

Título: Procedimento Código Azul 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

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 neonatais na unidade Morumbi
2. Sistematizar o atendimento de pacientes neonatais com suspeita de PCR.
3. Organizar um sistema de código neonatal 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 sobrevivência em pacientes neonatais com PCR.

2. DEFINIÇÕES

Na ocorrência de parada cardiorrespiratória (PCR), a equipe de enfermagem tem autonomia para acionar o código azul sem necessidade de anuência médica prévia.

CTIP: Centro de Terapia Intensiva Pediátrica

CO: Centro obstétrico

FC: Frequência cardíaca

IOT: Intubação orotraqueal

PCR: Parada cardiorrespiratória

RCP: Ressuscitação cardiopulmonar

Semi: Semi-intensiva

UPA: Unidade de Pronto Atendimento

UTI: Unidade de Terapia Intensiva

UTIN: Unidade de Terapia Intensiva Neonatal

UTIP: Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

3. INDICAÇÃO E CONTRAINDICAÇÃO

Este procedimento estabelece condutas para o atendimento de pacientes durante o período neonatal enquanto estiverem na internação na unidade neonatal, unidades de internação da maternidade e retaguarda da maternidade no Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) na presença de um dos critérios abaixo:

- Cianose central mantida;
- Parada Respiratória (Apnéia com cianose ou Bradipneia ou Gaspings);
- Bradicardia (FC<60) com repercussão hemodinâmica;

Título: Procedimento Código Azul 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

- Ausência de pulso palpável;
- Parada cardio-respiratória.

Indicações:

- A enfermeira e/ou médico atendente do recém-nascido deverá acionar o código azul neonatal quando suspeitar de parada cardio-respiratória, parada respiratória (apnéia com cianose e/ou bradicardia) ou bradicardia (FC<60) com repercussão hemodinâmica (cianose, má perfusão periférica e/ou hipotonia/hiporreatividade)
- O código azul neonatal aplica-se a todos os pacientes neonatais que atendem aos critérios supracitados e estão internados nos berçários (8º D e 9º D), maternidade (8º D; 9º D e 10º D), Centro de parto (5º B); CO* e exclusivamente nas seguintes unidades que atendem como retaguarda da maternidade: 7º D; 11º D; 12º D e 13º D.

*Exclusivamente nos atendimentos do CO, a enfermeira do código azul não participará. O grupo se deslocará até o local e contará com o suporte da enfermeira local.

* Urgências e Emergências Neonatais conforme critérios estabelecidos em documentação específica são atendidos pelo *Código Amarelo Neonatal*.

* PCR neonatal fora das unidades em que essa política se aplica ou PCR em pacientes pediátricos são atendidas pelo *Código Azul Pediátrico*.

4. ESTRUTURA, EQUIPAMENTO E MATERIAL

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.

5. ORIENTAÇÃO PRÉ E PÓS-PROCEDIMENTO

O acionamento do Código Azul Neonatal no acontece por meio da discagem do número **7002+1**, somente pode ser acionado por telefone, dos aparelhos previamente cadastrados para esse tipo de acionamento. *Aparelhos não cadastrados não fazem esse tipo de acionamento.

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

AO DISCAR 7002, CONFIRMAR O CHAMADO DISCANDO 1, CONFORME ORIENTAÇÃO DA MENSAGEM FALADA. AGUARDAR O FINAL DA MENSAGEM: "CÓDIGO AZUL NEONATAL ACIONADO COM SUCESSO".

O tempo máximo previsto para a chegada do primeiro médico ao local do evento é de **3 minutos**, a contar do instante do acionamento.

ATENÇÃO:

Título: Procedimento Código Azul 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

Em caso de falha no acionamento, o grupo deve ser comunicado via plano de contingência:

Ligar direto para o ramal móvel do plantonista **76469** ou **76468** e avisar que se trata de um CÓDIGO AZUL Neonatal, informando localização (andar e bloco).

6. DESCRIÇÃO

- **Equipe da unidade:** 1 enfermeiro, 1 técnico de enfermagem
Equipe do código azul: 2 médicos (neonatologistas), 1 enfermeiro (berçário), 1 enfermeiro (UTIN) e 1 Fisioterapeuta da neonatologia (neo)
- Equipe UTIN – Disponibilizar itens para uso no atendimento que deverá ser retirado pelo transporte
- Equipe transporte – Retirar itens na UTIN previamente estabelecidos para uso no atendimento; levar até o local do chamado

Agentes	Descrições
Enfermeira Unidade	<ol style="list-style-type: none"> 1. Avalia tônus, reflexos, movimentos respiratórios e cianose 2. Pede ajuda e solicita carro de emergência e kit para atendimento de engasgo de recém-nascido. 3. Checa o pulso e se constatado PCR, parada respiratória ou bradicardia com repercussão inicia reanimação e aciona Código Azul Neonatal, no discando 7002+1 de telefones cadastrados no posto de enfermagem/área de trabalho. 4. Inicia no sistema o preenchimento do impresso de registro de PCR/Código azul.
<p>Assim que for acionado o Código Azul Neonatal pela área, a mensagem será recebida via ramal móvel, e conterà a informação CODIGO AZUL NEONATAL>BLOCO>ANDAR>ALA>RAMAL ACIONADOR.</p> <p>Além da equipe do código, receberão a mensagem: o setor de Transporte que dirigir-se-á para a área 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 e kit para atendimento de engasgo de recém-nascido. 2. Auxilia a enfermeira da unidade nas manobras de reanimação até a chegada da equipe do código. 3. Instala monitorização cardíaca.
Médico do código	<ol style="list-style-type: none"> 1. Avalia padrão respiratório, bradicardia e cianose 2. Garante ventilação com pressão positiva do paciente com IOT se necessário. 3. Avalia bradicardia e perfusão. 4. Garante, se necessário, as compressões torácicas, mantendo no mínimo 90 compressões/min e 30 ventilações,

Título: Procedimento Código Azul 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

	5. Cateter umbilical ou punção intra óssea, se necessário 6. Orienta administração de adrenalina, expansores e outras drogas se necessário. 8. Finaliza no sistema o preenchimento do impresso de registro de PCR iniciado pela equipe local.
Fisioterapeuta do código	1. Auxilia o médico do código na intubação, ventilação e transferência do paciente.
Enfermeira código	1. Leva ao local do atendimento o kit de cateterismo umbilical 2. Orienta equipe de enfermagem local 3. Instala oxímetro de pulso se necessário 4. Auxilia o médico na ventilação e compressão torácica. 5. Auxilia no cateterismo umbilical ou na punção intraóssea 6. Administra as medicações solicitadas 7. Gerencia o tempo das reavaliações em cada ciclo
Enfermeira da unidade	1. Auxilia enfermeira do código. 2. Solicita os serviços de apoio. 3. Obtém dados da família. 4. Registra os dados do atendimento em prontuário. 5. Auxilia no preenchimento do impresso de registro de PCR. 6. Comunica a UTI Neo sobre a transferência e providencia recursos para transferência.
Médico do código 2 (HIAE)	1. Alterna com médico do código entre ventilação, compressão torácica e choque. 2. Responsável geral do atendimento. a) orienta toda a equipe. b) reavalia periodicamente o paciente. c) realiza procedimentos, se necessários.
Técnico da unidade	1. Posiciona-se junto à farmácia. 2. Solicita equipamentos e medicamentos. 3. Entrega os equipamentos e medicamentos, conforme indicado. 4. Registra os dados do atendimento em prontuário.

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.

Título: Procedimento Código Azul 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.

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

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

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: Curso de Reanimação Neonatal; BLS, ACLS, PALS, ATLS, Heartsaver®, etc...

Treinamento na documentação e coleta de dados.

11. REGISTROS DA QUALIDADE

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

O Registro do **Código Azul 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 deverá ser preenchido, a via branca entregue na secretaria do CTIN 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 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

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 - 12/07/2024 - 13:48
Documento PO.ASS.MULT.108.9 criado em 24/02/2015

Flávia Baldavira Hirano - 01/09/2023 - 11:33
Exclusão do código azul neonatal no HMVSC devido término da especialidade no serviço.

Flávia Baldavira Hirano - 24/10/2022 - 07:45
Novo documento baseado na unificação das políticas do Morumbi, PO.ASS.MULT.108.9 - Primeira versão do Documento - Claudio Reingenheim. 23/02/2015: Primeira versão do Documento. 10/03/2015: Atualizado atendimento no CO. 29/07/2015: Inclusão do arquivo da aula atualizada RCP Neonatal. 12/05/2016: Substituição do médico do PA por mais um médico da neonatologia no time de atendimento. 23/08/2017: Atualização da forma de registro no prontuário eletrônico e uso da contingência em caso de parada do sistema CERNER. 11/06/2018: Revisão dos critérios de acionamento. 20/12/2018: Inclusão da enfermeira da UTIN no atendimento. 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 e digitação. Corrigido conteúdo de CORRELAÇÃO COM LEGISLAÇÃO E REGULAMENTAÇÃO

Título: Procedimento Código Azul 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 GOVERNAMENTAL e transferido para REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS e H MVSC, PO.ADM.781.1 - 06/12/2020: - Atendimento de Parada Cardiorrespiratória Neonatal - Código Azul Neonatal - H MVSC.

Cópia Controlada

Título: Procedimento Código Azul 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 07:36:27	Criado por	Flávia Baldavira Hirano
12/07/2024 13:48:20	Atualizado por	Flávia Baldavira Hirano
12/07/2024 15:25:59	Aprovado por	Michele Jaures

Cópia Controlada

Comentários do Documento

Sem informações!

Cópia Controlada