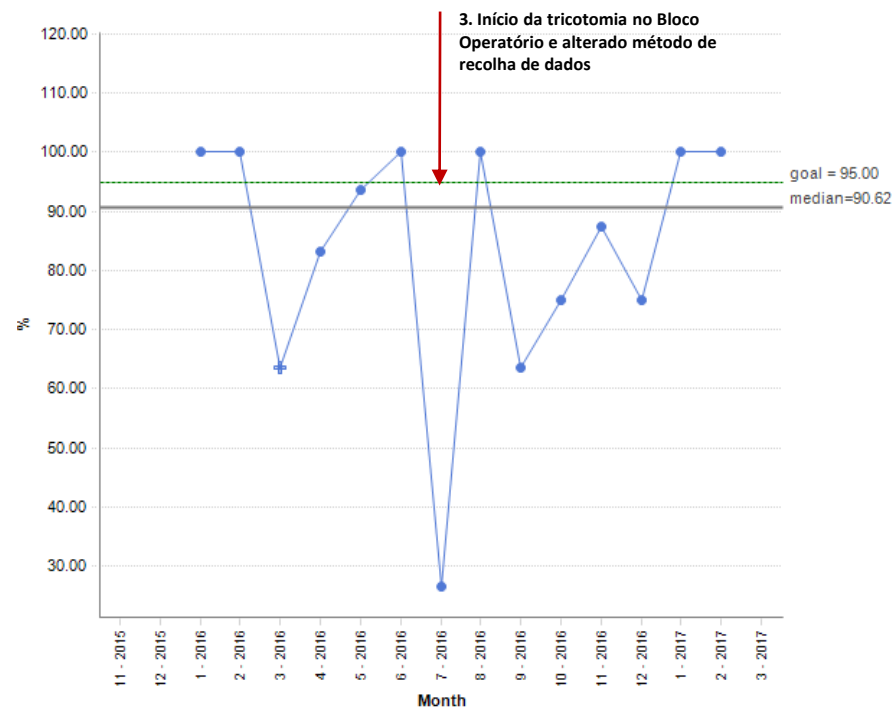
Cumprimento do “Feixe de Intervenções” > a 95 %

Evitar a tricotomia ou usar máquina de corte imediatamente antes da cirurgia

Cirurgia Prótese da Anca e Joelho



Cirurgia do Cólon e Reto



“Feixe de Intervenções” da ILC

- b) Administrar antibiótico para profilaxia antibiótica cirúrgica dentro dos 60 minutos anteriores à incisão cirúrgica, sempre que indicado (Categoria IA)⁽¹⁻¹³⁾;
 - i. Em dose única ou durante um máximo de 24 horas de acordo com a Norma N.º 031/2013 "Profilaxia Antibiótica Cirúrgica"⁽¹¹⁾.


GOVERNO DE PORTUGAL |
 MINISTÉRIO DA SAÚDE |
 
CHAA
 Centro Hospitalar do Alto Ave, EPE |
 Serviço de Ortopedia |
 Pág. 1 / 4
 025_Prt_ORT
 E1 R2 | 23.04.2015

Protocolo de Procedimento na Artroplastia da Anca

1. Referência JCI

COP

2. Objet

Definir e
Anca. P
cirurgia e

3. Destin

Enferme

4. Definición

Artropla

GOVERNO DE PORTUGAL
MINISTÉRIO DA SAÚDE

Hospital da
Senhora da Oliveira
GUIMARÃES

CIRURGIA GERAL

Pág. 1/5
020_Prt_CIR
E3.R1 | 27.01.2016

Profilaxia Antibiótica em Cirurgia Geral

1. Referência JCI:

PCI

2. Objetivo

- Prevenir a Infecção do Local Cirúrgico (ILC)
- Uniformização do uso de antibióticos em profilaxia cirúrgica

Destinatários

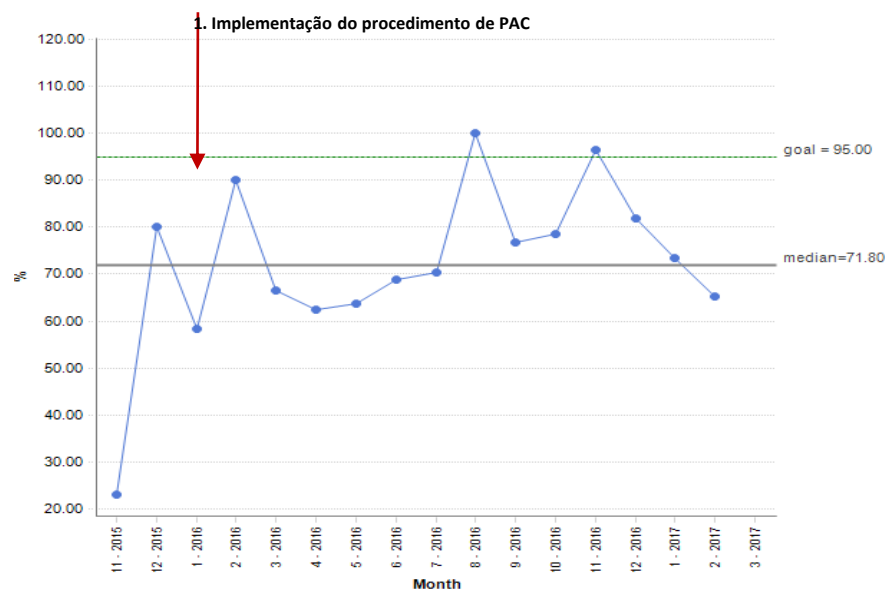
- todos os serviços clínicos do hospital;

[illegible]

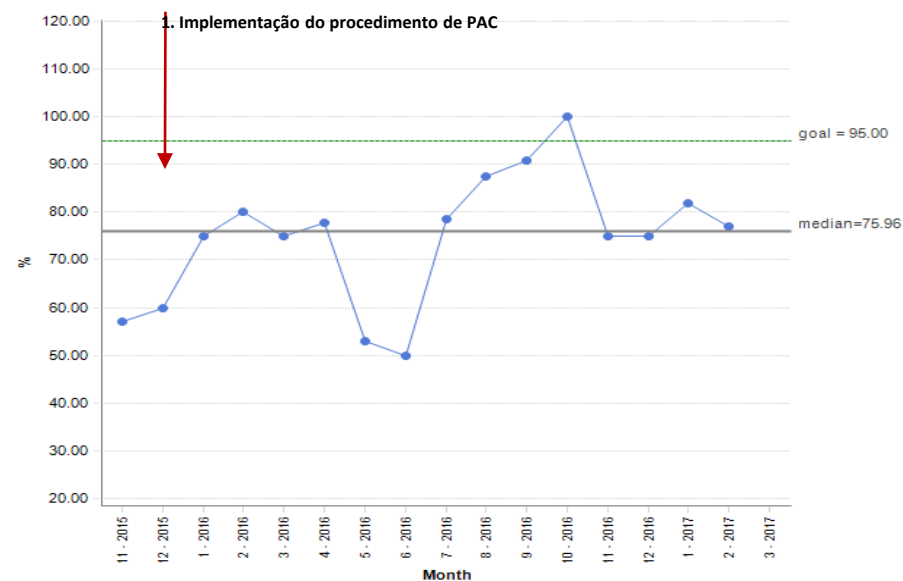
Cumprimento do “Feixe de Intervenções” > a 95 %

Administração de antibiótico profilático nos 60 minutos que antecedem a cirurgia

Cirurgia Prótese da Anca e Joelho



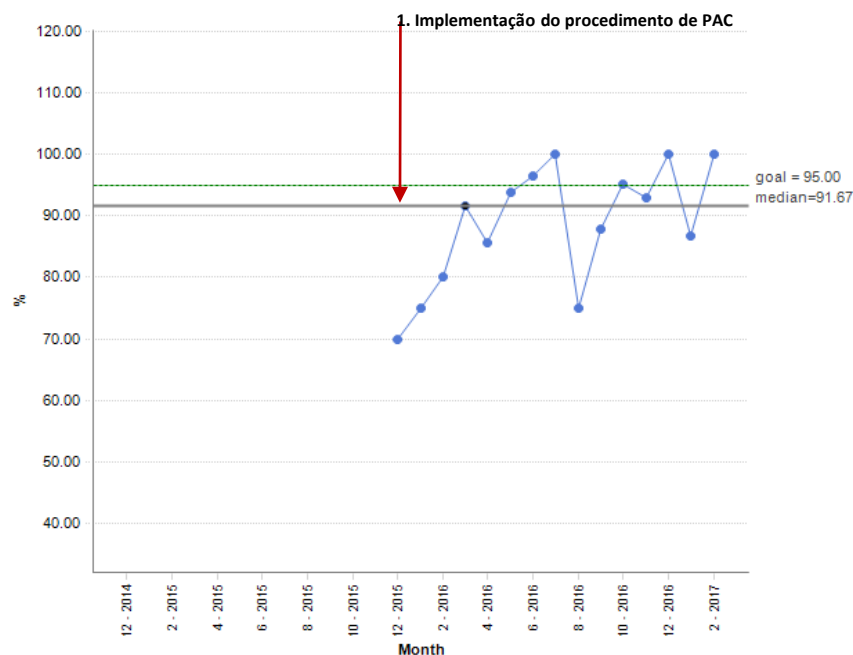
Cirurgia do Cólon e Reto



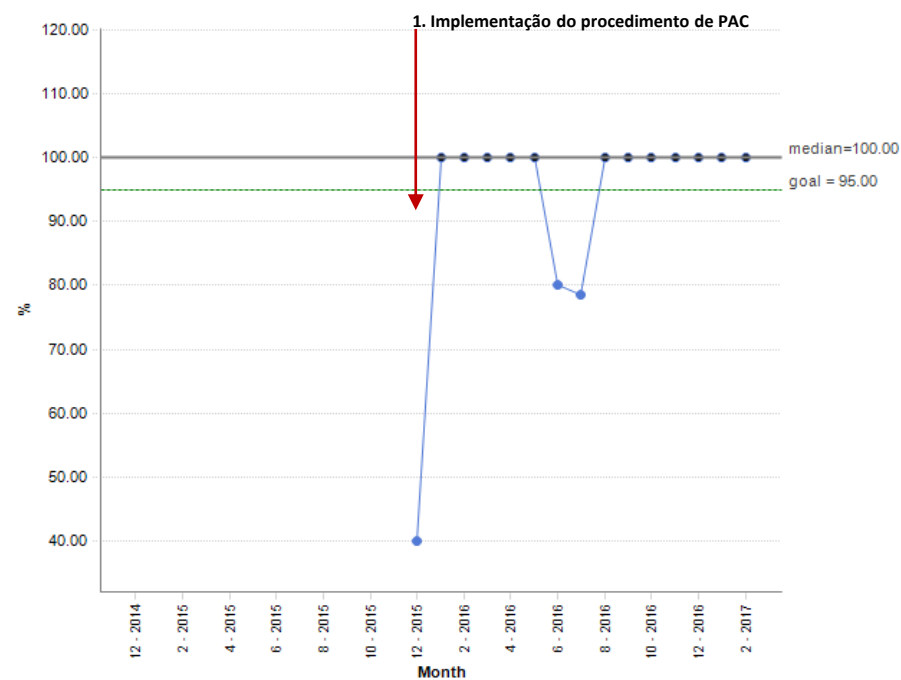
Cumprimento do “Feixe de Intervenções” > a 95 %

O antibiótico profilático é administrado em dose única ou no máximo de 24 horas

Cirurgia Prótese da Anca e Joelho



Cirurgia do Cólon e Reto



d) Manter normotermia peri-operatória (temperatura central $\geq 35,5^{\circ}\text{C}$) (Categoria IA)^(1-10, 15-18);

Intervenção

Monitorizar temperatura corporal

Realizado

Ordem	Norma	Selecionar
3	(BO) Monitorização 1/1h (todas as cirurgias)	☒
4	(UCPA) Monitorização na admissão	
5	(UCPA) Monitorização 1/1h (todas as cirurgias)	

Vigilância

Sair Bloq. Impres. Salvar Copiar Colar List.val Pesq. Exec. Cancel

N.º Processo 21007200 Módulo INT Episódio 17003731 Data/Hora entrada Non Mar

Sinais vitais Balanço hídrico Monitorizar Glicemia capilar

Sinais Vitais	Data	Valor
Tensão arterial	28-02-2017 18:00	37,8
Frequência cardíaca	28-02-2017 06:00	37,5
Temperatura	27-02-2017 16:00	36,8
Frequência respiratória	27-02-2017 10:00	36,4
Monitorizar Dor	27-02-2017 06:00	36,5
Saturação oxigénio	26-02-2017 18:00	37,5

Ok

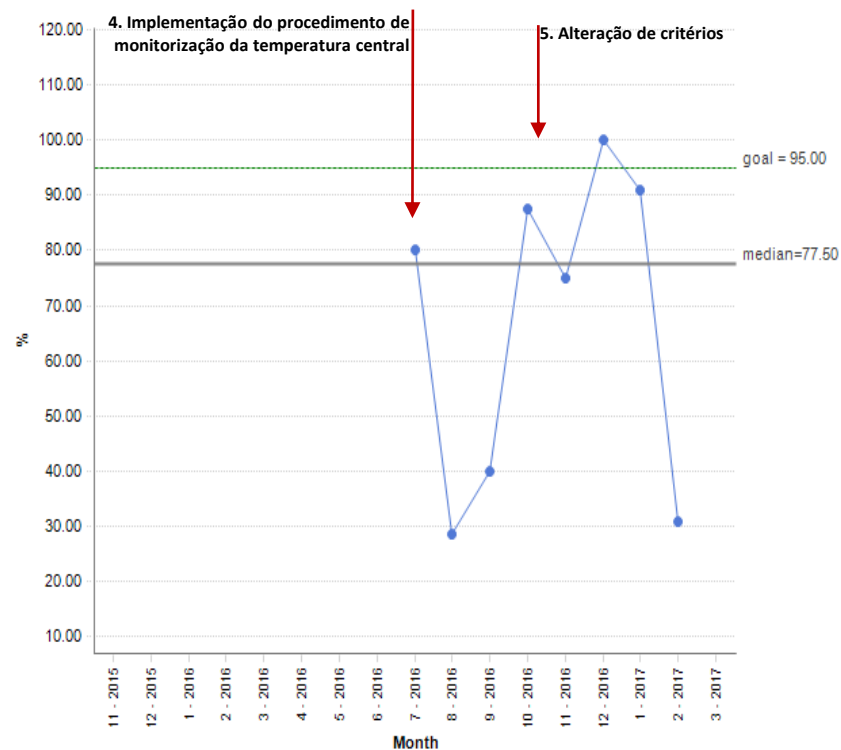
Cumprimento do “Feixe de Intervenções” > a 95 %

Manutenção da temperatura central $\geq$ a 35,5°C

Cirurgia Prótese da Anca e Joelho



Cirurgia do Cólon e Reto



e) Manter glicemia ≤ 180 mg/dl durante a cirurgia e nas 24 horas seguintes (Categoria IA) ⁽¹⁻¹⁰⁻¹⁹⁻²⁴⁾;

Intervenção

Monitorizar glicemia capilar

Realizado

Ordem	Norma
3	(BO) Cirurgia > 2h Monitorizar 30 min. após início cirurgia e posteriormente de 1/1 mg/dL - seguir protocolo da instituição)
4	(UCPA) Monitorizar na admissão (todas as cirurgias; se ≥ 180 mg/dL - seguir protocolo da instituição)

CdM - Circuito do Medicamento

Informação do doente

Episódio: 1º proc: 21007200

Nome: Esp.física: UG-CIRURGIA MULHERES

Caso: Int. Unidade hospitalar: Unidade-Guimarães

Unidade hospitalar: Unidade-Guimarães Alta enfermagem [08-03-2017 14:28:00] Alta Administrativa [08-03-2017 14:28:00]

☒ Fechar

Medicamentos

Medicamento: ☒ Insulina humana (rápida) ☐ Urgente ☒ R

Via de administração: Via subcutânea ☒ Predefinidas

Forma farmacêutica: Solução injectável ☒ Predefinidas

Sem informação de custo €

Volume total diário: 0 ML

Vigilância

Sair

Bloq.

Impres.

Salvar

Copiar

Colar

List.val

Pesq.

Exeo.

Cancel

N.º Processo

Módulo

Episódio

Data/Hora entrada

Nome

21007200

INT

17003731

Maria

Sinais vitais

Balanco hídrico

Monitorizar

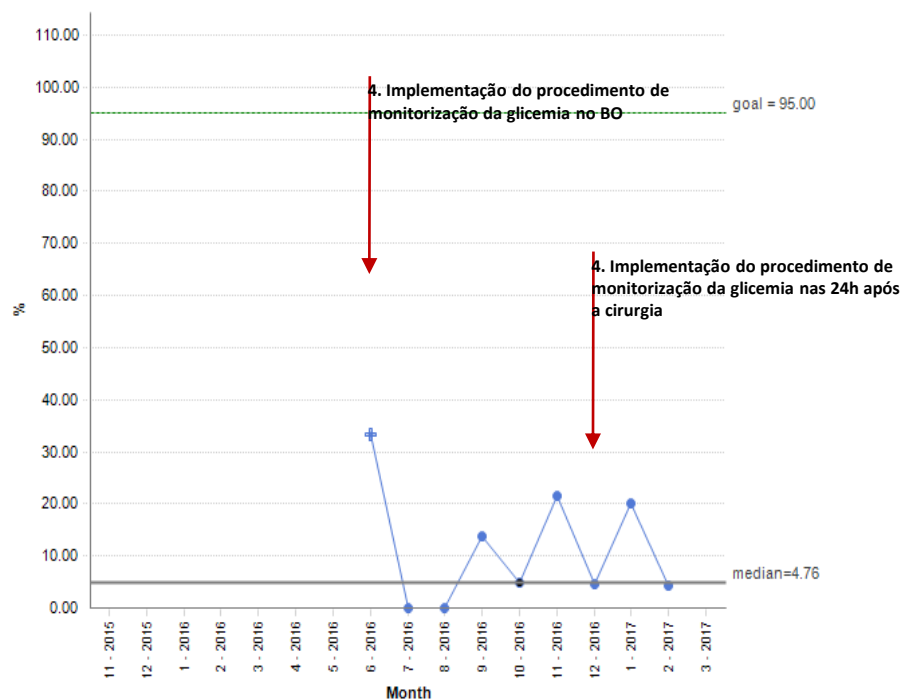
Glicemia capilar

Glicemia capilar (mg/dl)			Insulina administrada (unid.)	
Data início	Hora início	mg/dl	Data e hora	Insulina
02-03-2017	06:00	102		0
01-03-2017	22:00	143		
01-03-2017	06:00	115		
28-02-2017	22:00	87		
28-02-2017	14:00	179		
28-02-2017	06:00	99		0
28-02-2017	00:00	149		0
27-02-2017	10:00	169		

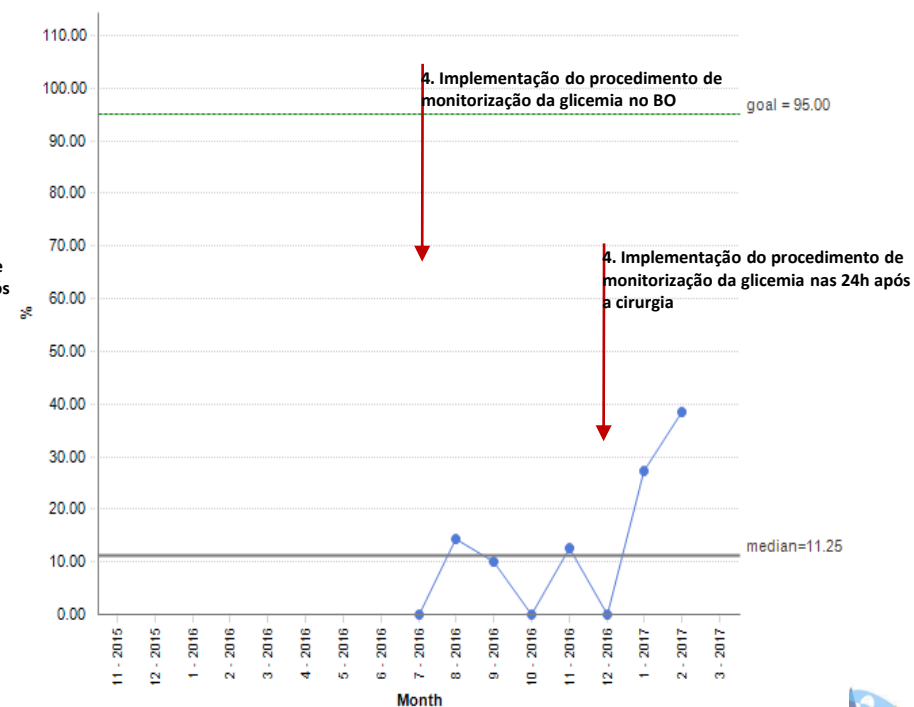
Cumprimento do “Feixe de Intervenções” > a 95 %

Manutenção da glicemia $\leq$ a 180mg/dl

Cirurgia Prótese da Anca e Joelho



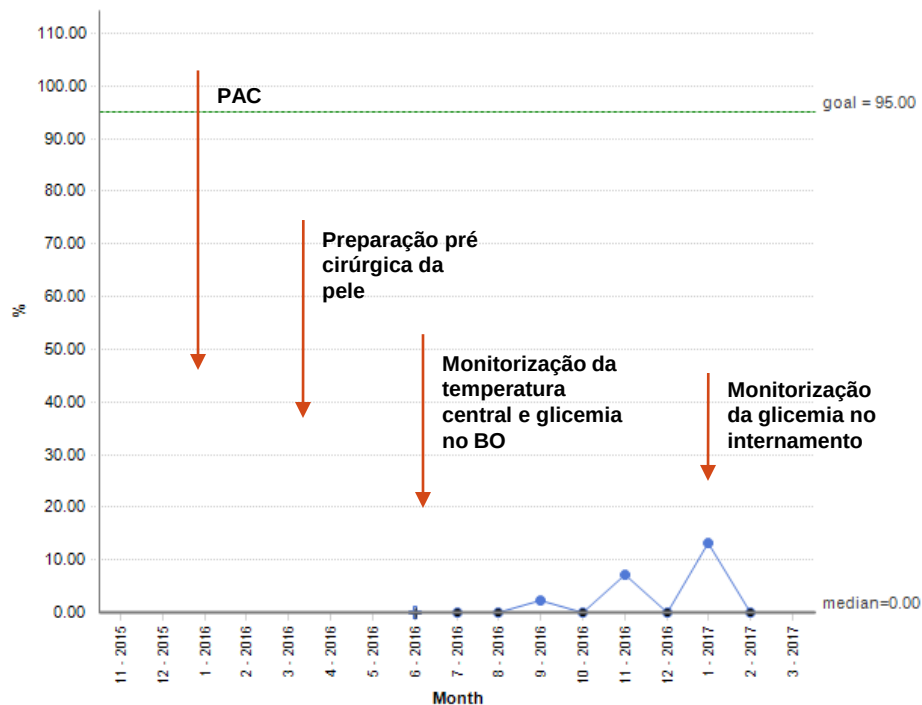
Cirurgia do Cólon e Reto



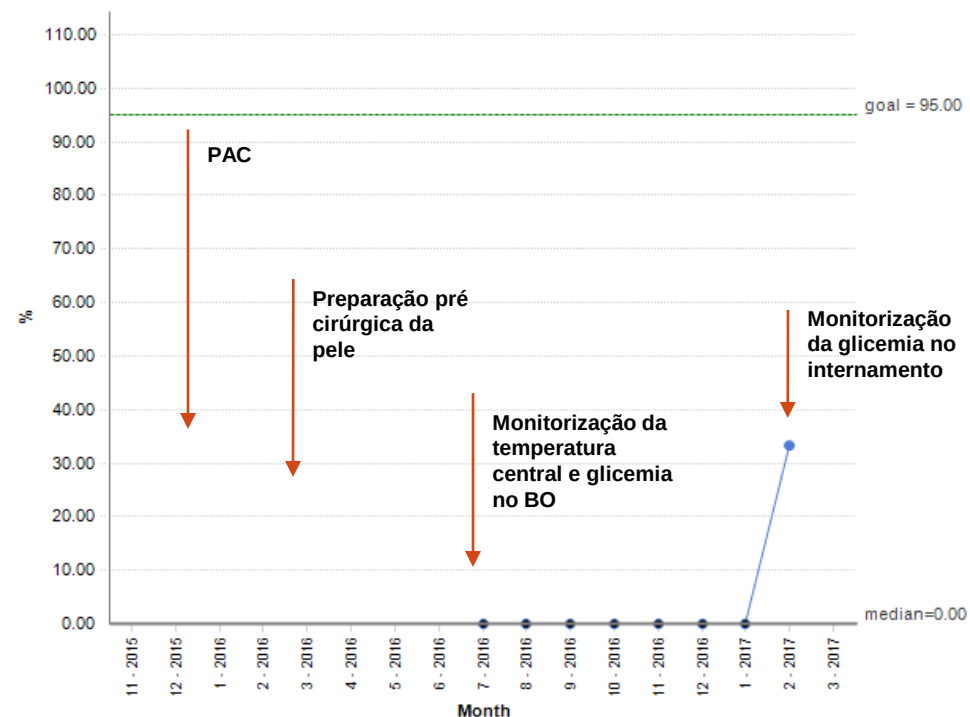
Cumprimento do “Feixe de Intervenções” > a 95 %

Todas a intervenções do Feixe

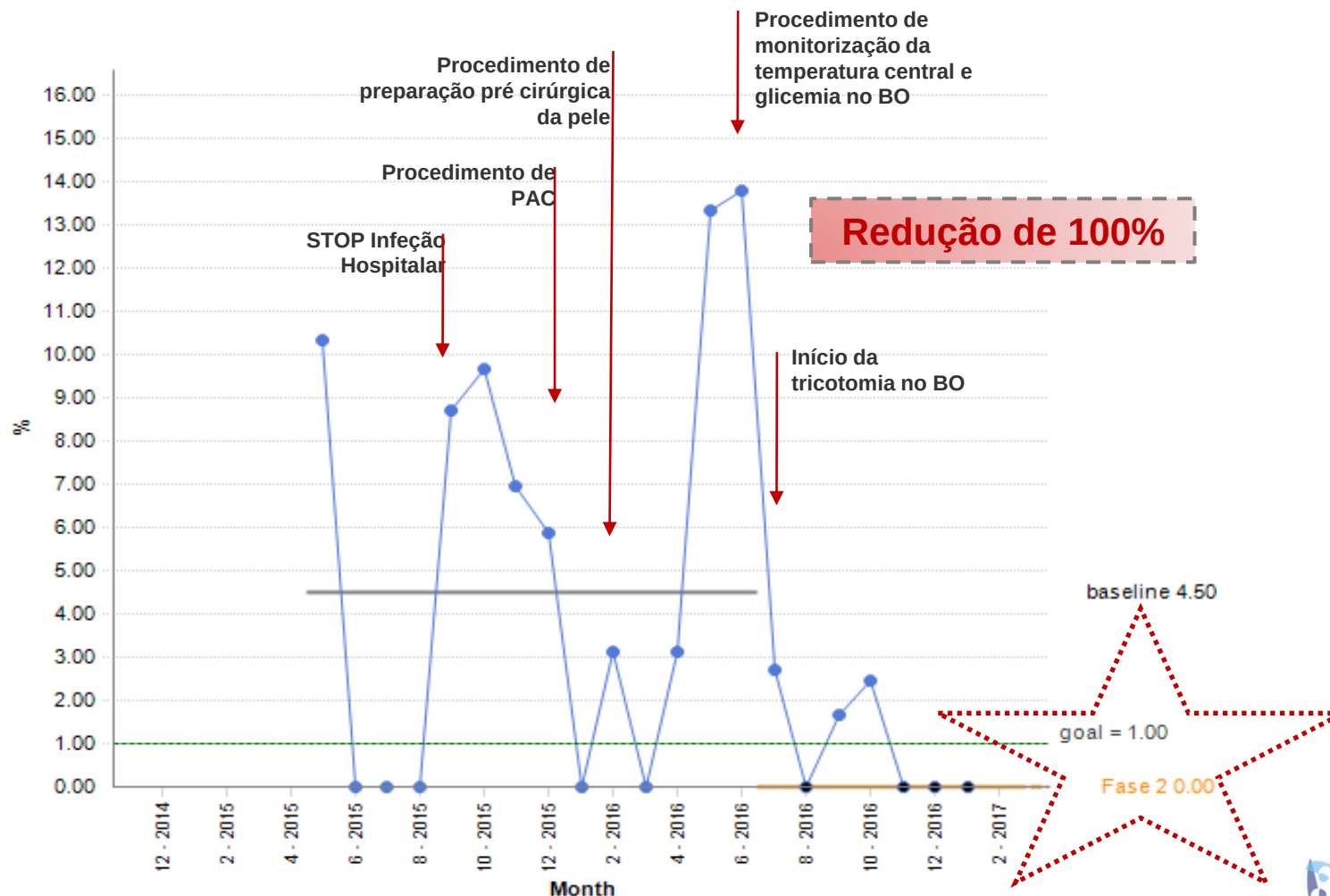
Cirurgia Prótese da Anca e Joelho



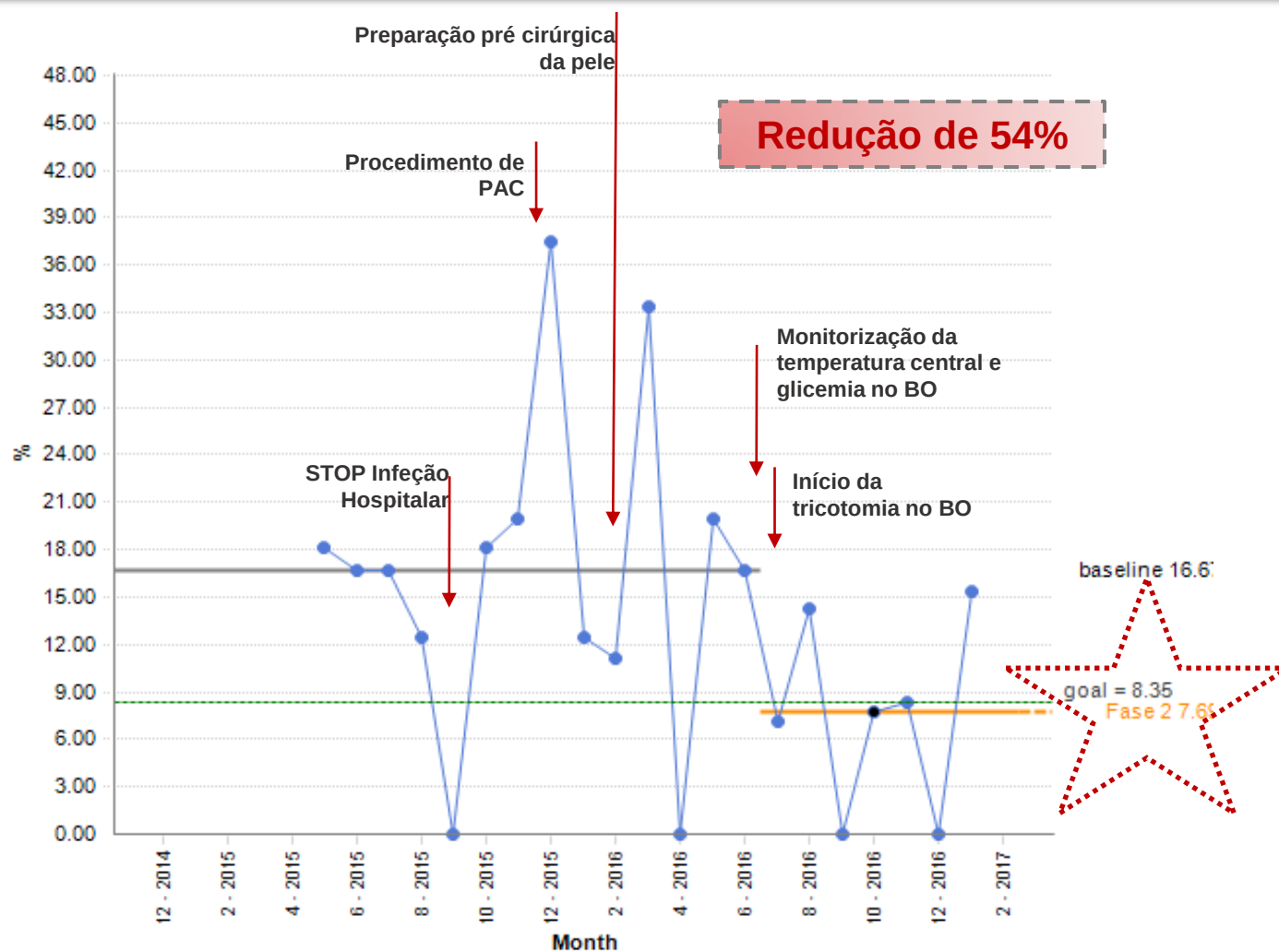
Cirurgia do Cólon e Reto

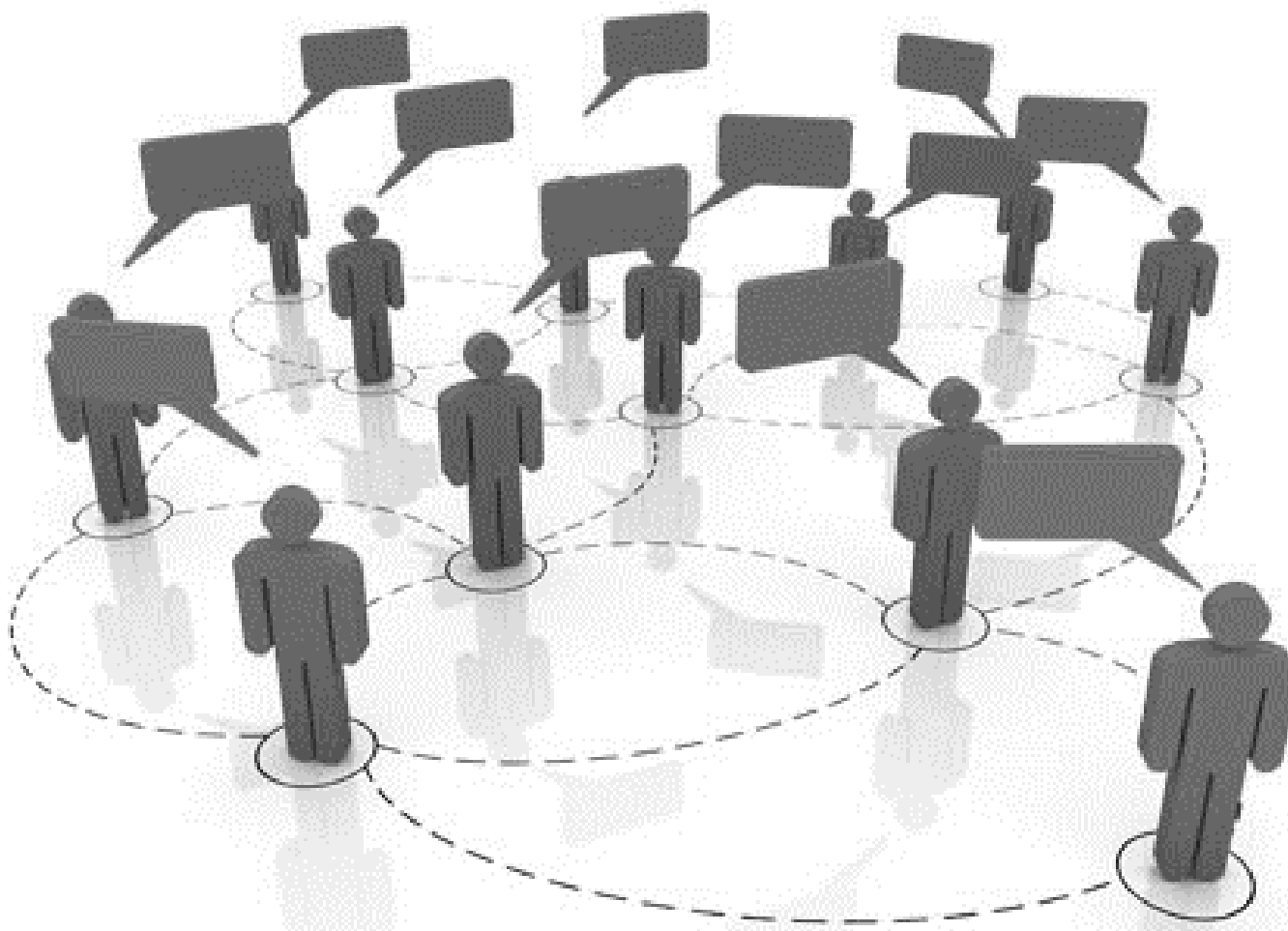


Reduzir a taxa de ILC de protese da anca e joelho para valores < a 1%



Reduzir a taxa de ILC do cólon e reto para valores $< 8,35\%$





Disseminar