



RELATÓRIO DA UTI DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA- **MÊS DE** **JANEIRO/2019** FUNSAU

Responsável pelo relatório: Enf^ª Gabriella Gomes Rodrigues de Souza/
COREN 456.471

Nova Andradina-MS 14/02/2019



Apresentação:

- A Unidade de Tratamento Intensivo - UTI do HRNA é uma estrutura hospitalar que se caracteriza como unidade complexa dotada de sistema de monitorização contínua que admite pacientes potencialmente graves ou com descompensação dando suporte e tratamento para que possam ter a possibilidade de se recuperar.
- O Hospital Regional assumiu a UTI no dia 01/01/2019 com isso tomando a responsabilidade da gestão e administração da UTI, sendo este setor composto por uma equipe de 21 técnicos de enfermagem com escala de plantões sendo 5 em cada período e 1 como folguista, 5 enfermeiras sendo 1 para cada período e 1 RT de 8 horas, 1 supervisora de UTI com carga horaria de 8 horas diária, 5 fisioterapeutas sendo 1 para cada período e 1 como folguista, 2 intensivistas que realizam visita diárias e 10 plantonistas, 1 atendente de farmácia para cada período e 1 farmacêutica com carga horaria de 8 horas.
- Contamos com total de 10 leitos equipados com matérias que são necessários para a assistência no local.

Indicador	Resultado Obtido
Total de Internações no Período (n)	42
Número total de saídas (alta+óbito) (n)	9
Reinternações na unidade < 24hs (n)	0
Número de pacientes-dia (n)	158
Taxa de ocupação (%)	52.66%
Duração média da internação (dias)	4,15 dias
Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM)	12,65%
Taxa de utilização de VM (%)	52,27%
Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia)	0
Taxa de utilização de cateter central (%)	0,45%
Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia)	6.32%
Incidência de Úlcera de Pressão (nº de UPP / nº pacientes-dia)	12,65%
Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%)	0

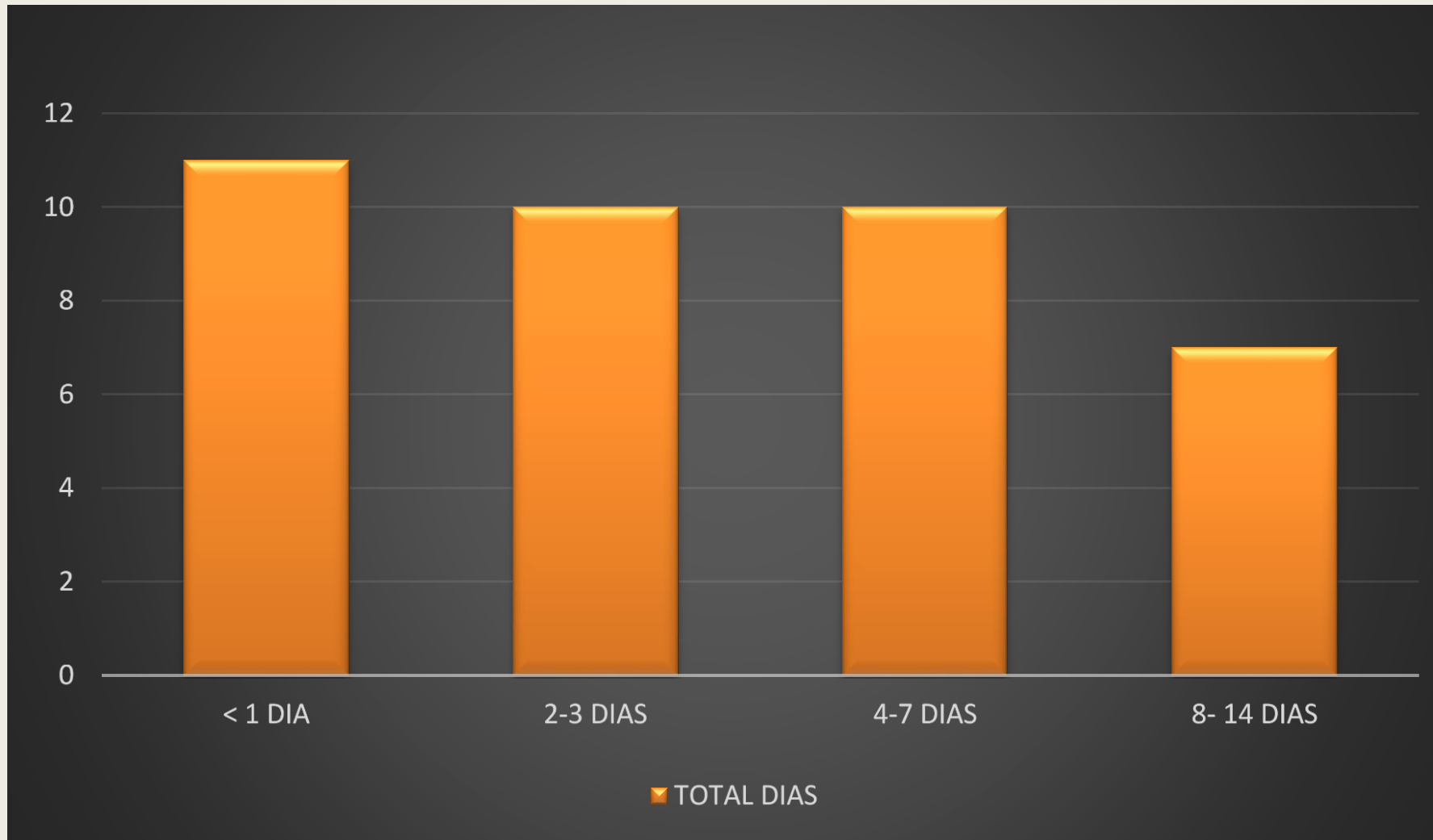
DIAGNÓSTICO	TOTAL
Cirurgico de laparotomia	07
Choque cardiogênico	01
AVE	10
Enterorragia	01
Bradicardia	03
Hipotassemia	01
Sepse por ITU	02
Amputação de membro	01
Doença de crohn	01
Citoacidose diabetica	01
Fibrilação atrial	01
Metrorragia	01
Aneurisma de aorta abdominal	01
Hematúria a esclarecer	01
Hemorragia digestivo alta	02
Desidratação grave	01
ICC	01
Pneumonia	03
Politrauma	01
IAM	01
Edema agudo do pulmão	01

ORIGEM DA INTERNAÇÃO NA UTI



Enfermaria	11
Pós operatório- cirurgico	05
Pronto Socorro	26
Total	42

DURAÇÃO DA INTERNAÇÃO EM DIAS



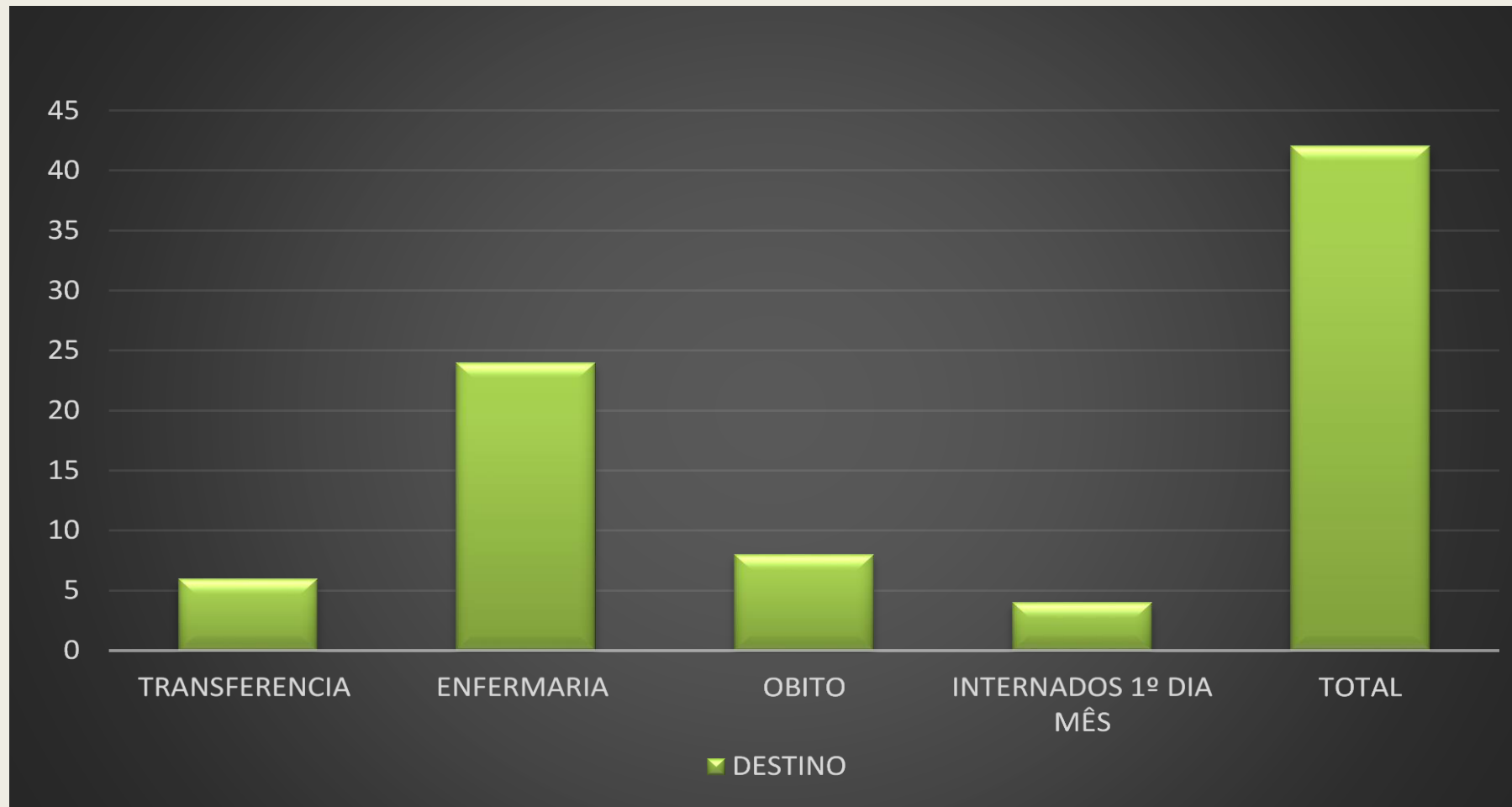
<1 DIA: 11 pacientes

2-3 dias: 10 pacientes

4-7 dias: 10 pacientes

8-14 dias: 7 pacientes

DESTINO DOS PACIENTES



Transferência: 6 pacientes

Enfermaria: 23 pacientes

Óbito: 9 pacientes

Internado no 1º dia do mês: 4 pacientes

Total: 42 pacientes

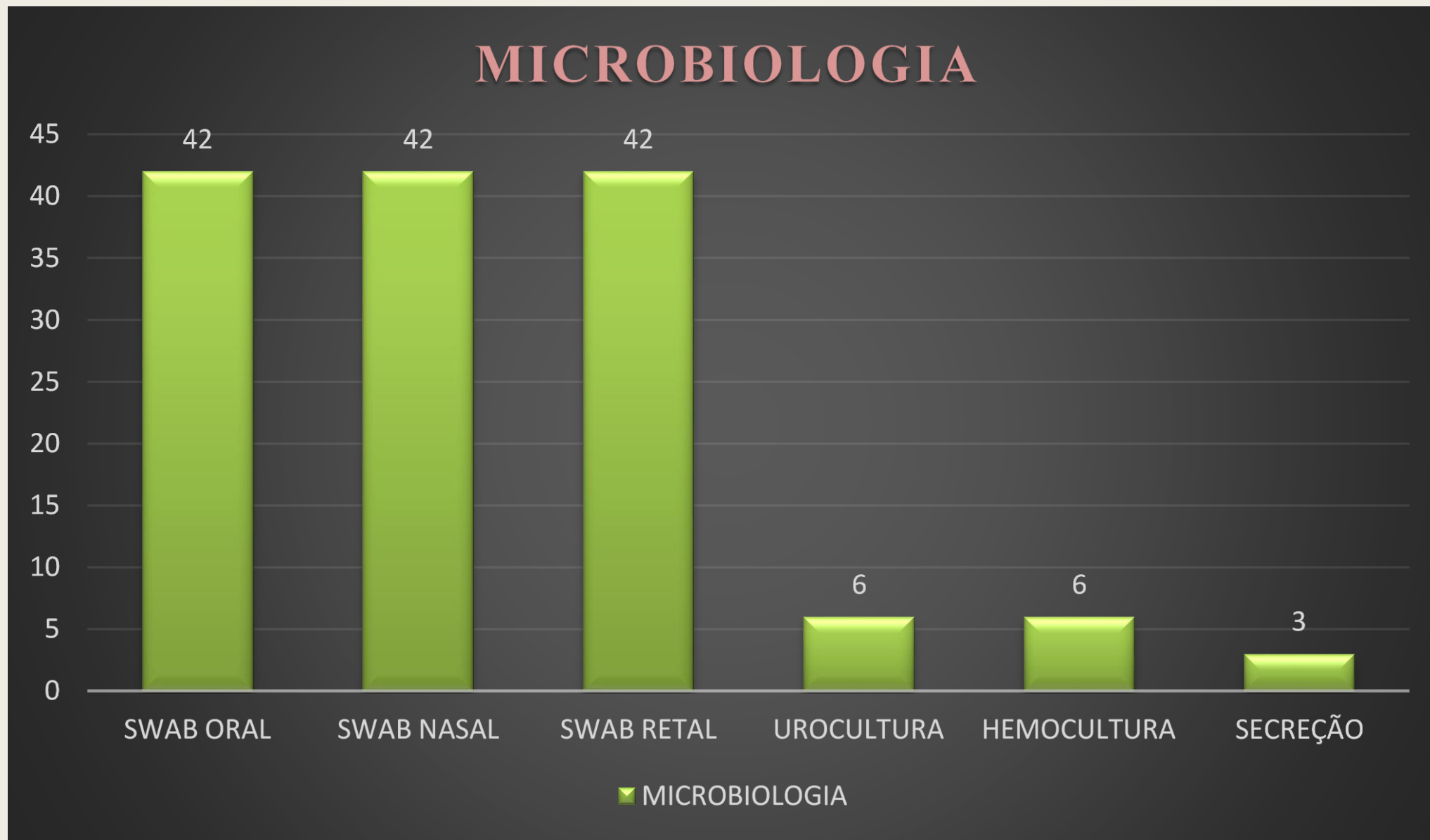
Causas dos óbitos:

Masculino	Choque cardiogênico, choque séptico, pneumonia
Feminino	Pancreatite/ choque séptico
Feminino	Pneumonia/ sepse
Masculino	Aneurisma de aorta abdominal
Masculino	Acidente vascular cerebral
Masculino	Choque séptico/ IRA/ pneumonia
Feminino	Pneumonia
Feminino	Choque séptico
Masculino	Choque séptico refratário

Transferência do setor da UTI:

DATA	PACIENTE	MOTIVO
05/01/2019	M. S. S	Bradycardia/ IAM
06/01/2019	B. R. S. S	AVE
09/01/2019	S. A. C	Doença de Crohn
17/01/2019	R. A	Hematúria a esclarecer
27/01/2019	L. F	Bradycardia/ IAM
31/01/2019	R. Z. H	Sepse

EXAMES DE MICROBIOLOGIA



FISIOTERAPIA REALIZADAS NO SETOR DA UTI



FM: Fisioterapia motora – total de 70

FR: Fisioterapia respiratória- total 102

■ CONCLUSÃO

- Procuramos sempre entrar em concordância com as normativas e diretrizes exigidas, assim também como contribuir para o alcance de resultados eficientes, eficazes e efetivos através de uma oferta de serviço de qualidade.
- Procurando sempre resultados que sejam alcançados temos o intuito de melhoria da satisfação do usuário e engradecer a imagem do HRNA junto com a população. Desta forma o desempenho da UTI procura viabilizar a execução das ações com resolutividade e promovendo a acessibilidade aos serviços, e contribuindo assim com a concretização de um sistema único de saúde efetivo.