

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

1. OBJETIVO

O **Código Azul** visa adotar as melhores práticas e condutas propostas na literatura para o atendimento de pacientes em parada cardiorrespiratória (PCR) com os seguintes objetivos:

1. Estudar a incidência e o atendimento das paradas cardiorrespiratórias pediátricas no complexo hospitalar Albert Einstein.
2. Sistematizar o atendimento de pacientes pediátricos com suspeita de PCR.
3. Organizar um sistema de código pediátrico para o atendimento das emergências médico-cirúrgicas intra-hospitalares.
4. Implementar um sistema de coleta de dados baseado no Algoritmo Utstein.
5. Aumentar a taxa de sobrevida em pacientes pediátricos com PCR.

2. DEFINIÇÕES

O Einstein dispõe de médicos 24 horas por dia, em unidades de Terapia Intensiva e Primeiro Atendimento autorizados a prestar atendimentos a pacientes em situações de emergência/urgência, internados ou ambulatoriais nas dependências físicas do Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE), Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa (IIEP) e Hospital Municipal Vila Santa Catarina (HMVSC). **Na ocorrência de parada cardiorrespiratória, a equipe de enfermagem tem autonomia para acionar o código azul sem necessidade de anuência médica prévia.**

CTIP: Centro de Terapia Intensiva Pediátrica

PCR: Parada cardiorrespiratória

RCP: Ressuscitação cardiopulmonar

Semi: Semi-intensiva

UPA: Unidade de Pronto Atendimento

UTI: Unidade de Terapia intensiva

UTIP: Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

3. INDICAÇÃO E CONTRAINDICAÇÃO

Este procedimento estabelece condutas para o atendimento de pacientes pediátricos (0 a 18 anos incompletos) nas dependências da unidade Morumbi e HMVSC, com suspeita de Parada Cardiorrespiratória, que não estejam nas unidades de SEMI, UTI ou PA.

Unidades externas seguem a “Política de Atendimento de Urgências e Emergências das Unidades Avançadas - Códigos: Azul, Azul Pediátrico, Amarelo, Amarelo Pediátrico e Laranja” e procedimentos de atendimento específico em cada unidade.

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

***Atendimento de pacientes neonatos no berçário, unidades da maternidade e retaguarda são atendidos pelo código amarelo neonatal.** No caso de PCR nesses locais o código azul neonatal poderá ser acionado.

Se necessário suporte do médico neonatologista, o médico da pediatria poderá acioná-lo pelo ramal 76468 no HIAE e 72269 no HMVSC.

4. ESTRUTURA, EQUIPAMENTO E MATERIAL

Carro de emergência, equipamento para aferição dos parâmetros vitais, glicosímetro, computador para acesso ao prontuário eletrônico.

5. ORIENTAÇÃO PRÉ E PÓS-PROCEDIMENTO

O **Código Azul Pediátrico** no **HIAE** é acionado por meio da discagem do número **7001+1** somente dos aparelhos cadastrados nos postos de enfermagem/área de trabalho. Aparelhos não cadastrados, não fazem esse tipo de acionamento.

O tempo máximo previsto para a chegada do primeiro médico no local do evento é de 3 minutos, a contar do instante do acionamento.

Ao acionar o Código Azul Pediátrico o profissional deve certificar-se que o acionamento foi realizado:

AO DISCAR 7001, confirmar o chamado discando 1, conforme orientação da mensagem falada, AGUARDAR O FINAL DA MENSAGEM: "CÓDIGO AZUL PEDIATRICO ACIONANDO COM SUCESSO".

No HMVSC é acionado no ramal **72268** (médico) e **72178** (fisioterapia) e comunicar que se trata de código azul pediátrico e a área acionada.

ATENÇÃO: Em caso de falha no acionamento através do ramal móvel, o grupo deve ser comunicado via plano de contingência:

Morumbi:

* Ligar na CTIP, ramais 71259 e avisar que se trata de um CÓDIGO AZUL PEDIÁTRICO, informando localização (andar e bloco).

Em situações previamente comunicadas o código azul pediátrico poderá ser acionando pelo celular de contingência 97246-5501.

HMVSC:

No em caso de falha no acionamento, deve acionar a contingência no ramal 72269 avisar que se trata de um CÓDIGO AZUL PEDIÁTRICO, informando localização (andar e bloco).

6. DESCRIÇÃO

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

NO HIAE:

Equipe da unidade: 1 enfermeiro, 1 técnico de enfermagem

Equipe do código azul: 2 médicos*: 1 da UPA e um do CTIP, 1 enfermeiro da CTIP, 1 Fisioterapeuta da CTIP.

* CTIP em contingência - Plantonistas em atendimento na contingência:

1. Dia: Suporte diarista

2. Noite: Atendimento UPA

NO HVMSC:

Equipe da unidade: 1 enfermeiro, 1 técnico de enfermagem

Equipe do código azul: 1 médico da UTIP, 1 enfermeiro da UTIP, 1 fisioterapeuta da UTIP.

Agentes	Descrições
<p style="text-align: center;">Enfermeira Unidade (EU)</p>	<p>1. Avalia responsividade/consciência e expansão torácica</p> <p>2. Pede ajuda e solicita carro de emergência.</p> <p>3. Checa o pulso carotídeo (5 a 10 segundos) e se constatado PCR inicia compressões torácicas e aciona Código Azul Pediátrico, discando 7001+1 (HIAE) de telefones cadastrados no posto de enfermagem/ área de trabalho e no ramal 72268 ou 72178 (HVMSC)</p> <p>4. Avalia a via aérea:</p> <p>a) mantém a via aérea aberta;</p> <p>b) aspira, se necessário;</p> <p>c) providencia ventilação com AMBU, com maior oferta de O₂;</p> <p>d) realiza RCP com 15 compressões intercaladas com 2 ventilações, com 2 socorristas ou 30 compressões intercaladas com 2 ventilações, com 1 socorrista.</p> <p>Se constatada bradicardia (pulso central < 60) com má perfusão: aciona Código Azul Pediátrico, discando 7001+1 no HIAE e 72268 ou 72178 no HVMSC de telefones cadastrados no posto de enfermagem/ área de trabalho.</p> <p>Avalia a via aérea:</p> <p>a) mantém a via aérea aberta;</p> <p>b) aspira, se necessário;</p> <p>c) providencia ventilação com AMBU, com maior oferta de O₂</p> <p>Se bradicardia persiste: iniciar compressões torácicas (RCP)</p> <p>d) realiza RCP com 15 compressões intercaladas com 2 ventilações, com 2 socorristas ou 30 compressões intercaladas com 2 ventilações, com 1 socorrista.</p>

Cópia Controlada

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

	<p>Se constatada parada respiratória com pulso central > 60: aciona Código Azul Pediátrico, discando 7001+1 (HIAE) de telefones cadastrados no posto de enfermagem/ área de trabalho e nos ramais 72268 ou 72178 (HMVSC)</p> <p>Realizar somente ventilação (12 a 20 por minuto) com pressão positiva e oferta de oxigênio</p>
	<p>No HIAE assim que for acionado o Código Azul Pediátrico pela área, a mensagem será recebida via ramal móvel, e conterá a informação CODIGO AZUL PEDIATRICO>BLOCO>ANDAR>ALA>RAMAL ACIONADOR.</p> <p>Além da equipe do código, receberão a mensagem: o setor de Transporte dirigir-se-á para a área com a maleta de punção intraóssea a fim de apoiar qualquer necessidade, e o setor de Segurança, que direcionará os elevadores pré-definidos para transporte da equipe do código.</p>
Técnico da unidade	<ol style="list-style-type: none"> 1. Providencia o carro de emergência. 2. Auxilia a enfermeira da unidade posicionando a prancha rígida abaixo do paciente 3. Instala as pás com feedback se aplicável realizando as manobras de RCP até a chegada da equipe do código 4. Obtém acesso venoso, de preferência em região ante cubital
Médico do código	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reavalia rapidamente o C-A-B 2. Monitoriza com as pás, se o paciente não estiver monitorizado, e realiza choque, se indicado. 3. Intuba o paciente. 4. Checa a intubação. 5. Dá continuidade as compressões torácicas, mantendo no mínimo 100 compressões/min, máximo 120 compressões/min e 10 ventilações/min, sem necessidade de sincronismo, caso o paciente esteja intubado. 6. Alterna com o outro médico do código entre ventilação, compressão torácica e choque. 7. Realiza punção intraóssea, se necessário 8. Finaliza no sistema o preenchimento do impresso de registro de PCR iniciado pela equipe local.
Fisioterapeuta do código	<ol style="list-style-type: none"> 1. Auxilia o médico do código na intubação, ventilação e transferência do paciente. 2. Nos casos em que uma via aérea avançada for inserida durante a RCP, o socorrista deverá administrar 1 ventilação a cada 6 segundos (10 ventilações por minuto), enquanto são aplicadas compressões torácicas contínuas.
Enfermeira código	<ol style="list-style-type: none"> 1. Providencia a mochila do código azul pediátrico e se encaminha ao local 2. Orienta os auxiliares e técnicos de enfermagem 3. Instala solução fisiológica 0,9% - VOLUME DETERMINADO PELO MÉDICO 4. Administra as medicações solicitadas.

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

	<p>5. Administra 3 a 5 ml de solução fisiológica 0,9% e eleva o membro, após cada medicação.</p> <p>6. Obtém um segundo acesso venoso, se solicitado. Se necessário realiza punção intraóssea.</p> <p>7. Gerencia o tempo das reavaliações em cada ciclo</p>
Enfermeira da unidade	<p>1. Instala o oxímetro de pulso, se disponível, se houver pulso.</p> <p>2. Solicita os serviços de apoio.</p> <p>3. Obtém dados da família.</p> <p>4. Registra os dados do atendimento em prontuário.</p> <p>5. Auxilia no preenchimento do impresso de registro de PCR.</p> <p>6. Providencia vaga na CTIP e recursos para transferência.</p>
Médico do código 2 (HIAE)	<p>1. Alterna com médico do código entre ventilação, compressão torácica e choque.</p> <p>2. Responsável geral do atendimento.</p> <p>a) orienta toda a equipe.</p> <p>b) reavalia periodicamente o paciente.</p> <p>c) realiza procedimentos, se necessários.</p>
Técnico da unidade	<p>1. Posiciona-se junto à farmácia.</p> <p>2. Solicita equipamentos e medicamentos.</p> <p>3. Entrega os equipamentos e medicamentos, conforme indicado.</p> <p>4. Registra os dados do atendimento em prontuário.</p>
<p>Após o atendimento, se transferência imediata para UTIP a passagem de plantão deve ser realizada pela equipe que atendeu o código azul, beira leito, após posicionamento do paciente no leito da UTIP. A equipe local (acionamento) acompanha a transferência do paciente e passa o plantão dos antecedentes após.</p>	

7. RESPONSABILIDADES

Equipe do Código Azul: Ao chegar no local do evento, assumir o comando do atendimento e o caso do paciente até reversão/término do atendimento do quadro/término do atendimento.

Equipe assistencial local: Responsável pelo acionamento, deve permanecer junto ao cenário com a finalidade de prestar suporte e continuidade ao atendimento conforme descrição de funções.

Gestão dos Códigos: Realizar os indicadores e análise dos atendimentos para melhoria contínua da Prática Assistencial.

Equipe Transporte: Se desloca até o local de acionamento do código com a maleta de punção intraóssea.

Segurança: Disponibiliza elevadores para deslocamento da equipe ao local do evento.

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

8. PONTOS CRÍTICOS E/OU RISCOS

Ausência do preenchimento do formulário de atendimento.

9. PADRÃO DE PRÁTICA

A equipe assistencial deve reconhecer prontamente os critérios de acionamento do código; prestar cuidado com todos os recursos necessários; garantir o atendimento do paciente em até 3 minutos após o acionamento e preencher o formulário de atendimento.

10. PERIODICIDADE DE TREINAMENTO

Admissional institucional e bienal.

Orientação específica sobre equipamentos e materiais de emergência de cada unidade; Treinamento de acesso às áreas de cobertura: escadas, elevadores, corredores etc.

Exercícios no raciocínio crítico e condutas nas emergências: treinamento de acordo com a área de atuação: BLS, ACLS, PALS, ATLS, Heartsaver®, etc...

Treinamento na documentação e coleta de dados.

Cópia Controlada

11. REGISTROS DA QUALIDADE

Em anotação e evolução de enfermagem. Em evolução e prescrição médica.

O Registro do **Código Azul Pediátrico** se faz, também, em impresso próprio disponível no prontuário eletrônico, o preenchimento deverá ser iniciado pela equipe local e finalizado pelo enfermeiro ou médico responsável pelo atendimento.

Em caso de parada do sistema, o formulário em papel deverá ser preenchido, a via branca entregue na sala de monitorização do CTIP no HIAE e no prontuário de contingência na UTIP no HVMSC e a colorida arquivada no prontuário físico do paciente.

12. INDICADORES DE DESEMPENHO

Intervalo entre o colapso e a chegada da equipe do código em até 3 minutos

Início das compressões torácicas antes da chegada da equipe do código

13. ANEXOS

Não se aplica.

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

14. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aziz K, Lee CHC, Escobedo MB, et al. Part 5: Neonatal Resuscitation 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Pediatrics*. 2021;147(Suppl 1):e2020038505E. doi:10.1542/peds.2020-038505E
2. Bernoche, Claudia et al. Atualização da Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia - 2019. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia* [online]. 2019, v. 113, n. 3 [Acessado 3 Setembro 2021] , pp. 449-663. Disponível em: <<https://doi.org/10.5935/abc.20190203>>. Epub 10 Out 2019. ISSN 1678-4170. <https://doi.org/10.5935/abc.20190203>.
3. Craig-Brangan KJ, Day MP. Update: 2017/2018 AHA BLS, ACLS, and PALS guidelines. *Nursing*. 2019;49(2):46-49. doi:10.1097/01.NURSE.0000552705.65749.a0
4. *Institute for Healthcare Improvement, 100.000 Lives Campaign and 5 Million Lives Campaign*.
5. Manual de Padrões de Acreditação da *Joint Commission International* para Hospitais – 7ª Edição.
6. Merchant RM, Topjian AA, Panchal AR, et al. Part 1: Executive Summary: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2020; 142(16_suppl_2):S337-S357. doi:10.1161/CIR.0000000000000918
7. Topjian AA, Raymond TT, Atkins D, et al. Part 4: Pediatric Basic and Advanced Life Support 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Pediatrics*. 2021;147(Suppl 1):e2020038505D. doi:10.1542/peds.2020-038505D

15. DOCUMENTOS RELACIONADOS

16. HISTÓRICO DE REVISÕES

Flávia Baldavira Hirano - 24/10/2022 - 08:41

Novo documento baseado na unificação das políticas do Morumbi, PO.ASS.MULT.89.9 - 31/03/2015: Atualização de template. 21/08/2017: Atualização da forma de registro no prontuário eletrônico e contingência em caso de parada do sistema. 28/08/2018: Ajustes na descrição das responsabilidades conforme recomendação AHA. Inclusão da punção IO para enfermeiros. 21/12/2018: Descrição de atendimento quando CTIP em contingência. 29/01/2021: Revisão dos Padrões de Acreditação da Joint Commission International para Hospitais conforme atualização da 7ª Edição. 08/09/2021: Foram realizados ajustes de formatação, digitação e do conteúdo dos campos CORRELAÇÃO COM LEGISLAÇÃO E REGULAMENTAÇÃO GOVERNAMENTAL e REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS e HMVSC, PO.ADM.747.1 - 29/11/2017: Elaboração. 04/09/2018: Atualização: dinâmica de atendimento, locais e profissionais envolvidos. 08/10/2019: Atualização dos locais de atendimento do código, e fluxograma. 04/11/2020: Atualização dos locais de atendimento do código, atualização do texto e fluxograma. 24/11/2020: Revisado.

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

Cópia Controlada

Título: Procedimento Código Azul Pediátrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

Data	Evento de assinatura	Usuário
24/10/2022 08:26:21	Criado por	Flávia Baldavira Hirano
25/10/2022 00:56:48	Aprovado por	Michele Jaures

Cópia Controlada