

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

Elaborado pela Instituição Coparticipante

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Atuação da Enfermagem na administração de medicamento endovenoso em pacientes adultos internados em um hospital de doenças infectocontagiosas

Pesquisador: Francisca Elisângela Teixeira Lima

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 62367416.4.3001.5044

Instituição Proponente: UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 1.986.269

Apresentação do Projeto:

A qualidade dos cuidados de saúde em âmbito global, envolvendo a segurança do paciente e o sistema de medicação, tem sido nos últimos anos, foco para o desenvolvimento de diversas pesquisas. As organizações de saúde, percebendo a necessidade de reduzir, administrar ou controlar o dano, ou a probabilidade de danos, causados pelos perigos, tem como estratégia importante a adoção de métodos e técnicas desenvolvidas para a redução de risco. Esses métodos e técnicas podem possibilitar a detecção de incidentes, identificação e diminuição dos fatores contributivos e para o desenvolvimento de ações de melhoria, podendo ser pró ativas ou reativas (SILVA, 2008). Uma das principais funções da equipe de enfermagem na assistência aos pacientes é a administração de medicamentos. Esta tarefa exige dos profissionais: responsabilidade, conhecimentos e habilidades, que objetivam garantir a segurança do paciente. O sistema de medicação nos hospitais incorpora várias etapas que abrangem prescrição médica, distribuição, dispensação e administração propriamente dita.

O presente estudo justifica-se pela necessidade de avaliação de um processo complexo e de alto risco para os pacientes, como é o caso da administração de medicamento pela via EV, visando identificar os pontos frágeis e, posteriormente, propor melhorias e correções para prevenir e eliminar as falhas potenciais, aumentando sua confiabilidade, segurança e qualidade. Também é

Endereço: Rua Nestor Barbosa, 315

Bairro: Parquelândia

CEP: 60.455-610

UF: CE

Município: FORTALEZA

Telefone: (85)3452-7880

Fax: (85)3101-2319

E-mail: melmedeiros@hotmail.com

Continuação do Parecer: 1.986.269

importante salientar que os profissionais de enfermagem estão vulneráveis a inúmeros riscos durante o desenvolvimento de seu processo de trabalho. Esses riscos podem estar associados a causas de natureza humana como os comportamentos individuais; de natureza técnica como ambiente de trabalho, equipamentos e materiais ou; causas exteriores ao trabalho, como condições climáticas adversas ou outras provocadas por terceiros. O desenvolvimento deste estudo poderá contribuir com propostas que promovam melhorias no processo de administração de medicamentos, bem como na qualidade da assistência prestada.

Objetivo da Pesquisa:

Objetivo Primário:

Avaliar a prática de enfermagem acerca da administração de medicamento endovenoso em pacientes adulto atendidos em um hospital de doenças infectocontagiosas.

Objetivo Secundário:

Identificar a higienização das mãos dos profissionais de Enfermagem antes do preparo e administração de medicamento endovenoso em pacientes adultos hospitalizados;

Averiguar o preparo e a diluição dos medicamentos para administração pela via endovenosa;

Verificar a técnica de administração de medicamento endovenoso em pacientes adulto hospitalizados.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Causar constrangimento nos profissionais por estarem sendo observados no preparo e diluição de medicamentos.

Este estudo poderá contribuir com propostas que promovam melhorias no processo de administração de medicamentos por via endovenosa ao paciente adulto no ambiente hospitalar, Além de contribuir para o direcionamento de atividades da educação permanente com a finalidade de sugerir ideias e práticas gerenciais inovadoras e pró-ativas que analisem e melhorem os processos de trabalho e auxiliem na prevenção de falhas, evitando-se os riscos provenientes no processo de administração de medicamentos por via endovenosa no adulto.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Endereço: Rua Nestor Barbosa, 315

Bairro: Parquelândia

CEP: 60.455-610

UF: CE

Município: FORTALEZA

Telefone: (85)3452-7880

Fax: (85)3101-2319

E-mail: melmedeiros@hotmail.com

Continuação do Parecer: 1.986.269

A prática de enfermagem no processo de administração de medicamento pela via endovenosa apresenta divergências com a técnica recomendada pela literatura científica, no que se refere à leitura da prescrição médica, higienização das mãos, preparo do material e medicação.

Metodologia Proposta: Estudo descritivo, observacional, com delineamento transversal e de abordagem quantitativa. A população do estudo será constituída por 316 profissionais de enfermagem, sendo 100 enfermeiros e 216 técnicos/auxiliares de Enfermagem, que atuam na referida instituição. A amostra de profissionais será

composta pelos profissionais de enfermagem que atenderem aos seguintes critérios de inclusão: atuar nas unidades abertas de internação para adultos, realizar cuidado direto ao paciente adulto hospitalizado e realizar administração de medicamentos endovenosos. E como exclusão: estar de férias ou licença no período de coleta de dados ou não aceitar participar da pesquisa. Para o alcance dos objetivos do estudo, serão utilizados dois instrumentos: um para a observação do preparo e da administração de medicamento endovenoso, em forma de "check-list", em que o observador terá como opções de resposta: sim, não e parcial, além de um espaço para anotação de observações. e outro para a aplicação de entrevista com os profissionais de Enfermagem acerca da administração de medicamentos pela via endovenosa, contendo perguntas abertas e fechadas. Para obtenção das informações, os dados serão coletados mediante dois métodos: o primeiro por meio de observações diretas e não participantes das ações desenvolvidas pelos membros da equipe de Enfermagem durante o processo de administração de medicamentos endovenoso e o segundo por meio da aplicação do roteiro de entrevista. Os dados coletados serão armazenados em um banco de dados produzidos pelo Excel do Windows 2010, processados e analisados de forma descritiva e analisados de acordo com a literatura pertinente. Para aplicação dos instrumentos de coleta de dados realizar-se-á uma explanação aos sujeitos envolvidos na pesquisa sobre os objetivos do estudo, o método de coleta dos dados e a importância da colaboração deles no estudo. Nesse momento, será realizada a solicitação da assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE) aos profissionais de enfermagem.

a. O projeto será submetido à Plataforma Brasil vinculado ao Comitê de Ética da Universidade Federal do Ceará, com o termo de anuência da referida instituição, respeitando-se as normas da Resolução nº 466/2012, do Conselho Nacional de Saúde.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

TCLE: apresentado

Cronograma: apresentado

Endereço: Rua Nestor Barbosa, 315

Bairro: Parquelândia

CEP: 60.455-610

UF: CE

Município: FORTALEZA

Telefone: (85)3452-7880

Fax: (85)3101-2319

E-mail: melmedeiros@hotmail.com

HOSPITAL SÃO JOSÉ DE
DOENÇAS INFECCIOSAS - HSJ
/ SECRETARIA DE SAÚDE DE



Continuação do Parecer: 1.986.269

Folha de Rosto: apresentado

Declaração de Concordância: apresentada

Declaração de Anuência: apresentado

Recomendações:

No TCLE o endereço do CEP-HSJ; parecer do CEP UFC

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

sem pendências

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_775085.pdf	14/12/2016 20:27:22		Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_13_12_2016.pdf	14/12/2016 20:27:01	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	NOVO_projeto_completo_13_12_2016.pdf	14/12/2016 20:26:44	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_775085.pdf	11/12/2016 13:39:38		Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_775085.pdf	25/11/2016 11:09:40		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projetoNOVOcompleto.pdf	25/11/2016 11:08:09	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEnovo.pdf	25/11/2016 11:06:07	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_775085.pdf	25/11/2016 08:16:55		Aceito
Outros	DECLARACAOdeCONCORDANCIA.pdf	25/11/2016 02:35:25	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Cronograma	CRONOGRAMA.pdf	25/11/2016 02:30:49	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Outros	FINANCIAMENTOPROPRIO.pdf	25/11/2016 02:23:48	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Brochura Pesquisa	CurriculoFranciscaElisangelaTeixeira	25/11/2016	Francisca Elisângela	Aceito

Endereço: Rua Nestor Barbosa, 315

Bairro: Parquelândia

CEP: 60.455-610

UF: CE

Município: FORTALEZA

Telefone: (85)3452-7880

Fax: (85)3101-2319

E-mail: melmedeiros@hotmail.com

HOSPITAL SÃO JOSÉ DE
DOENÇAS INFECCIOSAS - HSJ
/ SECRETARIA DE SAÚDE DE



Continuação do Parecer: 1.986.269

Brochura Pesquisa	Lima.pdf	00:40:42	Teixeira Lima	Aceito
Orçamento	ORCAMENTOdetalhado.pdf	25/11/2016 00:20:33	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Declaração de Pesquisadores	NOVOassinaturaTODOS.pdf	25/11/2016 00:13:00	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	ANUENCIAovo.pdf	25/11/2016 00:09:19	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Folha de Rosto	novoFOLHAdeROSTO.pdf	24/11/2016 23:38:05	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_775085.pdf	12/11/2016 12:00:16		Aceito
Outros	Carta_de_encaminhamento_assinada.pdf	12/11/2016 11:44:40	Francisca Elisângela Teixeira Lima	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

FORTALEZA, 28 de Março de 2017

Assinado por:
Melissa Soares Medeiros
(Coordenador)

Endereço: Rua Nestor Barbosa, 315

Bairro: Parquelândia

CEP: 60.455-610

UF: CE

Município: FORTALEZA

Telefone: (85)3452-7880

Fax: (85)3101-2319

E-mail: melmedeiros@hotmail.com