

## Cenário simulado: Administração segura de medicamentos

<b>Cenário:</b> Administração segura de medicamentos
<b>Público-alvo:</b> Profissionais técnicos de enfermagem
<b>Objetivo geral:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● Prestar cuidados de enfermagem a um paciente internado em uma unidade de Clínica Médica, com foco na administração segura.</li></ul>
<b>Objetivos Específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● Avaliar as condições gerais e queixa principal do paciente.</li><li>● Identificar a necessidade de administrar medicamento para dor</li><li>● Implementar práticas seguras no processo de administração de medicamentos, e verificar os nove certos da terapia medicamentosa,</li><li>● Comunicar-se de forma assertiva com o paciente, afim de verificar as metas de segurança do paciente, focando em pulseira de identificação e de alergia.</li><li>● Realizar registro de enfermagem no prontuário do paciente</li></ul>
<b>Tempo estimado:</b> <b>Prébriefing:</b> 5 minutos <b>Cenário:</b> 10 minutos

<b>Debriefing:</b> 20 minutos
<b>Prebriefing:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>-O facilitador se apresenta aos técnicos de enfermagem</li><li>-O facilitador estabelece acordo de confidencialidade e convida X técnicos de enfermagem para participarem do cenário;</li><li>- O facilitador apresenta o objetivo geral do cenário a todos os participantes;</li><li>- O facilitador apresenta o tempo máximo de execução do cenário, sendo disponibilizado tempo para reconhecimento do ambiente e recursos materiais pelos participantes.</li></ul>

**Desenvolvimento do Cenário em Ação:**

Facilitador apresenta o caso clínico e detalhamento da situação problema;

Paciente R.L.F., 68 anos, aposentado, nega tabagismo e sedentarismo, 3º dia de internação na enfermaria de clínica médica, leito 702 A, com quadro de Cefaléia refratária e Hipertensão Arterial (HAS). Relata ser alérgico a Dipirona e Bromoprida, faz tratamento para depressão, com sertralina 50 mg 1comprimido ao dia. No momento consciente, orientado, calmo, comunicativo, não precisa de auxílio para deambular. Corado, hidratado, afebril, normocardico. Respirando ar ambiente. Tórax simétrico, com boa expansibilidade. Acesso venoso periférico em Membro Superior Direito, Jelco nº20, fixado com filme transparente, salinizado. Dieta via oral, boa aceitação. Abdome plano, flácido, indolor a palpação. Eliminações fisiológicas espontânea presentes. Pressão Arterial: 148x90 mmhg; Frequência cardíaca: 85 bpm; Frequência respiratória: 18 mpm; Temperatura axilar: 36,8°C; saturação 96%. Apresenta pulseira de identificação hospitalar íntegra e legível em Membro Superior Direito, pulseira roxa de risco de queda e pulseira vermelha de alergia a Dipirona e Bromoprida. Acompanhado do filho. Há prescrição médica, de enfermagem, evolução de enfermagem no prontuário do paciente.

Na escala diária do setor há um técnico de enfermagem responsável pela assistência do paciente, enfermeiro responsável pela unidade, médico plantonista que pode ser acionado por telefone. Agora são 13h00 o enfermeiro da manhã passa o plantão para o técnico de enfermagem da tarde responsável pelo quarto 702 leito A.

Passagem de Plantão: Boa tarde! No quarto 702, leito A, encontra-se o paciente R.L.F., 68 anos, aposentado, 3º dia de internação, com diagnóstico de cefaléia refratária e HAS, consciente, orientado, comunicativo, deambula, sem acompanhante, acesso venoso em MSD salinizado. Há pouco o paciente queixou-se de cefaleia, já solicitei a medicação na farmácia, que estava prescrito se necessário, deixo na bandeja 01 ampola de dipirona para administração no paciente. Bom plantão!

**Avaliação:**

A – Via aérea pérvia;

B – Respirando ar ambiente; Saturação : 96%; Frequência respiratória(FR): 18 mpm;

C – Pressão Arterial(PA): 148/90 mmhg e Frequência cardíaca(FC): 85 bpm<sup>g</sup>;

D – Consciente, calmo, comunicativo

E – Acesso venoso periférico em MSD, salinizado.  
Afebril. Queixa-se de cefaléia.  
Pulseira de identificação e de alergia.

**Ações esperadas:**

- A-Avaliar vias aéreas;
- B-Verificar frequência respiratória, elevar a cabeceira do leito acima de 30°;
- C-Realizar medição da pressão arterial não invasiva e verificação da frequência cardíaca;
- D-Avaliar o nível de consciência;
- E- checar acesso venoso periférico , aferir temperatura corporal.

Outras:

- Receber plantão.
- Dirigir-se ao quarto do paciente e se apresentar.
- Higienizar as mãos.
- Avaliar as condições gerais do paciente e a queixa principal do paciente (entrevista);
- Verificar pulseira de identificação e de alergia.
- Comunicar queixa do paciente ao enfermeiro do plantão.
- Verificar a prescrição do paciente antes de preparar e administrar a medicação.
- Comunicar o enfermeiro sobre a alergia do paciente.
- solicitar medicação correta conforme prescrição médica.
- Implementar práticas seguras no processo de administração de medicamentos, e verificar os nove certos da terapia medicamentosa (paciente certo, medicamento certo, via certa, hora certa, dose certa, registro certo, ação certa, forma certa e resposta certa.)
- Antes de administrar o medicamento, confirmar a identificação do paciente na pulseira (nome completo, data de nascimento, nome da mãe), pulseira de alergia e identificação no leito.
- Mediar a paciente - Utilizar bandeja para administração do medicamento no momento da administração
- Comunicar ao paciente qual o medicamento está sendo administrado e qual a sua ação no momento da administração.
- Checar medicação realizada no prontuário da paciente.
- Registrar em prontuário do paciente.
- Avaliar paciente.

**Evolução:** Paciente avaliada e medicada após identificação do quadro de cefaleia. O quadro foi estabilizado, com cessação de dor.

**Debriefing com os técnicos de enfermagem**

**Questões principais:**

**A) Reação emocional (sentimentos)**

- 1) Como você se sentiu participando da simulação?
- 2) Qual sentimento/emoção em participar do cenário?

3) você emergiu no cenário? O cenário foi real?

### **B) Análise**

- Poderia, por favor, fazer um breve resumo do caso.

3) Como você avalia sua atuação?

4) Quais foram os pontos positivos que você destaca em sua atuação? Os demais colegas têm algum ponto positivo para expor?

5) Quais são os pontos a serem melhorados em sua atuação? O que os colegas podem acrescentar?

6) Caso o estudante não exponha alguma atitude realizada, retomar a atuação do mesmo.

7) Qual a atividade principal desenvolvida neste cenário? (Para participantes e observadores).

8) Você considera que participar dessa atividade educativa ajudará o exercício correto da administração de medicamentos com consequência para a segurança do paciente? Qual a opinião dos colegas sobre a atividade realizada?

### **C) Síntese:**

Como o atendimento deve ser feito (resumo)?

O que marcou vocês neste aprendizado?

A discussão deve permear sobre o uso seguro dos medicamentos, eventos adversos e de uma visão ampliada sobre a temática, e para além das técnicas de administração, englobar os fatores como, a comunicação entre profissionais da equipe multidisciplinar e a interação medicamentosa.

Ambiente: Setor de clínica médica

Participantes:

01 paciente (simulador);  
01 acompanhante (ator);  
01 facilitador do cenário e debriefing;  
02 Técnico de Enfermagem ;  
01 enfermeiro (ator);  
01 médico (ator);

Materiais e equipamentos:

Bandeja;  
Medicamento do paciente (ampola de dipirona 1g EV);  
Medicamento para dor;  
Oxímetro portátil;  
Lençóis de tecido;  
Cama hospitalar;  
Copo;  
Jarra com água;  
Identificação de leito;  
Lixeira (infectante, comum);

Material de acesso venoso periférico;  
Jelco nº20;  
Filme transparente para fixar acesso;  
Mesa de cabeceira;  
Prontuário: histórico, diagnóstico médico, prescrição, evolução de enfermagem e sinais vitais;  
Pulseira de identificação do paciente;  
Pulseira roxa de risco de queda;  
Pulseira vermelha e alergia;  
Estetoscópio;  
Relógio;  
Termômetro clínico;  
Seringa de 10 ml;  
Agulha 40 x 12 mm;  
Flaconete de SF 0,9%;  
Algodão;  
Álcool (ou swab alcoólico);  
Luva de procedimento;  
Máscara cirúrgica;  
Álcool em gel;  
Caixa de pérfuro-cortante;  
Caneta;  
Prancheta;  
Panos para desinfecção da bandeja;  
Borrifador com álcool a 70%;  
Camisola;  
Jaleco;