

III Curso de qualificação para diretores técnicos

Melhores Práticas no Atendimento de Pacientes em Emergência

Salvador, 13 de abril de 2018

Hospital Israelita Albert Einstein

Thiago Bosco Mendes



ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Importância das melhores práticas na assistência médica



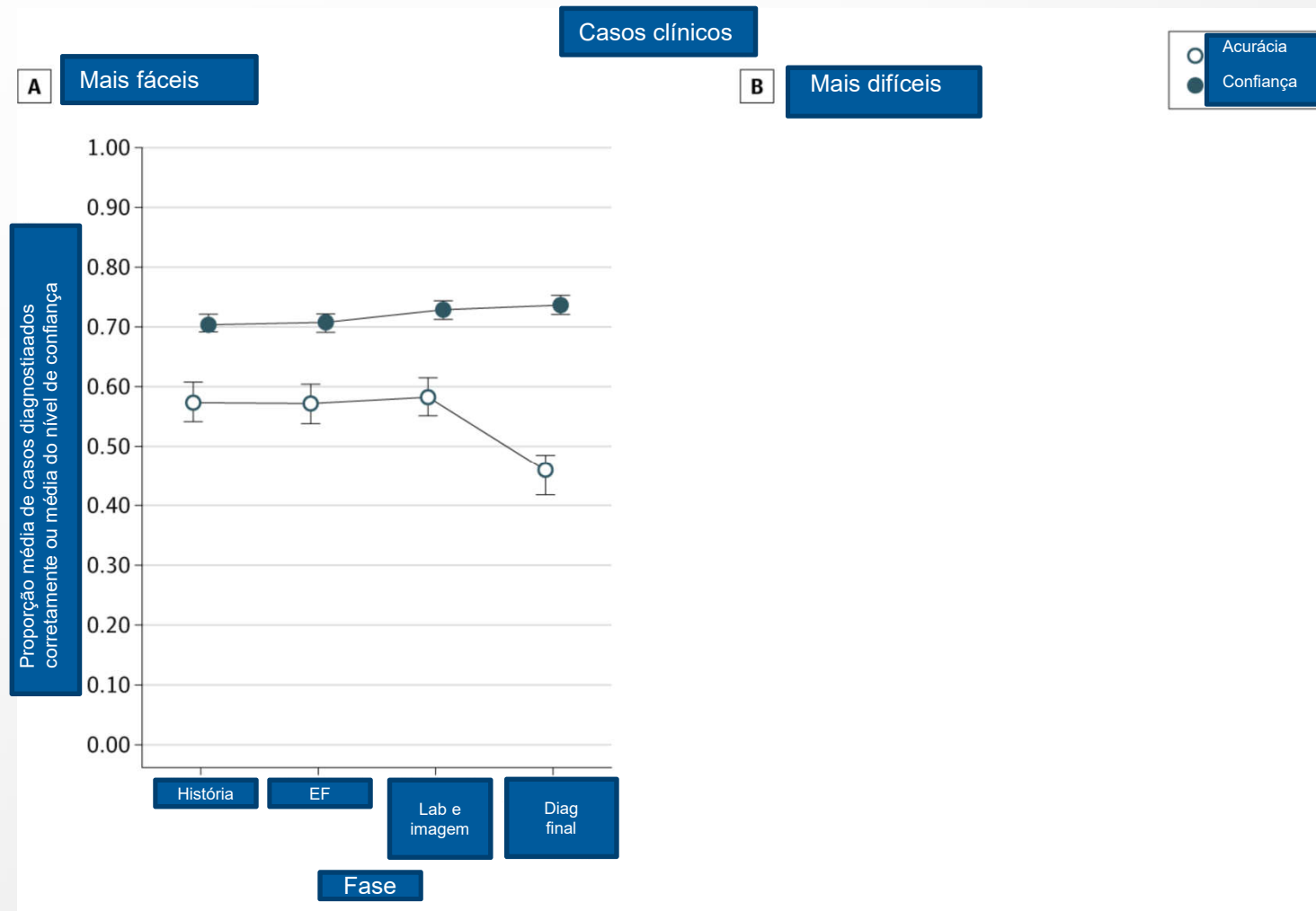
JCI

Em 1999, Hospital Israelita Albert Einstein foi o primeiro hospital fora dos EUA a receber a acreditação em qualidade na assistência médico-hospitalar pela Joint Commission International (JCI)

A Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein desde a sua fundação preza pela busca contínua da qualidade. Na década de 80 nossa Instituição já compreendia que a qualidade era um fenômeno mundial e que seria, para as próximas décadas, um recurso-chave para a sobrevivência econômica das organizações de saúde e traria maturidade para a era da sustentabilidade, responsabilidade ética e social - preocupações do novo século.



Erros diagnósticos



Educação médica continuada

Treinamentos práticos periódicos:

- Via aérea difícil
- Emergências cardiológicas (ACLS)
- Emergências pediátricas (PALS)
- ATLS
- Sepses
- AVC
- Ultrassonografia point of care
- Acesso venoso central

Treinamentos on-line

Treinamentos in situ



Protocolo HELP

Avaliação de outro médico (segunda opinião)

Acionado quando houver:

- Dúvida diagnóstica
- Conflito com equipe titular quanto a diagnóstico ou conduta
- Qualquer membro da equipe assistencial ou familiar estiver inseguro com o diagnóstico ou conduta médica
- Deterioração clínica dentro das UPAs



Passagem de plantão

Modelo IPASS

Illness severity	Gravidade da doença	Estável, instável, observação
Patient summary	Resumo do paciente	Diagnóstico
Action list	Ações pendentes	O que falta checar
Situation awareness	Avaliação da situação/planejamento	Descrição do planejamento/ Preocupações
Synthesis (by receiver)	Síntese (receptor)	Receptor faz resumo



Choosing wisely

Iniciativa da ABIM (American Board of Internal Medicine)

- Prover cuidado baseado em evidência
- Evitar testes e procedimentos duplicados (já recebidos)
- Princípios:
 - Evitar danos
 - Fazer o realmente necessário



Choosing wisely

<http://www.choosingwisely.org/>



An initiative of the ABIM Foundation

American College of Emergency Physicians



Five Things Physicians and Patients Should Question

1. Avoid computed tomography (CT) scans of the head in emergency department patients with minor head injury who are at low risk based on validated decision rules.

Minor head injury is a common reason for visiting an emergency department. The majority of minor head injuries do not lead to injuries such as skull fractures or bleeding in the brain that need to be diagnosed by a CT scan. As CT scans expose patients to ionizing radiation, increasing patients' lifetime risk of cancer, they should only be performed on patients at risk for significant injuries. Physicians can safely identify patients with minor head injury in whom it is safe to not perform an immediate head CT by performing a thorough history and physical examination following evidence-based guidelines. This approach has been proven safe and effective at reducing the use of CT scans in large clinical trials. In children, clinical observation in the emergency department is recommended for some patients with minor head injury prior to deciding whether to perform a CT scan.

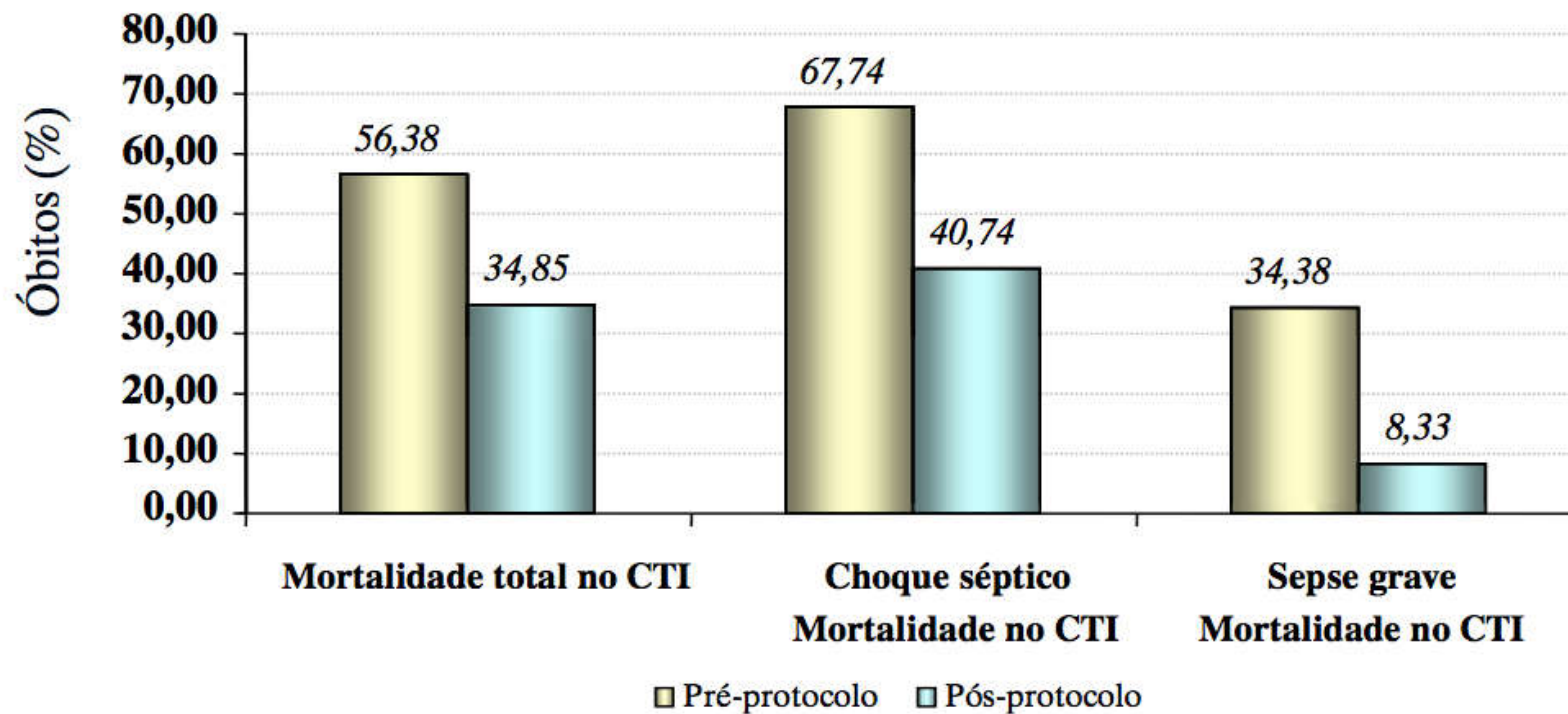
2. Avoid placing indwelling urinary catheters in the emergency department for either urine output monitoring in stable patients who can void, or for patient or staff convenience.

Indwelling urinary catheters are placed in patients in the emergency department to assist when patients cannot urinate, to monitor urine output or for patient comfort. Catheter-associated urinary tract infection (CAUTI) is the most common hospital-acquired infection in the U.S., and can be prevented by reducing the use of indwelling urinary catheters. Emergency physicians and nurses should discuss the need for a urinary catheter with a patient and/or their caregivers, as sometimes such catheters can be avoided. Emergency physicians can reduce the use of indwelling urinary catheters by following the Centers for Disease Control and Prevention's evidence-based guidelines for the use of urinary catheters. Indications for a catheter may include: output monitoring for critically ill patients, relief of urinary obstruction, at the time of surgery and end-of-life care. When possible, alternatives to indwelling urinary catheters should be used.



Protocolos

Taxas de mortalidade



07/2005-04/2006

04/2006-10/2006



Protocolos

<https://medicalsuite.einstein.br/Paginas/home.aspx>

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

PACIENTES E VISITANTES ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA EMPRESAS E HOSPITAIS ENSINO E PESQUISA RESPONSABILIDADE SOCIAL NOTÍCIAS DE SAÚDE SOBRE O EINSTEIN PARA MÉDICOS

Home Contato Acesse seu e-mail Esqueci minha senha

MEDICAL SUITE

Prática Médica Serviços Apoio Comercial Educação Médica Pesquisa Diretoria Clínica

einstein
Saiu na einstein (São Paulo) 15(4)
Publicação Oficial do Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Albert Einstein
SAIBA MAIS

Acesso rápido
Fale com a TI
Manual Farmacêutico
Canal Cerner Millennium
Acesso Prontuário Digital
Resultado de exames



Protocolos

<https://medicalsuite.einstein.br/Paginas/home.aspx>

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

PACIENTES E VISITANTES ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA EMPRESAS E HOSPITAIS ENSINO E PESQUISA RESPONSABILIDADE SOCIAL NOTÍCIAS DE SAÚDE SOBRE O EINSTEIN PARA MÉDICOS

Home Contato Acesse seu e-mail Esqueci minha senha

MEDICAL SUITE

Prática Médica Serviços Apoio Comercial Educação Médica Pesquisa Diretoria Clínica

Prática Médica

- Gua de prática médica
- Diretrizes assistenciais**
- Manual do Prontuário do Paciente
- Programa de Relacionamento Corpo Clínico
- Blog – MedTrends
- Notícias
- Doenças Epidêmicas
- Informativo Einstein
- Guias e Protocolos
- Notifique um incidente
- Novos exames de imagem

Acesso rápido

- Fale com a TI
- Manual Farmacêutico
- Canal Cerner Millennium
- Acesso Prontuário Digital
- Resultado de exames



Protocolos

<https://medicalsuite.einstein.br/Paginas/home.aspx>

Especialidades	Título
Neurologia	Diretrizes para o Ataque Isquêmico Transitório
Anestesia	Anestesia e Sedação na SBIBAE
Anestesia	Política de Sedação para Médicos Não-anes
Anestesia	Política de Prevenção de Incêndio em Cirurg
Cirurgia Geral	Política de Prevenção de Incêndio em Cirurg
Cardiologia	Atendimento de Parada Cardio-Respiratória
Cardiologia	Atendimento a Emergências, Urgências, Ir
	HIAE-Morumbi - Código Amarelo Adulto
Cuidados Paliativos	Sedação Paliativa
Cuidados Perioperatórios	Consentimento Informado
Farmácia Clínica	Padronização de Medicamentos

Todas especialidades

- Todas especialidades
- Anestesia
- Cardiologia
- Cardiologia Oncologia
- Cirurgia Geral
- Cuidados Paliativos
- Cuidados Perioperatórios
- Farmácia Clínica
- Fisioterapia
- Hematologia
- Infectologia
- Materno Infantil
- Medicina Psicosomática
- Nefrologia
- Neurologia
- Oncologia
- Ortopedia
- Pediatria
- Pneumologia
- Terapia Intensiva
- Transplantes
- Tratamento da Dor
- Urgências e Emergências**

* O site foi desenvolvido para ser melhor visualizado pelo Internet Explorer, nav
consiga abrir o documento no navegador Google Chrome.

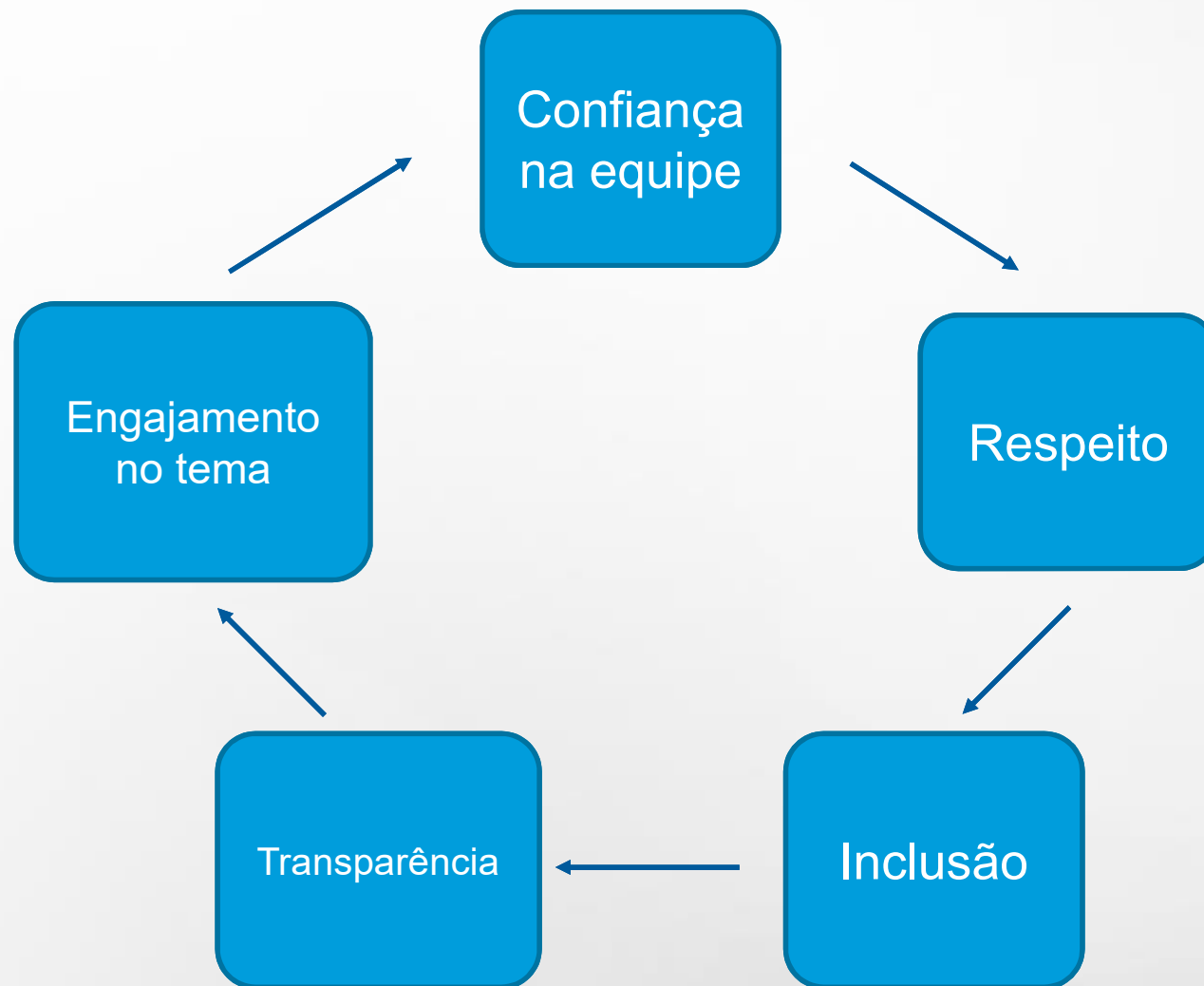


Métricas – dashboard geral

Indicadores
Número de dias entre eventos catastróficos
Taxa de erro diagnóstico com dano grave
Tempo porta balão (IAM com supra)
Tempo porta agulha (AVC)
Taxa de ECG em até 10 min (IAM)
Taxa de readmissão em 48h com CC, UTI ou semi
Taxa de queda com dano grave e moderado
Índice choosing wisely



Cultura de segurança



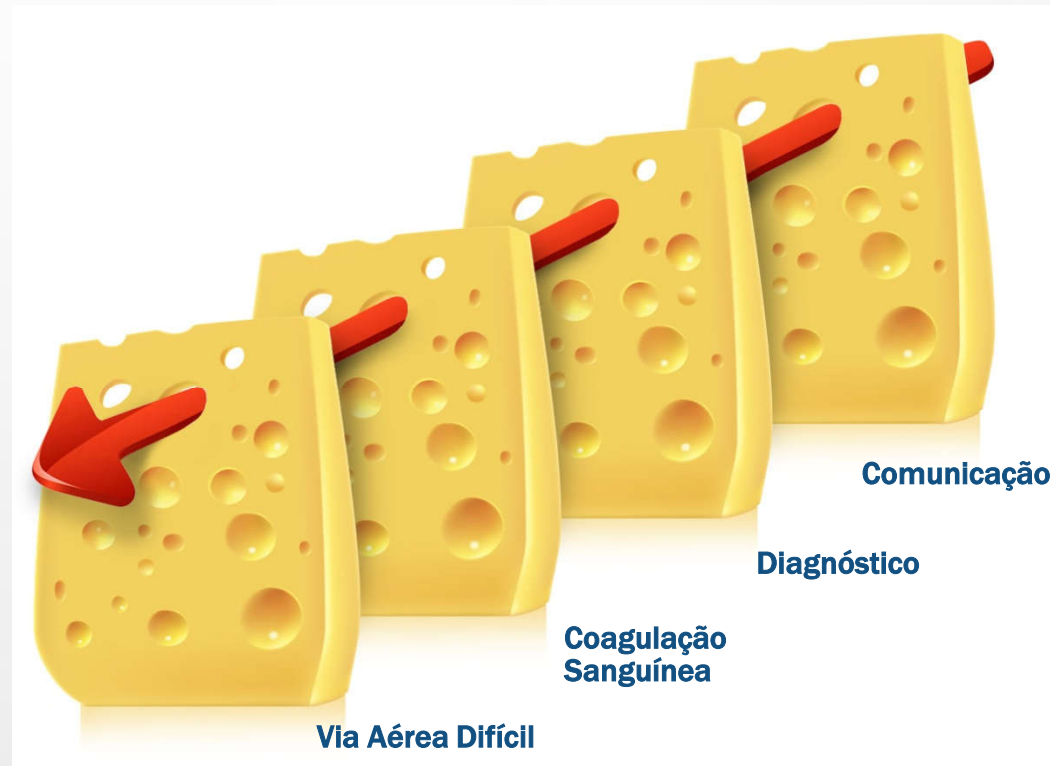
Caso Júlia Lima



Caso Júlia Lima

Análise de Causa Raiz (ACR)

Danos



Perigos



Caso Júlia Lima

Análise de Causa Raiz (ACR)

Comunicação	<ul style="list-style-type: none">• O plano de cuidados cirúrgicos não era claro para a equipe assistencial• As queixas repetidas da paciente e da família não foram valorizadas pela equipe.
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none">• Pensou-se em um trauma traqueal leve. Não foi considerada a hipótese de uma complicação mais grave• A ancoragem diagnóstica interferiu na investigação clínica
Coagulação sanguínea	<ul style="list-style-type: none">• Uso controverso de fibrinolíticos• Ausências de medidas efetivas para reversão de anticoagulação
Via Aérea Difícil	<ul style="list-style-type: none">• Obtenção de uma via aérea segura foi adiada por execução de exames diagnósticos e conflito de tomada de decisão entre as equipes.

“A hora que engole tapa a garganta”

“Não aguento mais respirar, faz doze horas que estou assim”

“Eu não entendo porque não fazem nada”

A Psicóloga foi acionada para assistir a mãe da Júlia que estava “muito nervosa”



Caso Júlia Lima



- J**unte-se à nossa causa para prevenir erros e salvar vidas.
- U**tilize os seus conhecimentos para promover o melhor cuidado e experiência para os pacientes.
- L**embre-se de parar e escutar a voz do paciente e de seus familiares.
- I**nforme seus pacientes e familiares sobre as indicações, riscos e resultados esperados do tratamento.
- M**antenha-se atento. Compartilhe suas dúvidas, ouça os seus pares, peça uma segunda opinião e seja proativo. Considere a hipótese de estar errado.
- A**dote um comportamento humano, humilde e empático.



thiago.bmendes@einstein.br

Obrigado!

Hospital Israelita Albert
Einstein



ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA



LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX



I

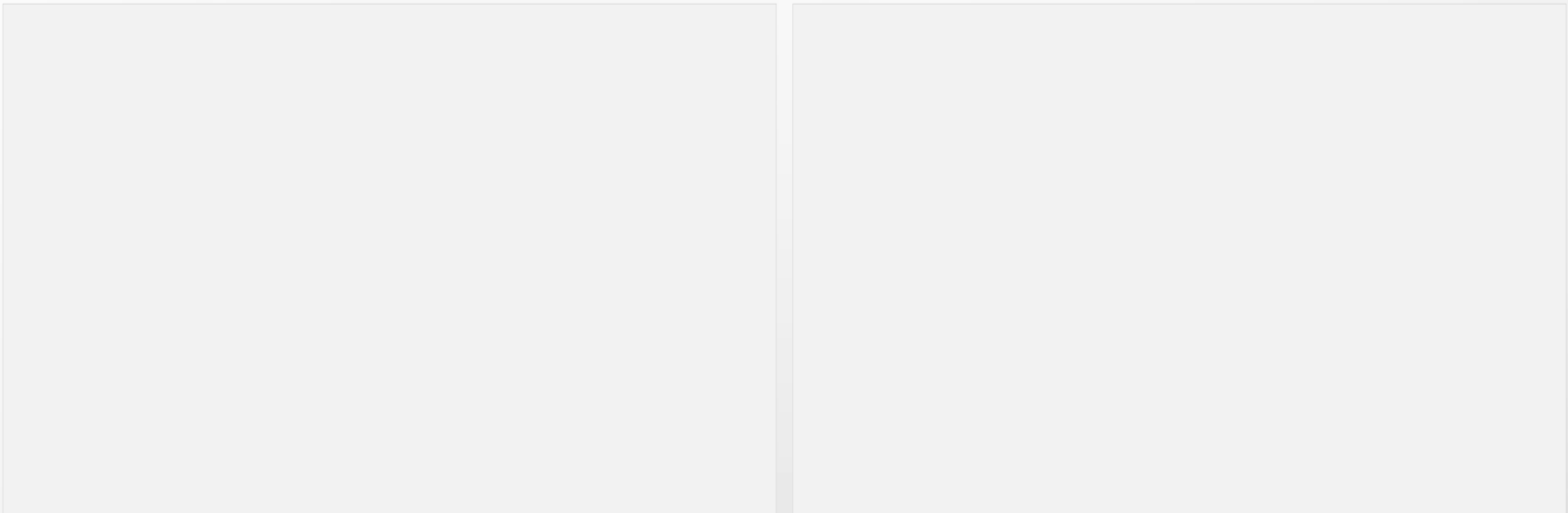
P

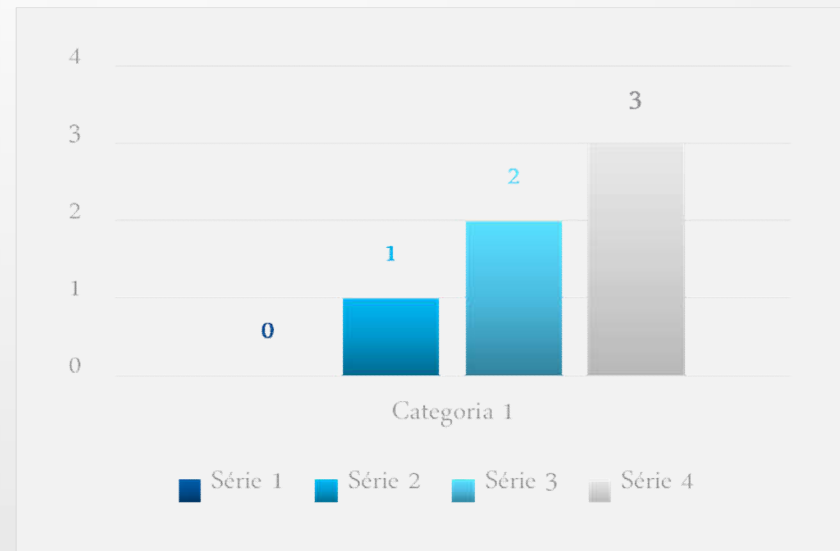
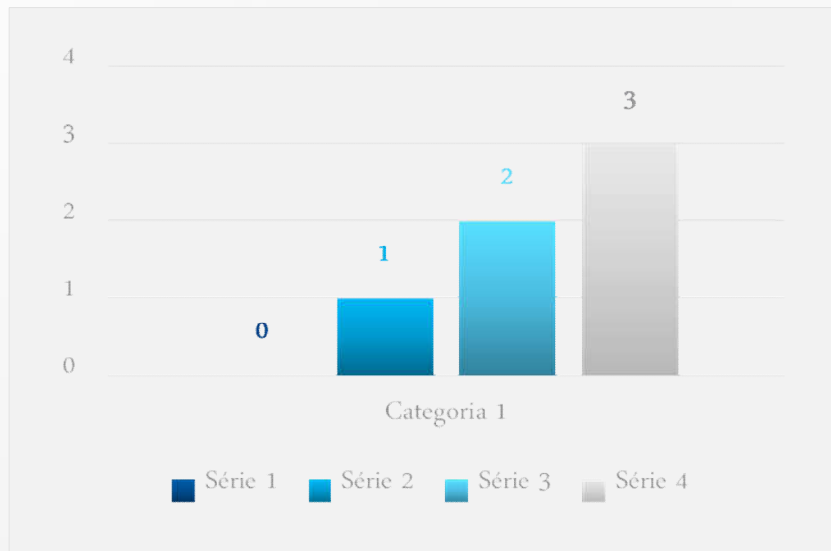
A

S

S









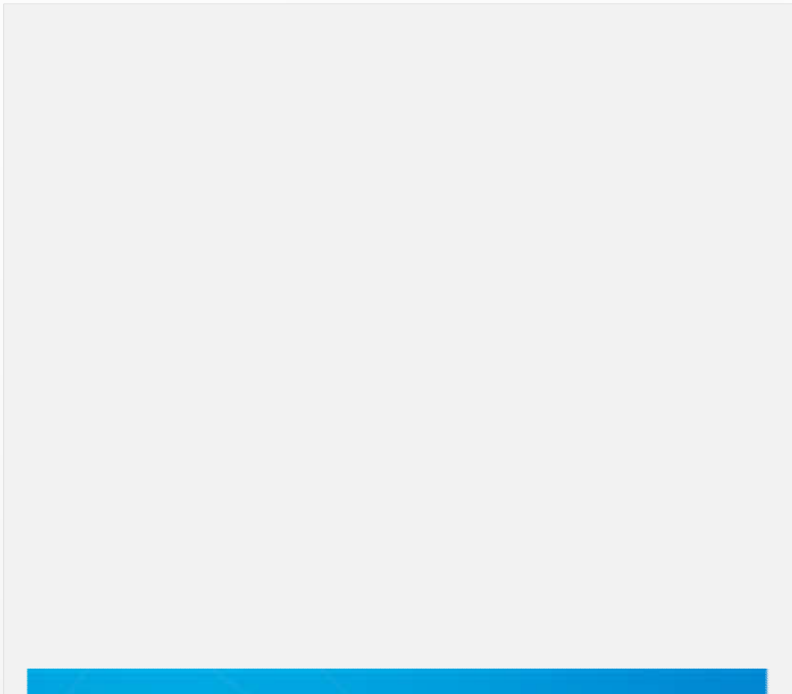


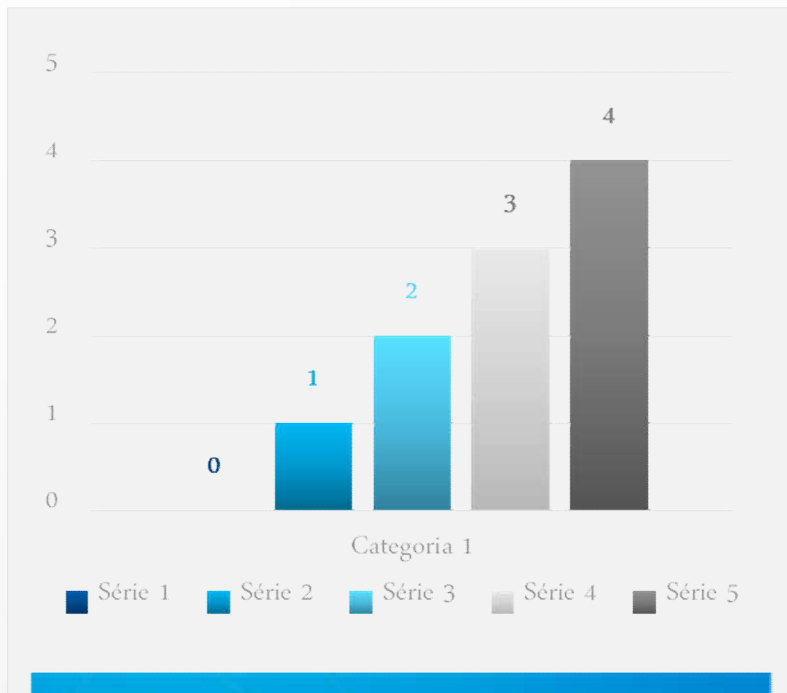
LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX

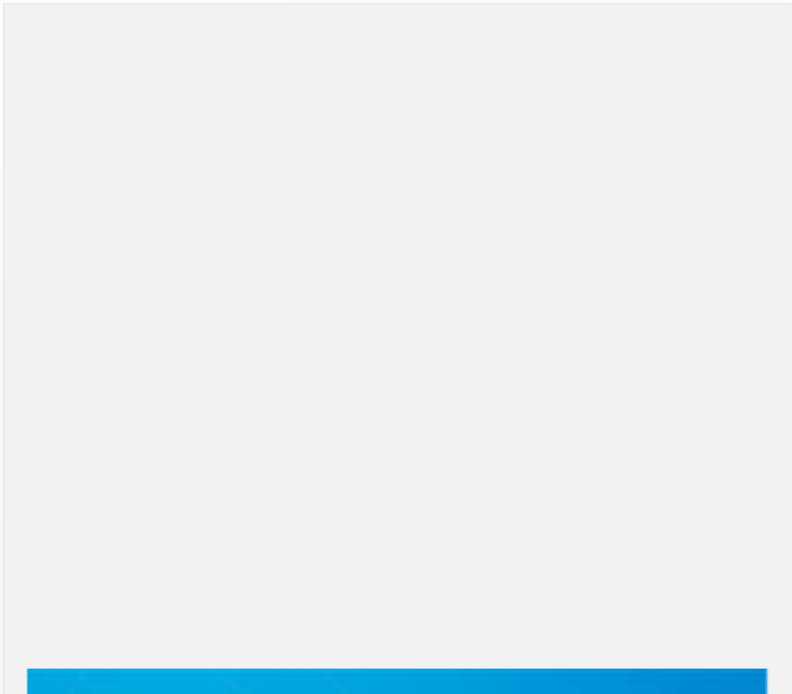
LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX

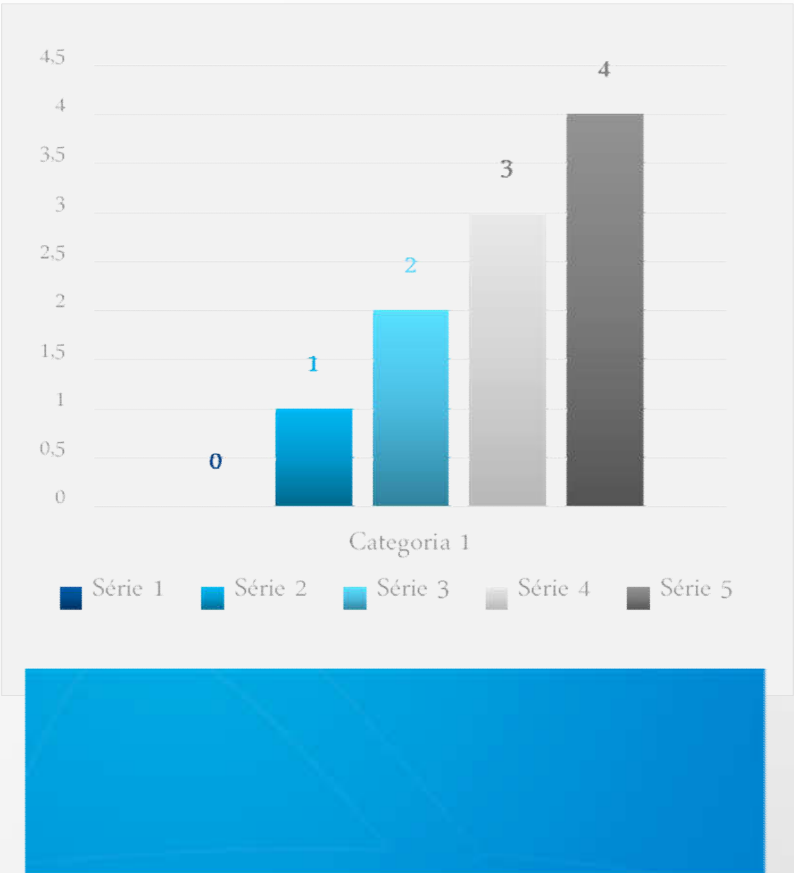
LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX











LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM	LOREM IPSUM
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX

