FICHA DE ANALISE - COMISSÃO DE REVISÃO DO ÓBITO							
HOSPITAL SÃO VICENTE INICIAIS DO PACIENTE:	N	ÚMERO DO PRON	Τάριο:				
DATA DE NASCIMENTO//	IDADE		.,		() F() M		
DIAGNÓSTICO DE INTERNAÇÃO:				TEMPO DE	() () ()		
				INTERNAÇÃO			
DIAGNÓSTICO DO ÓBITO:							
	AL DO ÓBITO:			DIH:			
COMORBIDADES	i salfi sali						
ANALISE PELA EQUIPE MULTI - Descre	eva as justificativas com	evidencias dete	ectadas ei	n prontuario			
Internação para conforto em caso terminal (CUIDADOS PALIATIVOS)? Justin	fique	SIM ()	NÃO ()		
A morte foi devido a causa ou complicação esperada? Justifique		SIM ()	NÃO ()		
As medidas para evitar a causa foram tomadas? Justifique		SIM ()	NÃO ()		
O diagnostico era tratável? Justifique		SIM ()	NÃO ()		
O tratamento foi efetuado de forma e no tempo certo? Justifique		SIM ()	NÃO ()		
		sua. (Não (
Houve algum incidente que comprometeu a qualidade da assistência?		SIM ()	NÃO ()		
		sua. (Não (
Se sim, este incidente influenciou no curso da internação?		SIM ()	NÃO ()		
1. CONSTATAÇÃO DO ÓBITO (EQUIPE MULTI) EVITÁVEL () NÃO EVITÁVEL	()					
Aberto Protocolo de ME? SIM ()	NÃO ()						
Houve doação de orgãos? SIM ()	NÃO ()						
Encaminhado para SVO? SIM ()	NÃO ()						
Paciente encontrado em PCR? SIM ()	NÃO ()						
1.1 - Houve Sepse? SIM ()	NÃO ()						
Nosocomial () Comunitária ()		vitável ()		Inevitável ()		
1.2 - Assinele abaixo se estava em uso das seguintes profilaxias?							
Profilaxia de trombose venose () Profilaxia de ulcera gastrica ()							

2. UTILIZAR GATILHOS PARA ANÁLISE Gatilhos são projetados para indicar possíveis danos experimentados pelos pacientes, eles fornecem informações adicionais:					
GATILHOS DA ASSISTENCIA 1 - Falta de Registros () SIM ()NÃO 2 - Acionamento do médico plantonista () SIM ()NÃO 3 - Transporte do paciente () SIM ()NÃO 4 - Falha na assistencia da equipe multi ()SIM ()NÃO 5 - Paciente encontrado em PCR ()SIM ()NÃO 3 - Transporte do paciente () SIM ()NÃO 4 - Falha na assistencia da equipe multi ()SIM ()NÃO 5 - Paciente ncontrado em PCR ()SIM ()NÃO	GATILHOS DE MEDICAMENTOS 6 - Disglicemia () SIM ()NÃO 7 - Sinais de Uremia () SIM ()NÃO 8 - Sangramento () SIM ()NÃO 9 - Administração de Flumazenil () SIM ()NÃO 10 - Administração de Marcan (naloxone) () SIM ()NÃO 11 - Hipotensão (sedação excessiva) () SIM ()NÃO 12 - Hipotensão ou instabilidade hemodinâmica () SIM ()NÃO	GATILHOS CIRÚRGICOS 13 - Rebordagem cirúrgica () SIM ()NÃO 14 - Paciente em unidade de terpia intensiva (prolongada - complicações) () SIM ()NÃO 15 - Intubação ou reintubação ma URPA () SIM ()NÃO 16 - Administração de Adrenalina + Nora ou outros drogas do intra operatório () SIM ()NÃO 17 - Reconciliação () SIM ()NÃO 18 - Óbito no tansoperatório () SIM ()NÃO	GATILHOS CUIDADOS INTENSIVOS 19 - Readmissão () SIM ()NÃO 20 - Reintubação () SIM ()NÃO 21 - Falha exubação () SIM ()NÃO GATILHOS EMERGÊNCIA 22 - Readmissão em 48 hrs () SIM ()NÃO 23 - Tempo de emergência > 6 hrs () SIM ()NÃO 24 - Falta de Registros () SIM ()NÃO 25 - Falha na assistencia da equipe multi () SIM ()NÃO		
4. SOBRE A CAUSA DO ÓBITO					
4.1 Diagnóstico do óbito pela comissão (lista):					
4.2 A patologia inicial foi à mesma que causou o óbito?	SIM ()	NÃO ()			
5. CONCLUSÕES CLÍNICAS					
Diagnóstico Inicial:		Diadnóstico Secundário:			
Diagnóstico definitivo:					
6. PARECER COMISSÃO DE ÓBITO					
() ÓBITO EVITÁVEL	() ÓBITO INEVITÁVEL	() ÓBITO INCONCLUSIVO			
7. ATESTADO DE ÓBITO CERTO () ERRADO () CO	OMPLETO () INCOMPLETO () ESTÁVEL () NÃO-ESTA	ÁVEL ()		
8. OBSERVAÇÕES DA COMISSÃO DE ÓBITOS					

ANALISE PELA COMISSÃO DE ÓBITO