

Sistema de Gestão da Qualidade CHECKLIST PRONAÇÃO



CHECKLIST DA PRONA SEGURA

Data: ____/____/____ Turno: ____ Hora da prona: ____ Hora do retorno para supina: ____

ETIQUETA DO PACIENTE
AQUI

Realizar as atividades abaixo, conforme as siglas: TEC (Técnico de enfermagem), ENF (enfermeiro), FIS (fisioterapeuta), MED (médico)

PRÉ-MANOBRA - TIME IN	EXECUÇÃO DA MANOBRA	PÓS-MANOBRA - TIME OUT
Dieta <input type="checkbox"/> TEC: Pausar e abrir SNE em frasco 2 horas antes Hora da pausa da dieta: ____ h	Registros <input type="checkbox"/> TEC: BIS, sinais vitais, parâmetros da VM	Posicionamento
Materiais <input type="checkbox"/> ENF/FIS: Providenciar coxins Confecção: coxim de piramidal + 2 lençóis + fronha presos com fita crepe. <input type="checkbox"/> TEC: Aproximar carro PCR e caixa de intubação <input type="checkbox"/> TEC: Testar material de aspiração e ambu	Preparação para manobra <input type="checkbox"/> ENF: Posicionar eletrodos e dômus da PAM nos MsSs e alinhar cabos de monitorização e oximetria <input type="checkbox"/> TEC: Desconectar BIS, frasco de SNE, extensor de aspiração <input type="checkbox"/> TEC: Clampear sondas e drenos (exceto dreno de tórax) e posicionar entre as pernas ou braços do paciente.	<input type="checkbox"/> MED: Confirmar posição do TOT ou TQT <input type="checkbox"/> ENF/FIS: Posicionar coxim facial <input type="checkbox"/> TEC 1: Reiniciar infusões <input type="checkbox"/> ENF: Posicionar dômus da PAM (revisar ponto ZERO) <input type="checkbox"/> TEC 1: Posicionar eletrodos no dorso <input type="checkbox"/> TEC 2: Posicionar sondas e drenos e abrir clampes <input type="checkbox"/> ENF/FIS: Elevar membro superior em posição de nadador <input type="checkbox"/> TEC/FIS: Posicionar demais coxins (mão, abaixo e acima do joelho) <input type="checkbox"/> TEC: Trendelenburg reverso (elevar a cabeça o máximo que a cama permitir)
Cuidados <input type="checkbox"/> TEC: Realizar cuidados oculares (hidratação e oclusão) Cuidados com a pele: hidrocoloide em () face, () tórax, () crista ilíaca, () joelho, () _____ <input type="checkbox"/> ENF: Revisar fixação dos dispositivos invasivos e curativos. Revisar comprimento dos extensores <input type="checkbox"/> ENF: Pausar hemodíalise contínua, recircular e heparinizar cateter	Execução da manobra <input type="checkbox"/> TEC: Posicionar cabeça posição plana, inflar colchão e alinhar membros <input type="checkbox"/> ENF/FIS: Posicionar os coxins - pelve e tórax <input type="checkbox"/> TEC: Posicionar o lençol móvel sobre o paciente <input type="checkbox"/> TEC: Pausar infusões e desconectar (manter apenas vasopressor e NPT) <input type="checkbox"/> TEC/ENF/FIS: Formar o ENVELOPE (enrolar a borda dos lençóis o mais próximo possível do corpo do paciente) <input type="checkbox"/> Realizar a manobra (não esquecer 3 momentos do giro)	Cuidados <input type="checkbox"/> ENF: Reiniciar hemodíalise contínua (se mantiver estabilidade hemodinâmica e ventilatória) <input type="checkbox"/> ENF/TEC/FIS/MED: Alternar posição de nadador a cada 2 horas <input type="checkbox"/> TEC: Aliviar pontos de pressão <input type="checkbox"/> TEC: Registrar: BIS, sinais vitais, parâmetros VM, comissura labial, pressão balonete e intercorrências
Via aérea <input type="checkbox"/> TEC: Aspirar VAS e TOT ou TQT <input type="checkbox"/> ENF: Verificar fixação do cadarço, registrar comissura labial e pressão do balonete do TOT <input type="checkbox"/> MED/FIS: Pré-oxigenar (FIO ₂ : 100% por 10min)	Eventos adversos ATENÇÃO: NÃO REALIZAR RAIOS-X EM PRONA. Em caso de dreno de tórax: NÃO CLAMPEAR DRENO DE TÓRAX!	Dieta <input type="checkbox"/> ENF: Reiniciar dieta 1 hora após (30mL/hora ou conforme avaliação médica), se não houver intercorrências Hora de reinício da dieta: ____ h <input type="checkbox"/> TEC: Observar tolerância à dieta e progredir: 40mL/h após 6 horas e 50mL/hora após 12 horas de prona
Analgesia e sedação <input type="checkbox"/> MED: Avaliar necessidade de repique de sedação e curarização (Avaliar valor do BIS)		

ORGANIZAÇÃO DA EQUIPE

PASSO 1 - Definição da HORA e da EQUIPE

⇒ Médico define a manobra de prona e combina com enfermeiro e fisioterapeuta o momento da execução da manobra. O enfermeiro define a equipe que participará do procedimento (**6 membros**: 1 médico, 1 fisioterapeuta, 1 enfermeiro e 2 técnicos. O sexto componente será responsável apenas pelo *checklist*).

Responsabilidades durante toda a manobra:

Enfermeiro - PAM invasiva/suspensão das drogas/rever dieta

Médico - cuidados com TOT durante manobra e verificação pós manobra

Fisioterapeuta - aspiração do tubo

Técnico 1 - responsável por retirada e colocada de eletrodos

Técnico 2 - clampear e desclampear drenos e sondas

ATENÇÃO: Em caso de **dreno de tórax** a equipe deve ser constituída por **mais um membro** que será responsável pelos cuidados com o dreno e o seu frasco.

NÃO CLAMPEAR DRENO DE TÓRAX!

PASSO 2 – Providenciar coxins (responsável fisioterapeuta)

PASSO 3 – Realizar os cuidados pré-manobra (responsável: enfermeiro)

PASSO 4 – Reunião da equipe para execução da manobra

⇒ No momento determinado a equipe deve se reunir: o médico se posiciona na cabeça do leito, um enfermeiro e um fisioterapeuta a cada lado do tronco do paciente e dois técnicos. Uma pessoa da equipe que não está envolvida na manobra deve realizar o *checklist*.

⇒ **O time-in (cuidados pré-manobra) deve ser checado com todos os membros da equipe reunidos, embora sua execução já deva ter sido realizada previamente.**

⇒ **Em caso de parada cardiorrespiratória reanimar paciente em posição prona!**

REGISTROS

COLETA DE GASOMETRIA

	Posição supina (antes da prona)	1 hora de prona	6 horas de prona	Final da prona	4 horas em posição supina	12 horas em posição supina
PaO ₂						
PaCO ₂						
pH						
SatO ₂						
FiO ₂						

MECÂNICA VENTILATÓRIA

	Posição supina	1 hora de prona	Final da prona	4 horas em posição supina
Ppico				
Pplato				

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 097-00 p.1/2	Pasta específica	Pasta específica/ Colaboradores da área e gestão.	Não se aplica	3 meses	Reciclagem

Sistema de Gestão da Qualidade

CHECKLIST PRONAÇÃO



CHECKLIST DO REPOSICIONAMENTO EM POSIÇÃO SUPINA

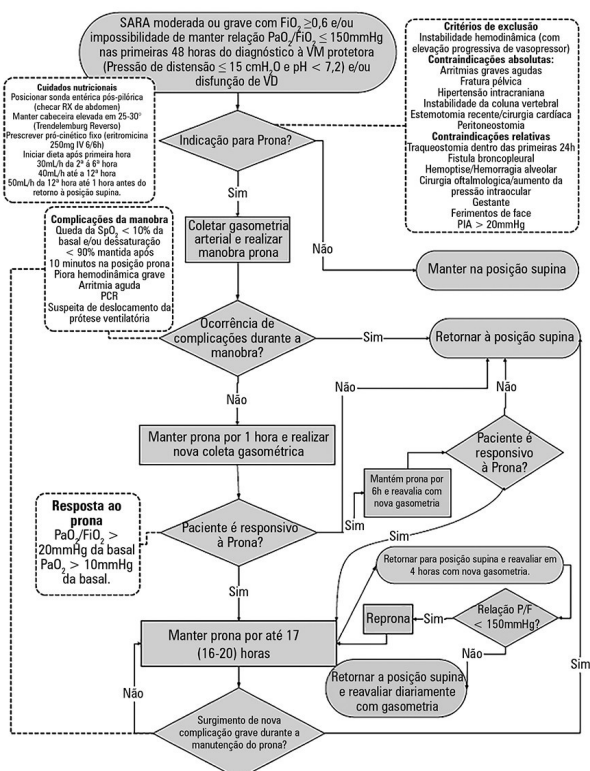
Data: ___/___/___ Turno: ___ Hora da prona: ___:___ Hora do retorno para supina: ___:___

PATIENT LABEL
HERE

Realizar as atividades abaixo, conforme sigla: TEC (técnico de enfermagem), ENF (enfermeiro), FIS (fisioterapeuta), MED (médico).

PRÉ-MANOBRA - TIME IN	EXECUÇÃO DA MANOBRA	PÓS-MANOBRA - TIME OUT
Dieta	Registros	Posicionamento
<input type="checkbox"/> TEC: Pausar e abrir SNE em frasco 2 horas antes Hora da pausa da dieta: _____ h	<input type="checkbox"/> TEC: registrar BIS, sinais vitais, parâmetros da VM	<input type="checkbox"/> MED: Confirmar posição do TOT ou TQT
Materiais	Preparação para manobra	<input type="checkbox"/> TEC: Reiniciar infusões
<input type="checkbox"/> TEC: Aproximar carro PCR e caixa de intubação	<input type="checkbox"/> ENF: Posicionar eletrodos e dômus da PAM nos MsSs e alinhar cabos de monitorização e oximetria	<input type="checkbox"/> ENF: Posicionar dômus da PAM (revisar ponto ZERO)
<input type="checkbox"/> TEC: Testar material de aspiração e ambu	<input type="checkbox"/> TEC: Desconectar BIS, frasco de SNE, extensor de aspiração	<input type="checkbox"/> ENF: Posicionar eletrodos no tórax anterior
Cuidados	<input type="checkbox"/> TEC: Clampear sondas e drenos (exceto dreno de tórax) e posicionar sobre o lençol móvel	<input type="checkbox"/> TEC: Trendelenburg (elevar a cabeça)
<input type="checkbox"/> ENF: Revisar fixação dos dispositivos invasivos e curativos	Execução da manobra	Cuidados
<input type="checkbox"/> ENF: Pausar hemodíalise contínua, recircular e heparinizar cateter	<input type="checkbox"/> TEC: Posicionar a cama em posição plana, inflar colchão e alinhar membros	<input type="checkbox"/> ENF: Reiniciar hemodíalise contínua (se mantiver estabilidade hemodinâmica e ventilatória)
Via aérea	<input type="checkbox"/> TEC: Pausar infusões e desconectar. (Manter apenas vasopressor e NPT)	<input type="checkbox"/> TEC: Registrar: BIS, sinais vitais, parâmetros VM, comissura labial, pressão balonete e intercorrências
<input type="checkbox"/> TEC: Aspirar VAS e TOT ou TQT	<input type="checkbox"/> Realizar a manobra (3 momentos do giro)	<input type="checkbox"/> TEC: Desmontar coxim, higienizar com glucoprotamina e guardar na sala de materiais
<input type="checkbox"/> ENF: Verificar fixação do cadarço, registrar comissura labial e pressão do balonete do TOT	Eventos adversos	Dieta
<input type="checkbox"/> MED/FIS: Pré-oxigenar (FiO ₂ :100% por 10min)	ATENÇÃO: NÃO REALIZAR RAIOS-X EM PRONA.	<input type="checkbox"/> TEC: Reiniciar dieta 1 hora após Hora de reinício da dieta: _____ h
Analgesia e sedação	Em caso de parada cardiorrespiratória reanimar paciente em posição prona!	Consultoria
<input type="checkbox"/> MED: Avaliar necessidade de repique de sedação e curarização. (Avaliar valor do BIS se disponível)		<input type="checkbox"/> ENF: Solicitar consultoria com a Psicologia para orientação de familiares dos pacientes em prona.

PROTOCOLO PRONA



EVENTOS ADVERSOS

- () Úlceras de pressão: _____
- () Necrose mamária em paciente com prótese de silicone
- () Edema facial, de membros e tórax
- () Lesão de plexo braquial
- () Deiscência de ferida operatória
- () Intolerância a dieta
- () Falta de fluxo no cateter de hemodíalise
- () Extubação acidental
- () Intubação seletiva
- () Deslocamento de tubo endotraqueal
- () Obstrução do tubo endotraqueal
- () Remoção de cateter: central/de hemodíalise
- () Remoção de sondas enterais/vesicais
- () Dessaturação sustentada (queda de 10% da saturação basal)
- () Instabilidade hemodinâmica sustentada
- () Arritmias agudas
- () Parada cardiorrespiratória
- () _____

Obs: _____

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
REG 097-00 p.2/2	Pasta específica	Pasta específica/ Colaboradores da área e gestão.	Não se aplica	3 meses	Reciclagem