



**Alta hospitalar e
pacientes ambulatoriais:
orientações visando prevenção e infecções**



**1st
ONCOLOGY
NURSING
BRAZIL 2018**

1 CANCER CARE - A Multi-Disciplinary Workshop in Oncology Care for Nurses

10 e 11 DE AGOSTO
Hotel InterContinental São Paulo



Alta Hospitalar

Paciente e família terão que enfrentar a vida cotidiana longe de um ambiente hospitalar seguro onde tem o apoio contínuo da equipe multidisciplinar. Estar ciente dos riscos de infecção significa que ir para casa pode ser estressante (Brown, 2010).

As recomendações dadas aos pacientes pelos profissionais de saúde durante o tratamento e na alta são muitas vezes mal compreendidas, realizadas incorretamente, esquecidas ou mesmo completamente ignoradas (Leeuw et al, 2010).

Quase 20% dos pacientes experimentam um evento adverso dentro de 30 dias após a alta. Pesquisas mostram que $\frac{3}{4}$ destes poderiam ter sido prevenidos ou amenizados. Complicações comuns pós-alta incluem eventos adversos a medicamentos, infecções hospitalares, complicações do procedimento. Muitos dessas complicações podem ser atribuídas ao planejamento da alta (Forster et al, 2013).

É importante ter um programa específico para levar para casa orientações para pacientes e/ou cuidadores seguirem no evento (IDSA, 2018).



Fatores de influência

Profissionais

- **Conselho: conteúdo e eficácia**
- **Comportamento e atitude**

Característica dos Pacientes

- **Cognição: percepções e informações de processamento**
- **Emoções: sentimentos**
- **Comportamento: ajuste à vida diária e mudança de comportamento**
- **Aspectos sociais: influência do ambiente familiar e social**

Desafios

- **Descontinuidade entre provedores de internação e unidades ambulatoriais**
- **Alterações ou discrepâncias nas listas de medicamentos antes e depois da permanência hospitalar**
- **Preparação inadequada para a alta: Qualidade do ensino de alta é o mais forte preditor de prontidão de alta**
- **Desconexão entre as informações oferecidas e a compreensão do paciente**
- **Carga de cuidado assumida pelos pacientes e familiares após a alta**

Jacqueline de Leeuw et al. Discharge Advice for Cancer Patients. Cancer Nursing, Vol. 00, No. 0, 2010.

Strategy 4: Care Transitions From Hospital to Home: IDEAL Discharge Planning. Content last reviewed December 2017. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD.



☼ **Table 2 •** Head and Neck Cancer—Topics Addressed, Main Source and Form of Advice, and Adopting Advice

Head and Neck Cancer Topics	Topics Addressed		Main Source of Advice			Form of Advice			
	Mostly (n = 11–21)	Occasionally/Never (n = 0–10)	Physician	Nurse	Other ^a	Only Written	Only Orally	Written and Orally	Taking up Advice, (n)
1. Skin or wound care	17			17			15	2	17
2. Nutrition	17			10	7		8	9	13
3. Mouth and dental care	15			7	8		10	5	14
4. Pain management	12		8	4			9	3	5
5. Smoking cessation	11		6	5			10	1	6
6. Dry mouth/sticky saliva		9		9			6	3	6
7. Drinking alcohol		8	8				8		5
8. Chewing and swallowing		7		3	4		5	2	4
9. Fatigue		7	3	4			6	1	4
10. Going back to work/school		6	4	2			6		4
11. Change in taste/smell		5		4	1		1	4	4
12. Tube feeding		3		3			1	2	3
13. Eating out		3	1	1	1		3		1
14. Physical fitness/condition		3	2	1			3		1
15. Coping/anxiety		2		2			2		2
16. Participation social activities		2	1		1		2		1
17. Change of voice/hoarseness		1			1		1		1
18. Trachea stoma care		1		1				1	1
19. Clothing (trachea stoma)		1			1		1		
20. Psychological/spiritual care		1		1			1		1
21. Contact with other patients		1			1			1	1
22. Use of cosmetics									
23. Intimacy/sexual functioning									

Jacqueline de Leeuw et al. Discharge Advice for Cancer Patients. Cancer Nursing, Vol. 00, No. 0, 2010.

^aDietician, speech therapist, dental hygienist.

IDEAL

Incluir o paciente e a família como parceiros completos no processo de planejamento de alta.

Discutir com o paciente e a família cinco áreas-chave para evitar problemas em casa:

- **Descrever como será a vida em casa**
- **Revisar os medicamentos**
- **Reforçar sinais de alarme e problemas**
- **Explicar os resultados dos exames**
- **Fazer compromissos de acompanhamento**

Educar o paciente e a família em linguagem simples sobre a condição do paciente, o processo de alta e próximos passos durante toda a internação hospitalar.

Avaliar o quão bem os médicos e enfermeiros explicam o diagnóstico, a situação atual e os próximos passos no cuidado ao paciente e à família e use o *feedback*.

***Listen* - Ouvir e ser sensível aos objetivos do paciente e da família, preferências, observações e preocupações.**

IDEAL

Obter todas as informações no dia da alta pode ser esmagador. O planejamento da alta deve ser um processo contínuo durante toda a estadia, não um evento único.

A alta hospitalar pode ser um processo complexo: não é um evento único e nenhum ato único fará com que funcione melhor.

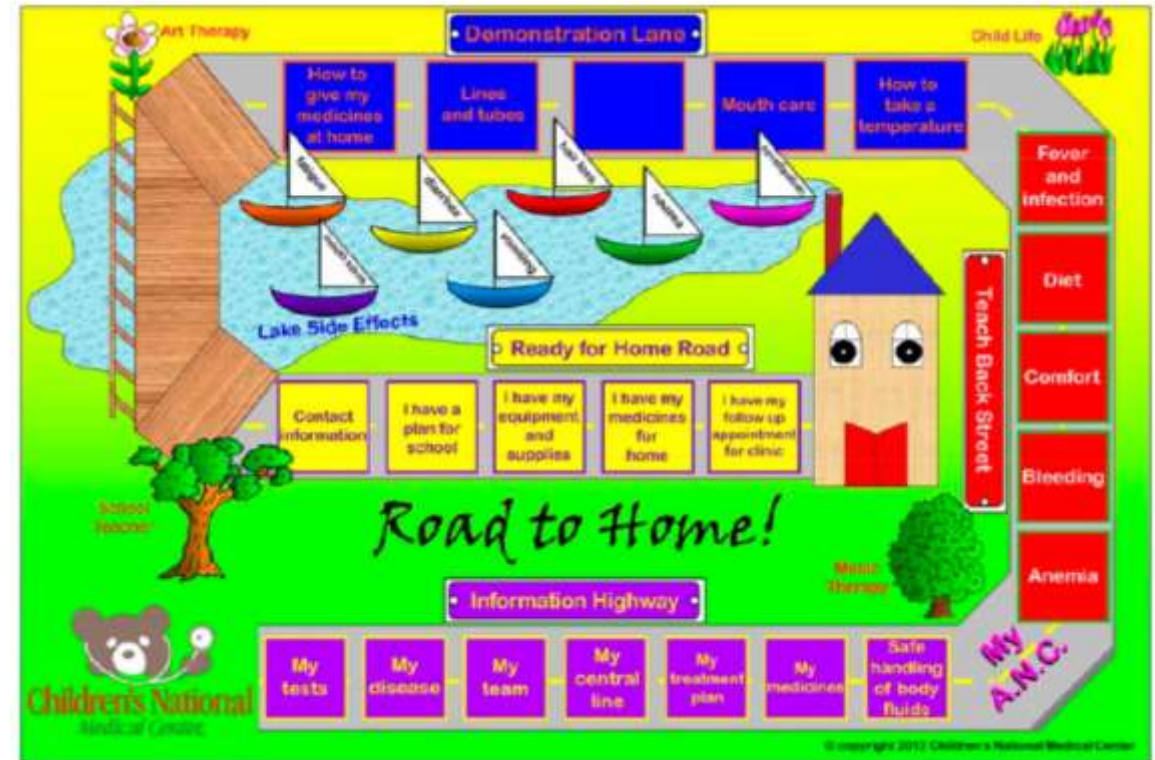
- **Elenque as metas do paciente e da família na admissão e observe o progresso em direção a essas metas a cada dia (normalmente dentro de 8 horas após a admissão)**
- **Envolve o paciente e sua família no relatório de plantão à beira do leito ou nas rodadas de cabeceira**
- **Compartilhar uma lista escrita de medicamentos todas as manhãs**
- **Revise os medicamentos em cada administração: para que serve, quanto tomar, como tomar e efeitos colaterais**
- **Encorajar o paciente e a família a participar de práticas de cuidado para apoiar sua competência e confiança no cuidado em casa.**

Para que a alta seja mais eficaz, a comunicação entre a equipe de saúde, o paciente, e a família precisa acontecer durante toda a internação.

Educação e aprendizagem é um caminho de mão dupla.

Road to Home Program

- **Incluiu 22 famílias de pacientes pediátricos com leucemia/linfoma por um período de 6 meses**
- **Placa de ensino; Estação de educação; Kit de ferramentas**
- **82% afirmaram que o conselho ajudou-os a entender o que precisavam aprender**
- **95% poderiam ensinar com precisão as diretrizes de febre posterior após a alta**
- **91% consistentemente trouxeram seu kit de ferramentas com recomendações para visitas à clínica**
- **100% das os participantes acharam a aula útil, apreciaram os materiais e recomendaria a aula para outras famílias**



Wilson Smith et al. Road to Home Program: A Performance Improvement Initiative to Increase Family and Nurse Satisfaction With the Discharge Education Process for Newly Diagnosed Pediatric Oncology Patients. Journal of Pediatric Oncology Nursing. 2018.

PREVENINDO INFECÇÕES

- **Higienização das mãos**
- **Uso de máscara**
- **Ambiente**
- **Dieta**
- **Cuidado bucal**
- **Feridas, drenos e ostomias**
- **Cateter**
- **Profilaxias medicamentosas**
- **Vacinação**
- **Retorno a atividade**
- **Seguimento ambulatorial**



SINAIS DE ALERTA

Febre/calafrios

Mal estar, cansaço aos esforços

Problemas com FO, cateter, dreno ou ostomia

Náuseas/vômitos

Dificuldade de tomar a medicação prescrita

Contato com portadores de doenças infecciosas

National Cancer Institute. Chemotherapy and You. NIH Publication No. 11-7156, 2011.

Brown M. Nursing care of patients undergoing allogeneic stem cell transplantation. Nurs Stand. 2010;25(11):47-56.



1. What? PREPARE: Watch Out for Fever!
When? You should take your temperature any time you _____ blood cell count is likely to be the lowest since _____ in that you are a cancer patient undergoing _____

1. What?	PREPARE: Watch Out for Fever!	
2. What?	PREVENT: Clean Your Hands!	
3. What?	PROTECT: Know the Signs and Symptoms of an Infection!	
When?	<p>During your chemotherapy treatment, your body will not be able to fight off infections like it used to. Call your doctor immediately if you notice any of the following signs and symptoms of an infection:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fever (this is sometimes the only sign of an infection) • Chills and sweats • Change in cough or new cough • Sore throat or new mouth sore • Shortness of breath 	<ul style="list-style-type: none"> • Nasal congestion • Stiff neck • Burning or pain with urination • Unusual vaginal discharge or irritation • Increased urination • Redness, soreness, or swelling in any area, including surgical wounds and ports • Diarrhea • Vomiting • Pain in the abdomen or rectum • New onset of pain • Changes in skin, urination, or mental status <p>Find out from your doctor when your white blood cell count is likely to be the lowest since this is when you're most at risk for infection. This usually occurs between 7 and 12 days after you finish each chemotherapy dose—and will possibly last up to one week.</p>
Why?	<ul style="list-style-type: none"> • When your counts are low, take even the slightest sign or symptom of an infection as serious and call your doctor immediately. • Infection during chemotherapy can be very serious, and can lead to hospitalization or death. 	

Doctor's daytime number: _____

Doctor's after-hours number: _____

2. Call your doctor immediately if you develop a fever.

3. If you have to go to the emergency room, tell them right away that you are undergoing chemotherapy treatment.

Doctor's daytime number: _____

Doctor's after-hours number: _____

FEVER: TEMPERATURE OF 100.4°F (38°C) OR HIGHER FOR MORE THAN ONE HOUR OR A ONE-TIME TEMPERATURE OF 101° F OR HIGHER.

www.preventcancerinfections.org

Cut out the emergency number card. Fill in your doctor's information. Carry this card with you at all times.

