

Grupo de Atenção Especializada (GAE) : um novo modelo de engajamento do paciente cirúrgico

Autores: Luana Lopes, MD; Juliana Diniz, RN; Ronaldo Aguiar, FT

Introdução: O ambiente hospitalar gera desconforto e insegurança aos pacientes e o desconhecimento dos procedimentos a serem realizados durante a internação somados a informações que os pacientes possam ter de fontes não fidedignas podem levar a um aumento de riscos associados a internação e a assistência do paciente. Além disso, muitas vezes a equipe de assistência do hospital não tem informações prévias sobre os pacientes, o que impossibilita o planejamento individualizado do cuidado.

Objetivos: Implementar um modelo novo de participação do paciente na sua linha de cuidado, através do GAE (Grupo de Atenção Especializada). Com esse modelo, o paciente recebe informações sobre todos os passos da sua cirurgia, da pré-internação aos cuidados pós-alta, sendo corresponsável pelo seu tratamento. Além disso, a equipe assistencial recebe conhecimento individualizado de cada paciente antes da internação, possibilitando o planejamento da linha de cuidado de cada paciente previamente.



Foto 1

Métodos: Os pacientes que serão submetidos a cirurgias com prótese de coluna, joelha e quadril são convidados para uma aula administrada pela equipe assistencial multiprofissional do GAE, formada por enfermeiros, fisioterapeutas e nutricionistas. (foto 1). Previamente ao início da aula os pacientes respondem a um questionário com perguntas sobre prevenção de infecções e TVP, conceitos de segurança do paciente e o que esperar do pré e pós operatório. Após a aula, os pacientes respondem ao mesmo questionário do início, medindo os conhecimentos adquiridos em aula (foto 2 e 3).

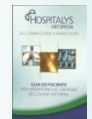


Fotos 2 e 3

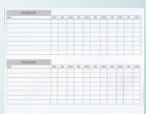
Os pacientes assistem a uma aula em power point cobrindo todos os aspectos relativos a sua internação, cirurgia e pós-operatório, incluindo questões anatômicas, alimentação e jejum, orientações sobre o procedimento de internação, o que esperar no pós-operatório, riscos associados (infecção, trombose venosa profunda, queda, dor) e sua prevenção, protocolo de cirurgia segura e degermação do sítio cirúrgico em casa pré cirurgia. Eles recebem um livro para cada tipo de cirurgia (Foto 4) com as informações recebidas em aula para consulta e referência, uma meia antiderrapante para ser usada durante a internação para a prevenção de quedas e uma almotolia de clorexedine degermante com orientações sobre a degermação do sítio cirúrgico.

Após a aula, como estratégia para atrair os pacientes para a aula, e comodidade dos pacientes, associamos a coleta de amostra de sangue para a reserva cirúrgica de hemocomponentes no mesmo dia da aula. Cada paciente passa por uma anamnese pela equipe da enfermagem, onde são registrados em formulário próprio uma pré avaliação de riscos, comorbidades, medicamentos em uso, necessidades especiais e história patológica pregressa (foto 5). Essa folha é identificada e anexada ao prontuário do paciente na sua internação. A mesma equipe da aula irá acompanhar esse paciente durante a internação e o verso da folha é preenchido por cada disciplina (médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, farmácia, nutrição) durante os rounds diários com estabelecimento de metas assistenciais diárias para os pacientes. Na alta os pacientes recebem orientações sobre o processo de reabilitação, exercícios para serem feitos em casa para cada tipo de cirurgia, restrições, sinais de complicações (infecção, trombose venosa profunda) e prevenção de quedas (foto 4).

Resultados: Os pacientes tornam-se agentes corresponsáveis pelo seu tratamento, tendo a possibilidade de sanar dúvidas. Além disso, têm a ansiedade diminuída, pois já interagem desde a pré-internação com a equipe que irá atendê-lo. A equipe multiprofissional tem a oportunidade de planejar individualmente o cuidado de cada paciente, gerando informações importantes antes mesmo da internação e sinalizando riscos e necessidades individuais, diminuindo o risco de complicações, o tempo médio de permanência e melhorando a qualidade do atendimento.



(Foto 4)



(Foto 5)



(Foto 6)