

Manejo do Cateter Central de Inserção Periférica em uma Unidade de Terapia Intensiva: estudo de implementação de melhores práticas

Management of Peripherally Inserted Central Catheter in an Intensive Care Unit: a best practice implementation study

Bertacchini de Oliveira, Larissa¹
Rogério Baldacin Rodrigues, Adriano²
Batistão Gonçalves, Maria Aparecida³
Alves de Araújo Püschel, Vilanice⁴

¹Instituto do Coração do HCFM USP, Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, São Paulo, Brasil, larabeta@usp.br

²Instituto do Coração do HCFM USP, São Paulo, Brasil, yagorusso_enf@hotmail.com

³Instituto do Coração do HCFM USP, São Paulo, Brasil, maria.goncalves@incor.usp.br

⁴/Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, São Paulo, Brasil, vilanice@usp.br

Resumo

Introdução: O cateter venoso central de inserção periférica (PICC) é um dispositivo intravenoso que fornece acesso vascular seguro à administração de medicamentos, sangue e nutrição. Estudos destacam que lacunas na formação e educação são barreiras para melhorar a prática e a segurança de pacientes com PICC.

Objetivo: implementar práticas baseadas em evidências na gestão do PICC.

Método: O projeto foi realizado em uma Unidade de Terapia Intensiva do Hospital das Clínicas HCFM USP, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, BR. Utilizamos os instrumentos Joanna Briggs Institute Practical Application of Clinical Evidence System e Getting Research into Practice audit tool. Realizamos uma auditoria de base e de *follow-up* de manejo do PICC em pacientes pediátricos e adultos, com uma amostra de 36 pacientes e 180 funcionários de enfermagem.

Resultados: Na auditoria de base, o manejo do PICC referente a lavagem do catéter indicava baixa adesão às evidências atuais (2-20%). Os resultados dos critérios relacionados à mudança de conjuntos de administração, incluindo conjuntos secundários e dispositivos adicionais, tiveram melhores resultados, apresentando conformidade moderada (65%) a alta (100%). A auditoria de *follow-up* mostrou melhora em todos os critérios (dez). Os critérios relacionados à lavagem do cateter atingiram 83 a 89% de conformidade e, os relativos ao curativo e a mudança dos conjuntos de administração, atingiram 100% de conformidade.

Conclusões: O aumento da conformidade com as melhores práticas baseadas em evidências foi alcançado em todos os critérios de auditoria avaliados. Os critérios que atingiram a mais alta conformidade

com as recomendações de melhores práticas foram relacionados à prevenção de infecção da corrente sanguínea e à perda do PICC devido à obstrução.

Abstract

Background: Peripherally inserted central venous cateter (PICC) is an intravenous device, which provide secure vascular access to medication, blood and nutrition administration. Studies highlighted that gaps in training and education are barriers to improve practice and safety of patients with PICC.

Objectives: The aim of this project is to make a contribution to promote evidence based practice in the management of PICC.

Methods: The project was conducted in an Intensive Care Unit of Hospital das Clinicas HCFM USP, Faculdade de Medicina, Universidade de Sao Paulo, Sao Paulo, SP, BR. Using the Joanna Briggs Institute Practical Application of Clinical Evidence System and Getting Research into Practice audit tool. A baseline and follow-up audit of the management of PICC in paediatric and adult patients was conducted, including a sample size of 36 patients and 180 nursing staff.

Results: In baseline audit, the PICC management concerning the flushing indicated poor compliance with the current evidence (2-20%). The results of criteria related to the change of administration sets, including secondary sets and add-on devices had better results, presenting moderate (65%) to high (100%) compliance. Follow-up audit showed improvement in all criteria (ten). Criteria related to flushing achieved 83 to 89% compliance and with the dressing and change of administration sets achieved 100% compliance.

Conclusions: Increased compliance with evidence-based best practices were achieved in all assessed audit criteria. The criteria that reached the highest compliance with the best practice recommendations were related to the prevention of bloodstream infection and loss of PICC due to obstruction.

Palavras chave: Cateterismo Periférico; Cuidados de enfermagem; Prática Baseada em Evidências; Auditoria Clínica.

Keywords: Catheterization, Peripheral; Nursing care; Evidence-Based Practice; Clinical Audit.