

O IMPACTO DE INTERVENÇÕES INTERDISCIPLINARES NA REDUÇÃO DA INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA EM PACIENTES EM USO DO CATETER VENOSO DE CENTRAL

Keila Calil
Enfermeira CCIH

Priscila Farias Sereno, Marilézia Leandro Medeiros, Áurea Neto Marins, Regina Alves Wilemem, Jaldecy dos Santos Júnior, Alexandre Pontes Aguiar, Claudio Arantes da Silva Botelho, Ana Rachel de Carvalho Vieira, Washington Luiz Oliveira da Silva

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES-RJ



Cenário



Referência em trauma na região Norte Fluminense
200 leitos
40 leitos de UTI/ 30 UTI Adulto

Introdução:

Impacto da infecção primária da corrente sanguínea:

- Morbimortalidade.
- Tempo de internação.
- Custos hospitalares.

Estratégia de Melhoria:

- Diminuir em 30% a IPCS relacionada ao CVC

Objetivo:

Avaliar o impacto de intervenções interdisciplinares no indicador infecção primária de corrente sanguínea associada ao cateter venoso central.

Método:

Estudo de intervenção do tipo antes e depois.

Período pré-intervenção:
julho a dezembro de 2013


Período pós-intervenção:
janeiro a junho de 2014.




Intervenções:

Bundle para Inserção do CVC

- Higienização das Mãos
- Precaução Máxima de Barreira
- Antissepsia da pele do paciente com Clorexidina degermante e depois alcoólica
- Utilização de veia subclávia como sítio preferencial para CVC não tunelizado

 **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
ANO: 2013 REVISADO: 2014



BUNDLE DE INSERÇÃO DO CVC

Nome do Paciente: _____ Setor: _____ Leito: _____
Data de Inserção: ____/____/____ Data de Retirada: ____/____/____

Indicação: *se necessário, marcar mais de uma das opções abaixo.

- ☐ Paciente sem reais condições de acesso venoso periférico.
- ☐ Administração de drogas que necessitem infusão contínua.
- ☐ Administração concomitante de drogas incompatíveis entre si.
- ☐ Monitorização da pressão venosa central.
- ☐ Administração de nutrição parenteral.
- ☐ Administração de soluções hipertônicas ou irritativas para veias periféricas.
- ☐ Administração de drogas, expansores de volume e hemoderivados em pacientes com instabilidade hemodinâmica instalada ou previsível.

CHECKLIST

☐ CVC (de inserção central ou de Hemodiálise)
☐ PICC (Cateter Central de Inserção Periférica)

Profissional Responsável pela inserção: ☐ Médico ~~Intensivista~~ ☐ Médico ☐ Enfermeiro

Passagem do Cateter: ☐ Nova Punção ☐ Eletivo ☐ Urgência/ Emergência ☐ Troca com fio guia

Higienização das Mãos pelo responsável da inserção do cateter e pelo profissional que irá auxiliá-lo utilizando escova com ~~anti-séptico~~, escovando por pelo menos 2 minutos. ☐ Sim ☐ Não

Antissepsia da pele do paciente com Clorexidina ~~degermante~~ e depois alcoólico. ☐ Sim ☐ Não

Uso pelo responsável da inserção: ☐ Gorro ☐ Máscara ☐ Luvas Estéreis ☐ Capote Estéril
Uso pelo profissional auxiliar: ☐ Gorro ☐ Máscara ☐ Luvas Estéreis ☐ Capote Estéril

Cobriu o paciente com campos grandes estéreis da cabeça aos pés: ☐ Sim ☐ Não

Todo procedimento foi realizado com técnica asséptica? ☐ Sim ☐ Não

Uso de ~~Ultrassom~~? ☐ Sim ☐ Não

Realização de curativo estéril? ☐ Sim ☐ Não

Utilização da veia subclávia como sítio preferencial: ☐ Sim ☐ Não Se não, porquê? _____

Local de inserção do cateter: ☐ Jugular ☐ Femoral ☐ _____

Punção Única? ☐ Sim ☐ Não

Nº de tentativas: _____ Nº de profissionais que tentaram inserir o cateter: _____

Responsável pela coleta dos dados: _____ COREN _____

REFERÊNCIAS:
Leitura Sur: *Healthcare In Prevention* (144) @ *Adão: Prevenção de Infecções em CVC*, 2009.
ANVISA. Orientação para Prevenção de Infecção Primária do Cateter São Paulo, 2010.
Albert Einstein: *Checklist para inserção do CVC*

Intervenções:

Orientações para prevenção no Manuseio do CVC

- Higienização das mãos antes e após o manuseio do sistema de infusão ou do CVC
- Uso luvas e desinfecção de conectores antes de serem acessados
- Troca do sistema de infusão no tempo adequado com identificação da data
- Troca correta do curativo de inserção do CVC
- Documentação da avaliação diária do sítio de inserção do CVC



Resultados:

- Foram avaliados 415 pacientes entre os meses de julho de 2013 a junho de 2014.

No período pré-intervenção (jul 2013 a dez 2013):

- Incidência IPCS associada ao CVC 13,52 para 1000 cateter/dia

Período pós-intervenção (jan de 2014 a jun 2014):

- Incidência IPCS associada ao CVC 4,30 para 1000 cateter/dia

68%

Discussão:

- Atuação da CCIH junto às equipes multidisciplinares da UTI
- Vigilância Epidemiológica das IRAS (divulgação dos dados)
- Estratégias educativas (informar sobre as diretrizes)
- Avaliar a adesão da equipe de enfermagem