

Título: Procedimento Código Amarelo Neonatal

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

A finalidade deste documento é estabelecer condutas para garantir que todos os pacientes neonatos sejam atendidos nas dependências da Unidade Morumbi do Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) em situação de urgência/emergência e intercorrência, para que sejam identificados, atendidos e tratados em tempo compatível com sua necessidade iminente.

O **Código Amarelo Neonatal** visa adotar as melhores práticas propostas na literatura e recomendadas pela Campanha Internacional Cem mil vidas **(100K lives)** com os seguintes objetivos:

- Diminuição da mortalidade intra-hospitalar;
- Redução do nº de PCR e maior sobrevida desses pacientes;
- Favorecer a Segurança do Paciente, do Médico e da Instituição.

2. DEFINIÇÕES

Assegurar que qualquer paciente neonatal admitido nas dependências físicas dos Berçários, das unidades de maternidade e retaguardas seja devidamente identificado e tratado na vigência de urgências, intercorrências e necessidade de avaliações enfermagem/médicas, mesmo na ausência de seu médico titular, sem a anuência prévia do mesmo.

FC: Frequência cardíaca

FR: Frequência respiratória

O2: Oxigênio

PCR: Parada cardiorrespiratória

UCIN: Unidade de Cuidados Intensivos Neonatal

UTI: Unidade de Terapia Intensiva

3. INDICAÇÃO E CONTRAINDICAÇÃO

Consiste no reconhecimento precoce de mudanças agudas nos parâmetros vitais previamente estabelecidos no paciente neonato, que permitirá ao profissional de enfermagem da unidade acionar a enfermeira do berçário especializada no atendimento neonatal a prestar assistência, avaliar e acionar o plantonista quando necessário. Atende pacientes entre as faixas etárias de 0 (zero) até 28 dias internados na unidade neonatal que estão no berçário ou juntamente com a mãe nas unidades de internação da maternidade e/ou retaguarda, que esteja em situações de urgência, conforme um dos critérios de acionamento previamente definidos.

Critérios para acionamento:

- Taquipnéia (FR>60)

Título: Procedimento Código Amarelo Neonatal

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

- Desconforto respiratório
- Cianose periférica mantida
- Má perfusão periférica
- Sinais de choque (má perfusão periférica, pulso periférico fraco)
- Taquicardia (FC>200) ou bradicardia (FC entre 60-100 bpm)
- Hipotonia ou Hipoatividade
- Convulsão
- Queda
- Engasgo sem recuperação espontânea imediata
- Equipe de enfermagem seriamente preocupada com mudança súbita no comportamento ou nos sinais clínicos

ÁREAS DE ACIONAMENTO
HIAE - Bloco D- Unidades maternidade e retaguardas 7º, 8º, 9º, 10º, 11º, 12º e 13º e Berçários

4. ESTRUTURA, EQUIPAMENTO E MATERIAL

Caixa de atendimento neonatal, oxímetro portátil da unidade, glicosímetro, computador para acesso ao prontuário eletrônico, carro de emergência.

5. ORIENTAÇÃO PRÉ E PÓS-PROCEDIMENTO

Este tipo de atendimento é tempo-dependente e deve ocorrer em **até 5 minutos** a partir do acionamento pela equipe de enfermagem do local de acionamento. Ou seja, o profissional notifica **Código Amarelo Neonatal** no ramal **78251**, que fica com a enfermeira do berçário).

6. DESCRIÇÃO

Título: Procedimento Código Amarelo Neonatal

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

AGENTES	DESCRIÇÃO DAS AÇÕES
Equipe Assistencial da Unidade	<ul style="list-style-type: none">Ao detectar uma <u>ou</u> mais mudanças agudas no estado geral do paciente (conforme descrição acima), avalia a criança e aciona o ramal 78251 informando: <u>Código Amarelo Neonatal</u> (nome e a localização do paciente - andar, bloco e nº do quarto) e informações iniciais sobre estado geral.Providencia Caixa de Atendimento Neonatal e o Oxímetro portátil da unidadeOrienta paciente e família sobre o procedimento, instala o oxímetro de pulso.Prepara material de aspiração, fonte de O2, babypuff / ambú.Tranquiliza a família.Inicia no sistema o preenchimento da folha de Registro <i>Código Amarelo</i>
Enfermeiro Código Amarelo Neonatal	<ul style="list-style-type: none">Dirige-se à área de atendimento respeitando o prazo definido no protocolo (5 min.), avalia o paciente, faz o diagnóstico da situação.Avalia necessidade de chamar médico (ramal 76468 OU 76496)Solicita que acionem <u>CÓDIGO AZUL NEONATAL</u> se necessárioRealiza procedimentos necessários (aspiração, ligar fonte de O2, glicosímetro, etc)Finaliza no sistema o preenchimento do impresso de Registro <i>Código Amarelo</i>.

Atenção: A solicitação do transporte em caso de código amarelo deve ser através Ramal 78528

7. RESPONSABILIDADES

Equipe assistencial: Reconhecer critérios para acionamento do Código Amarelo.

Enfermeira Neonatologia: Se deslocar para local de acionamento em até 5 minutos para prestar atendimento.

Médico Neonatologista: Se deslocar imediatamente para o local, caso solicitado pela enfermeira do atendimento do código.

Título: Procedimento Código Amarelo Neonatal

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

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

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 5 minutos após o acionamento e preencher o formulário de atendimento.

10. PERIODICIDADE DE TREINAMENTO

Admissional institucional e bienal.

11. REGISTROS DA QUALIDADE

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

O Registro do **Código Amarelo Neonatal** 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 (O mesmo utilizado no Código Amarelo Pediátrico) deverá ser preenchido, a via branca deverá ser entregue na secretaria do CTIN, e a via colorida arquivada no prontuário físico do paciente.

12. INDICADORES DE DESEMPENHO

Intervalo entre o acionamento e a chegada do código à unidade;

Taxa de transferência de pacientes para a UTI Neonatal;

Taxa de acionamento do médico para suporte nos atendimentos ou evolução para código azul durante código amarelo.

13. ANEXOS

Não se aplica.

14. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Título: Procedimento Código Amarelo Neonatal

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

Acker SN, Wathen B, Roosevelt GE, et al. Rapid Response Team Activations in Pediatric Surgical Patients. Eur J Pediatr Surg. 2017;27(1):81-85. doi:10.1055/s-0036-1593384

Acker SN, Wathen B, Roosevelt GE, et al. Rapid Response Team Activations in Pediatric Surgical Patients. Eur J Pediatr Surg. 2017;27(1):81-85. doi:10.1055/s-0036-1593384

Bonafide CP, Localio AR, Roberts KE, Nadkarni VM, Weirich CM, Keren R. Impact of rapid response system implementation on critical deterioration events in children. JAMA Pediatr. 2014;168(1):25-33. doi:10.1001/jamapediatrics.2013.3266

Institute for Healthcare Improvement, 100.000 Lives Campaign and 5 Million Lives Campaign.

Lambert V, Matthews A, MacDonell R, Fitzsimons J. Paediatric early warning systems for detecting and responding to clinical deterioration in children: a systematic review. BMJ Open. 2017;7(3):e014497. Published 2017 Mar 13. doi:10.1136/bmjopen-2016-014497

Maharaj R, Raffaele I, Wendon J. Rapid response systems: a systematic review and meta-analysis. Crit Care. 2015;19(1):254. Published 2015 Jun 12. doi:10.1186/s13054-015-0973-y

Manual de Padrões de Acreditação da *Joint Commission International* para Hospitais – 7ª Edição:

Robison J, Slamon NB. A More Rapid, Rapid Response. Pediatr Crit Care Med. 2016;17(9):871-875. doi:10.1097/PCC.0000000000000855

15. DOCUMENTOS RELACIONADOS

Não se aplica.

16. HISTÓRICO DE REVISÕES

Flávia Baldavira Hirano - 12/07/2024 - 13:54
Documento PO.ASS.MULT.107.7 criado em 24/02/2015

Flávia Baldavira Hirano - 05/09/2023 - 09:43
Excluído código amarelo neonatal do HMVSC devido término da especialidade no serviço.

Flávia Baldavira Hirano - 27/10/2022 - 11:09
Retirado do sistema para remover documentos relacionados.

Flávia Baldavira Hirano - 24/10/2022 - 07:03
Novo documento baseado na unificação das políticas do Morumbi PO.ASS.MULT.107.7 - 23/02/2015: Primeira versão do Documento pelo Dr. Claudio Reingenheim. 10/03/2015: Atualizado critérios de acionamento. 15/08/2016: Atualização do ramal para contato com o médico da neonatologia. 23/08/2017:

Título: Procedimento Código Amarelo Neonatal

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

Atualização da forma de registro no prontuário eletrônico e uso da contingência em caso de parada do sistema CERNER. Alteração do critério engasgo. 11/06/2018: Revisão dos critérios de acionamento 15/02/2021: Revisão dos Padrões de Acreditação da Joint Commission International para Hospitais conforme atualização da 7ª Edição sem mudança de conteúdo. 08/09/2021: Foram realizados ajustes de formatação e digitação. Corrigido conteúdo de CORRELAÇÃO COM LEGISLAÇÃO E REGULAMENTAÇÃO GOVERNAMENTAL e transferido para REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS e HVMSC PO.ADM.595.1 - 30/08/2018: Elaboração do documento código amarelo neonatal. 15/10/2020: Atualização do formulário de registro no prontuário eletrônico.

Cópia Controlada

Título: Procedimento Código Amarelo Neonatal

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 06:51:25	Criado por	Flávia Baldavira Hirano
12/07/2024 13:54:20	Atualizado por	Flávia Baldavira Hirano
12/07/2024 15:32:35	Aprovado por	Michele Jaures

Cópia Controlada

Comentários do Documento

Sem informações!

Cópia Controlada