

Pla de millora en la resolució dels processos aguts

Abordatge de patologia aguda mitjançant una Guia de Intervencions d'Infermeria

als dos anys de la seva implantació

Experiència del centre de Salut "Can Bou" Castelldefels

Alba Brugués Brugués
Adjunta a Direcció CASAP
abrugues@casap.cat

- Visites programades
 - Domicili
 - Cap
- Visites espontànies
 - Metge
 - Infermera
- Infermera/Metge

- Infermera com a porta d'entrada
- Guies per a atenció a patologia aguda
- Evidència i consens d'equip
- Potenciació professional i desenvolupaments de les competències infermeres
- Formació en habilitats
- Augment d'accessibilitat

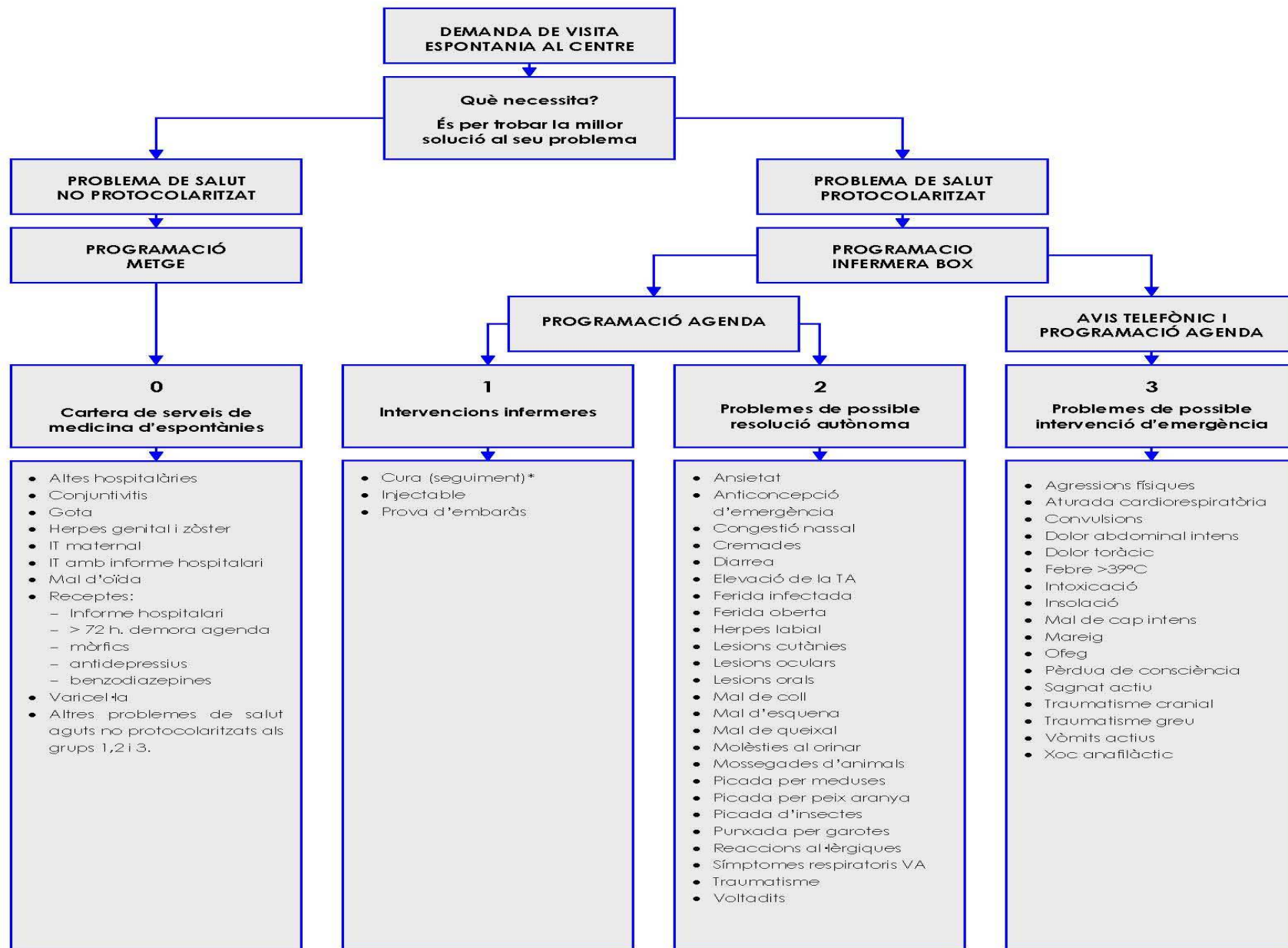
- Actituds positives
- Formació específica:
 - Coneixements
 - Habilitats
- Evidència científica
- Consens d'equip

- Formació del personal administratiu
 - conèixer nomenclatura
 - identificació de signes d'alarma
 - perfeccionar la correcte derivació
 - pla formatiu amb casos hipotètics
- Sessions mensuals per a identificar punts a millorar del circuit

- Creació de grups de treball: infermeres, metges de família, administratius
- Identificar tipus de demanda espontània
- Seleccionar “perfil de demanda” solucionable per infermeria
- Disseny de circuit

**Elaboració de guies de
problemes de salut en
població adulta**

Circuit de gestió de la demanda espontània



- Descripció del problema
- Algoritme d'actuació on s'inclou:
 - anamnesi
 - valoració
 - actuació
 - criteris de derivació / alarma
- Diagnòstics NANDA / (NOC) / (NIC)

- Pròleg – Presentació – Introducció
- 38 Protocols por ordre alfabètic
- Annexos:
 - Guia de fàrmacs
 - Escales del dolor
 - Projeccions radiològiques
 - Valoració d'infermeria: V. Henderson
 - Valoració neurològica

20 problemes

La protocol·lització permet que la infermera sigui

finalista del procés

és la responsable de l'acollida i de la resolució

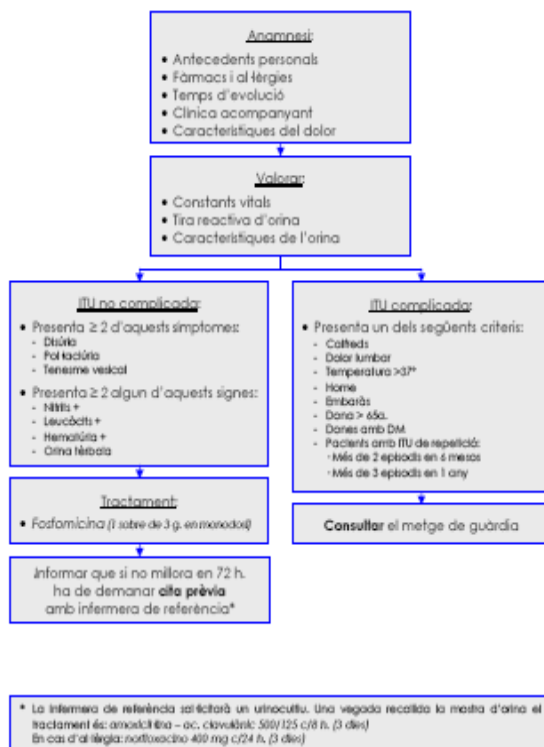
- Anticoncepció emergència
- Congestió nasal
- Cremades
- Diarrea i vòmits
- Ferida infectada
- Ferida oberta
- Herpes (simple)
- Lesions orals
- Mal de queixal
- Molèsties a l'orinar
- Mossegada d'animals
- Mossegada d'animals verinosos
- Picada de meduses
- Picada peix aranya
- Picada d'insectes
- Lesió garota
- Reaccions al·lèrgiques
- Traumatismes
- Varicel·la
- Voltadits

problema de salut molesties a l'orinar

Data: 01/2007
Revisió: 01/2007

Una infecció urinària (IU) no complicada és aquella infecció de tracte urinari inferior que presenta exclusivament simptomatologia local.

INTERVENCIONS (1)



problema de salut molesties a l'orinar

DIAGNÒSTICS INFERMERS DE LA NANDA - NOC - NIC

00014 - Deteriorament de l'eliminació urinària

NOC: 0803: Eliminació urinària	
NIC: 6680: Monitorització dels signes vitals 6990: Maneig de la eliminació urinària 2380: Maneig de la medicació 7820: Maneig de mastes 2390: Prescripció medicació 5616: Instruccions medicaments prescrits 6650: Vigilància 7920: Documentació	

00132 - Dolor agut

NOC: 1405: Control del dolor	NOC: 2100: Nivell de comoditat
NIC: 1400: Maneig del dolor 2390: Prescripció medicació 2380: Maneig de la medicació 2500: Administració de la medicació 5616: Instruccions medicaments prescrits 2400: Assistència en l'apagada controlada pel pacient 6482: Maneig ambiental control 7920: Documentació	NIC: 2380: Maneig de la medicació 1400: Maneig del dolor 2210: Administració d'analgètics 1480: Massatge simple 1380: Aplicació de calor/ fred 7920: Documentació

problema de salut anticoncepció d'emergència

Data: 09/2007
Revisió: 02/2009
Versió: 1.2

anamnesi

- Edat
- Antecedents personals
- Fàrmacs i al·lèrgies
- Temps des del coit (< 72 h.)
- Clínica acompanyant
- Data de l'última regla
- Mètode anticonceptiu habitual
- Antecedents d'hipersensibilitat
- Síndrome de malabsorció intestinal

motius d'alerta

- Si és menor de 14 anys
 - Si temps des del coit > 72 h.
 - Si test d'embaràs positiu
-
- Si antecedents d'hipersensibilitat al fàrmac
 - Si síndrome de malabsorció intestinal

derivació ASSIR
consulta jove

valoració mèdica

valoració

- Test d'embaràs si retard de ≥ 10 dies ¹
- Cas d'al·letament matern ²

intervenció

- Levonorgestrel 1.500 mcg ³
 - Presa davant nostre
- Informar vomita abans de 2 h. ha de tornar per prendre nova dosi
- Informar que si no li ve la regla en 21 d. cal fer la prova d'embaràs
- Informar sobre efectes secundaris
 - Nàusees, fatiga, cefalea, dolor de pits i alteracions menstruals
- Informar de l'efectivitat del tractament
- Recomanar visita amb ASSIR

criteris de reconsulta

- Si vomita abans de 2 h. ha de tornar per prendre nova dosi
- Si no li ve la regla en 21 d. cal fer la prova d'embaràs

infernera

notes aclaratòries

- 1 També segons criteri del professional
- 2 Cal prendre la píndola després de donar el pit
- 3 Cal doblar la dosi si pren antibiòtics d'ampli espectre, antiepilèptics, antifúngics, antiretrovirals i/o tuberculostàtics

11 problemes

Situacions que es corresponen a

possibles emergències

en las que la infermera és autònoma en la primera part
de l'algoritme

finalització del procés compartida

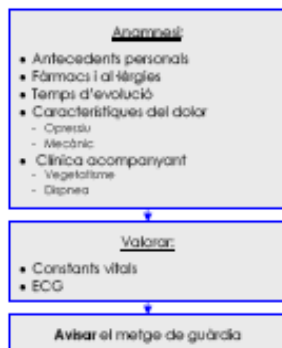
- Dolor toràcic
- Insolació
- Lesiones oculars
- Dolor de estómac
- Aturada cardiorespiratòria
- Convulsions
- Mareig
- Ofeg
- Pèrdua de consciència
- Hemorràgia activa
- Traumatisme cranial

problema de salut dolor toràcic

Data: 09/2007
Revisió: 09/2007

El dolor toràcic és el reflex de malalties d'origen toràcic o extratoràcic de molt diversa gravetat, que poden causar des de quadres banals a una urgència vital.

INTERVENCIÓ



problema de salut dolor toràcic

DIAGNÒSTICS INFERMERS DE LA NANDA - NOC - NIC

00132 - Dolor agut

NOC: 1402: Control del dolor	NOC: 2100: Nivell de comoditat
NIC: 6400: Monitoriació dels signes vitals 1400: Maneg del dolor 4000: Precaucions cardiaques 4004: Cures cardiaques: ausculte 6400: Identificació de riscos 6100: Manera del codi d'avaluació 6400: Vigilància 6100: Derivació 7920: Documentació	NIC: 1400: Maneg del dolor 6400: Maneg ambiental: confort 5270: Suport emocional 3000: Diminució de l'ansietat 7920: Documentació

7 problemes
que impliquen una

valoració de la gravetat

i es dona en cas de saturació de l'agenda del metge

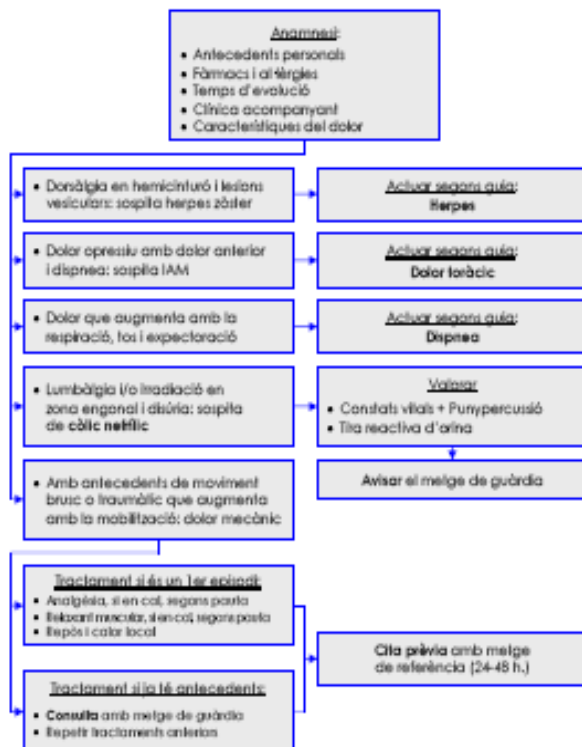
- Dolor testicular
- Gota
- Herpes (ocular o zòster)
- Mal de cap
- Mal de coll
- Mal d'esquena
- Dolor d'oïdes

problema de salut mal d'esquena

Data: 05/2007
Revisió: 05/2007

Presència de dolor localitzat en el segment dorsolumbar de la columna vertebral. Moltes d'aquestes òrgies formen part d'una raquibàgia completa, la majoria són d'etiologia desconeguda, autolimitades en el temps i de pronòstic benigne.

INTERVENCIÓ



problema de salut mal d'esquena

DIAGNÒSTICS INFERMERS DE LA NANDA - NOC - NIC

00132 - Dolor agut

NOC:	NOC:
1465: Control del dolor	2106: Nivell de consciència
NIC:	NIC:
4460: Monitorització dels signes vitals	2380: Maneig de la medicació
1400: Maneig del dolor	1400: Maneig del dolor
2390: Prescripció de medicació	2210: Administració d'analgèsics
2360: Maneig de la medicació	1480: Massatge simple
2000: Administració de la medicació	1380: Aplicació de calor/ fred
5414: Instruccions de medicaments prescrits	7920: Documentació
3400: Administració de medicaments prescrits	
4460: Manipulació en/funció de la columna del pacient	
4460: Manipulació ambiental: confort	
4460: València	
8100: Derivació	
7920: Documentació	

00085 - Deteriorament de la mobilitat física

NOC:	NOC:
0208: Mobilitat	
NIC:	
0221: Tècnica d'exercici: deambulació	
5412: Instruccions actives i / o exercici creatiu	
5510: Educació sanitària	
7920: Documentació	

- (a) resolució del problemes de salut de forma **autònoma**
- (b) **derivació** del pacient a altre centre per a visita i/o realització de prova complementària
- (c) **consulta** amb un altre professional i resolució del problema
- (d) derivació al metge de guàrdia del centre

- Absència de revisites no indicades pel professional en un termini inferior a 72h. pel mateix problema de salut

- 4 mesos (oct07 a gen08)
- 2.772 visites atenció per la infermera
 - 1.242 visites espontànies ateses
 - 1.530 cures de seguiment / injectables / altres
- 46,2 visites /dia
- Edat mitja 40,8 (de: 18,1) anys
- 60 % dones

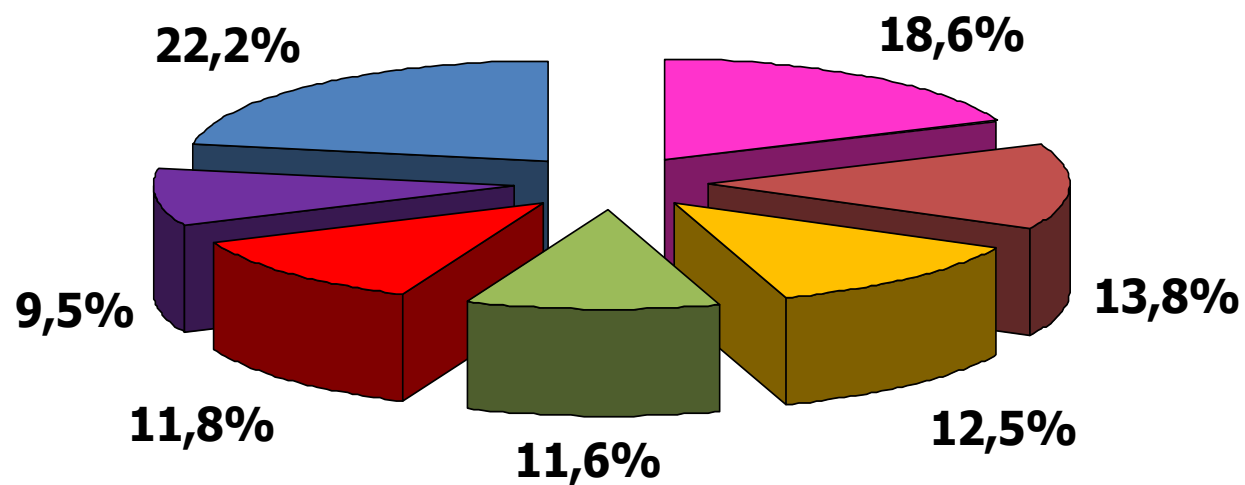
visites espontànies ateses








N: 1.242

- Grup 1 (resolució autònoma): 45%
- Grup 2 (emergències): 14,2%
- Grup 3 (valoració gravetat): 13,2%
- Grup 4 (miscel·lània: refredat, ansietat, prova d'embaràs, rentat d'oïdes): 27,1%

Grup 1 Resolució autònoma

N:559



- | | |
|---|---|
|  traumatismes |  molèsties orinar |
|  diarres/vòmits |  ferida oberta |
|  mal de queixal |  Anticoncepció d'emergència |
|  altres | |

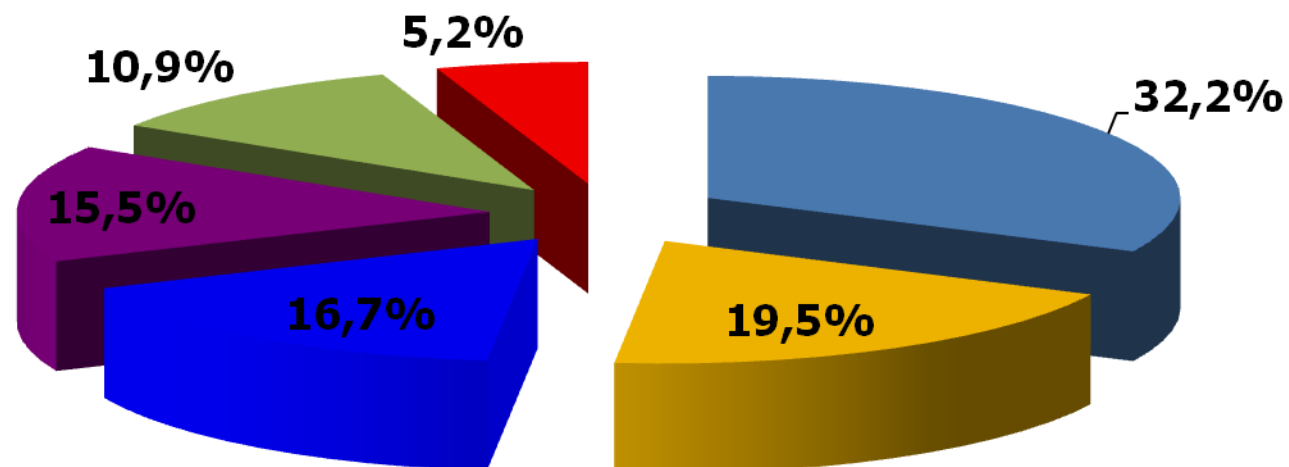
Grup 1 Resolució autònoma

- 83,8% resolució autònoma
- 16,2% es va avisar al metge de guàrdia
- 4% revisita pel mateix motiu de salut en menys de 72 hores

80 % RESOLUCIÓ

Grup 2: Emergències

N: 174



■ mareig

■ dolor abdominal

■ dolor toràcic

■ ofeg

■ lesions oculars

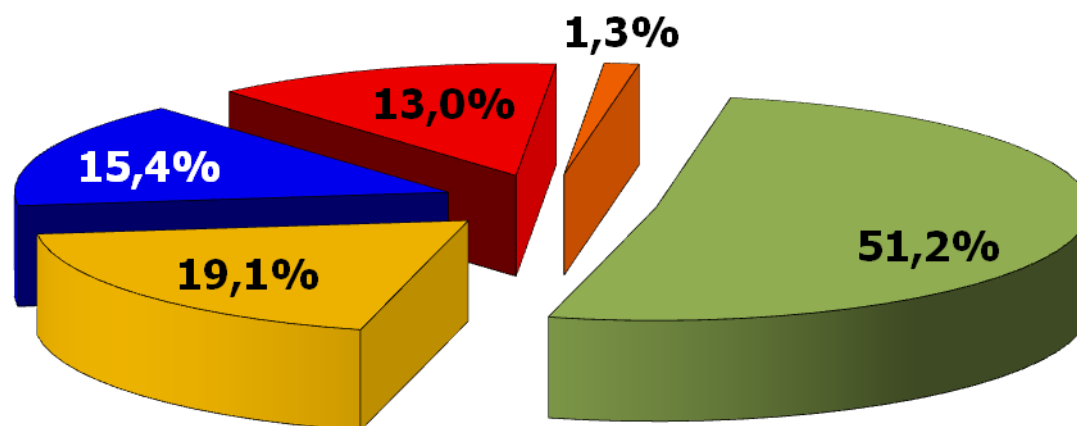
■ altres

Grup 2 Emergències

- 40,5% resolució autònoma
- 59,5% es va avisar al metge de guàrdia
- 13,6% revisita pel mateix motiu de salut

Grup 3: Valoració gravetat

N: 162



■ mal d'esquena ■ mal de cap ■ mal de coll ■ mal d'oïde ■ altres

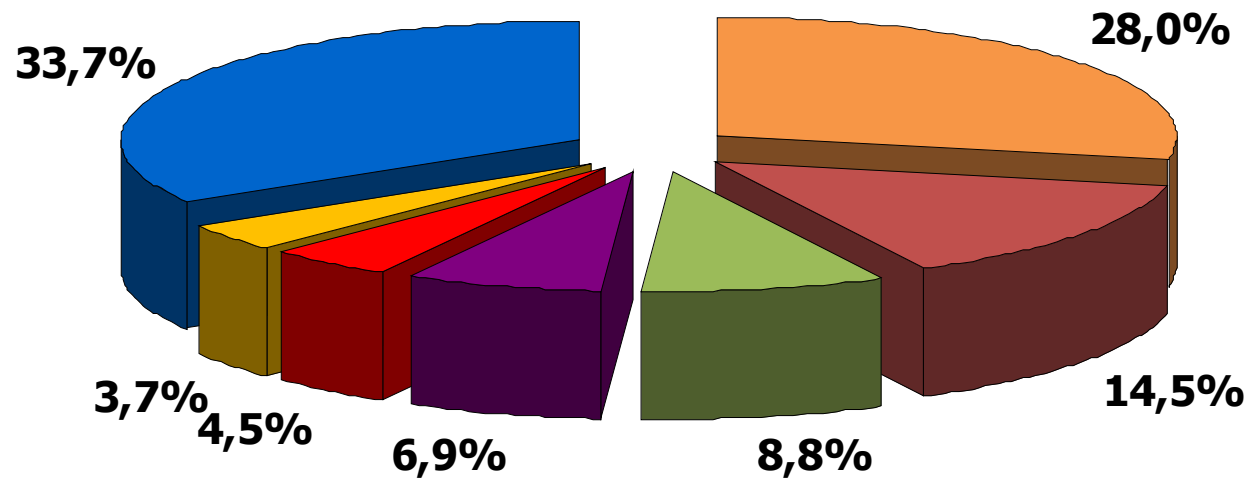
Grup 3: Valoració gravetat

- 75,2% resolució autònoma
 - Mal d'esquena (61,4% resolució autònoma)
 - Mal de coll (60% resolució autònoma)
 - Mal de cap (58,1% resolució autònoma)
- 24,8% es va avisar al metge de guàrdia
- 17,6% revisita pel mateix motiu de salut

60 % RESOLUCIÓ

Grup4: miscel·lània

N: 347



■ refredat	■ dolors ossis	■ proves embaràs	■ rentat oïdes
■ mal estar gral	■ ansietat	■ altres	

- 68% resolució autònoma
 - Ansietat (100% resolució autònoma)
 - Proba de embaràs (100% resolució autònoma)
 - Rentat d'oïdes (100% resolució autònoma)
 - Dolors ossis (92% resolució autònoma)
 - Refredat (88% resolució autònoma)
- 32% es va avisar al metge de guàrdia
- 14,3% revisita pel mateix motiu de salut

- El consens establert sobre el grau de resolució, ha d'adaptar-se a la realitat de l'equip i comporta cert desgast en el procés d'aconseguir-lo
- Implica la necessitat de sessions de treball contínues i l'establiment de confiança entre estaments

- L'aplicació progressiva de la guia permet identificar punts de millora: p.e les necessitats formatives precises per a assolir el grau de resolució
- Valorem com una dificultat l'actual legislació que nega la prescripció autònoma infermera malgrat tenir la competència reconeguda

- El projecte fomenta el treball en equip
- Infermera com a porta d'entrada normalitzada en el sistema d' Atenció Primària.
- L'elaboració de la Guia permet construir un perfil resolutiu a nivell d'excel·lència de forma homogènia per a tot l'equip d'infermeria.

Conclusions als 2 anys d'activitat

- Ha augmentat el nombre de visites espontànies ateses per infermeria
- Resolució autònoma en el grup 1 és del 80%
- Plantegem incloure nous problemes de salut:
 - ansietat
 - refredat
 - mal de coll (grup 3)
 - mal d'esquena (grup 3)
- Població, metges de família i personal de suport contemplen favorablement aquest circuit

Què va gastar més energia?

- **Consens entre estaments**
 - Metges – infermeres
 - Infermeres – administratius
 - Administratius - metges
- **Formació**
 - Administratius
 - Infermeres
- **Elaboració guies i circuit**



Què va gastar més energia?

- **Individualitats**
 - Prescripció
 - Sensació d'invasió de competències
- **Seguiment: procés dinàmic i obert**
- **Revisió de les guies**