



SimTec 25
SIMPÓSIO DOS
PROFISSIONAIS DA
UNICAMP
2022 - 8ª Edição

COMUNICAÇÃO SEGURA NO HANDOVER DA ENFERMAGEM EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: CONSTRUÇÃO DE UM INSTRUMENTO BASEADO NA METODOLOGIA ESTRUTURADA DE COMUNICAÇÃO - SBAR

LILIAN TEIXEIRA DIAS MONTEIRO, LUCIENE BARBOSA BISPO FERREIRA, DANIELE APARECIDA DA SILVA, PAULA DE MOURA PIOVESAN



HC - HOSPITAL DE CLINICAS; DENF - DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM; UTI - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Palavras-chave: Enfermagem. Uti. Passagem de plantão. Handover. Sbar

Introdução/Objetivo:

Visando melhorar a comunicação, objetividade, precisão, redução de erros e omissões, além de otimizar o tempo dispensado para passagem de plantão entre os diferentes turnos, também conhecida como handover, surgiu a necessidade da criação e implantação de uma ferramenta que pudesse permitir tal prática. Foi desenvolvido um instrumento baseado na metodologia SBAR (do inglês Situation, Background, Assesment and Recommendation), a qual permite proporcionar uma comunicação estruturada para segurança do paciente. O acrônimo SBAR traduzido significa: Situação, Breve Histórico, Avaliação e Recomendação. Este trabalho tem como objetivo descrever o processo de construção, validação e implantação de um impresso de handover entre turnos de enfermagem da UTI adulto, com base na ferramenta SBAR.

Metodologia:

Relato de caso realizado na UTI do trauma sobre a construção de um instrumento por enfermeiras assistenciais e que integram o Time de Comunicação. Foi realizado revisão da literatura com os termos: ferramenta SBAR e handover; bem como busca por modelos utilizados em UTIs de outras instituições. A partir disso, foi realizada a construção do instrumento, sendo apresentado aos demais enfermeiros, sensibilizando-os sobre a importância da melhoria da comunicação no handover. A primeira versão do instrumento foi colocada em uso como pré-teste, sendo utilizada pelos enfermeiros assistenciais durante 2 meses e, após este período, foi solicitada a avaliação do conteúdo, clareza e pertinência do instrumento. Com esse feedback, foi possível realizar alterações, visando otimizar o instrumento.

Resultados

O instrumento destinado a melhorar a comunicação no handover entre turnos da enfermagem na UTI, foi construído pelas quatro premissas do SBAR. Optou-se por utilizar campos em forma de checklist em um conjunto com campos dissertativos, sendo apresentados em 2 folhas tamanho A4 para preenchimento pelo enfermeiro, ficando essas dispostas em pastas em L transparentes, sendo 1 para cada paciente. A ideia na elaboração do conteúdo foi procurar trazer elementos de forma clara e pertinente, além de sintetizar as informações para a transferência de cuidados de enfermagem do paciente crítico entre os turnos manhã, tarde e noite. Mediante as avaliações do instrumento, apresentadas pelos profissionais enfermeiros que o utilizaram na prática diária pelo tempo de pré-teste, foram obtidas sugestões de melhorias do impresso. Tais sugestões foram apresentadas via formulário online criado para essa finalidade e também por reuniões presenciais com a supervisão. As opiniões ficaram divididas quanto a extensão do teor. Com base nas sugestões levantadas, foram realizadas novas modificações no conteúdo e layout do instrumento, com redução de itens de modo a ficar mais sintetizado e objetivo, a fim de atender as necessidades da equipe. Esta segunda versão do instrumento, encontra-se em uso no momento.

Conclusão:

O instrumento de handover entre turnos de enfermagem, foi construído e modificado com expressa participação dos enfermeiros que o utilizam a beira leito. Houve alterações a fim de adequá-lo às especificidades do paciente crítico dentro da UTI. Verificou-se uma avaliação positiva da equipe em relação a importância de ter padronizado um impresso que organize as informações e amenize as chances de omissões nas transferências de cuidados, como na metodologia estruturada SBAR. Em breve, será expandido a implantação do instrumento de handover para as outras UTIs da instituição.

Referências: MULLER, M. et al. Impact of the communication and patient hand-off tool SBAR on patient safety: a systematic review. BMJ Open, 2018. Disponível em: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/8/8/e022202.full.pdf>. Acesso em: 07 de setembro de 2021. CORPOLATO, Roselene Campos et al. Padronização da passagem de plantão em uma Unidade de Terapia Intensiva Geral Adulto. Rev. Brás. Enferm. , , v. 72, supl. 1, pág. 88-95, fev. 2019. Disponível em <http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000200088&lng=pt&nrm=iso>. acessos em 15 set. 2022. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0745>