

MÉTODO SIMPLIFICADO PARA IDENTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS EM MATERNIDADES

FORMULÁRIO PARA COLETA DE DADOS NOS PRONTUÁRIOS DAS PACIENTES

Nome do Revisor:

Data da coleta:

Número do Prontuário:

Número da AIH:

Informações				
Data de nascimento / /	Escolaridade	Ocupação	Data de admissão	Data da saída
Raça/cor de pele	Estado civil	Oriunda de outra US <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI	Tipo de parto	
Diagnóstico de admissão:		CID 10		
Paridade Nulípara <input type="checkbox"/> Múltipara <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Cesárea prévia <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI	Aborto prévio <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI	Gestação <input type="checkbox"/> única <input type="checkbox"/> múltipla <input type="checkbox"/> SI	Pré-natal <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI
Idade gestacional Pré-termo <input type="checkbox"/> 20 a 36s/6 d Termo <input type="checkbox"/> 37 a 41s/6 d Pós- termo <input type="checkbox"/> > 42 s S/inform. <input type="checkbox"/>	Intercorrências durante a gestação <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI			
Exame à Admissão				
Pressão arterial _____ mmHg Em trabalho de parto <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI Membranas fetais íntegras <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI Tempo de rotura _____ <input type="checkbox"/> SI	Dilatação do colo do útero _____ cm <input type="checkbox"/> SI Apagamento _____ <input type="checkbox"/> SI Posição do colo uterino _____ <input type="checkbox"/> SI	Tipo de apresentação _____ <input type="checkbox"/> SI Sangramento <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> SI		

Critérios de rastreamento (CR)	CR Encontrado? (S/N)	Dia	Evento Adverso (S/N)	Categoria do EA*	Observação
Administração de medicamentos					
CR1 Prescrição de antibioticoterapia venosa por mais de 24 h após o parto					
CR2 Uso de uterônicos após o parto (Ocitocina > 20 UI; Metilergotamina; Ergometrina; Misoprostol)					
CR3 Uso de Naloxona na mãe					
CR4 Uso de Noradrenalina, Dopamina e Dobutamina					
CR5 Uso de medicamento para tratamento de alergia após o parto (hidrocortisona, prometazina)					
CR6 Uso de Expansores plasmáticos colóides semi-sintéticos					
CR7 Uso de Sulfato de Magnésio					
CR8 Uso de Diazepam, Midazolam, Fenitoína, Fenobarbital					
CR9 Uso de Gluconato de Cálcio 10%					
Alterações / disfunções / sinais e sintomas					
CR10 Febre (>38°C)					
CR11 Hipotermia (<35°C)					
CR12 Oligúria (< 400 ml/24h)					
CR13 Crise convulsiva					
CR14 Cefaleia após raquianestesia					
CR15 Alteração consciência: Sedação excessiva/ letargia/ sonolência / confusão mental					
CR16 Insuficiência respiratória (Frequência respiratória < 10 irpm ou > 32irpm, hipoxemia (PaO2 < 60 mmHg e Saturação < 95%)					
CR17 Hipotensão arterial (PA sistólica ≤ 80 mmHg e/ou PA diastólica ≤ 50mmHg) no puerpério					
CR18 Hipertensão arterial (≥ 160 x 110 mmHg)					
CR19 Queda					
CR20 Rash cutâneo					
CR21 Hematoma / Abscesso perineais					
CR22 Laceração de períneo (3º ou 4º graus)					
CR23 Hemorragia					
CR24 Apgar <7 5ºmin					
CR25 Hipertonia uterina após uso de uterotônicos					
CR26 Atonia uterina					
Exames laboratoriais					
CR27 Proteinúria (> 2g/24h)					
CR28 Hemoglobinaemia (≤ 9g/dl) e/ou Hematócrito ≤ 24%					
CR29 Plaquetopenia (100.000 por mm³)					
CR30 Leucocitose (>16.000mm³)					

Critérios de rastreamento (CR)	CR Encontrado? (S/N)	Dia	Evento Adverso (S/N)	Categoria do EA*	Observação
Procedimentos					
CR31 Extração manual de placenta (parto vaginal)					
CR32 Curetagem uterina pós-parto					
CR33 Presença de sonda vesical ou sondagem de alívio após 12 horas do parto					
CR34 Sutura perineal/reto					
CR35 Histerectomia/sutura uterina					
CR36 Transfusão sanguínea					
CR37 Intubação orotraqueal					
CR38 Transferência para nível de cuidado mais complexo					
CR39 Retorno ao Centro Cirúrgico/Sala de Parto					
CR40 Tempo de permanência > 4 dias					
CR41 Uso de bomba de infusão no pós-parto					
CR42 Solicitação/ Presença de Pareceres técnicos					
Outros					
CR43 Óbito					
CR44 Outros					
Total de Critérios de Rastreamento					

*Categoria do Dano (adaptado do NCC MERP Index; Categorias A–D não causam danos):

Categoria E: Dano temporário ao paciente, com necessidade de intervenção

Categoria F: Dano temporário ao paciente, necessidade de internação ou prolongamento da hospitalização

Categoria G: Dano permanente ao paciente

Categoria H: Necessidade de intervenção para manutenção da vida

Categoria I: Morte

OBSERVAÇÃO:

Esse instrumento para coleta de dados faz parte da tese de doutoramento intitulada “*Eventos adversos durante o trabalho de parto e parto em serviços obstétricos: desenvolvimento e aplicação de método de detecção*”, disponível em: <http://bvssp.icict.fiocruz.br/lildbi/docsonline/get.php?id=4972>

Lenice Gnocchi da Costa Reis

Médica sanitária, mestre e doutora em Saúde Pública pela Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, da Fundação Oswaldo Cruz. Pesquisadora em Saúde Pública do Departamento de Administração e Planejamento em Saúde (DAPS/ENSP/FIOCRUZ)