

RESPOSTAS ÀS DÚVIDAS SURGIDAS NO DECURSO DAS ACÇÕES DE FORMAÇÃO

- **WARD.** Define-se como um conjunto de salas e quartos que têm uma gestão conjunta i.é. a mesma equipa de enfermagem. Será um Piso ou uma p.ex. enfermaria de homens/mulheres com um enfermeiro chefe.
- **Doente na urgência com transferência assinada.** Como não está na enfermaria às 8 horas do dia do estudo, não deve ser incluído
- **Os doentes em macas no corredor:** são incluídos como pertencendo à enfermaria
- **Camas de intermédios.** A definição de cuidados intensivos é que haja capacidade para ventilação invasiva. Se a unidade de cuidados intermédios tiver pelo menos um ventilador, mesmo que não esteja a ser utilizado no dia do estudo, contar como camas de intensivos. Caso contrário, são camas de agudos como as outras.
- **Centros hospitalares.** É preferível cada hospital fazer o estudo em separado. Será atribuído um código numérico ao centro hospitalar e uma letra a cada hospital que o integra. No caso do Funchal ou Portimão podem juntar os dois. A categorização do tipo de hospital será o de maior complexidade. P.ex. se for um primário e um terciário, qualifica-se como terciário
- **Se uma mulher tiver ido para a sala de partos** depois das 8 horas, e prevê-se que regresse ao serviço, deve ser incluída
- **Nos recém-nascidos, para classificar a origem das ICS:** usar os códigos dos adultos
- **Os recém-nascidos e lactentes com menos de um mês:** coloca-se um zero no campo dos meses.
- **Drenagem suprapúbica:** não é considerada algaliação
- **Traqueostomia:** é considerada entubação
- **Se houver alteração da prescrição de antimicrobianos no dia do estudo:** não se regista o antibiótico que foi suspenso mesmo que o doente tenha tido uma toma no dia de estudo. Só se regista a nova prescrição.
- **O fio guia é considerado cateter:** foi um erro da tradução que vou corrigir
- **Algoritmo da infecção associada ao cateter e o código de CVS-VACS:** corresponde ao critério 4 das definições de CVS-VASC e só se aplica para definir as infecções associadas a cateter. Os outros critérios serão para as outras infecções cardiovasculares. Por isso, está correcto e não é engano.

Creio que ficam respondidas todas as dúvidas. Se ainda subsistirem, peço vos que me contactem:

elainepina@dgs.pt