

# Cartão de confirmação de processo – CCP

NEO

PAV

Conceito de mudança: 1. Realizar Higiene Oral diariamente		Conceito de mudança: 1. Realizar Higiene Oral diariamente	
1. Foi realizada a higiene de mãos antes da higiene oral?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	1. Foi realizada a higiene de mãos antes da higiene oral?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
2. Realizou a limpeza da cavidade oral com movimentos delicados de trás para frente em toda extensão da boca (gengiva, bochecha e língua)?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	2. Realizou a limpeza da cavidade oral com movimentos delicados de trás para frente em toda extensão da boca (gengiva, bochecha e língua)?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
3. Realizou a limpeza do tubo e sondas após a higiene da cavidade oral?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	3. Realizou a limpeza do tubo e sondas após a higiene da cavidade oral?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
4. <u>Pacientes secretivos</u> : realizou a aspiração da cavidade oral <b>antes, durante e após</b> o procedimento? <b>OBS.: Na ausência de secreção NA ( )</b>	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	4. <u>Pacientes secretivos</u> : realizou a aspiração da cavidade oral <b>antes, durante e após</b> o procedimento? <b>OBS.: Na ausência de secreção NA ( )</b>	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
5. Realizou a higiene oral 03 vezes ao dia. <b>OBS: verificar registro no prontuário</b>	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	5. Realizou a higiene oral 03 vezes ao dia. <b>OBS: verificar registro no prontuário</b>	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Pacote de Prevenção à PAV - NEO		Pacote de Prevenção à PAV - NEO	

<p>Conceito de mudança:  <b>2. Manter Posicionamento adequado conforme a população atendida</b> ★  <u>Em caso de contraindicação:</u> eleger outro paciente para coleta</p>	<p>Conceito de mudança:  <b>2. Manter Posicionamento adequado conforme a população atendida</b> ★  <u>Em caso de contraindicação:</u> eleger outro paciente para coleta</p>
<p>1. Existe um sistema de angulação padronizado na UTI?      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Existe um sistema de angulação padronizado na UTI?      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>
<p>2. O sistema para mensuração da angulação da incubadora e/ou berço aquecido está em um local de fácil visualização para todos?      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>	<p>2. O sistema para mensuração da angulação da incubadora e/ou berço aquecido está em um local de fácil visualização para todos?      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>
<p>3. A cabeceira da incubadora e/ou berço aquecido está com o decúbito elevado no mínimo 15° ?  (mesmo durante o banho ou higiene íntima)      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>	<p>3. A cabeceira da incubadora e/ou berço aquecido está com o decúbito elevado no mínimo 15° ?  (mesmo durante o banho ou higiene íntima)      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>
<p>4. O recém-nascido está adequadamente posicionado no leito? (Com a cabeça alinhada com o tronco, com as mãos livres, favorecendo a flexão de ombros e cotovelos)      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>	<p>4. O recém-nascido está adequadamente posicionado no leito? (Com a cabeça alinhada com o tronco, com as mãos livres, favorecendo a flexão de ombros e cotovelos)      S <input type="checkbox"/>  N <input type="checkbox"/></p>
<p>Pacote de Prevenção à PAV - NEO</p>	<p>Pacote de Prevenção à PAV - NEO</p>

Conceito de mudança: <b>3. Evitar sedação profunda</b>	Conceito de mudança: <b>3. Evitar sedação profunda</b>
1. A escala N-PASS está dentro do alvo <b>(Sedação leve: escore de -5 a -2)</b> ou fora do alvo com justificativa? <div style="float: right;">             S <input type="checkbox"/>              N <input type="checkbox"/> </div>	1. A escala N-PASS está dentro do alvo <b>(Sedação leve: escore de -5 a -2)</b> ou fora do alvo com justificativa? <div style="float: right;">             S <input type="checkbox"/>              N <input type="checkbox"/> </div>
<b>Justificativas para sedação fora do alvo:</b> -Recém-nascido em ventilação mecânica com alto potencial de hipoventilação e apneia. -Patologias cirúrgicas. -Hipertensão pulmonar refratária (sem resposta ao óxido nítrico). -Ventilação mecânica de alta frequência ou alto fluxo.	<b>Justificativas para sedação fora do alvo:</b> -Recém-nascido em ventilação mecânica com alto potencial de hipoventilação e apneia. -Patologias cirúrgicas. -Hipertensão pulmonar refratária (sem resposta ao óxido nítrico). -Ventilação mecânica de alta frequência ou alto fluxo.
Pacote de Prevenção à PAV - NEO	Pacote de Prevenção à PAV - NEO

Conceito de mudança: ★ <b>4. Verificar diariamente possibilidade de extubação</b>	Conceito de mudança: ★ <b>4. Verificar diariamente possibilidade de extubação</b>
1. Possui registro em prontuário ou formulário da visita multidisciplinar sobre a possibilidade de desmame da ventilação mecânica? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	1. Possui registro em prontuário ou formulário da visita multidisciplinar sobre a possibilidade de desmame da ventilação mecânica? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Pacote de Prevenção à PAV - NEO	Pacote de Prevenção à PAV - NEO

Conceito de mudança: <b>5. Realizar os cuidados com a cânula orotraqueal</b>	Conceito de mudança: <b>5. Realizar os cuidados com a cânula orotraqueal</b>
1. A fixação da cânula traqueal “bigode” está bem aderido a pele do recém-nascido e ao tubo orotraqueal? <span style="float: right;"> <b>S</b> <input type="checkbox"/>  <b>N</b> <input type="checkbox"/> </span>	1. A fixação da cânula traqueal ‘bigode” está bem aderido a pele do recém-nascido e ao tubo orotraqueal? <span style="float: right;"> <b>S</b> <input type="checkbox"/>  <b>N</b> <input type="checkbox"/> </span>
2. A fixação da cânula traqueal permite conferir a rima/comissura labial? <span style="float: right;"> <b>S</b> <input type="checkbox"/>  <b>N</b> <input type="checkbox"/> </span>	2. A fixação da cânula traqueal permite conferir a rima/comissura labial? <span style="float: right;"> <b>S</b> <input type="checkbox"/>  <b>N</b> <input type="checkbox"/> </span>
3. O posicionamento do tubo orotraqueal está no local adequado (centralizado na cavidade oral do recém-nascido)? <span style="float: right;"> <b>S</b> <input type="checkbox"/>  <b>N</b> <input type="checkbox"/> </span>	3. O posicionamento do tubo orotraqueal está no local adequado (centralizado na cavidade oral do recém-nascido)? <span style="float: right;"> <b>S</b> <input type="checkbox"/>  <b>N</b> <input type="checkbox"/> </span>
<b>Pacote de Prevenção à PAV - NEO</b>	<b>Pacote de Prevenção à PAV - NEO</b>

Conceito de mudança: <span style="float: right;">★</span> <b>6. Manutenção do sistema de ventilação mecânica</b>	Conceito de mudança: <span style="float: right;">★</span> <b>6. Manutenção do sistema de ventilação mecânica</b>
1. O circuito de ventilação mecânica está livre de sujidade aparente? (sangue ou secreção) <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>	1. O circuito de ventilação mecânica está livre de sujidade aparente? (sangue ou secreção) <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>
2. O circuito de ventilação mecânica está livre de condensado? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>	2. O circuito de ventilação mecânica está livre de condensado? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>
3. O circuito está sem: acotovelamento, ruptura OU vazamentos nas conexões? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>	3. O circuito está sem: acotovelamento, ruptura OU vazamentos nas conexões? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>
4. O posicionamento do circuito de ventilação mecânica está correto? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>	4. O posicionamento do circuito de ventilação mecânica está correto? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>
5. O copo da base aquecida está com o nível completo de água destilada? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>	5. O copo da base aquecida está com o nível completo de água destilada? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>
6. O frasco de água destilada, que está sendo utilizado para completar o copo, está datado e no prazo de 24h para sistema aberto e 96h para sistema fechado? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>	6. O frasco de água destilada, que está sendo utilizado para completar o copo, está datado e no prazo de 24h para sistema aberto e 96h para sistema fechado? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>
<b>Pacote de Prevenção à PAV - NEO</b>	<b>Pacote de Prevenção à PAV - NEO</b>

# Cartão de confirmação de processo - CCP

NEO

CVC



Conceito de mudança: <span style="float: right;">★</span> <b>1. Avaliar a indicação de permanência do CVC</b>	Conceito de mudança: <span style="float: right;">★</span> <b>1. Avaliar a indicação de permanência do CVC</b>
1. Está descrito alguma justificativa sobre a permanência do CVC discutido na vista Multi / Huddle? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>	1. Está descrito alguma justificativa sobre a permanência do CVC discutido na vista Multi / Huddle? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span>
Pacote de Manutenção do CVC - NEO	Pacote de Manutenção do CVC - NEO

<p>Conceito de mudança:</p> <p><b>2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter</b></p>		<p>Conceito de mudança:</p> <p><b>2. Aderir a técnica asséptica no manuseio do cateter</b></p>	
<p>1. Higienizou as mãos antes de tocar no cateter?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Higienizou as mãos antes de tocar no cateter?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Utilizou técnica estéril para abrir os materiais?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>	<p>2. Utilizou técnica estéril para abrir os materiais?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>
<p>3. Realizou a limpeza do CVC em movimentos circulares envolvendo a ponta do cateter por 10 segundos imediatamente antes de utilizar o cateter?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>	<p>3. Realizou a limpeza do CVC em movimentos circulares envolvendo a ponta do cateter por 10 segundos imediatamente antes de utilizar o cateter?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>
<p>4. Caso tenha que desconectar o equipo, protegeu a ponta do equipo com tampa estéril ?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>	<p>4. Caso tenha que desconectar o equipo, protegeu a ponta do equipo com tampa estéril ?</p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>
<p>5. Colocou nova tampa vedante?</p> <p><b>Não se aplica para o sistema fechado</b> <input type="checkbox"/></p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>	<p>5. Colocou nova tampa vedante?</p> <p><b>Não se aplica para o sistema fechado</b> <input type="checkbox"/></p>	<p>S <input type="checkbox"/></p> <p>N <input type="checkbox"/></p>
<p>Pacote de Manutenção do CVC - NEO</p>		<p>Pacote de Manutenção do CVC - NEO</p>	

<p>Conceito de mudança: <span style="float: right;">★</span>  <b>3. Realizar a manutenção do sistema de infusão de acordo com as recomendações vigentes do país</b></p>	<p>Conceito de mudança: <span style="float: right;">★</span>  <b>3. Realizar a manutenção do sistema de infusão de acordo com as recomendações vigentes do país</b></p>
<p>1. Realizou a troca do sistema no prazo preconizado? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span></p>	<p>1. Realizou a troca do sistema no prazo preconizado? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span></p>
<p>2. Datou o sistema de forma visível? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span></p>	<p>2. Datou o sistema de forma visível? <span style="float: right;">S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></span></p>
<p>Pacote de Manutenção do CVC - NEO</p>	<p>Pacote de Manutenção do CVC - NEO</p>

Conceito de mudança: ★ <b>1. Avaliar as condições do Curativo</b>		Conceito de mudança: ★ <b>1. Avaliar as condições do Curativo</b>	
1. Curativo está totalmente aderido à pele e a inserção protegida pelo curativo?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	1. Curativo está totalmente aderido à pele e a inserção protegida pelo curativo?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
2. Inserção do cateter sem presença de sinais flogísticos? <b>Se curativo convencional NA</b>	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	2. Inserção do cateter sem presença de sinais flogísticos? <b>Se curativo convencional NA</b>	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
3. Curativo sem sujidade, umidade ou presença de sangue?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	3. Curativo sem sujidade, umidade ou presença de sangue?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
4. Curativo com data de troca na validade?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	4. Curativo com data de troca na validade?	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Pacote de Manutenção do CVC - NEO		Pacote de Manutenção do CVC - NEO	