

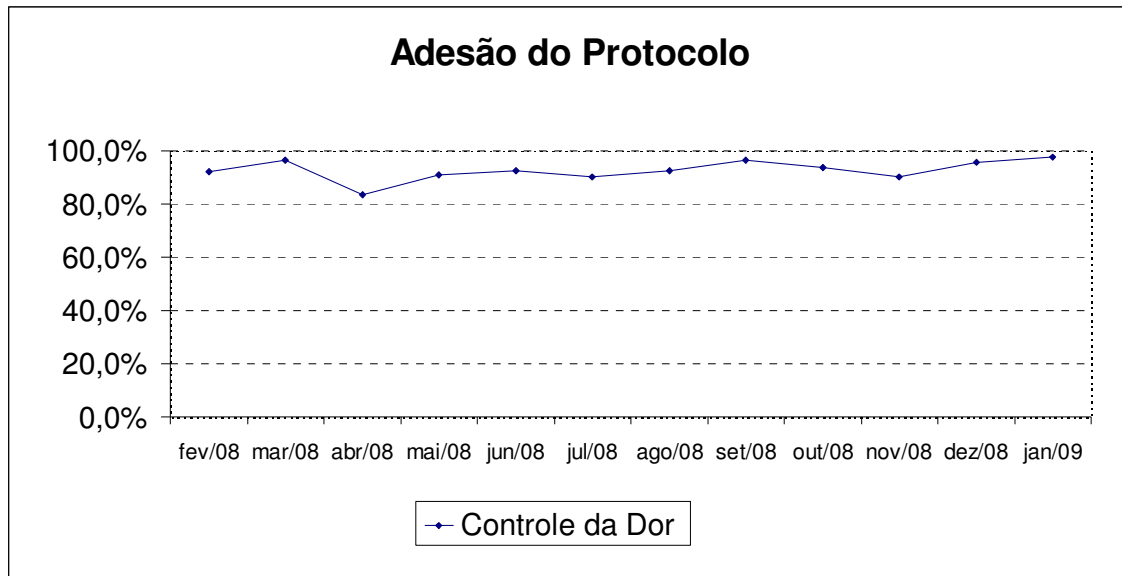


ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

Diretrizes Assistenciais

**INDICADORES DE QUALIDADE
FARMÁCIA CLÍNICA**

Janeiro de 2009

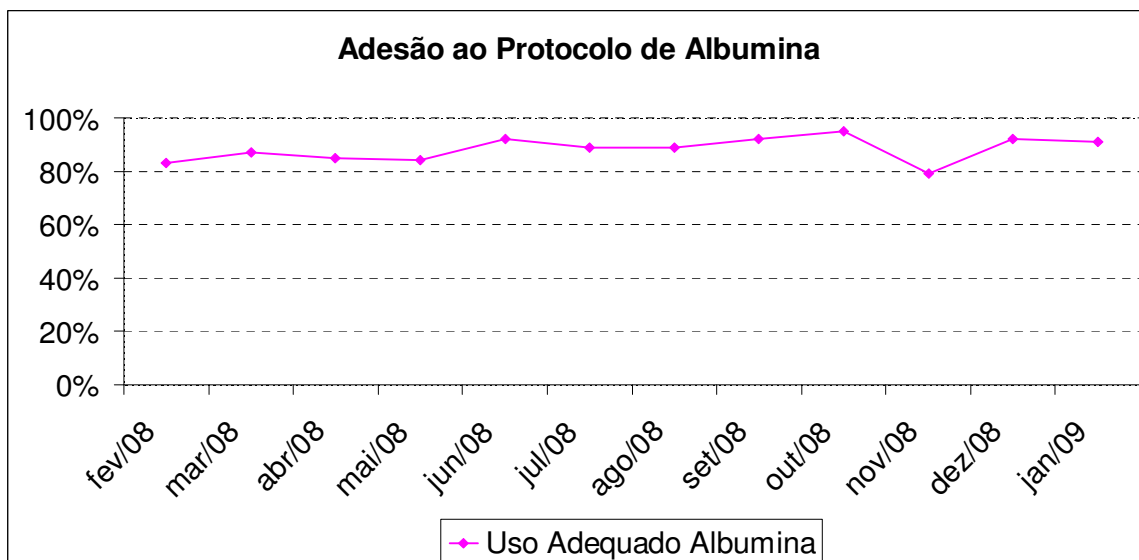


Protocolo de Dor: Uso de morfina para tratamento da dor intensa.

Jan/09 – Adesão de 97,81% em 137 prescrições.

Por que a morfina?

Devido à meperidina ser uma droga de ação fugaz, com desenvolvimento de taquifilaxia, risco de agitação psicomotora e convulsões por intoxicação de SNC, além do risco de adicção ser elevado por parte dos pacientes expostos às primeiras 200mg do analgésico, sugerimos a prescrição de morfina.

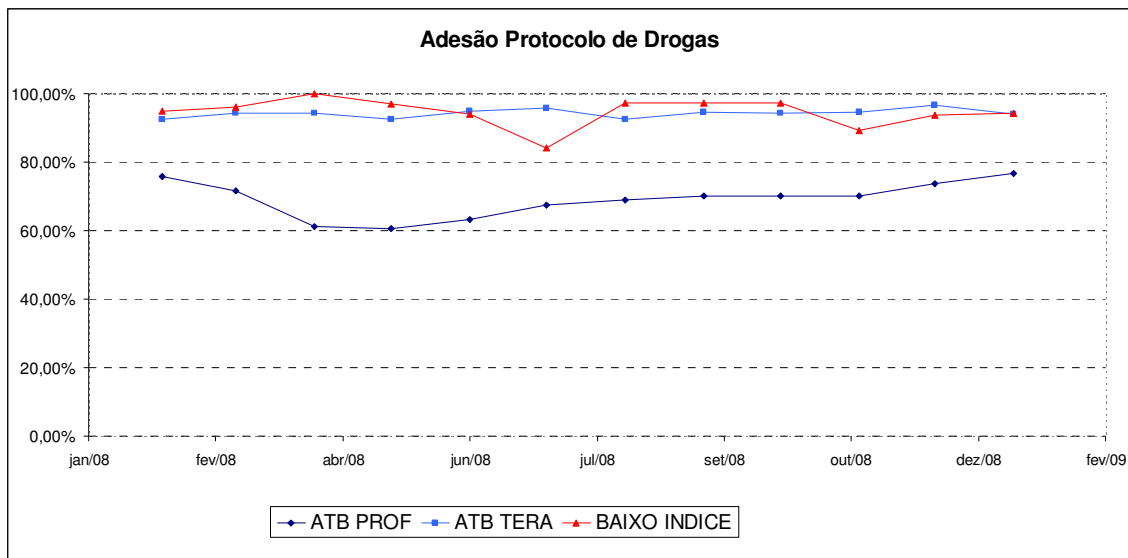


Protocolo de Albumina: Uso de albumina quando existe indicação formal ou discutível.

Jan/09 – Adesão de 91,0% em 35 pacientes que receberam albumina.

Indicações não fundamentadas:

1. Correção de hipoalbuminemia (níveis acima de 2,5g%)
2. Correção de perdas volêmicas agudas, incluindo choque hemorrágico
3. Tratamento de pacientes com cirrose hepática ou com síndrome nefrótica não descompensados



Baixo Índice Terapêutico: As drogas monitoradas são: vancomicina, gentamicina, amicacina, aminofilina, fenitoina, carbamazepina, fenobarbital, e ácido valpróico.

Jan/09 – Adesão de 94,4% em 34 pacientes incluídos.

Antibiótico Profilaxia: Suspensão de antibióticos profiláticos em até 48 horas.

Jan/09 – Adesão de 76,72% em 348 antimicrobianos prescritos.

Antibiótico Terapêutico: Suspensão do uso de antibióticos terapêuticos em até 14 dias.

Jan/09 – Adesão de 93,93% em 428 antimicrobianos prescritos.

Critérios de Exclusão:

1. Uso de antimicrobianos destinados à profilaxia de infecções bacterianas, virais ou fúngicas em pacientes imunossuprimidos (transplante de medula óssea, transplante de órgãos sólidos, doenças hematológicas, SIDA)



2. Endocardite bacteriana, infecções osteoarticulares (osteomielites, artrite séptica, infecções de próteses)
3. Infecções abdominais complicadas (abscessos, fístulas, etc).