

MEETING



FARMA CÊU TICO

#MUITO
MAIS



Atendimento no Leito Como eu faço?

GREYZEL BENKE





FARMACÊUTICO
#março
#mãis

O Hospital Vita Batel foi inaugurado em dezembro de 2004. Situado em um dos bairros mais nobres de Curitiba, o Bairro Batel, oferece atendimento diferenciado e focado em princípios de alta qualidade e segurança assistencial. Esta vocação rendeu o reconhecimento de duas das creditações mais importantes disponíveis no mundo, acreditado internacionalmente pela *Accreditation Canada* e pela *Surgical Review Corporation* (SRC), certificação voltada à cirurgia bariátrica. Contando com 82 leitos e 450 colaboradores, realiza mensalmente uma média de 3.973 atendimentos de emergência, 655 internações e 467 cirurgias. O hospital oferece os serviços de Unidade de Internação, UTI Geral Adulto, Centro Cirúrgico, Pronto-Socorro 24 horas, Centro de Consultórios Médicos, Serviço de Apoio Diagnóstico. Hoje, o Hospital Vita Batel é uma referência nacional na realização de cirurgia bariátrica.



Quadro Funcional

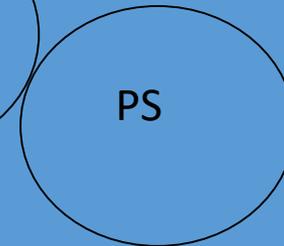
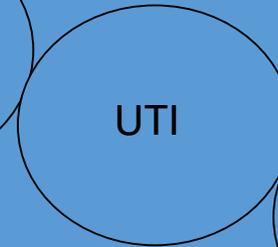
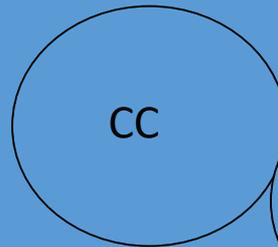
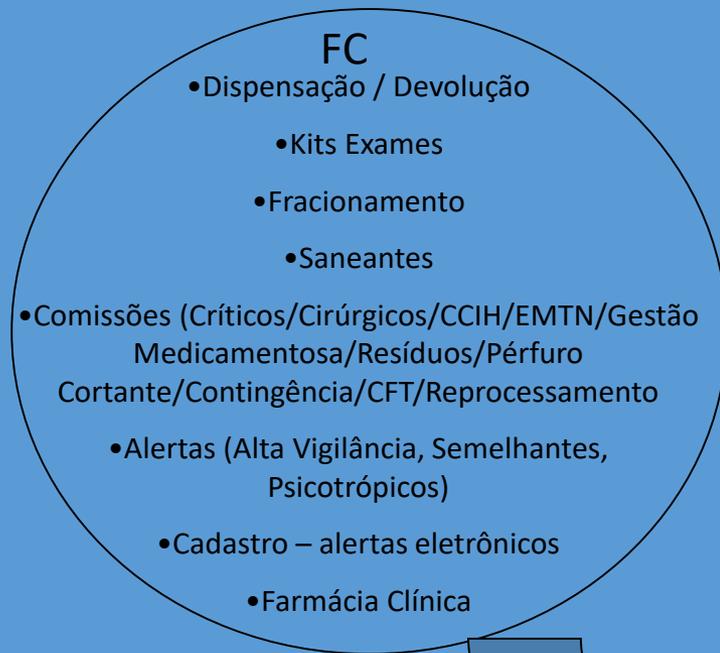
25 Auxiliar de Farmácia	25
2 Auxiliar Administrativo	2
4 Auxilia Administrativo PCD	4
1 Assistente de Farmácia	1
1 Analista Administrativo	1
8 Farmas	8
1 chefe de Farmácia	1
3 Estagiários Nível Técnico	3
6 Acadêmicos Graduação Farmácia	6

54



Farmácia Hospitalar

- Seleção - CFT
- Programação e Aquisição - Compras
- Recebimento / Armazenamento
- Distribuição / Dispensação



Indicadores

À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

À Beira do Leito

- **Reconciliação Medicamentosa**
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

ROP's Práticas Obrigatórias Seguras



RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

Trata-se da obtenção de uma lista completa, precisa e atualizada dos **medicamentos de uso contínuo** que cada paciente utiliza em casa e a continuidade ou não do uso durante o internamento hospitalar.



RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

A equipe multidisciplinar

****participação do paciente



RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

- Recepção - Internamento
- Enfermagem
- Médico
- Farmacêutico

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

ETIQUETA DO PACIENTE OU PREENCHER ABAIXO

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____

Idade: _____

PESQUISA FARMACÊUTICA

▪ Faz uso de medicamentos diariamente? SIM NÃO

▪ Trouxe algum medicamento para o Hospital? SIM NÃO

▪ Já apresentou alergia ao uso de medicamentos? SIM NÃO

▪ Alérgico á: _____

Assinatura: _____

FAR 079 - (09/15) Versão 01 Serviço de Farmácia

HOSPITAL
VITA

Não usa:

- Busca no prontuário
- REC anterior
- Entra no quarto



Registra em prontuário

Médico: Evolução

Paciente
 000175642








000[REDACTED] - [REDACTED] (88 anos, 8 meses, 16 dias)

Risco de Tev: **Sim** Alérgico: **NÃO INFORMADA** Dt Atendimento: **11/11/2017 02:15**

Medicamento Continuo: **Sim** Dt. Nascimento: **28/02/1929** Nome da Mãe: [REDACTED]

Leito: **60002** Sexo: **Feminino** Profissional: [REDACTED]

- Evolução
- Prescrição
- Medicamento Em Uso
- Reconciliação
- Escore de Risco
- Alergia
- Visualizar História

"O PACIENTE FAZ USO DE MEDICAÇÃO CONTÍNUA?"

Aferição de 14/11/2017 16:24:58 **"O PACIENTE FAZ USO DE MEDIC/** Restrito

MEDICAÇÕES EM USO

PACIENTE ESTÁ USANDO MEDICAMENTOS? : Nao Sim

MEDICACOES EM USO :

HOMEPAZOL,
 LORAX 40MG,
 HYGROTON 25MG,
 SOMALGIM 81MG
 CRESTOR 10MG
 LORAX 4MG

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

1. Avalia a continuidade ou não do uso dos medicamentos
2. Prescrever os medicamentos
3. Quando o paciente faz uso de algum medicamento padronizado = próprio hospital
4. Quando utilizados os medicamentos do paciente:

ADM MEDICAÇÃO USO CONT DO PACIENTE

Paciente
000175642

000175642 - ██████████ (88 anos, 8 meses, 16 dias)

Risco de Tev: **Sim** Alérgico: **NÃO INFORMADA** Dt Atendimento: **11/11/2017 02:15** Tp. Atendimento: **Internação**
 Medicamento Continuo: **Sim** Dt. Nascimento: **28/02/1929** Nome da Mãe: ██████████ Convênio: **Unimed**
 Leito: **60002** Sexo: **Feminino** Profissional: ██████████

- Evolução
- Prescrição
- Medicamento Em Uso
- Reconciliação
- Escore de Risco
- Alergia
- Visualizar História

Prescrição

Data da Prescrição **14/11/2017** Validade **14/11/2017 14:00:00** até **15/11/2017 13:59:59** NÃO INF

Prescrever

#	Tipo	Descrição	Liberado	Aprazamento	Início Imediato	Data de Início	Previsão de Fim		
35.		...CLORETO SODIO 0.9% AMP 10ML - 1 AMPOLA BROMOPRIDA 10MG/2 ML AMP.EV/IM - 1 AMP - INTRAVENOSO - 8/8 -> 00 - 08 - 16 - Se necessário Observação: Se náuseas ou vômitos - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/11/2017 16:00	/ / :		
36.		...CLORETO SODIO 0.9% AMP 10ML - 1 AMPOLA ENOXAPARINA 40MG SER 0.4ML SC/EV - 1 SERINGA - SUBCUTANEA - 24/24 -> 08 Observação: Medicamento Potencialmente Perigoso. Risco de Sangramento. Cuidados: Monitorar contagens sanguíneas e de plaquetas e as fezes (sangue oculto) periodicamente durante o tratamento. - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15/11/2017 08:00	/ / :		
37.		GLICOSE 50% AMP 10ML - 3 AMP - INTRAVENOSO - 8/8 -> 00 - 08 - 16 - Se necessário Observação: DILUIR EM SG5% 100ML // SE DEXTRO MENOR QUE 70 - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/11/2017 16:00	/ / :		
38.		INSULINA HUMANA REGULAR 10 ML - 50 UI - INTRAVENOSO - 4/4 -> 00 - 04 - 08 - 12 - 16 - 20 - Se necessário Observação: CONFORME PROTOCOLO DA UTI - Bomba Infusora - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/11/2017 16:00	/ / :		
39.		...CLORETO SODIO 0.9% BOLSA 50 ML - 1 BOLSA DEXTRO UTI - 1 UN - NAO SE APLICA - 2/2 H -> PARES - Se necessário Observação: ACM - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/11/2017 14:00	/ / :		
40.		DEXTRO UTI - 1 UN - NAO SE APLICA - 8/8 -> 00 - 08 - 16 Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/11/2017 16:00	/ / :		
41.		LOSEC MUPS 20MG CPR - 1 CPR - ORAL - JEJUM -> 08H Observação: ATENÇÃO: INTERAÇÃO DROGA X NUTRIENTE. NÃO TRITURAR. Revestimento pode obstruir a sonda. - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15/11/2017 08:00	/ / :		
42.		ADM MEDICACAO USO CONT DO PACIENTE - 1 UND - ORAL - 24/24 -> 08 Observação: RECONTER 10MG - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15/11/2017 08:00	/ / :		
43.		ADM MEDICACAO USO CONT DO PACIENTE - 1 UND - ORAL - 24/24 -> 08 Observação: DIAMICRON 30MG - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15/11/2017 08:00	/ / :		
44.		ADM MEDICACAO USO CONT DO PACIENTE - 1 UND - ORAL - 24/24 -> 12 Observação: SOMALGIN 81MG - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15/11/2017 12:00	/ / :		
45.		LORAX 2 MG CPR (.) - 2 CPR - ORAL - 24/24 -> 22 Observação: Risco de Queda. Pode causar tontura, sonolência. - Responsável: FELIPE BUENO SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/11/2017 22:00	/ / :		
46.		ADM MEDICACAO USO CONT DO PACIENTE - 1 UND - OFTALMICA - 6/6 -> 02 - 08 - 14 - 20 - Se necessário		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/11/2017 14:00	/ / :		

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

A lista é comparada com as prescrições médicas e com as evoluções de enfermagem e médica + internamentos anteriores



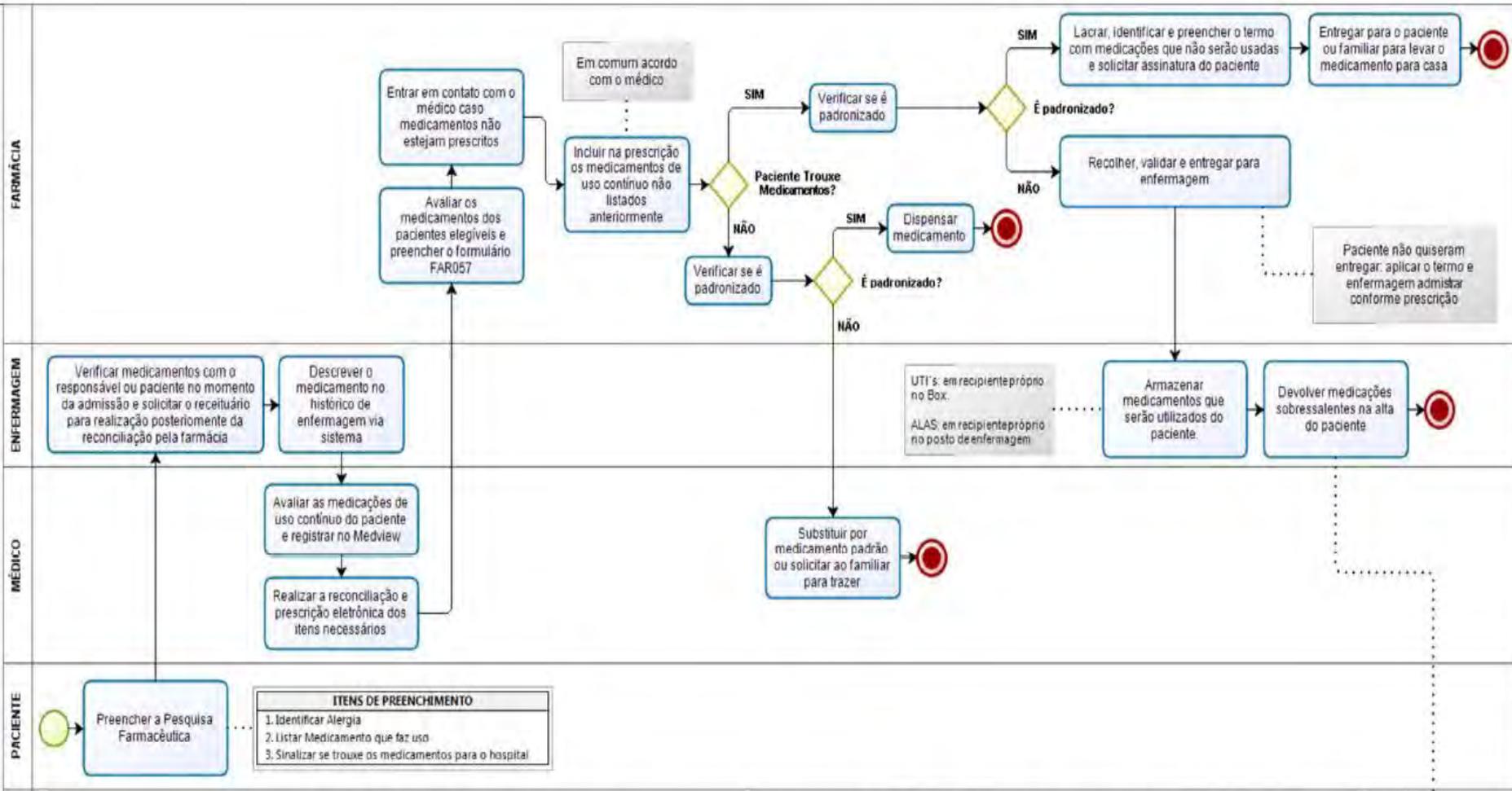
Reconciliação Farmacêutica:

Elegibilidade:

- Admissão: 100% pacientes clínicos admitidos nas Alas e UTIs e cirúrgicos após 24hr
- Transferência: vindos das UTI – Alas – UTI
- Alta: UTI + Demanda

ELIGIBILIDADE DA FARMÁCIA		
ADMISSÃO	TRANSFERÊNCIA	ALTA
<ul style="list-style-type: none">• Pacientes clínicos: 100%.• Pacientes cirúrgicos: acima de 24h.	<ul style="list-style-type: none">• Pacientes provindos das UTI's.	<ul style="list-style-type: none">• Pacientes das UTI's: 100%.• Sobre demanda.

RECONCILIAÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMACÉUTICA



DETAHES	ELIGIBILIDADE DA FARMÁCIA			OBSERVAÇÕES GERAIS	OBSERVAÇÃO FARMÁCIA	Nos casos de transferência de paciente, encaminhar juntamente os medicamentos.
	ADMISSÃO	TRANSFERÊNCIA	ALTA			
	<ul style="list-style-type: none"> Pacientes clínicos: 100%. Pacientes cirúrgicos: acima de 24h. 	<ul style="list-style-type: none"> Pacientes provindos das UTI's. 	<ul style="list-style-type: none"> Pacientes das UTI's: 100%. Sobre demanda. 	Para que o fluxo de reconciliação transcorra com fluidez, após o preenchimento da Pesquisa Farmacéutica as mesmas deverão ser resgatadas pela farmácia nos seguintes pontos de coleta: <ul style="list-style-type: none"> Paciente Eletivo: recepção da Internação; Paciente Urgente: 	<ul style="list-style-type: none"> Médico de acordo com a inclusão dos medicamentos de uso contínuo na prescrição; farmacêutico deverá incluir na prescrição conforme PTL19.001. 	

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

ADMISSÃO

5. Visita no quarto – Usa? Trouxe?
6. Usa = anota a posologia
7. Se prescrito do hospital – orienta a não usar – devolução; se não prescrito, orienta a não utilizar
8. Intervenção:
 - Aceita: Inclui ou a farma inclui?
 - Não aceita com justificativa
 - Não aceita sem justificativa
 - Evolução – Não entra em contato

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

6. Usará todos
7. Usará alguns
8. Não usará
9. Visita no quarto

HOSPITAL VITA C334483 - D: 12/01/2020 21
Nasc: 11/03/1926 - Idade: 93a10e3d - Sexo: F
PRT: 000014283 - Tipo Pac: Interno - CLINICO
Leito: 21602 - Rai: _____
Matric: 0032000057281939 - Conv: UNIMED/CURITIBA APART
Médico: _____

Reconciliação Me

Data Reconciliação Medicamentosa: 14/01/20

Admissão Transferência Alta Não faz uso

Protocolo: DT

Medicamento/ dose	Frequência	Última Dose	Conduta médica			Lote	Validade	Qtd
			Prescrito / Uso do Hospital	Prescrito / Uso do Paciente	Não Prescrito / Não usar			
AAS 100mg	1 CP T		X	X				
gabapentina 750mg	1 CP 2x				X			
Botulina (clonazepam)	1 CP T				X			
Oxamium 2.5mg	1 CP N				X			
Piroxicam 25mg	1 CP M				X			
Luamtal 1mg	1 CP N					X		
Sumatriptan 20mg	1 CP N		X	X				
Clonazepam 50mg	1 CP T				X			
Clonazepam 400mg	1 CP T				X			
Ultracet	1 CP 12h				X			
Piracetam	1 CP M				X			
Botulina 160mg	1 CP 12h				X			
Adalimumab 400 UI	1 CP				X			
	1x Sumatriptan 1x Ultracet							

- Devolução
- Validação (quantidade e lote) e Recolhimento

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

Recolhimento

- Nega Recolhimento: Termo
- Devolução: Termo

HOSPITAL VITA		FORMULÁRIO DA FARMÁCIA
TERMO DE RESPONSABILIDADE - RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA		TERMO DE RESPONSABILIDADE - RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA
COLAR A ETIQUETA DO PACIENTE AQUI		
TERMO DE RESPONSABILIDADE		
Eu _____, portador do CPF _____, declaro não autorizar a retirada de meus medicamentos de uso contínuo do quarto durante o período em que eu estiver internado neste Hospital. Em função disso a guarda dos medicamentos ficará sob minha responsabilidade e/ou dos meus familiares/acompanhantes. Declaro estar ciente que: <ul style="list-style-type: none">• É de responsabilidade da Enfermagem a administração dos meus medicamentos, quando o medicamento estiver na prescrição medicamentosa, mesmo que a decisão seja de manter os medicamentos no quarto, pois existe a possibilidade de riscos de administração duplicada no quarto, o que pode acarretar em reações indesejadas como: alergias, queda, intoxicação medicamentosa, alterações de humor e comportamento, alteração glicêmica, hemorragias, entre outros danos.• Recebi todas as informações claras e suficientes sobre os serviços de Reconciliação de Medicamentos oferecidos pelo Hospital Vita. Curitiba, ____ de _____ de 20 ____.		
_____ Assinatura		
TERMO DE RESPONSABILIDADE		
Eu _____, portador do CPF _____, declaro estar ciente que os medicamentos trazidos e que não serão utilizados no hospital, serão identificados pela Farmácia e deverão ser levados para casa. Medicamentos que não serão utilizados: _____ _____		
Motivo da não utilização: () Serão utilizados do Hospital () Suspensos pelo médico Curitiba, ____ de _____ de 20 ____.		
_____ Assinatura		

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, portador do CPF _____ declaro não autorizar a retirada de meus medicamentos de uso contínuo do quarto durante o período em que eu estiver internado neste Hospital. Em função disso a guarda dos medicamentos ficarão sob minha responsabilidade e/ou dos meus familiares/acompanhantes.

Declaro estar ciente que:

- É de responsabilidade da Enfermagem a administração dos meus medicamentos, quando o medicamento estiver na prescrição medicamentosa, mesmo que a decisão seja de manter os medicamentos no quarto, pois existe a possibilidade de riscos de administração duplicada no quarto, o que pode acarretar em reações indesejadas como: alergias, queda, intoxicação medicamentosa, alterações de humor e comportamento, alteração glicêmica, hemorragias, entre outros danos.
- Recebi todas as informações claras e suficientes sobre os serviços de Reconciliação de Medicamentos oferecidos pelo Hospital Vita.

Curitiba, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, portador do CPF _____ declaro estar ciente que os medicamentos trazidos e que não serão utilizados no hospital, serão identificados pela Farmácia e deverão ser levados para casa. Medicamentos que não serão utilizados:

Motivo da não utilização: () Serão utilizados do Hospital () Suspensos pelo médico

Curitiba, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

TRANSFERÊNCIA

- Novo formulário
- Verifica REC Admissão
- Prescrição + Evolução
- Visita no quarto
- Confirma dados de novo – quantidade atual + lotes
- Intervenção

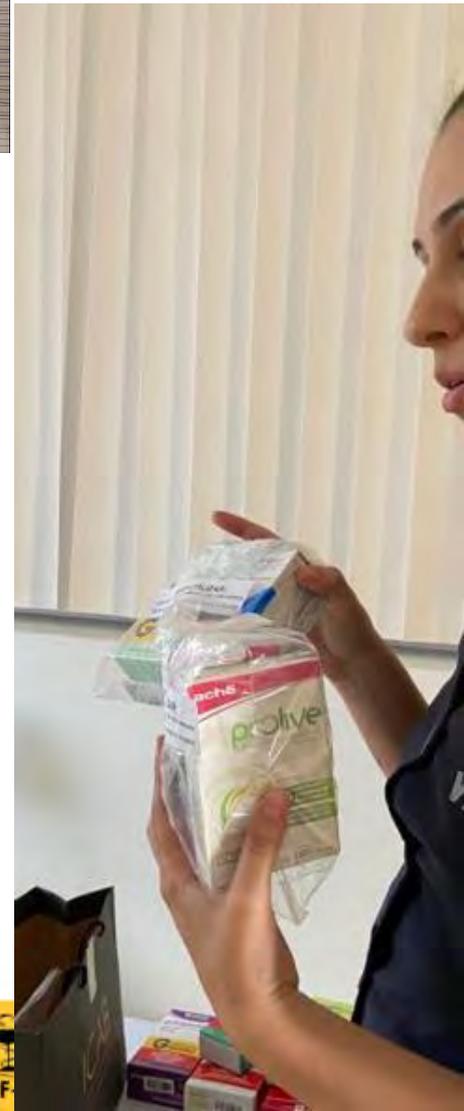
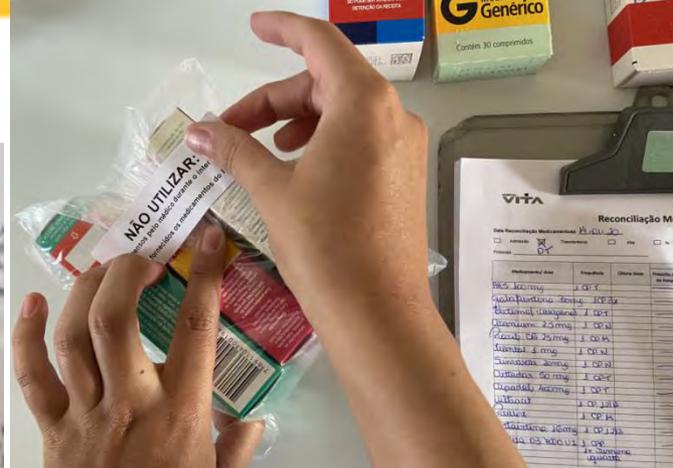
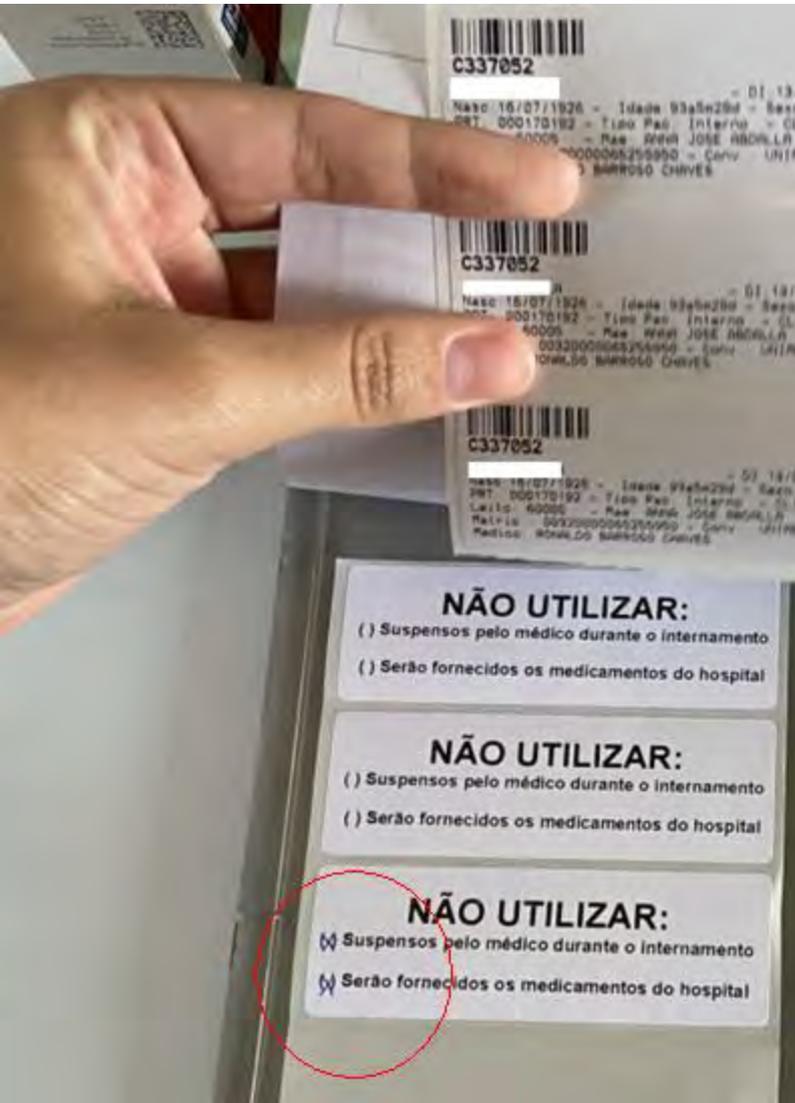
Processo Detalhado - Validação

Após Intervenção:
Admissão



FARMACÊUTICO

#março
#mãis



Admissão Matrícula Médica 21602 - Matr. ELLY CRES...
 Transferência Alta Não faz uso

Protocolo: DT

Medicamento/ dose	Frequência	Última Dose	Conduta médica		
			Prescrito / Uso do Hospital	Prescrito / Uso do Paciente	Não Prescrito / Não usar
AS 100mg	1 CP 1		X	X	
gabapentina 300mg	1 CP 3x				X 8/8
Exetina (citalopram)	1 CP 1			X 1/2	
Ceram				X 1/2	

VAL 02/2021

PAXIL^{CR} 25mg
 cloridrato de paroxetina
 Comprimidos de liberação controlada
 Uso oral SAC 0800 701 22 33
 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
 COM RETENÇÃO DA RECEITA
 SO PODE SER VENDIDO
 GlaxoSmithKline Brasil Ltda.

A129557

LOT TD7A

VAL 04/2021

PAXIL^{CR} 25mg
 cloridrato de paroxetina
 Comprimidos de liberação controlada
 Uso oral SAC 0800 701 22 33
 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
 COM RETENÇÃO DA RECEITA
 SO PODE SER VENDIDO
 GlaxoSmithKline Brasil Ltda.

A129557

LOT 6V6C

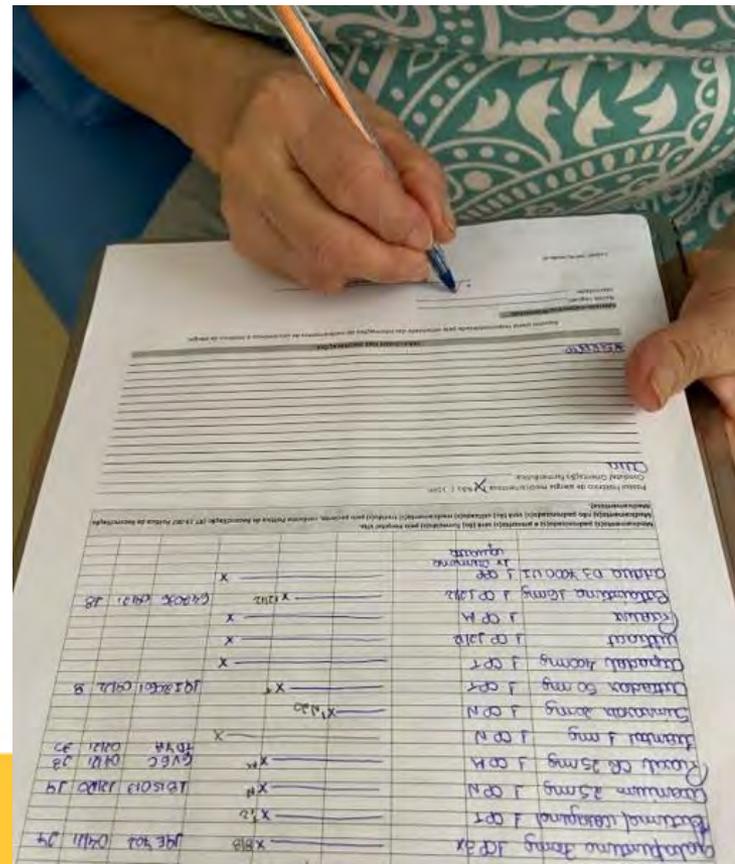


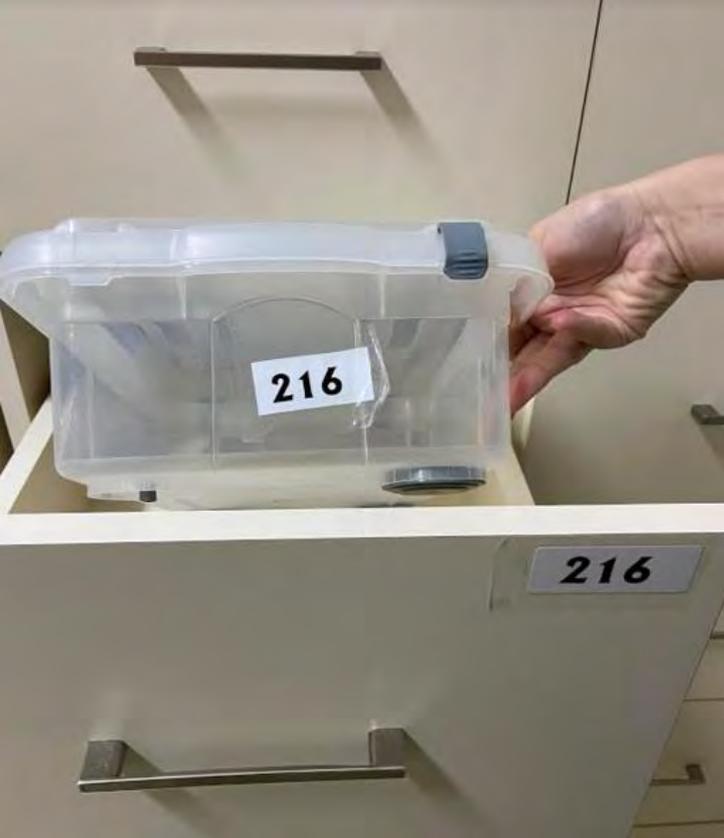
Admissão Transferencia Alta Falecimento

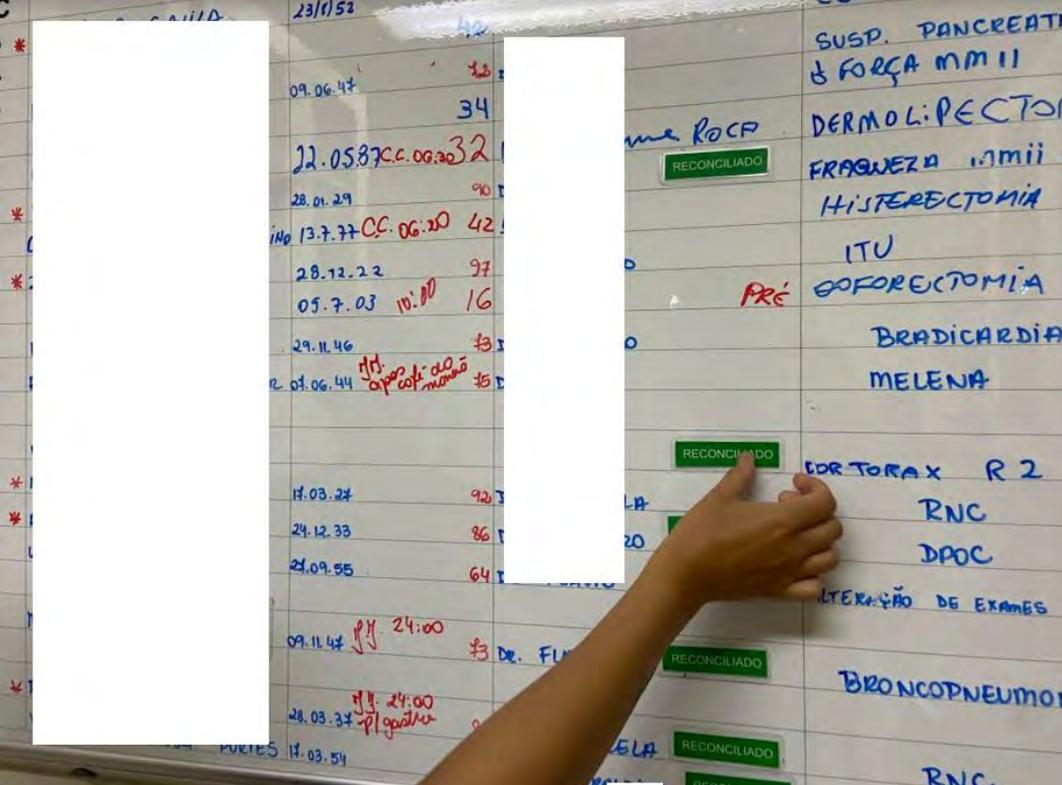
Protocolo: DT

Medicamento/ dose	Frequência	Última Dose	Conduta médica		Lote	Validade	Qdade
			Prescrito / Uso do Hospital	Prescrito / Uso do Paciente			
AAS 100mg	1 CP T		X ¹⁴				
Gabapentina 300mg	1 CP 3x			X ⁸¹⁸	19E 702	04/21	24
Artrodar (olanzapina) 1 CP T				X ¹²			
Axonium 2.5mg	1 CP N			X ¹⁴	1615013	12/20	19
Paxil CR 25mg	1 CP M			X ¹⁴	6V6C 7D7A	04/21	23
Liante 1 mg	1 CP N						
Sumoxina 20mg	1 CP N			X ¹²			
Artrodar 50 mg	1 CP T			X ¹⁴	19I 20601	04/22	9
Cepadrel 400mg	1 CP T						
Ultracet	1 CP 12/12						
Paxilax	1 CP M						
Betaistina 16mg	1 CP 12/12			X ^{12/12}	642036	04/21	18
Adava D3 4000 UI	1 CP 1x diurno 1x noturno						

Medicamento(s) padronizado(s) e prescrito(s) será (ão) fornecido(s) pelo Hospital Vita.
 Medicamento(s) não padronizado(s) e/ou utilizado(s) e/ou trazido(s) pelo paciente, conforme Política de Reconciliação (RT-18.007 Política de Reconciliação)







Reconciliação Medicamentosa 14/01/20

Data Reconciliação Medicamentosa: 14/01/20

Admissão Transfêrência Alta Não faz uso

Protocolo: DT

Medicamento/ dose	Frequência	Última Dose	Conduta médica			Lote	Validade	Qdade
			Prescrito / Uso do Hospital	Prescrito / Uso do Paciente	Não Prescrito / Não usar			
HAAS 100mg	1 CP T		X	X	X	194 702	02/21	24
Galafurina 30mg	1 CP 2x			X	X	013	22/20	19
Actina (acetapina)	1 CP T			X	X		04/21	23
Cremonum 2.5mg	1 CP N			X	X		02/21	23
Roxal CR 25mg	1 CP M				X			
Stantol 1 mg	1 CP N			X	X			
Simvaston 20mg	1 CP N			X	X			12 9
Outradar 50 mg	1 CP T				X			
Upadel 400mg	1 CP T				X			
Ultacut	1 CP 12h				X			



FARMACÊUTICO

#março
#maís

Paciente

000014283



000014283

(93 anos 1

Medicamento Continuo: **Sim**

Data do TRR:

Alérgico: **NEGOU**RISCO DE TEV*: **Baixo Risco**Leito: **21602**Lembrete: **NÃO**

Cuidado Paliativo:

Dt Atendimento: **12/01/2020 15:21**Sexo: **Feminino**

Avaliação

Teu Cirurgico

Teucli

Trr

Resumo
Alta/transfReconciliação
Med

Prescrição

Evolução

Parecer

Exames

Aferição de **14/01/2020 12:51:08**

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

Reconciliado na:

Setor:

Data Reconciliação Medicamentosa:

 Admissão Alta Transferência Não faz uso

Ala 200

14/01/2020

Conduta

Medicamento/dose	Frequência	Última Dose	Prescrito / Uso do Hospital	Prescrito / Uso do Paciente	Não Prescrito / Não Usar	Qtde	Lote	Validade
AAS 100mg	1 CP T		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			//
Gabapentina 300mg	1 CP 3X		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27.00	19E702	30/04/2021
Extima (colageno)	1 CP T		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			//
Axonium (olanzapina) 2,5mg	1 CP N		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.00	1815013	30/12/2020
Paxil CR 25mg	1 CP M		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28.00	6V6C	30/04/2021
Paxil CR 25mg			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30.00	TD7A	28/02/2021
Sinvascor 20mg	1 CP N		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			//
Artrodar (diacereina) 50mg	1 CP T		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.00	19I20601	30/09/2022
Arpadol 400mg	1 CP T		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			//
Ultracet	1 CP 12/12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			//
Prolive	1 CP M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			//
Betaistina 16mg	1 CP 12/12		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.00	642036	30/09/2021
Addera D3 7000UI	1 CAP 1X por s		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			//
Frontal 1mg	1 CP N		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			//

Medicamento(s) padronizado(s) e prescrito(s) será (ão) fornecido(s) pelo Hospital Vita.

Medicamento(s) não padronizado(s) será (ão) utilizado(s) medicamento(s) trazido(s) pelo paciente, conforme Política de Reconciliação

(RT.19.007 Política de Reconciliação Medicamentosa).

Possui histórico de alergia medicamentosa: Sim Não

Conduta:

Reconciliação medicamentosa de transferência realizada em Ala 200.
 Paciente faz uso de mucs: AAS 100mg, Gabapentina 300mg, Extima (solageno), Axonium (olanzapina) 2,5mg, Paxil CR 25mg, Frontal 1mg, Sinvascor 20mg, Artrodar 50mg, Arpadol 400mg, Ultracet, Prolive, Betaistina 16mg e Addera D3 7000UI.
 Prescritos como adm da paciente: Gabapentina, Extima, Axonium, Paxil, Artrodar e Betaistina.
 Prescritos como adm do hospital: AAS e Sinvastatina.
 Não prescritos: Frontal (será prescrito); Arpadol, Ultracet, Prolive e Addera D3, mantidos suspensos.

Orientação farmacêutica:

ATUALIZAÇÃO DE REC
 Conversado com Dr. Luis sobre mucs não prescritos. Irá manter suspenso Arpadol 400mg, Ultracet, Prolive e Addera D3 7000ui; prescreveu Gabapentina 300mg, Extima, Axonium 2,5mg, Paxil CR 25mg, Artrodar 50mg, Betaistina 16mg, ajustou sobredose de Sinvastatina e Frontal 1mg não foi prescrito.
 A.L

Paciente

000014283 -

(93 anos 10 meses 3 di

Medicamento Continuo: **Sim**

RISCO DE TEV*: **Baixo Risco**

Cuidado Paliativo:

Data do TRR:

Leito: **21602**

Dt Atendimento: **12/01/2020 15:21**

Alérgico: **NEGOU**

Lembrete: **NÃO**

Sexo: **Feminino**

PESO: **76 Kg**

Nome da Mãe: **El**

Cor: **Branca**

Avaliação

Tev Cirurgico

Tevcli

Trr

Resumo Alta/transf

Reconciliacao Med

Prescrição

Evolução

Parecer

Exames

Visualizar História

Evolução Clínica

Conclusão Clínica

Data/Hora da Evolução: Estado Geral: Melhor Inalterado Pior

Nível de Alerta:

Avaliação | Conduta

Diagnóstico de Enfermagem

Procedimentos

Medicamentos

Tutor:

Avaliação:

Paciente

000014283

(93 anos 10 meses 3 dias)

Medicamento Continuo: **Sim**

RISCO DE TEV*: **Baixo Risco**

Cuidado Paliativo:

Data do TRR:

Leito: **21602**

Dt Atendimento: **12/01/2020 15:21**

Alérgico: **NEGOU**

Lembrete: **NÃO**

Sexo: **Feminino**

PESO: **76 Kg**

Nome da Mãe: **Ely Krebs Appel**

Cor: **Branca**

Avaliação

Tev Cirurgico

Tevcli

Trr

Resumo Alta/transf

Reconciliacao Med

Prescrição

Evolução

Parecer

Exames

Visualizar História

Receituário

Atestado Medico

Alta do Paciente

Bloco Cirurgico

Evolução Clínica

Conclusão Clínica

Data/Hora da Evolução: Estado Geral: Melhor Inalterado Pior

Nível de Alerta:

Avaliação | Conduta

Diagnóstico de Enfermagem

Procedimentos

Medicamentos

Tutor:

Avaliação:

Paciente: 000... (88 anos, 8 meses, 16 dias)

Risco de Tev: **Sim** Alérgico: **NÃO INFORMADO** Dt Atendimento: **11/11/2017 02:15** Tp. Atend: **Convém**

Medicamento Continuo: **Sim** Dt. Nascimento: **28/02/1929** Nome da Mãe:

Leito: **60002** Sexo: **Feminino** Profissional:

- Evolução
- Prescrição
- Medicamento Em Uso
- Reconciliação
- Escore de Risco
- Alergia
- Visualizar História

Filtro por Atendimento: [Todas]

Agrupar por Atendimento

- Paciente Nº1
 - História Clínica
 - Avaliação Psicológica
 - Histórico de Enfermagem
 - 2 - História Clínica
 - Eventos Clínicos
 - Documentos Diversos
 - ENFERMAGEM
 - FARMACIA
 - MEDICO
 - NUTRICAÇÃO
 - PSICOLOGIA
 - Ambulatório
 - Internação
 - Anotações da Enfermagem
 - Evolução
 - Prescrição
 - Sinais Vitais / Parâmetros
 - CHECKLIST DE DELIRIUM
 - ESCALA DE GLASGOW
 - ESCALA DE MORSE
 - FICHA DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL
 - PRESCRIÇÃO DE PRECAUÇÃO DE CON**
 - RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA**
 - TEV EM PACIENTES CLINICOS
 - TRIAGEM NUTRICIONAL - NRS 2002
 - Solicitações de Exames
 - Resultados de Exames
 - Solicitações de Prescrever

Alerção:

15 últimas 30 últimas 45 últimas 60 últimas 75 últimas 90 últimas Todas

Data, Hora	Profissional	Estado Geral	Categoria	Valido	Profissional Responsável
14/11/2017 11:25:02			MEDICO	Sim	
14/11/2017 10:27:18			NUTRICAÇÃO	Sim	
14/11/2017 00:26:38			ENFERMAGEM	Sim	
13/11/2017 20:42:43			MEDICO	Sim	
13/11/2017 15:48:28			MEDICO	Sim	
13/11/2017 15:34:52			FISIOTERAPIA	Sim	
13/11/2017 11:46:37			MEDICO	Sim	
13/11/2017 10:33:27			FONOAUDIOL	Sim	
13/11/2017 10:12:43			FARMACEUTICA	Sim	
13/11/2017 09:38:18			NUTRICAÇÃO	Sim	
13/11/2017 03:13:10			ENFERMAGEM	Sim	

Data da Evolução : 13/11/2017 10:12

Profissional:
 Unidade: HOSPITAL VITA BATEL S/A

Estado Geral

Avaliação/Conduta

Pela farmácia clínica:

Realizada reconciliação medicamentosa de admissão em UTI.
 Paciente sem história de alergia medicamentosa até o momento.

Pantoprazol não prescrito até o momento.
 Diamecron 30mg, Higrolon 25mg, Reconter 10mg, Somalgin 81mg, Systane, Alphagam, Soirine prescrito como uso da paciente.
 Solicitei família trazer Diamecron e Somalgin.
 Crestor 10mg, Loran 4mg prescritos e dispensados pela farmácia.
 .T

NOME DO PACIENTE:	[REDACTED]
DATA DE NASCIMENTO:	11/03/1926
NOME DA MÃE:	[REDACTED]
MÉDICO ASSISTENTE:	[REDACTED] R)
USA MEDICAMENTOS:	

RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

Data Reconciliação Medicamentosa: 14/01/2020

Reconciliado em: Transferência Destino: Ala 200

Medicamento/ dose	Frequência	Última Data	Condição			Lote	Validade	OAM
			Prescrito / Usado de Hospital	Prescrito / Usado de Residência	Não Prescrito / Não Usado			
AAS 100mg	1 CP T		X					
Salicetina 100mg	1 CP B			X	X	189702	30/04/2021	27
Estina (saliceto)	1 CP T			X	X			
Acenium (olanzapina) 2,5mg	1 CP N			X	X	1815013	30/12/2019	18
Paxil CR 30mg	1 CP M			X	X	098C	30/04/2021	28
Paxil CR 25mg	1 CP N			X	X	107A	28/02/2021	30
Sinvascor 20mg	1 CP N		X					
Artrodar (diclofenaco) 50mg	1 CP T			X	X	1900681	30/09/2022	9
Apixolol 400mg	1 CP T				X			
Ultracet	1 CP 12/12				X			
Prolix	1 CP M				X			
Botastina 16mg	1 CP 12/12			X	X	642036	30/09/2021	10
Adêlta D3 7000UI	1 CAP 1x por semana QUARTA				X			
Fractal 1mg	1 CP N				X			

Medicamento(s) prescrito(s) e prescritos será (ão) transferido(s) pelo Hospital Vita.
 Medicamento(s) não prescrito(s) e prescritos será (ão) utilizado(s) medicamento(s) transferido(s) pelo paciente, conforme Política de Reconciliação (RT-19.007) Política de Reconciliação Medicamentosa).

Possui histórico de alergia medicamentosa:	NO
Comentário:	Reconciliação medicamentosa de transferência realizada em Ala 200. Paciente faz uso de med: AAS 100mg, Salicetina 100mg, Estina (saliceto), Acenium (olanzapina) 2,5mg, Paxil CR 25mg, Fractal 1mg, Sinvascor 20mg, Artrodar 50mg, Apixolol 400mg, Ultracet, Prolix, Botastina 16mg e Adêlta D3 7000UI. Prescritos como adêlta do paciente: Galapretina, Estina, Acenium, Paxil, Artrodar e Botastina. Prescritos como adêlta do hospital: AAS e Sinvascor. Não prescritos: Fractal (já prescrita), Apixolol, Ultracet, Prolix e Adêlta D3, merfidos cuspidos. Músic do paciente foram trazidos para hospital, como foi privativa momento não estavam prescritos, foram atropados e orientados a não utilizar até reconciliação do médico. Medicamentos de ADM prescritos do paciente, foram atropados, retirados e deixados sem cuidados de enfermagem. Negu alergia ou intolerância alimentar. Não apresentou RAM. A.I.
Orientação farmacêutica:	ATUALIZAÇÃO DE REC. Concomitante com Dr. Tull sobre suas não prescritos. PA mantem suspenso Apixolol 400mg, Ultracet.

Prescrito e Adêlta D3 7000ui; prescrito Galapretina 300mg, Estina, Acenium 2,5mg, Paxil CR 25mg, A 50mg, Botastina 16mg, apixolol adêlta do Sinvascor e Fractal 1mg não foi prescrito. A.I.	Prescritos/Prescritos não usado
--	---------------------------------

Comentário: [REDACTED]

Curitiba, 14 de Janeiro de 2020

GREYZEL E. DA S. A. BENKE - FARMACEUTICA
 CRF-16100-PR

Greyzel Benke
 Chefe de Farmácia
 CRF-PR 16.100



FARMACÊUTICO
 #muito mais

HOSPITAL VITA ALA 200

LEITO	PACIENTE	DATA DE NASCIMENTO	MÉDICO	DIAGNÓSTICO	OBSERVAÇÕES
201A					
201B					
201C					
202A					
202B	ROBERTO FLORES REY	07.04.52	DR. HEFES	DM - ESTAD. AVANÇ.	ALTA 21/04/20
202C	RAFAEL RODRIGUES	04.04.81	DR. CARLOS	Rel. Diabetes / DM	
203	LUIZ ALAN ROZARIO	24.08.82	DR. CARLOS	Rel. Colesterol elevado	
204	LEONARDO OLIVEIRA	18.04.81	DR. HEFES	Rel. Colesterol elevado	
205					
206					
207	TEREZA WNECICH PAVTIC	04.04.42	DR. WNECICH	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
208					
209					
210	GEORGINA RICHARZ	18.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
211					
212					
213					
214	LEONARDO ALVES	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
216	TATIANA TRAVES	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
218	ANDRÉ CARVALHO	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
220	ANDRÉ CARVALHO	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
222					
224	CRISTINE GONCALVES	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
225	DEBORA COSTA	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
226	IVONE FERREIRA	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
227	SÔNIA VAREJAS PIRES	04.04.81	DR. CARLOS	DM	DM - ESTAD. AVANÇ.
228					

HOSPITAL VITA

Painel Informativo 606

Nome:	Internação:	Reconciliação Medicamentosa <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
D.N.:	Médico:	
Nome da mãe:		
Metas terapêuticas diárias:		Dieta:

INTERVENÇÃO FARMACÊUTICA ACEITA:

- Médico insere os medicamentos na prescrição
- **Prescrição farmacêutica** – Na ausência ou na presença do médico no hospital

À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- **Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente**
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

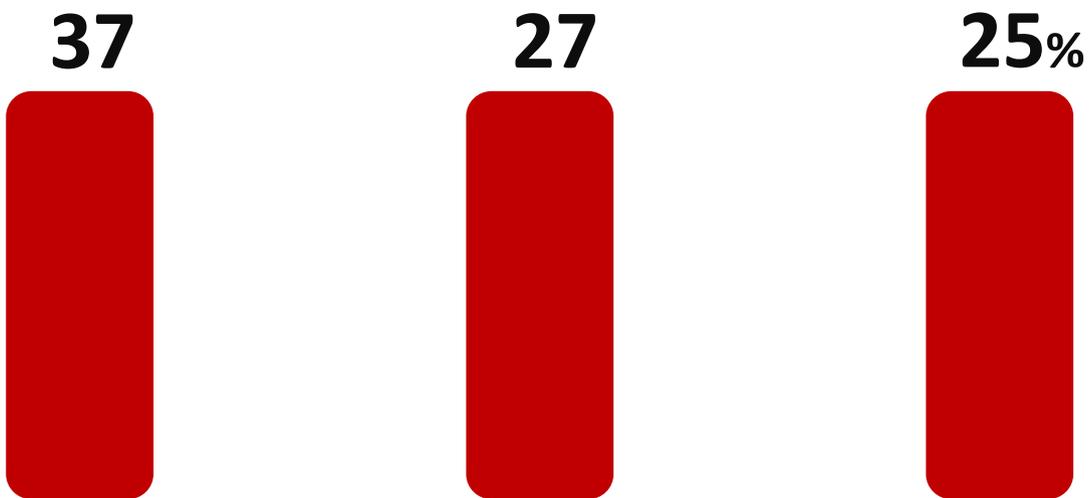
Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

COMO INICIOU O PROJETO?



**Intervenções
necessárias**

**Intervenções
não
aceitas**

**Aceitabilidade
por parte da
equipe médica**

JUL-OUT 2017



SET-17

Aprovação IVEP

HOSPITAL
VITA

IVEP
Instituto VITA de Ensino e Pesquisa

DECLARAÇÃO

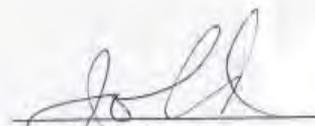
Declaro que o Projeto de Pesquisa denominado "PRESCRIÇÃO ELETRÔNICA FARMACÊUTICA NO PROCESSO DE RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA" solicitado pela Mestranda em Engenharia Biomédica GREYZEL EMILIA DA SILVA ALICE BENKE, da UTFPR – Universidade Tecnológica Federal do Paraná, foi **APROVADO** junto ao Instituto VITA de Ensino e Pesquisa (IVEP).

O Estudo será orientado pelo Professor Gilson Sato.

Declaramos ainda que estamos cientes sobre as características e objetivos da pesquisa, bem como das atividades que serão realizadas na instituição a qual represento.

O Instituto VITA de Ensino e Pesquisa estará à disposição do PESQUISADOR através do e-mail helina@ivep.org.br e pelo telefone: (41) 3779-6040 (Helina Ogasawara)

Curitiba, 26 de setembro de 2017


Jackson Miguel Baduy
Diretor Executivo IVEP



OUT-17

**Comunicado aos
médicos**

1. Intervenção Farmacêutica
2. Aceite
3. Prescrição Farmacêutica:
Inclusão
4. **Carimbo e Assinatura na
próxima vinda ao hospital**

COMUNICADO

Prezado médico,

O **Hospital VITA** prezando pela segurança do paciente, **Inova com o Protocolo de Prescrição Farmacêutica**.

Para auxiliá-lo neste processo, o farmacêutico ao identificar alguma possível alteração de prescrição hospitalar nos **MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO**, entra em contato com o médico prescriptor e juntos definem a continuidade ou não no uso dos medicamentos que o paciente já fazia uso antes do internamento.

Quando o médico não estiver mais no hospital, o farmacêutico ajustará a terapia medicamentosa, fazendo a Prescrição Farmacêutica de acordo com o protocolo institucional Protocolo de Prescrição Farmacêutica – Processo de Reconciliação Medicamentosa.

No aceite da intervenção farmacêutica o médico deve:

1. Validar o aceite da intervenção farmacêutica via Whatsapp.
2. Carimbar e Assinar a prescrição farmacêutica no prontuário do paciente na próxima vinda ao hospital.

JUNTOS NA SEGURANÇA DO SEU PACIENTE

Atenciosamente,
Gerência médica

HOSPITAL
VITA



NOV-17

DEZ-17

Início do Protocolo
Institucional

Prévia de
Indicadores

50



Intervenções
necessárias

19



Intervenções não
Aceitas

59%



Aceitabilidade por
parte da equipe
médica

16%

1º MES

51%

2º MES



NOV-DEZ 2017

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



FEV-18

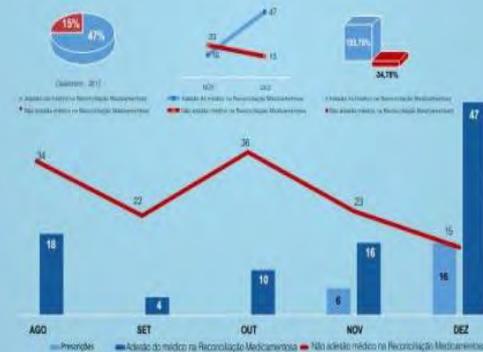
Agradecimento aos médicos

OBRIGADO EQUIPE MÉDICA!



A parceria e a confiança na Prescrição Farmacêutica em incluir medicamentos de uso contínuo, aumentam a segurança.

Juntos pelo paciente.



PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



ABR-18

COREN
Revisão do
Protocolo
Institucional

OTIMIZAÇÃO
DO TEMPO



Potencializar a
segurança do
paciente e a
segurança
institucional

1. Intervenção Farmacêutica
2. Aceite
3. Prescrição Farmacêutica:
Inclusão
4. Carimbar, Assinar, Orientar
o paciente e entregar para
o Enfermeiro

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



JUL-17

NOV-17

DEZ-17

ABR-18

Planejamento do Projeto Piloto

Início do Protocolo Institucional

Indicadores

Revisão do Protocolo Institucional

MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

ANTI-HISTAMINICOS
ANALGESICOS
ANTINFLAMATÓRIOS
ANTIREUMÁTICOS
ANTIGOTOSOS
ANTAGONISTAS DE HISTAMINA
ANTIÁCIDOS
ANTICOLINÉRGICOS
ANTIDIARRÉICOS
ANTIEMÉTICOS
ANTIESPASMÓDICOS
ANTIFLATULENTOS
ANTIREFLUXOS
ANTIULCEROSOS

INIBIDORES DA BOMBA DE PRÓTON
LAXANTES
BRONCODILATADORES
EXPECTORANTES E FLUIDIFICANTES
ADRENÉRGICOS
AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS
ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE ANGIOTENSINA
2
ANTIAGREGANTES PALQUETÁRIOS
ANTIANGINOSOS
ANTIARRÍTMICOS
ANTIHIPERTENSIVOS
ANTIISQUÊMICOS
ANTILIPEMICOS - REDUTORES DE COLESTEROL
ANTIVARICOSOS

BETABLOQUEADORES
BLOQUEADORES DE CANAIS DE CÁLCIO
CARDIOTÔNICOS
INIBIDORES DA ECA
VASODILATADORES
CORTICOSTERÓIDES
DIURÉTICOS
DIURÉTICOS DE ALÇA
POUPADORES DE POTÁSSIO
TIAZÍDICOS
ANTIANÊMICOS
VITAMINAS
ANTIDIABÉTICOS
HIPOTIREOIDEANOS

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



JUL-17

NOV-17

DEZ-17

ABR-18

Planejamento do Projeto Piloto Institucional

Início do Protocolo Indicadores

Revisão do Protocolo Institucional

MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ÁCIDO VALPRÓICO
ALLOIS 10
ALPRAZOLAM
AMITRIPTILINA
AMPLICTIL
BEXTRA
CITTA
CLONAZEPAM
DEPACON
DIAZEPAM
MORFINA
DOLOSAL
ETOMIDATO
FENITOÍNA

FENOCRIS
FENTANEST
GARDENAL
HALDOL
CETAMINA
LANEXAT
LEVOMEPROMAZINA
LEXOTAN
LORAX
MIDAZOLAM
MYTEDOM
NARCAN
NEUROTIN
NUBAIN

OXCARBAZEPINA
PRECEDEX
PROPOFOL
PROZAC
RAPIFEN
RISPERDAL
SEROQUEL
SERTRALINA
TEGRETOL
TRAMADOL
TYLEX
VALIUM
ZOLOFT

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



JUL-17

NOV-17

DEZ-17

ABR-18

Planejamento do Projeto Piloto Institucional

Início do Protocolo

Indicadores

**Revisão do
Protocolo
Institucional –
Comunicado aos
médicos da
revisão**

COMUNICADO

Prezados médicos,

Comunicamos que o Hospital VITA conta com o protocolo de prescrição farmacêutica.

Este protocolo institucional permite a prescrição de medicamentos específicos para casos de reconciliação medicamentosa em que o paciente é usuário de medicamentos de uso contínuo e, que não estejam reconciliados pelo médico.

Para ter acesso ao protocolo completo, acesse:

PROTOCOLO

Código: PTL.19.001 Protocolo de Prescrição Farmacêutica
Localização: Q:\11 - ROTINAS\19 - Farmácia\002. Protocolos

FLUXOGRAMA

Código: RT.19.037 Fluxograma da Prescrição Farmacêutica
Localização: Q:\11 - ROTINAS\19 - Farmácia\004. Rotina Técnica

Juntos pela segurança do paciente!

Atenciosamente,
Hospital VITA.

HOSPITAL
VITA

HOSPITAL
VITA



FARMACÊUTICO

#março
#mats

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



JUL-17

NOV-17

DEZ-17

ABR-18

JUL-18

Planejamento do Projeto Piloto

Início do Protocolo Institucional

Revisão de Indicadores

Revisão do Protocolo Institucional

Indicadores

Aprovação da Comissão de Farmácia Hospitalar e Clínica do CRF PR

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



JUL-17

NOV-17

DEZ-17

ABR-18

JUL-18

Planejamento do Projeto Piloto Institucional

Início do Protocolo Institucional

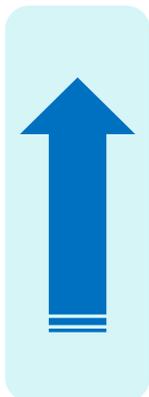
Definição de Indicadores

Revisão do Protocolo Institucional

Indicadores



105



Intervenções necessárias

27



Intervenções não Aceitas

77%



Aceitabilidade por parte da equipe médica

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA



JUL-17

NOV-17

DEZ-17

ABR-18

JUL-18

AGO-18

SET-18

Planejamento do Projeto Piloto

Início do Protocolo Institucional

Atévia de Indicadores

Revisão do Protocolo Institucional

Indicadores

Mapeamento da Reconciliação Medicamentosa

Melhoria do protocolo – Médico Presente

**ADESÃO – MÉDICO PRESENTE =
FARMACÊUTICO PRESCREVE**

A avaliação do impacto da revisão do protocolo foi realizada comparando o período anterior (janeiro de 2018 a agosto de 2018) ao período posterior (setembro de 2018 a fevereiro de 2019) à revisão do protocolo que aconteceu em setembro de 2018.

Observou-se com a revisão do protocolo que a Não Adesão de 26,08% no período anterior, passou a ser de 10% no período posterior à revisão do protocolo.

Conclui-se que a revisão do protocolo proporcionou a redução da Não Adesão, aumentando a segurança das prescrições.

**Resumo do estudo = CONAHP
2019**

Parecer do CIM

Conclusão:

As intervenções farmacêuticas e a elaboração de listas conciliadas de medicamentos em uso pelo paciente são práticas regulamentadas pelo Conselho Federal de Farmácia que contribuem para melhores condições de cuidado aos pacientes. Apesar de no documento apresentado ser utilizado o termo “prescrição farmacêutica”, entendo que na prática o que ocorre é uma intervenção farmacêutica, tendo em vista que os medicamentos de uso contínuo já foram prescritos anteriormente por profissional habilitado e que para início do uso dentro da instituição é necessária autorização médica (comunicação pessoal, por telefone ou mensagem).

Desta forma, minha opinião é de que as intervenções e a elaboração de listas com necessário cumprir o disposto na Resolução CFF 586/2013 e na Deliberação CRF-PR esta 915/2017.

interesse em instituir a prescrição farmacêutica de medicamentos sujeitos a prescrição, será



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA – CFF
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ – CRF-PR
RUA PRESIDENTE RODRIGO OTÁVIO, 1296 – HUGO LANGE – CURITIBA – PR
CEP 80040-452 – Fone/Fax: (41) 3363-0234
E-mail: crfpr@crf-pr.org.br

www.crf-pr.org.br

Of. DIR n. 347/2018

Curitiba, 19 de novembro de 2018.

Assunto: Encaminhamento de Parecer sobre o projeto “Intervenção Farmacêutica no Processo de Reconciliação Medicamentosa do Hospital Vita”
Referência: protocolo CRF-PR n. 443694

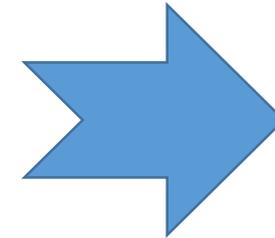
Prezado Senhor,

1. O Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná, Autarquia Federal instituída pela Lei n. 3.820/60, vem por meio deste encaminhar Parecer do Departamento Técnico Científico, em que responde à consulta formulada pelo documento de referência, em relação ao projeto “Intervenção Farmacêutica no Processo de Reconciliação Medicamentosa do Hospital Vita”.
2. Sem mais, reiteramos votos de estima e apreço, nos colocamos à disposição para o que se fizer necessário.

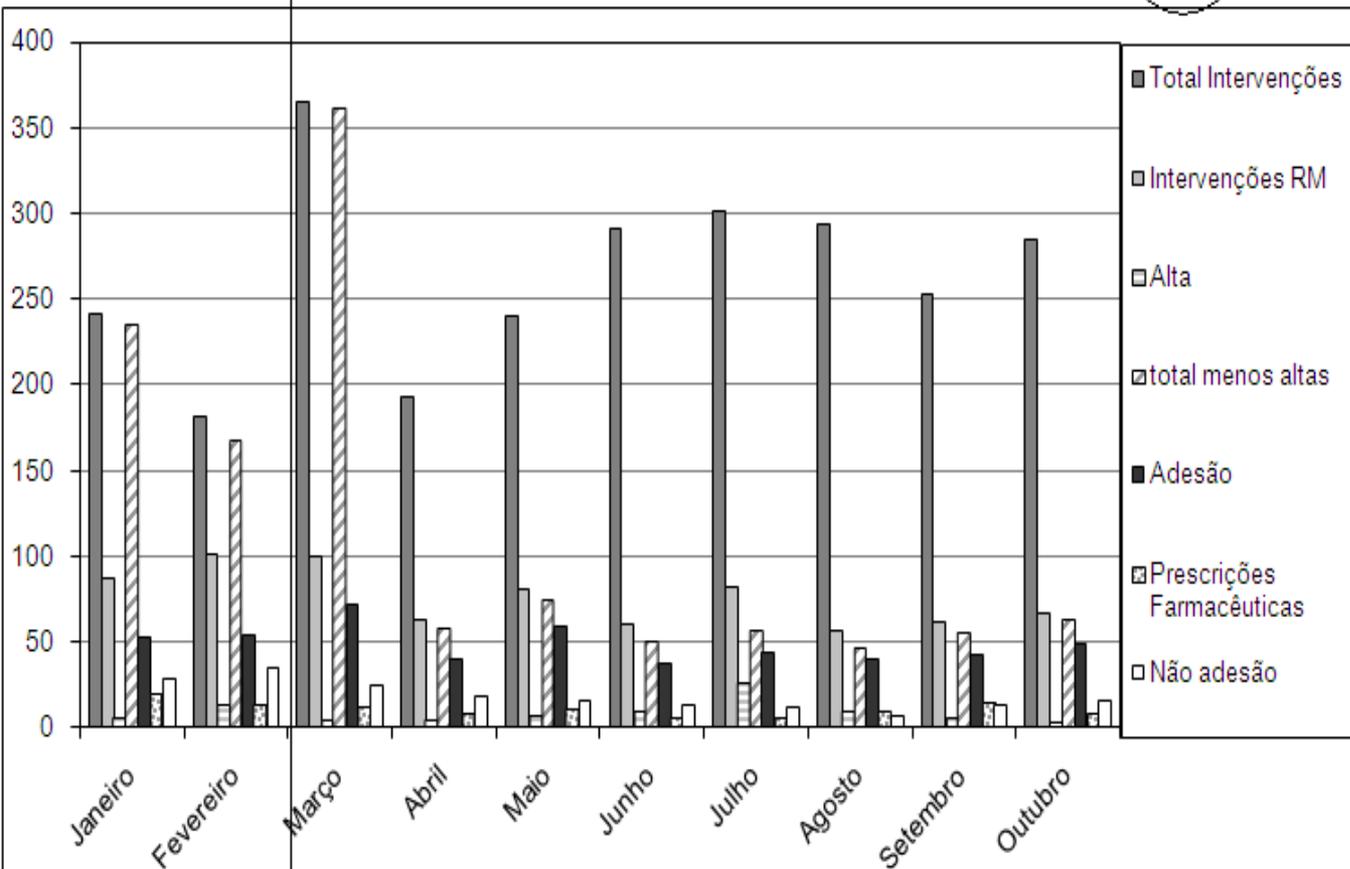


FARMACÊUTICO
#março
#14/15

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro
Total Intervenções	241	181	365	193	240	292	301	294	253	285
Intervenções RM	87	101	100	62	81	60	82	56	61	66
Alta	6	13	4	4	7	10	26	10	6	3
total menos altas	235	168	361	58	74	50	56	46	55	63
Adesão	53	54	72	40	59	37	44	40	42	48
Prescrições Farmacêuticas	19	13	12	8	11	6	6	10	14	8
Não adesão	28	34	24	18	15	13	12	6	13	15



Perfil do
serviço



	Setembro
Total Intervenções	253
Intervenções RM	61
Alta	6
total menos altas	55
Adesão	42
Prescrições Farmacêuticas	14
Não adesão	13

SETEMBRO 2019

449	INTERNADOS ALAS	Intervenções 253 = análise 82 REC (A+T+A)

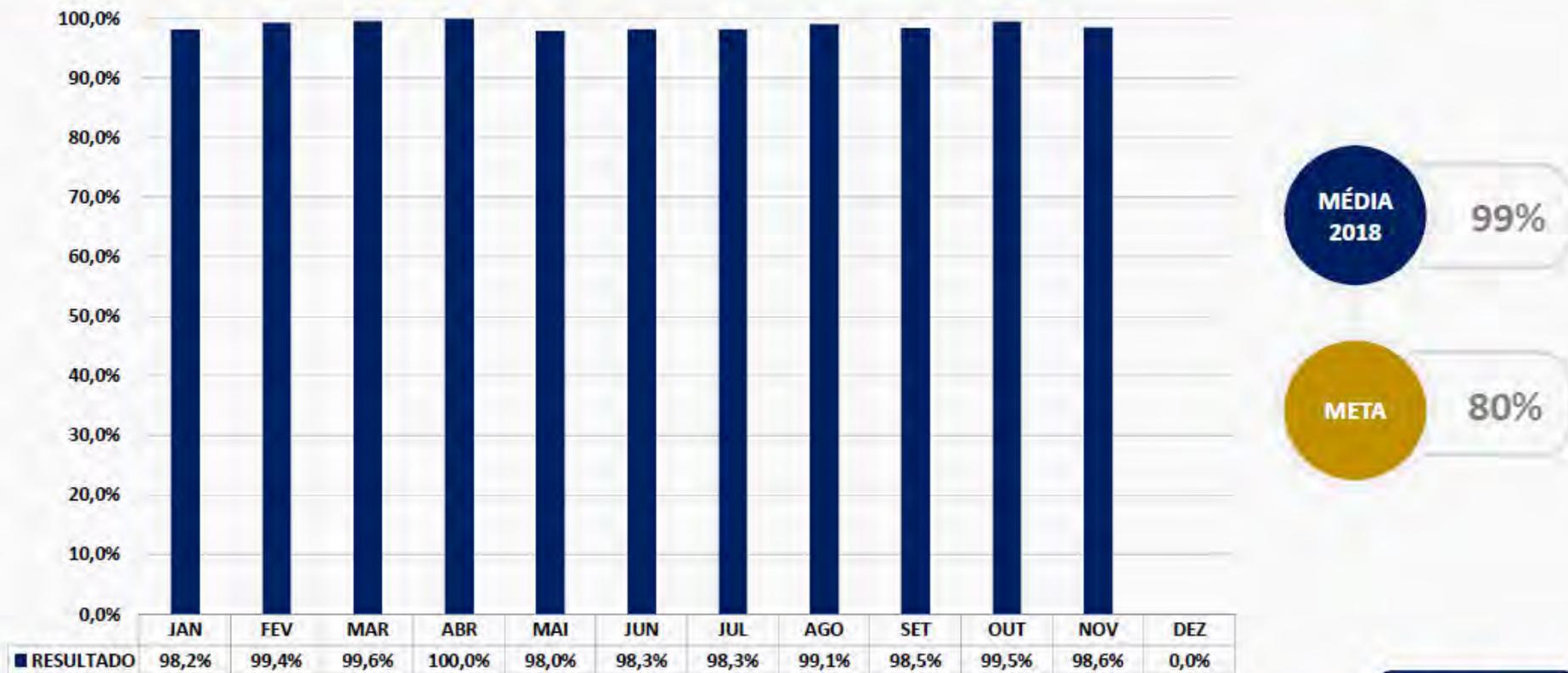
159	ELEGÍVEIS ADMISSÃO REALIZADO
147	ADMISSÃO
Intervenções de	
REC ADM	61
MUC não prescrito	53
Subdose	3
Sobredose	2
MUC prescrito, paciente não usa mais	2
MUCs no mesmo item	1

42	ACEITO	28
13	NÃO ACEITO	
6	ALTA	
14	PRESCRIÇÃO	

FARMÁCIA

G1

ADESÃO À INTERVENÇÃO FARMACÊUTICA NAS UTI's

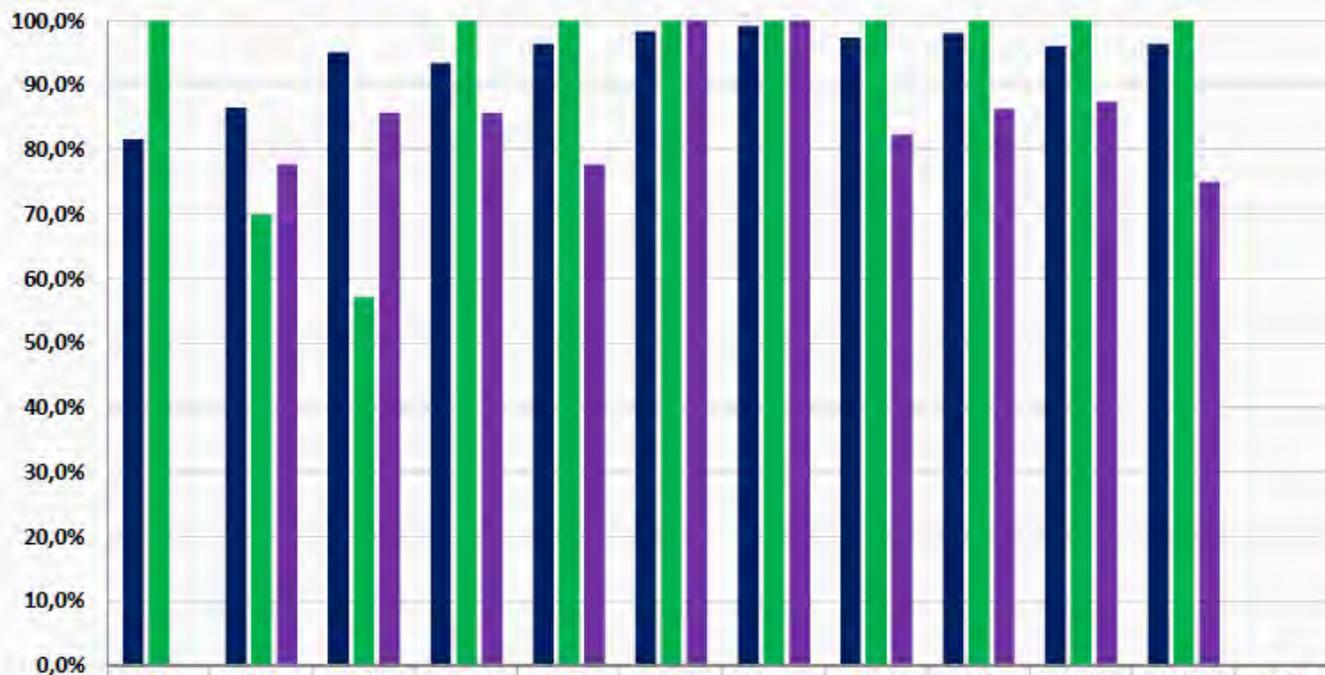


FONTE: PLANILHA DE CONTROLE INTERNO

HOSPITAL
VITA



FARMACÊUTICO
#muito
mais



MÉDIA
ADMISSÃO
2018

96%

MÉDIA
TRANSFERÊNCIA
2018

99%

MÉDIA
ALTA
2018

88%

META

100%

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
■ ADMISSÃO	81,6%	86,5%	95,1%	93,4%	96,5%	98,4%	99,2%	97,4%	98,2%	96,1%	96,4%	0,0%
■ TRANSFERÊNCIA	100,0%	70,0%	57,1%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%
■ ALTA	0,0%	77,8%	85,7%	85,7%	77,8%	100,0%	100,0%	82,4%	86,4%	87,5%	75,0%	0,0%

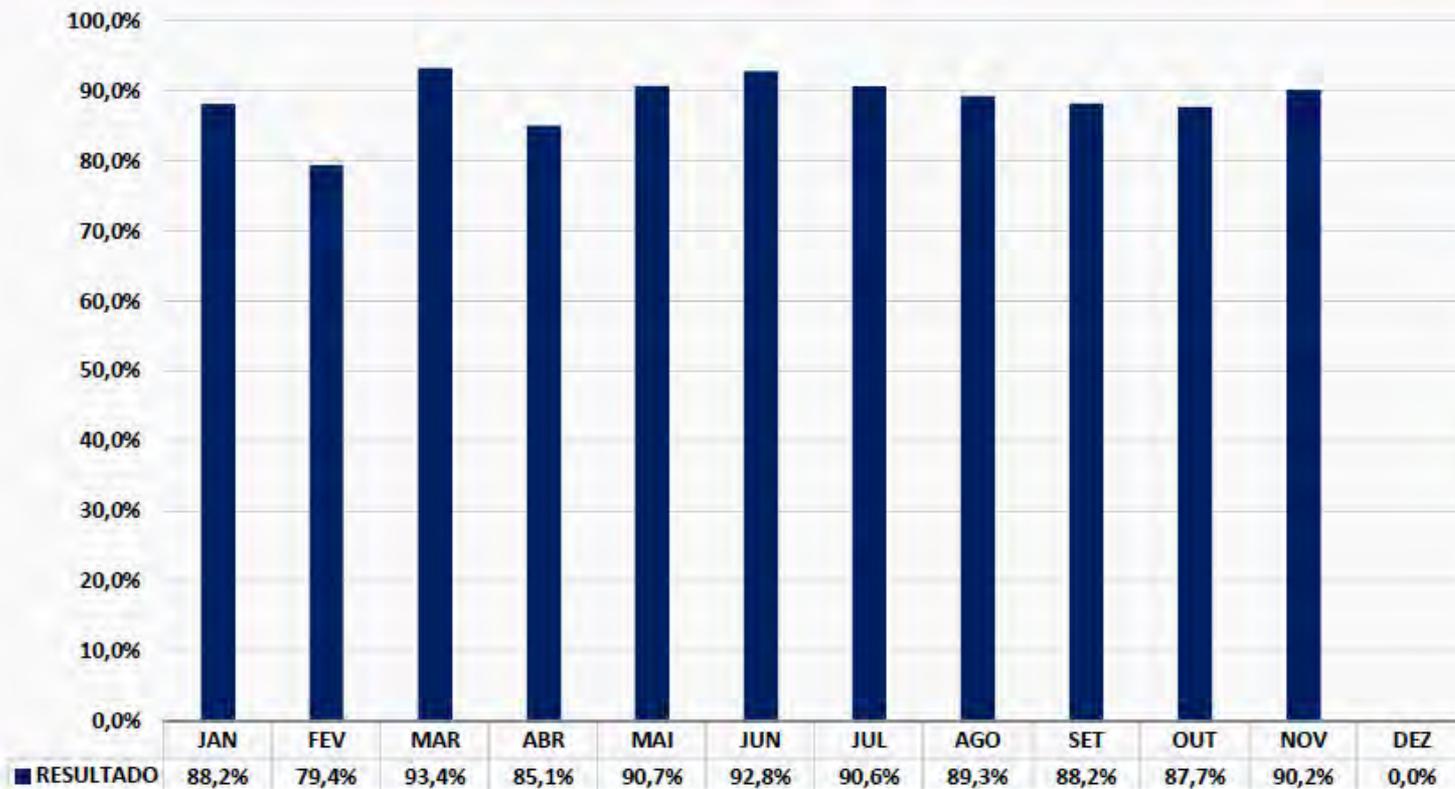
FONTE: PLANILHA DE CONTROLE INTERNO

HOSPITAL
VITA



CRF-PR

FARMACÊUTICO
#março
#mais

MÉDIA
2018

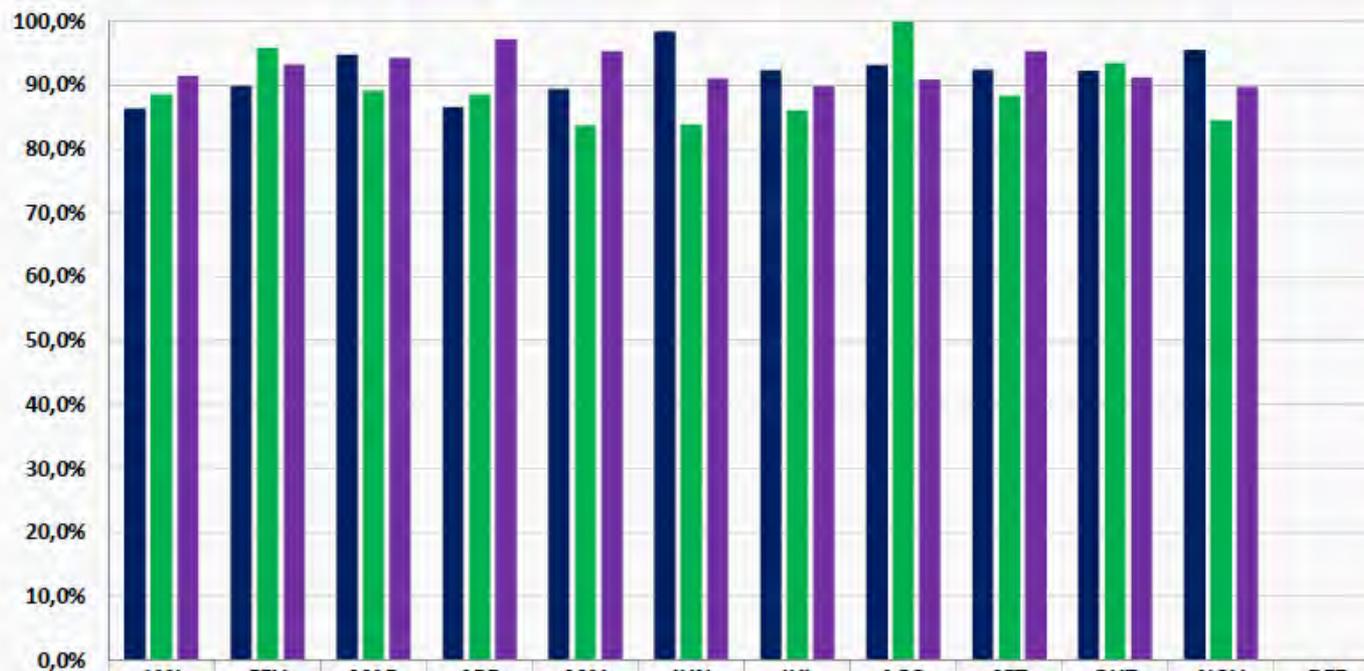
91%

META

70%

HOSPITAL
VITA

FONTE: PLANILHA DE CONTROLE INTERNO

MÉDIA
ADMISSÃO
2018

92%

MÉDIA
TRANSFERÊNCIA
2018

87%

MÉDIA
ALTA
2018

86%

META

100%

FONTE: PLANILHA DE CONTROLE INTERNO

HOSPITAL
VITA

- ✓ Prevenção de eventos adversos relacionados a medicamentos.
- ✓ Redução de erros de medicação: omissão, duplicidade, dose incorreta, posologia e aprazamento
- ✓ Redução da permanência no hospital.

À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- **Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM**
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

INVESTIGAÇÃO DE RAM

Notificação Passiva:

- Recuperação pós anestésica – Anestesista
- Enfermeiros e Médicos – em qualquer nível de processo

Notificação Ativa- Farmácia:

- Na visita ao paciente
- Na devolução de medicamentos - RECUSA

INVESTIGAÇÃO DE RAM

Notificação Passiva:

- Recuperação pós anestésica – Anestesista
- Enfermeiros e Médicos – em qualquer nível de processo

Recepção da notificação - email

Notificação Ativa- Farmácia:

- Na visita ao paciente
- Na devolução de medicamentos - RECUSA

SERVIÇOS

- Emergências
- HelpDesk
- Manutenção HVCT
- Manutenção HVBT
- Relatório Melhoria da Qualidade
- Met. Análise e Solução Problemas
- Vita Bioética
- Vita Mail
- Siglário
- Carestream
- Lista de Ramais - HVCT
- Lista de Ramais - HVBT
- Atalhos telefones principais
- Consulta de IP
- Reação Adversa Medicamentosa

09/01 2020 COMUNICADO RH URGENTE
 Categoria: Recursos Humanos Última atualização em Quinta, 09 Janeiro 2020 17:25
[LEIA MAIS](#)

09/01 2020 REC. INTERNO - TEC. ENF. - SADT - HVBT
 Categoria: Recursos Humanos Última atualização em Quinta, 09 Janeiro 2020 11:15
[LEIA MAIS](#)

07/01 2020 REC INTERNO - TÊC. DE ENF. - CENTRO CIRURGICO - HVBT
 Categoria: Recursos Humanos Última atualização em Terça, 07 Janeiro 2020 15:29

29/01 2016 ANIVERSARIANTES DO MES
 Categoria: Recursos Humanos Última atualização em Quinta, 02 Janeiro 2020 12:50
[LEIA MAIS](#)

MAIS ARTIGOS...

1. INFORMATIVO MEDICO DO TRABALHO
2. Convênios com Instituições de Ensino
3. CAMPANHA ACOLHENDO FUNCIONÁRIOS

CARDAPIO DO DIA

COMUNICADO

Prezados colaborado

Informamos que atual cardápio dispõe **2 opções de carne e sobremesa igualmente distribuídas.**

Caso uma das opções acabe, ofereceremos a pena **uma opção.**

Agradecemos sua compreensão.

HORÁRIOS REFEITÓRIO HVCT:

Desjejum: 07:30 às 09:30
 Almoço: 11:15 às 14:00
 Lanche: 15:00 às 16:30
 Jantar: 23:00 à 01:00
 Ceia: 03:00 às 04:00

HORÁRIOS REFEITÓRIO HVBT:

Desjejum: 07:30 às 09:30
 Almoço: 11:15 às 14:00
 Lanche: 15:00 às 16:30
 Jantar: 22:30 à 00:30
 Ceia: 03:00 às 04:00

Cardápio sujeito a alterações

CARDAPIOS

[>>Almoço e Jantar](#)
[>>Desjejum, Lanche e Ceia](#)

AM tra

RAM - Reação Adversa Medicamentosa

Nome Notificador:

Nome Paciente:

Registro:

Data:

Medic. suspeito de reação notificação:

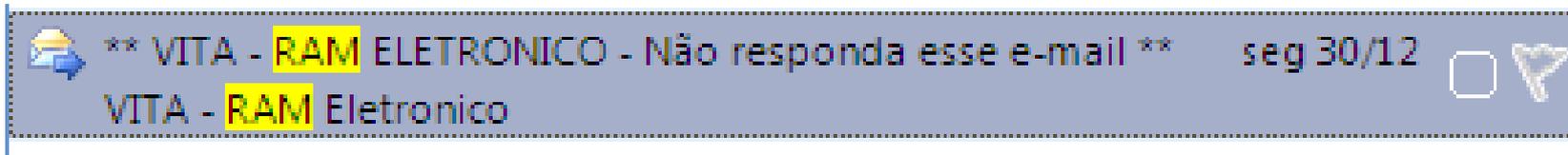
Sintomas / queixas principais:

Clique no botão para enviar sua mensagem -->

Enviar Mensagem

NOTIFICAÇÃO DE RAM

- Recepção de notificações - Intranet



Enviada em: seg 30/12/2019 15:34

Para: Farmacia HVBT

VITA - RAM ELETRONICO - 30/12/2019 - 16:34:17 - 192.168.1.100 (Vita Batel)

Dados da RAM

Notificador:	
Nome Paciente:	
Registro:	C285136
Data:	30/12/2019
Medic. suspeito de reação:	NIPRIDI
Sintomas / queixas principais:	DOR LOCAL/ERITEMA/CORDÃO VENOSO

VITA - RAM ELETRONICO - 17/01/2020 - 1:00:00 - 192.168.2.104 (Vita Batel)

Dados da RAM

Notificador:	Famila Alexandre Nunes Torres
Nome Paciente:
Registro:	C:
Data:	16/01/2020
Medic. suspeito de reação:	Dimorf
Sintomas / queixas principais:	Apresentou dessaturação, hipotensão, irreponsividade e pupilas com miose

INVESTIGAÇÃO DE RAM

Notificação Passiva

Notificação Ativa- Farmácia

Abertura da Investigação

DADOS DO PACIENTE

Nome: _____ Peso: _____ Registro: C
 Sexo: Fem Masc Idade: 39 Data intern.: 10/12/19 Leito: _____

HISTÓRIA CLÍNICA RELEVANTE

Alergia medicamentosa: Não Sim sem Outra: _____
 Comorbidades: Não Sim _____
 Uso contínuo de medicamentos: Não Sim _____

MEDICAMENTO(S) SUSPEITO(S) DE CAUSAR REAÇÃO ADVERSA

Nome comercial / Princípio ativo: efedrina Lote: _____
 Dose/ Posologia: _____ Via adm.: IV Início: 10/12 Fim: 10/12
 Motivo da indicação: _____

REAÇÃO ADVERSA – SINAIS/SINTOMAS OBSERVADOS

Início: 10/12-22h Fim: 10/12-22h/23h Intensidade: _____
 Descrição: Paciente relata náuseas e vômito

CONDUTA

Medicamento suspenso Continuou com a medicação
 Tratamento específico: _____

EVOLUÇÃO

Data	Acompanhamento
<u>10/12/19</u>	<u>Paciente relata que após administração de antibiótico, teve náuseas e vômito</u>

Houve recuperação? Sim Não Com sequelas? Não Sim

NOTIFICADOR

Nome: _____ Categ. Profissional: Estagiária
 Data: 11/12/19 Telefone: _____ Ramal: _____
 1ª Notificação do caso Notificação ANVISA Carimbo/Ass
 Seguimento do caso Notificação indústria

Crítérios para a definição da relação causal	Sím	Não	Não sabe
Existem relatos conclusivos sobre esta reação?	1	0	0
O evento clínico apareceu após a administração da droga suspeita?	2	-1	0
A reação desapareceu quando a droga suspeita foi descontinuada ou quando um antagonista específico foi administrado?	1	0	0
A reação reapareceu quando é readministrada?	2	-1	0
Existem causas alternativas (outras que não a droga) que poderiam ser causadoras da reação?	-1	2	0
A reação reaparece quando um placebo é administrado?	-1	1	0
A droga foi detectada no sangue ou em outros fluidos biológicos em concentrações sabidamente tóxicas?	1	0	0
A reação aumenta de intensidade com o aumento da dose ou torna-se menos severa com a redução da dose?	1	0	0
O paciente tem história de reação semelhante para a mesma droga ou outra similar em alguma exposição prévia?	1	0	0
A reação adversa foi confirmada por qualquer evidência objetiva?	1	0	0

Tabela: Faixa de valores obtidos a partir da aplicação dos critérios para definição da relação causal de Naranjo e colaboradores.

SOMATORIO	CATEGORIA
Maior ou igual a 09	Definida
Entre 05 e 08	Provável
Entre 01 e 04	Possível
Menor ou igual a 00	Duvidosa

OBS Relevantes:

DATA	REGISTRO	SETOR	PACIENTE	MED. SUSPEITO	TIPO DE BUSCA	NARANJO	DESCRIÇÃO DA REAÇÃO	ACOMPANHAMENTO	PREVISTO EM BULA?	DESFECHO	NÚMERO DE NOTIFICAÇÃO
NOVEMBRO											
5/11/2019	C	ALA 300		CETOPROFENO	BUSCA ATIVA	POSSÍVEL	SUDORESE, HIPERTENSÃO E NÁUSEAS	Administrado antiemético.	SIM	ALTA	2020.01.000405
6/11/2019	Cl	UTII		MORFINA	BUSCA ATIVA	POSSÍVEL	NÁUSEA	Dimorf ACM/ Bromoprida S/N	SIM	ALTA	2020.01.000407
7/11/2019	Cl	UTII		MORFINA	BUSCA ATIVA	POSSÍVEL	ÊMESE	Dimorf SIM/ Ontrax S/N	SIM	ALTA	2020.01.000408
9/11/2019	C	ALA 200		VANCOMICINA	BUSCA ATIVA	PROVÁVEL	VERMELHIDÃO NO ROSTO E COCEIRA NO PESCOÇO	Medicamento correu em menos de 60min.	SIM	ALTA	2020.01.000409
11/11/2019	Cl	ALA 200		AVALOX	BUSCA ATIVA	POSSÍVEL	DIARREIA E SUDORESE	Sem novos relatos.	SIM	ALTA	2020.01.000410
15/11/2019	Cl	UTII		BROMOPRIDA	NOTIFICADO	POSSÍVEL	ANGÚSTIA, FALTA DE AR, ANSIEDADE, PALIDEZ	Suspensão bromprida	SIM	ALTA	2020.01.000411
26/11/2019	C.....	ALA 200		TRAMAL/PLASIL	NOTIFICADO	POSSÍVEL	SUDORESE, ANSIA DE VÔMITO	Medicamentos suspensos. Prescrito Toragesio e Bromoprida.	SIM	ALTA	2020.01.000412

 Ministério da Saúde

 Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Sistema de Notificações para a Vigilância Sanitária

NOTIVISA



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação



Espaço
Cidadão

Profissional
de Saúde

Setor
Regulado

Informe seus dados para acesso

e-Mail:

Senha:

Profissionais de instituições/empresas, para recuperar ou alterar a senha de acesso [clique aqui.](#)

Profissionais de saúde liberais, para recuperar a senha de acesso [clique aqui.](#)



FARMACÊUTICO

#muito mais

Na busca ativa de devoluções por motivo recusa, a farmácia diariamente verifica as Justificativas de Devolução MAT-022 com o motivo 6 – RECUSA.

Separa as Justificativas de Devolução e faz uma busca de informações no prontuário acerca de relato de RAM. Quando houver relato de RAM, faz a abordagem junto ao paciente para a aplicação do algoritmo de Naranja.

Quando não houver relato de RAM ou qualquer outro relato _ Evolução de Enfermeiro e Anotações da Enfermagem no Medview, abrir RMQ para investigação.

BUSCA ATIVA DE RAM

Data	Paciente	Registro	Medicamento devol	Justificativa	Visita ao paciente	OBS
8/12/2019		C:	Metoclopramida	Sem relato		
9/12/2019		C:	Novalgina	Sem dor		Evolução enfermagem
9/12/2019		C:	Lactulose	Evacuação Presente		Evolução enfermagem
13/12/2019		C:	Cetoprofeno	Sem dor		Evolução enfermagem
19/12/2019		C:	Tramadol	Sem dor		Evolução Médica
20/12/2019		C:	Morfina	Sem dor		Evolução enfermagem
20/12/2019		C:	Dipirona	Sem dor		Evolução enfermagem
14/12/2019		C:	Nubain	Sem dor		Evolução enfermagem
15/12/2019		C:	Paracetamol	Sem dor/Sem febre		Evolução enfermagem
17/12/2019		C:	Dipirona	Sem dor		Evolução enfermagem
18/12/2019		C:	Dipirona	Sem dor		Evolução enfermagem
18/12/2019		C:	Thick e easy	Sem relato		
19/12/2019		C:	Tramadol	Sem dor		Evolução enfermagem
18/12/2019		C:	Lactulose	Evacuação ausente		Evolução nutrição
21/12/2019		C:	Tramadol	Sem dor		Evolução enfermagem
21/12/2019		C:	Dipirona	Sem dor		Evolução enfermagem
22/12/2019		C:	Tramadol	Sem dor		Evolução enfermagem
23/12/2019		C:	Lactulose	Evacuação presente		Evolução enfermagem
23/12/2019		C:	Flett enema	Evacuação presente		Evolução nutrição
23/12/2019		C:	Tramadol	Sem dor		Evolução enfermagem
24/12/2019		C:	Cetoprofeno	Sem dor		Evolução enfermagem
24/12/2019		C:	Dipirona	Sem dor		Evolução enfermagem
25/12/2019	ia	C:	Dipirona	Sem dor/Sem febre		Evolução enfermagem
2/1/2020		C:	Lactulose	Evacuação presente		Evolução enfermagem
1/1/2020		C:	Lactulose	Evacuação presente		Evolução enfermagem
3/1/2020		C:	Lactulose	Evacuação presente		Evolução nutrição

BOLETIM DE RAM

Reação Adversa a Medicamentos - RAM

"Todo efeito prejudicial e não desejado que se apresente depois da administração de um medicamento com doses normalmente utilizadas no ser humano para a profilaxia, diagnóstico ou tratamento de uma enfermidade ou com objetivo de modificar uma função biológica".

O acompanhamento das reações adversas se dá através de uma busca ativa pela farmácia e notificações dos profissionais da área da saúde através do Intranet (RAM) e via telefone.

Faça sua parte notificando o serviço de Farmácia a cada aparecimento de suposta reação adversa a medicamentos.

COMO NOTIFICAR?

INTRANET → RAM → ENTRAR →
PREENCHA O FORMULÁRIO COM OS
DADOS (NOME DO PACIENTE, REGISTRO,
DATA DA OCORRÊNCIA, MEDICAMENTO
SUSPEITO DE REAÇÃO, SINTOMAS/QUEI-
XAS PRINCIPAIS) → ENVIAR MENSAGEM

RAMAIS: VITA BATEL 8404/8426
VITA CURITIBA 1892/1947

LEMBRETE: Atenção as recomendações de dose máxima, diluentes, volume e tempo de administração.

Em caso de dúvida utilizar as informações contidas no display disponível nos postos/intranet ou entrar em contato com o serviço de farmácia.

PERÍODO - 3º TRIMESTRE 2019

HOSPITAL
VITA

1. TRAMADOL

- **INDICAÇÃO:** O cloridrato de tramadol é um analgésico opioide de ação central indicado para tratamento da dor de intensidade moderada a grave, de caráter agudo, subagudo e crônico.
- **VIAS DE ADMINISTRAÇÃO:** VO e IV.
- **DILUIÇÃO:** SF, SG 5% em 100mL.
- **TEMPO DE ADMINISTRAÇÃO:** Iv direto: 1mL/min ou infusão: por gotajamento.
- **REAÇÕES ADVERSAS COMUNS:** Dor de cabeça, sonolência, tontura, náusea, constipação, boca seca, vômito, náusea, hiperdrose, fadiga.
- **INTERAÇÕES:** Situações em que os opioides são contraindicados, incluindo a intoxicação com álcool, hipnóticos, narcóticos, analgésicos de ação central, opioides, ou psicotrópicos.
- **CONDUTA EM CASOS DE SUPERDOSAGEM:** Aplicar medidas de emergência gerais. Manter aberta a via respiratória. O antídoto é a naloxona. No caso de intoxicações com as formulações orais, a descontaminação gastrointestinal com carvão ativado ou por lavagem gástrica é recomendada somente dentro de 2 horas após a ingestão de tramadol. A descontaminação gastrointestinal mais tarde pode ser útil no caso de intoxicação com quantidades excepcionalmente grandes ou formulações de liberação prolongada. O tramadol é minimamente eliminado do soro por diálise ou hemofiltração. Portanto, o tratamento de intoxicação aguda com cloridrato de tramadol apenas com hemodiálise ou hemofiltração não é apropriado para desintoxicação.

2. MORFINA

- **INDICAÇÃO:** É um analgésico opioide forte, sistêmico, usado para o alívio da dor intensa aguda e crônica.
- **VIAS DE ADMINISTRAÇÃO:** VO, IV, SC, IM.
- **DILUIÇÃO:** SF, SG 5% em 0,5mg/mL (adulto e pediátrico).
- **TEMPO DE ADMINISTRAÇÃO:** Iv direto: 3 a 5 min (adulto) e 15-30 min (pediátrico).
- **REAÇÕES ADVERSAS COMUNS:** Respiração difícil ou agitada, irregular, rápida ou lenta, ou superficial; lábios ou pele pálidos ou azuis, falta de ar e respiração muito lenta.
- **INTERAÇÕES:** Depressores do SNC, relaxantes musculares, analgésicos opióides agonistas/ antagonistas, inibidores da IMAO, cimetidina, diuréticos, antibióticos, benzodiazepínicos, cisaprida, metoclopramida, antidepressivos tricíclicos, fármacos serotoninérgicos, anticolinérgicos, inibidores da glicoproteína P.
- **CONDUTA EM CASOS DE SUPERDOSAGEM:** A primeira atenção deve estar dada para o restabelecimento da troca respiratória adequada, através de desobstrução respiratória e instituição de ventilação assistida ou controlada. O antagonista opioide naloxona é o antídoto específico contra a depressão respiratória que pode resultar da superdose ou sensibilidade não usual aos opioides. Oxigênio, fluidos intravenosos, vasopressores e outras medidas de suporte devem ser empregadas conforme indicados. Reversão completa ou abrupta à superdose de morfina pode precipitar uma síndrome de abstinência.

3. DAPIRONA

- **INDICAÇÃO:** A dipirona é um derivado pirazolônico não narcótico com efeitos analgésico, antipirético e espasmolítico.
- **VIAS DE ADMINISTRAÇÃO:** VO, IM, IV e VR.
- **DILUIÇÃO:** SF, SG, RL em 20mL (adulto) e SF, SG em 25mg/mL (pediátrico).
- **TEMPO DE ADMINISTRAÇÃO:** Iv direto < 1mL/min (adulto) e 10-20min (pediátrico).
- **REAÇÕES ADVERSAS:** Síndrome de Kounis, choque anafilático, síndrome de Stevens-Johnson, anemia aplástica, agranulocitose e pancitopenia, reações hipotensivas isoladas. Em pacientes com histórico de doença renal, pode ocorrer piora aguda da função renal. Reações no local da aplicação risco de flebitis.
- **INTERAÇÕES:** Não administrar concomitantemente com ciclosporina, metotrexato, ácido acetilsalicílico, bupropiona.
- **CONDUTA EM CASOS DE SUPERDOSAGEM:** Não existe antídoto. Em caso de administração recente, deve-se limitar a absorção sistêmica por meio de procedimentos primários de desintoxicação, como lavagem gástrica ou aqueles que reduzem a absorção (ex. carvão vegetal ativado). O principal metabólito da dipirona (4-N-metilaminoantipirina) pode ser eliminado por hemodiálise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.



FARMACEUTICO

#março
#maís



À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- **Investigação Flebite Química**
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

Flebite

VITARMQ PILOTO- 30/12/2019 - 16:41:43 - (Vita Batel)

Dados da RMQ

Identificacao: ENF.

Do Setor: UTI Geral I

Para o Setor: UTI Geral I

Tipo Incidente: Flebite

Evento: Nao_sei_informar

Pcte/Registro: C200100

Nome Paciente: JESSICA CRISTINA DE SOUZA MACHADO

Descricao: PACIENTE EM USO DE NIPRIDI A 10ML/H EXTRAVAZAMENTO DA DROGA POR VOLTA DAS 18H45MIN DO DIA 29/12/2019. APRESENTANDO NO LOCAL DOR, ERITEMA, E CORDÃO VENOSO PALPÁVEL MENOS DE 8CM DO LOCAL - CLASSIFICADO JUNTAMENTE COM A ENF. JESSICA FLEBITE 3+ CONFORME ESCALA MADDOX. PUNÇIONADO NOVO CVP E HOJE POR VOLTA DAS 14H DESLIGADO MEDICAÇÃO.

Flebite

- Contato Enfermeiro
- Farmacêutico junto com enfermeiro
- Horário do início / Medicamentos prescritos (bula cita) / Diluição correta.



Paciente: 000037613 - (Masculino)
Data de Nascimento: 24/07/1930 - 88 anos
Convênio: UNIMED/INTERC. APART Matrícula: 02204843000329001
Registro de Atendimento: A962458 - Interno - 07/02/2019 às 09:01
Profissional: CRF-31119-PR - FARMACEUTICA
Acomodação/Leito: 60010 - UTI GERAL I

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

Avaliação/Conduta

Em tempos:

Recebido notificação de flebite da equipe de enfermagem e acompanhado caso juntamente com a enfermeira. Após análise da prescrição, descartada origem medicamentosa. Retirado o acesso do membro afetado e realizado compressa morna no local. Seguimos acompanhando.

À Disposição
Farma

- FARMACEUTICA
CRM 31119 - PR

16/02/2019 08:15



FARMACÊUTICO

#março
#mais

À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- **Orientações Gerais**
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

ORIENTAÇÃO FARMACÊUTICA PARA CORRETA UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS



HOSPITAL
VITA

Antes de usar o medicamento:

- ▶ Comunique ao seu médico, equipe de enfermagem ou farmacêutico:
 - Se você é diabético, hipertenso, tem problemas de estômago, rim, fígado, alergia, entre outros problemas de saúde;
 - Se você está utilizando outros medicamentos;
 - Se faz uso de álcool ou fumos;
 - Se está grávida.
- ▶ Ao receber uma receita médica, verifique se você entendeu o conteúdo, para evitar problemas com medicamento trocado.
- ▶ Ao comprar medicamento, verifique:
 - O prazo de validade;
 - As condições de armazenamento, apresentação da caixa (lacre, condições de guarda, etc), envelope, etc.;
 - Leia a bula e se tiver dúvidas, procure o médico ou farmacêutico para esclarecimentos.

Durante o uso do medicamento:

- ▶ Observar os horários de administração descritos na receita médica;
- ▶ Tomar a dose especificada na receita médica;

- ▶ Usar todo o período recomendado pelo médico;

▶ Respeite as recomendações de uso do medicamento especificações do médico ou descritas na bula;

- ▶ Tomar sempre o medicamento com água (copo cheio);

- ▶ Se esquecer de tomar a dose no horário indicado, jamais dobre a medicação na próxima dose, se tiver dúvidas consulte o médico ou o farmacêutico;

- ▶ Se aparecerem efeitos colaterais (indicados na bula ou não), comunique imediatamente ao seu médico ou ao farmacêutico;

- ▶ Guarde o medicamento sempre em local seco, arejado e sem incidência de luz solar.

No final do tratamento:

- ▶ Não utilize a mesma receita para adquirir mais medicamento do que o prescrito pelo médico;

- ▶ Não indicar medicamentos para parentes e amigos, cada caso tem um medicamento específico a ser utilizado.



FARMACÊUTICO

#meuCRF
#meusCRFs

Antes de usar o medicamento:

- **Comunique ao seu médico, equipe de enfermagem ou farmacêutico**
 - Se você é diabético, hipertenso, tem problemas de estômago, rim, fígado, alergia, entre outros problemas de saúde;
 - Se você está utilizando outros medicamentos;
 - Se faz uso de álcool ou fumos;
 - Se está grávida.
- **Ao receber uma receita médica, verifique se você entendeu o conteúdo, para evitar problemas com medicamento trocado.**
- **Ao comprar medicamento, verificar:**
 - O prazo de validade;
 - As condições de armazenamento, apresentação da caixa (lacre, condições de guarda, etc), envelope, etc.;
 - Leia a bula e se tiver dúvidas, procure o médico ou farmacêutico para esclarecimentos.

Durante o uso do medicamento:

- **Observar os horários de administração descritos na receita médica;**
- **Tomar a dose especificada na receita médica;**

- **Usar todo o período recomendado pelo médico;**

- **Respeitar os métodos, horários de administração e as especificações do médico ou descritas na bula;**

- **Tomar sempre o medicamento com água (copo cheio);**
- **Se esquecer de tomar a dose no horário indicado, jamais dobre a medicação na próxima dose. se tiver dúvidas consulte o médico ou o farmacêutico;**
- **Se aparecerem efeitos colaterais (indicados na bula ou não), comunique imediatamente ao seu médico ou ao farmacêutico;**
- **Guarde o medicamento sempre em local seco, arejado e sem incidência de luz solar.**

No final do tratamento:

- **Não utilizar a mesma receita para adquirir mais medicamento do que o prescrito pelo médico;**
- **Não indicar medicamentos para parentes e amigos, cada caso tem um medicamento específico a ser utilizado.**

À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- **Orientação Anticoagulantes orais**
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200



Orientação de Alta Uso de anticoagulante oral

Serviço de Farmácia Clínica

HOSPITAL
VITA

Leia com Atenção!

Nome do Medicamento

Objetivo do Uso

"Afinar" o sangue, diminuindo os (coágulos) que podem se soltar e entupir vasos sanguíneos, provocando sérios problemas no coração e também no cérebro.

Frequência do Uso

O uso conforme orientação médica. Não deve parar, diminuir ou aumentar as doses sem consentimento médico.

Tempo de Uso

O anticoagulante é medicação de uso contínuo, ou seja, por tempo indeterminado.

Horários

Siga a orientação de seu médico, tomando sempre no mesmo horário, pois a chance de esquecer será menor. O importante, contudo, é tomar o medicamento conforme orientação médica.

O que se deve fazer em caso de esquecimento?

Não dobre a dose do anticoagulante em caso de esquecimento, pois pode ocorrer sangramento.

Outros Medicamentos

Muitos medicamentos podem aumentar a ação do anticoagulante. Comunique a seu médico todos os medicamentos que você usa, ao receber uma nova receita, pergunte se os medicamentos interferem com o anticoagulante.

Em casos de dor ou febre devem ser evitadas medicações que contenham ácido acetilsalicílico (AAS ou aspirina), pois podem irritar o estômago, com risco de hemorragia.

Nunca se automedique! Principalmente com fitoterápicos (cápsula de alga, por exemplo).

Alimentação

Alguns alimentos ricos em vitamina K diminuem a ação do anticoagulante, principalmente verduras de folhas verdes

escuras. Os principais alimentos são: couve, couve-flor, espinafre, brócolis, repolho, agrião, aspargo, ervina, alface, folhas de nabo, chás (verdes), fígado, abacate e azeite de oliva.

Os alimentos ricos em vitamina K são nutritivos e importantes para nossa saúde. Não deixe de comê-los. O que você deve fazer é manter sua dieta constante, sem muitas alterações em refeições, estes alimentos (nem alimento, nem diminua a ingestão).

Bebidas Alcoólicas

As bebidas alcoólicas podem aumentar o efeito anticoagulante com risco de sangramento.

Conduta na gestação ou intenção de gravidez

Se você está grávida comunique a seu médico, pois anticoagulante via oral pode interferir na gravidez e no bebê.

O que fazer perante outra doença, necessidade de cirurgia ou procedimento no dentista?

Quando realizar um procedimento dentário ou algum tipo de cirurgia, comunique previamente que está em uso de anticoagulante e a sua dosagem.

Evite ferimentos, inclusive esportes com risco de choques (futebol, voleibol, basquetebol, etc.), pois um "simples corte de pele" pode levar a um sangramento volumoso.

Atenção!

- Relate qualquer sinal de sangramento ou outro sintoma.
- Fique atento para perdas de sangue pelo nariz, gengiva, fezes e urina, manchas roxas na pele, aumento do volume e/ou duração da menstruação.
- Imediatamente comunique ao seu médico.

Caso tenha dúvidas consulte o médico ou o farmacêutico!

Este manual serve como um guia, mas nada substitui a relação estabelecida entre o paciente e a equipe de saúde para que a anticoagulação esteja sempre bem controlada.



FARMACÊUTICO

#muito mais

Leia com Atenção!

Nome do Medicamento

Objetivo do Uso

"Afinar" o sangue, diminuindo os (coágulos) que podem se soltar e entupir vasos sanguíneos, provocando sérios problemas no coração e também no cérebro.

Frequência do Uso

O uso conforme orientação médica. Não deve parar, diminuir ou aumentar as doses sem consentimento médico.

Tempo de Uso

O anticoagulante é medicação de uso contínuo, ou seja, por tempo indeterminado.

Horários

Siga a orientação de seu médico, tomando sempre no mesmo horário, pois a chance de esquecer será menor. O importante, contudo, é tomar o medicamento conforme orientação médica.

O que se deve fazer em caso de esquecimento?

Não dobre a dose do anticoagulante em caso de esquecimento, pois pode ocorrer sangramento.

Outros Medicamentos

Muitos medicamentos podem aumentar a ação do anticoagulante. Comunique a seu médico todos os medicamentos que você usa; ao receber uma nova receita, pergunte se os medicamentos interferem com o anticoagulante.

Em casos de dor ou febre devem ser evitadas medicações que contenham ácido acetilsalicílico (AAS ou aspirina), pois podem irritar o estômago, com risco de hemorragia.

Nunca se automedique! Principalmente com fitoterápicos (cápsula de alga, por exemplo).

Alimentação

Alguns alimentos ricos em vitamina K diminuem a ação do anticoagulante, principalmente verduras de folhas verdes

escuras. Os principais alimentos são: couve, couve-flor, espinafre, brócolis, repolho, agrião, aspargo, ervilha, alface, folhas de nabi-chás (verdes), fígado, abacate e azeite de oliva.

Os alimentos ricos em vitamina K são nutritivos e importantes para nossa saúde. Não deixe de comê-los. O que você deve fazer é manter sua dieta constante, sem muitas alterações em relação a estes alimentos (nem alimento, nem diminua a ingestão).

Bebidas Alcoólicas

As bebidas alcoólicas podem aumentar o efeito anticoagulante com risco de sangramento.

Conduta na gestação ou intenção de gravidez

Se você está grávida comunique a seu médico, pois anticoagulante via oral pode interferir na gravidez e no bebê.

O que fazer perante outra doença, necessidade de cirurgia ou procedimento no dentista?

Quando realizar um procedimento dentário ou algum tipo de cirurgia, comunique previamente que está em uso de anticoagulante e a sua dosagem.

Evite ferimentos, inclusive esportes com risco de choques (futebol, voleibol, basquete, etc.), pois um "simples corte de pele" pode levar a um sangramento volumoso.

Atenção!

-Relate qualquer sinal de sangramento ou outro sintoma.

- Fique atento para perdas de sangue pelo nariz, gengiva, fezes e urina, manchas roxas na pele aumento do volume e/ou duração da menstruação.

-Imediatamente comunique ao seu médico.

Caso tenha dúvidas consulte o médico ou o farmacêutico!

Este manual serve como um guia, mas nada substitui a relação estabelecida entre o paciente e a equipe de saúde para que a anticoagulação esteja sempre bem controlada.

À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- **Orientação Alta cirurgia Bariátrica**

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

Orientações para pós-operatório de

Cirurgia Bariátrica



HOSPITAL
VITA

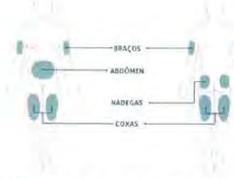
ORIENTAÇÕES MÉDICAS

- Troque o curativo do dreno (se houver) e observe se não tem mal cheiro – caso tenha, ligue imediatamente para seu médico ou venha até o pronto-socorro deste hospital;
- Cheque sua temperatura com termômetro digital 3 vezes ao dia e caso ela ultrapasse 37,8 graus, ligue imediatamente para seu médico;
- Deambule várias vezes ao dia, faça os exercícios de fisioterapia ensinados no hospital, sala de casa, pegue sol, mas não faça força, não dirija e não tenha relações sexuais por 15 dias a partir da data da cirurgia;
- Tome o medicamento do estômago pela manhã em jejum, o medicamento de dor em gotas sempre que necessário e as injeções de anticoagulante (previnem trombose e embolia pulmonar) no abdômen pelo prazo determinado pelo seu médico;
- Não se preocupe com seu intestino, pode ser que ele não funcione nos primeiros dias;
- Fraqueza e cansaço são normais durante a fase de dieta líquida, acalme-se, pois isto é normal;
- Agende seu retorno de acordo com as orientações de seu médico.

ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM

- Realize higiene das mãos antes e após a realização de curativos;
- Realize a limpeza das incisões cirúrgicas com soro fisiológico e gaze, mantendo-as limpas e secas (1 vez ao dia ou se necessário), conforme orientação médica;
- Caso tenha presença de dreno, iniciar a limpeza pelo mesmo, e em seguida ao redor dele, manter uma gaze abaixo do dreno e outra acima evitando assim, que ocorram lesões na pele. Não comprimir demasiadamente com micropore. Observar o aspecto da drenagem, se escurecida e mau cheiro, entrar em contato com o médico;
- Manter o uso das meias elásticas conforme orientação do médico, observando se não há garroteamento atrás dos joelhos;

- Ao levantar-se, procurar manter-se lateralizado, assim evitando que force a musculatura abdominal, proporcionando rompimento dos pontos de sutura.
- Caso o médico prescreva anticoagulante para aplicação no domicílio atentar para as localizações, mantendo rodízio.



1. **BRACOS:** Na parte de trás, na altura da axila;
2. **ABDÔMEN:** Ao redor do umbigo, cerca de três dedos de distância;
3. **NADEGAS:**
4. **COXAS:** Na parte da frente ou no meio da coxa, conte cinco dedos acima do joelho até mais ou menos dez dedos abaixo da virilha.

ORIENTAÇÕES DA FARMÁCIA

- Retome a utilização dos seus medicamentos de uso contínuo somente com orientação do seu médico.
- Siga corretamente o uso da dose do anticoagulante para evitar riscos de trombo ou sangramento e fique atento se iniciar dor e/ou inchaço.
- Comunique o médico sobre desconfortos e ocorrências de efeitos indesejáveis no uso de seus medicamentos.

ORIENTAÇÕES DA NUTRIÇÃO

- **FASE 1: PRIMEIROS 15 DIAS**
Dieta líquida – 50ml de 30 em 30 minutos.
Opções: Água, água de coco, isotônicos, chás claros (camomila, erva-doce, erva cidreira, capim limão, hortelã e frutas), caldo de sopa, gelatina diet, suco natural de frutas não cítricas e suplemento prescrito.

- **FASE 2: 5 DIAS**
Dieta liquidificada – 100ml por hora
Todos os alimentos e preparos devem ser liquidificados e não precisam ser peneirados.
Nessa fase inicia-se a inclusão de laticínios (iogurte desnatado sem açúcar, vitaminas com leite desnatado, mingau de aveia com leite desnatado), leite de soja e caldo do feijão (sem o grão).

- **FASE 3: 5 DIAS**
Dieta pastosa (não liquidificada/alimentos de consistência macia) – 150ml para lanches e 4 colheres de sopa para refeições.
Opções: Pão Integral molhado no café com leite, fruta amassada, arroz "papa", purê de legumes, carne moída, frango desfiado, ovo mexido, batata cozida e amassada.

- **Após 25 dias: Dieta branda**

- **Observação:** Levar em consideração as orientações nutricionais realizadas pelo seu nutricionista, durante o acompanhamento pré-operatório.

ORIENTAÇÕES DA FISIOTERAPIA

- Na presença de inchaço, coloque as pernas elevadas enquanto descansa;
- Aguarde a orientação do seu médico para voltar a dirigir;
- A realização de exercícios e a atividade sexual estão liberadas em 15 dias após a cirurgia, contudo, realize apenas com o consentimento do seu médico;
- Não evite a tosse. Para tossir, abraçe o abdome, inspire profundamente e tussa. Assim, sua tosse será mais eficaz e com menor risco de dor;
- Mantenha caminhada conforme orientações de sua fisioterapeuta.
- **Observações:**
 - Com relação aos exercícios, ver o "PLANO DE ALTA FISIOTERÁPICA PÓS OPERATÓRIO DE GASTROPLASTIA".
 - Fazer uso de RESPIRON por 15 a 30 dias conforme orientações do seu cirurgião ou fisioterapeuta.

ASSINATURA DO PACIENTE



FARMACÊUTICO

#Muito Mais

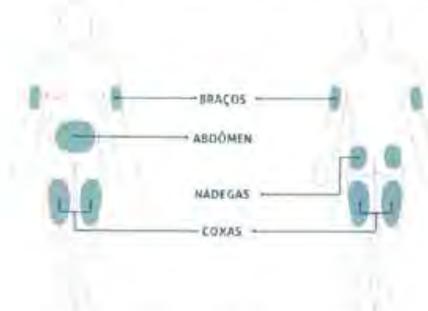
ORIENTAÇÕES MÉDICAS

- Troque o curativo do dreno (se houver) e observe se não tem mal cheiro – caso tenha, ligue imediatamente para seu médico ou venha até o pronto-socorro deste hospital;
- Cheque sua temperatura com termômetro digital 3 vezes ao dia e caso ela ultrapasse 37.8 graus, ligue imediatamente para seu médico;
- Deambule várias vezes ao dia, faça os exercícios de fisioterapia ensinados no hospital, saia de casa, pegue sol, mas não faça força, não dirija e não tenha relações sexuais por 15 dias a partir da data da cirurgia;
- Tome o medicamento do estômago pela manhã em jejum, o medicamento de dor em gotas sempre que necessário e as injeções de anticoagulante (previnem trombose e embolia pulmonar) no abdômen pelo prazo determinado pelo seu médico;
- Não se preocupe com seu intestino, pode ser que ele não funcione nos primeiros dias;
- Fraqueza e cansaço são normais durante a fase de dieta líquida, acalme-se, pois isto é normal;
- Agende seu retorno de acordo com as orientações de seu médico.

ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM

- Realize higiene das mãos antes e após a realização de curativos;
- Realize a limpeza das incisões cirúrgicas com soro fisiológico e gaze, mantendo-as limpas e secas (1 vez ao dia ou se necessário), conforme orientação médica;
- Caso tenha presença de dreno, iniciar a limpeza pelo mesmo, e em seguida ao redor dele, manter uma gaze abaixo do dreno e outra acima evitando assim, que ocorram lesões na pele. Não comprimir demasiadamente com micropore. Observar o aspecto da drenagem, se escurecida e mau cheiro, entrar em contato com o médico;
- Manter o uso das meias elásticas conforme orientação do médico, observando se não há garroteamento atrás dos joelhos;

- Ao levantar-se, procurar manter-se lateralizado, assim evitando que force a musculatura abdominal, proporcionando rompimento dos pontos de sutura;
- Caso o médico prescreva anticoagulante para aplicação no domicílio atentar para as localizações, mantendo rodízio.



- 1. BRAÇOS:** Na parte de trás, na altura da axila;
- 2. ABDÔMEN:** Ao redor do umbigo, cerca de três dedos de distância;
- 3. NÁDEGAS;**
- 4. COXAS:** Na parte da frente ou no meio da coxa, conte cinco dedos acima do joelho até mais ou menos dez dedos abaixo da virilha.

ORIENTAÇÕES DA FARMÁCIA

- Retome a utilização dos seus medicamentos de uso contínuo somente com orientação do seu médico.
- Siga corretamente o uso da dose do anticoagulante para evitar riscos de trombo ou sangramento e fique atento se iniciar dor e/ou inchaço.
- Comunique o médico sobre desconfortos e ocorrências de efeitos indesejáveis no uso de seus medicamentos.

ORIENTAÇÕES DA NUTRIÇÃO

- **FASE 1: PRIMEIROS 15 DIAS**
Dieta líquida – 50ml de 30 em 30 minutos.
Opções: Água, água de coco, isotônicos, chás claros (camomila, erva-doce, erva cidreira, capim limão, hortelã e frutas), caldo de sopa, gelatina diet, suco natural de frutas não cítricas e suplemento prescrito.

- **FASE 2: 5 DIAS**
Dieta liquidificada – 100ml por hora
Todos os alimentos e preparos devem ser liquidificados e não precisam ser peneirados.
Nessa fase inicia-se a inclusão de laticínios (iogurte desnatado sem açúcar, vitaminas com leite desnatado, mingau de aveia com leite desnatado), leite de soja e caldo do feijão (sem o grão).

- **FASE 3: 5 DIAS**
Dieta pastosa (não liquidificada/alimentos de consistência macia) – 150ml para lanches e 4 colheres de sopa para refeições.
Opções: Pão integral molhado no café com leite, fruta amassada, arroz "papa", purê de legumes, carne moída, frango desfiado, ovo mexido, batata cozida e amassada.

- **Após 25 dias: Dieta branda**

- **Observação:** Levar em consideração as orientações nutricionais realizadas pelo seu nutricionista, durante o acompanhamento pré-operatório.

ORIENTAÇÕES DA FISIOTERAPIA

- Na presença de inchaço, coloque as pernas elevadas enquanto descansa;
- Aguarde a orientação do seu médico para voltar a dirigir;
- A realização de exercícios e a atividade sexual estão liberadas em 15 dias após a cirurgia, contudo, realize apenas com o consentimento do seu médico;
- Não evite a tosse. Para tossir, abrace o abdome, inspire profundamente e tussa. Assim, sua tosse será mais eficaz e com menor risco de dor;
- Mantenha caminhada conforme orientações de seu fisioterapeuta.
- **Observações:**
 - Com relação aos exercícios, ver o "PLANO DE ALTA FISIOTERÁPICA PÓS OPERATÓRIO DE GASTROPLASTIA".
 - Fazer uso de RESPIRON por 15 a 30 dias conforme orientações do seu cirurgião ou fisioterapeuta.

ASSINATURA DO PACIENTE



FARMACÊUTICO
#muito mais

ORIENTAÇÕES DA FARMÁCIA

- Retome a utilização dos seus medicamentos de uso contínuo somente com orientação do seu médico.
- Siga corretamente o uso da dose do anticoagulante para evitar riscos de trombo ou sangramento e fique atento se iniciar dor e/ou inchaço.
- Comunique o médico sobre desconfortos e ocorrências de efeitos indesejáveis no uso de seus medicamentos.

Data da Análise	Registro	Paciente	Cirurgião	Protocolo TEV cirúrgico	Med. Uso Contínuo	Anticoagulação prescrita	Orientação feita	Dúvidas relatadas	Responsável
4/12/2019	C			Moderado	Patz 5mg	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
4/12/2019	C			Moderado	Não	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
5/12/2019	C			Moderado	Pondera 30mg	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
10/12/2019	C			Moderado	Atenolol 25 e Losartana 50mg	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
10/12/2019	C	Ma	ilva	Moderado	Não	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
10/12/2019	C	Ros	nto	Moderado	Losartana 50mg e Carvedilol	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
10/12/2019	C			Moderado	Losartana 50mg	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
10/12/2019	C	R	sz	Moderado	Não	Sim	Realizada - presencial	Não houve	
18/12/2019	C	Cin	tias	Moderado	Losartana 50mg 1cp M	Sim	Realizada - presencial	Não houve	F
18/12/2019	C	Si	el	Moderado	Novanlo 2,5 1cp M, Selozok 100mg 1 cp M e Losartana/HCTZ 50/2,5mg 1 cp M	Sim	Realizada - presencial	Não houve	F
18/12/2019	C			Moderado	Zart H 1 cp M	Sim	Realizada - presencial	Não houve	F
18/12/2019	C			Moderado	Não	Sim	Realizada - presencial	Não houve	F

À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200

DATA	PACIENTE	REGIST	SI	INTERVENÇÃO	DIAGNÓSTICO	RETORNO DO MÉDICO	MÉDICO	ALTA	30 dias a partir de	ACOMPANHAMENTO PÓS ALTA	90 dias (inserir data de ligação)	ACOMPANHAMENTO PÓS ALTA
26/04/19	Marcos Ferraz Tavares	020274	300	Resposta profilática de TEV - Suspeita de varicela 40eq	História sem justificativa		Xenico		ok	Paciente relata estar super bem		
26/04/19	Marcia Gerardo Takahashi	057778	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa	Alta ainda baixo	Marcos Siquell	20/07/19	ok	Sem sucesso no contato/ Numero não encontrado	23/10/19	Paciente se encontra bem e sem queixas
04/02/19	Germano Roberto de Aguiar Costa	145578	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa		Carolina	02/06/19	ok	Paciente relata ter um coágulo nos testículos após	23/10/19	Paciente se encontra bem e sem queixas
01/02/19	Alfonso Henrique Almeida	145384	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa		Carolina Roberto Siqueira	07/06/19	ok	Paciente relata estar super bem	23/10/19	Paciente se encontra bem e já está praticando esportes.
04/02/19	Elio Pires Cardoso	148738	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa		Christiane Saliba	15/06/19	ok	Filho relata que paciente está bem em acompanhamento	23/10/19	Filha relata que a paciente está usando muleta para se locomover e fazendo fisioterapia.
18/07/19	Roberto Weber	042382	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa		Gulliver Roberto Costa	18/07/19	ok	Paciente se encontra bem e sem queixas	23/10/19	Paciente está ótima.
15/07/19	Rogério Passos Pereira	042406	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa	sem retorno	Paulo de Almeida Rocha	15/07/19	ok	Paciente se encontra bem e sem queixas	23/10/19	Paciente se encontra bem e sem queixas, segue o tratamento no hospital com o Dr Paulo
15/07/19	Geordilene Gonçalves Neto	142408	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa	em exame de sangue	Walter Alves de Castro JB	28/07/19	ok	Paciente está bem.	23/10/19	Paciente se encontra bem e fazendo fisioterapia.
03/07/19	Evandro Luis Winiarski	055873	300	TEV - Substância desconhecida 40 eq 42/19	História sem justificativa		Fernando		ok	Paciente relata estar bem		
03/07/19	Fernando Passos	156257	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa	sem retorno	Xenico Salvo	02/07/19				Paciente está bem e se recuperando da cirurgia
24/07/19	Isaac de Freitas Cavalcanti	144928	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa	Alta ainda baixo	Carolina	24/07/19				Esposa relata que o paciente está bem se recuperando e fazendo fisioterapia no Instituto de Paródi
15/07/19	João Fernando dos Santos	155407	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa	Alta ainda baixo	Roberto Augusto Santos	15/07/19				Paciente está bem e sem queixas
17/07/19	João de Deus Almeida	152362	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa		Marcos Fabiano Siquell	17/07/19				Paciente se encontra bem e sem queixas.
05/07/19	Marcos das Galdeas	152748	300	TEV - Resposta de profilática de TEV (indicação 40eq)	História sem justificativa		Paulo Rogério Rocha	05/07/19				Irmã do paciente relata que ele já está bem, sentiu algumas dores após 1 mês de cirurgia

ALTA HOSPITALAR	30 dias a partir de	ACOMPANHAMENTO PÓS ALTA	90 dias (inserir data da ligação)	ACOMPANHAMENTO PÓS ALTA
20/5/2019*	ok	Paciente relata estar super bem		
20/05/19	ok	Sem sucesso no contato/ Numero não encontrado	23/10/19	Paciente se encontra bem e sem queixas
05/06/19	ok	Paciente relata ter um coágulo nos testículos após	23/10/19	Paciente se encontra super bem e sem queixas
07/06/19	ok	Paciente relata estar super bem	23/10/19	Paciente se encontra bem e já está praticando esportes.
15/06/19	ok	Filho relata que paciente esta bem em acompanhamento	23/10/19	Filha relata que a paciente está usando muleta para se locomover e fazendo fisioterapia.
18/07/19	ok	Paciente se encontra bem e sem queixas	23/10/19	Paciente está ótima.
16/07/19	ok	Paciente se encontra bem e sem queixas	23/10/19	Paciente se encontra bem e sem queixas, segue o tratamento no hospital com o Dr Paulo
20/07/19	ok	Paciente está bem.	23/10/19	Paciente está bem e fazendo fisioterapia.
20/7/2019*	ok	Paciente está ótimo e já trabalhando		
02/07/19			24/10/19	Paciente está bem e se recuperando da cirurgia
24/07/19			24/10/19	Esposa relata que o paciente está bem se recuperando e fazendo fisioterapia no instituto
11/07/19			24/10/19	Paciente está bem e sem queixas
17/07/19			24/10/19	Paciente se encontra bem e sem queixas.
06/07/19			24/10/19	Irmã do paciente relata que ele já está bem, sentiu algumas dores após 1 mês de cirurgia



À Beira do Leito

- Reconciliação Medicamentosa
- Prescrição Farmacêutica – Orientação Familiar e Paciente
- Investigação de RAM e Busca Ativa de RAM
- Investigação Flebite Química
- Orientações Gerais
- Orientação Anticoagulantes orais
- Orientação Alta cirurgia Bariátrica

Fonada

- Acompanhamento sem profilaxia TEV

Equipe Multidisciplinar

- **Visita Diária UTIs (UTI2 Posto 1) e Ronda Semanal Ala 200**

UTI 2 Posto 1





Obrigada!

Greyzel Benke

greyzelbenke23@gmail.com

Linkedin:greyzel-benke

Parabéns Farmacêuticos!!!!!!!



FARMACÊUTICO
#março
#MATS