|  |  |
| --- | --- |
| Logo HSV | **PROTOCOLO ASSISTENCIAL**  **CODIGO AZUL** |
| Tema: **Código Azul** | Criado por: Dr. Claudio Emanuel ( Diretor Clinico)  Giulianna Carla Marçal Lourenço (Coordenadora de Enfermagem) |
| Data: Agosto de 2020  Revisão: Julho de 2022 | Aprovado por: Sônia Delgado da Silva(Diretora Assistencial) |
| **JUSTIFICATIVA** | |
|  | |
| **OBJETIVOS** | |
| * Estudar a incidência e o atendimento das PCRs * Sistematizar o atendimento da PCR * Aumentar a taxa de sobrevida dos pacientes atendidos em PCR * Reduzidos os custos hospitalares e sociais das PCRs | |
| **CONDIÇÕES NECESSARIAS (EQUIPAMENTOS; MATERIAIS; MEDICAMENTOS)** | |
| Colocar a lista do material   * Monitorização elétrica * Via aérea * Acesso venosos * Medicamentos | |
| **DIAGNOSTICO** | |
| Esse protocolo é destinado aos pacientes adultos, acima de 18 anos, que se encontram em quadro de parada cardiorrespiratória.  Define-se como parada cardiorrespiratória (PCR) a interrupção súbita e brusca da circulação sistêmica e ou da respiração. Iniciar prontamente as manobras de reanimação, antes mesmo da chegada da equipe de suporte avançado aumenta a chance de sobrevida e evita sequelas pós-PCR.  Em uma unidade hospitalar existem diversos paciente sendo atendimento, cada qual com as suas comorbidades e as suas particularidades. Diversas complicações podem ocorrer nesta situação, e uma das mais graves é uma parada cardiorrespiratória (PCR). Nessa condição o tempo é vida, sendo necessário um atendimento rápido e eficaz, proporcionado por uma equipe que bem estruturada.  Nos últimos anos o atendimento ao paciente em PCR tem se desenvolvido cada vez mais, de maneira que existem protocolos bem estabelecidos para o atendimento desta condição. A literatura recomenda que seja organizado em cada hospital uma equipe de resposta rápida com um código azul para estas situações, com protocolos bem estabelecidos, proporcionando um cuidado adequado com maiores chances de retorno a circulação espontânea. | |
| **TRATAMENTO** | |
| Este protocolo tem o objetivo de sistematizar o atendimento dos pacientes atendidos em PCR, para tal é necessário definir um grupo de profissionais responsáveis pelo atendimento avançado (equipe do código azul) e uma equipe local que irá acionar o código, prestando atendimento até a chegada da equipe especializada.  A equipe local é a responsável por acionar o código azul e deverá permanecer em apoio a equipe especializada. Este deverá ser acionado ligando para o ramal de emergência e solicitando a presença de da equipe do código azul.   |  |  | | --- | --- | | **Equipe da unidade local** | Enfermeiro responsável e um dois técnicos de enfermagem do setor. | | **Equipe do código azul** | 1 Médico, 1 enfermeiro e 1 técnico de enfermagem, plantonistas da unidade de emergência. |  |  |  | | --- | --- | | **Profissional** | Descrições | | **Enfermeiro local** | 1. Avaliar o nível de consciência, chamando e tocando na vítima, observando simultaneamente a respiração, se ausentes, deverá chamar o carro de emergência e ajuda. 2. Checar o pulso carotídeo por até 10 segundos e se constada PCR, iniciar imediatamente as manobras de RCP: Compressão/ventilação 30x2, assim que chegar ajuda deverá ser acionado o código azul. 3. Após a chegada da equipe do código azul irá auxiliar nas compressões torácicas. | | **Técnico local** | 1. Técnico 1    1. Providenciar o carro de emergência.    2. Auxiliar a enfermeira    3. Após a chegada da equipe do código azul irá auxiliar nas compressões torácicas.    4. Instalar a monitorização do carro de parada.    5. Obter um acesso venoso periférico calibroso. 2. Técnico 2    1. Auxilia no revezamentos das compressões torácicas. | | **Medico do código azul** | 1. Reavaliar rapidamente o C-A-B 2. Solicitar a monitorizarão, caso estejam ausentes. 3. Proceder com Intubação orotraqueal. 4. Continuar com as compressões torácicas, mantendo mínimo de 100/min e 8-10 ventilações/min 5. Realização de choque, infusão de medicamentos e outras medidas necessárias para a RCP sempre que indicado. | | **Enfermeiro do código azul** | 1. Orienta os técnicos de enfermagem. 2. Instala cristaloide e infunde, conforme orientação medica. 3. Administra as medicações solicitadas. 4. Administra bolus de 20ml de AD e eleva o membro superior a cada medicação administrada. 5. Registra o tempo e informa a cada 2 minutos e o tempo realizado de cada medicação. | | **Técnico de enfermagem do código azul** | 1. Se posiciona junto os medicamentos e prepara para a infusão realizada pela enfermeira. 2. Entrega os medicamentos e equipamentos solicitados. | | |
| **MONITORAMENTO** | |
| **Monitoramento e indicadores do protocolo**   * Incidência de atendimento a PCR * Taxa de retorno a circulação espontânea. * Taxa de alta hospitalar após PCR. * Intervalo entre a PCR e a chegada da equipe do código azul menor que 3 minutos. * Inicio das compressões torácicas pela equipe local antes da chegada da equipe do código azul. | |
| **REFERÊNCIAS** | |
|  | |
| **ANEXOS** | |
|  | |