

Tipo: IT				
Título: Medicamentos Potencialmente Perigosos – dupla checagem equipe enfermagem				
Data da Criação: 20/09/2017	Data da Revisão: 25/10/2022	Próxima Revisão: 02 anos	Fase: minuta	Paginação: 1

MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE PERIGOSOS – DUPLA CHECAGEM EQUIPE ENFERMAGEM

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Nome: Thulsa Auxiliadora Gomes Medeiros dos Santos	Nome: Mona Monteiro do Carmo Latorre Carvalho	Nome: Marcelo Martinelli Miguel
Função: Enfermeira SCIH / Núcleo de Segurança do Paciente	Função: Enfermeira da Educação	Função: Diretor Técnico
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:
Data: 10/11/2022	Data: 10/11/2022	Data: 10/11/2022

1. OBJETIVO:

Os medicamentos potencialmente perigosos (MPP), também chamados de medicamentos de alta vigilância, são aqueles que apresentam grande risco de provocar danos significativos aos clientes em decorrência de falhas no processo de sua utilização.

A implementação de estratégias para a prevenção de eventos adversos envolvendo medicamentos são altamente recomendadas, sendo a dupla checagem, que consiste na conferência e no registro dos dados do cliente e do medicamento por dois profissionais, de modo independente (sem interferência) e simultânea (ao mesmo tempo), uma das barreiras de segurança utilizadas para identificar e minimizar os erros.

Sendo assim, o presente Protocolo apresentará as estratégias de segurança para o uso seguro dos MPP, baseadas nas recomendações do Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP, 2019) e no contexto institucional, com as finalidades de:

- Implantar barreiras para prevenção de eventos adversos no cliente advindos do uso inseguro de MPP;
- Identificar as falhas de processo antes da ocorrência do evento adverso no cliente (quase erro);
- Tornar os erros visíveis, para implementação de estratégias de melhoria;
- Minimizar as consequências do erro, caso ocorra.

Para tanto, à princípio, foi necessário identificar os processos de maior risco à ocorrência de erros entre os MPP mais prescritos na instituição, para reduzir os pontos de controle do processo de dupla checagem referentes às etapas de preparo e de administração, para assim elevar a eficiência dessa medida..

2. CAMPO DE APLICAÇÃO:

Equipe de enfermagem da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga.

3. REFERÊNCIA:

Institute For Safe Medication Practices. High-Alert Medication Survey Results Lead To Several Changes For 2018 [Internet]. 2018. Disponível: <https://www.ismp.org/Resources/High-Alert-Medication-Survey-Results-Lead-Several-Changes-2018>. [Acesso 25 Out 2022]

Instituto Para Praticas Seguras No Uso De Medicamentos. Medicamentos Potencialmente Perigosos De Uso Hospitalar - Lista Atualizada 2019. ISSN: 2317-2312 Volume 8 | Número 3 Fevereiro 2019. Disponível: <http://biblioteca.cofen.gov.br/Wp-Content/Uploads/2019/03/615-Boletim-Ismp-Fevereiro-2019.Pdf>. [Acesso 25 Out 2022]

Universidade Federal Do Triângulo Mineiro Hospital De Clínicas. Protocolo Assistencial Multiprofissional. Uso Seguro De Medicamentos Potencialmente Perigosos Emissão: 21/06/2021 Próxima Revisão: Versão: 3. Disponível Em: <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-ufm/documentos/protocolos-assistenciais/usosegurodemppv3final.docx>. [Acesso 25 Out 2022]

Mansur J. High-Alert Medications. Joint Commission Resources. 2008. Disponível Em: http://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/parecer_coren_sp_2013_40.pdf. [Acesso 25 Out 2022]

4. TERMINOLOGIA, DEFINIÇÃO E SÍMBOLO:

Não se aplica.

5. DESCRIÇÃO:

PROFISSIONAL	PROCEDIMENTO	PASSO
Enfermeiros, Técnicos e/ou Auxiliar de enfermagem	Dupla checagem pela equipe de enfermagem para os medicamentos de alta vigilância	1. O técnico de enfermagem, responsável pelo leito, requisita que o enfermeiro assistencial o acompanhe no preparo da medicação; 2. O enfermeiro assistencial acompanha todo o processo de preparo e administração dos medicamentos e ou soluções de infusão venosa; 3. Nos casos de preparo de soluções de infusão venosa contínua, o enfermeiro assistencial deve conferir o preparo da solução e a programação da bomba de infusão; 4. Ao final de todo o procedimento, o técnico de enfermagem, responsável pelo leito, checa a medicação e o enfermeiro checa o nome do colega, gerando um

		registro de dupla checagem, conforme imagem ilustrada abaixo; 5. Portanto o enfermeiro assistencial de plantão irá checar as prescrições e gotejamento antes, durante e após a administração dos medicamentos; 6. Nos dias de semana (segunda a sexta) os enfermeiros coordenadores irão passar a rotina de conferencia/aprazamento e aos finais de semana (sábado e domingo) e feriados a responsabilidade será dos enfermeiros assistenciais.
--	--	--

7. CONTROLE DE REGISTROS:

O registro da dupla checagem deve ser feito na anotação de enfermagem, de forma legível e clara, deve ser assinado e carimbado por ambos os profissionais e também com a realização da dupla checagem na prescrição médica.

Ex.: 08:00 Realizo dupla checagem com a Enfermeira Juliana Freitas no preparo do medicamento cloreto de sódio 10% (os dois profissionais devem assinar e carimbar).

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Data	Horários
18 C.C. FENTANILA FR AMP 10 ML C/ 0,05 MG/ML	8	ML		EV	24x24 Hr	16/04	(12)
Obs.: FENTANILA FR AMP 10 ML C/ 0,05 MG/ML 8 ml + 19 ml ABD. EV a 0,2 ml/h (D=3)							
- AGULHA DESCARTAVEL 40 x 12	1	UNID					
- SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S/ AGULHA	1	UNID					

19 C.C. ANFOTERICINA B FR AMP C/ 50 MG/10ML	0,8	ML		EV	24 x 24 Hr	16/04	(12)
---	-----	----	--	----	------------	-------	------

Justificativa.: *seps*

Obs.: ANFOTERICINA B FR AMP C/ 50 mg/10ml --- 60 UE100

SGH 508 ----- 11,5 ml

ABD ----- 33 ml

Correr somente 15 ml EV em 4 horas a 3,7 ml/h. Suspende soro durante infusão.

- AGUA DESTILADA ESTERIL AMP C/ 10 ML	1	AMP10ML
- SORO GLICOSADO BOLSA C/ 500 ML A 5%	1	BOL500ML
- SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/ AGULHA	1	UNID
- SERINGA DESCARTAVEL 20 ML S/ AGULHA	1	UNID

8. ANEXOS

MPP padronizados

Bicarbonato de sódio 10%

Cloreto de sódio 10%

Cloreto de sódio 20%

Sulfato de magnésio 10%

Gluconato de cálcio 10%.

Antibióticos

Insulina Regular

Insulina NPH

15/04 - 15/04
15/04 - 15/04