


	<b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b>  <b>Alta da UTI</b>	<b>Código</b>  <b>POP - UTI</b>	<b>Página</b>  1 de 7	
---	---	---------------------------------------	-----------------------------	---

## 1 HISTÓRICO DAS REVISÕES

DATA	Nº REVISÃO	ALTERAÇÃO
25/06/14	01	Elaboração do Documento
16/11/16	02	Revisão
10/10/19	03	Revisão
14/09/22	04	Revisão

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Brenda M. Gregoratto Lee COREN 195998	Marly Angélica da S. Cardoso COREN-SP 187956	Rogério de Souza Costa COREN-SP 73268	03	SET/2022

	<p><b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b></p> <p><b>Alta da UTI</b></p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP - UTI</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>2 de 7</p>	
---	--	--	------------------------------------	---

## 2 OBJETIVO

Este documento tem como objetivo descrever as instruções de alta, realizadas pelo enfermeiro, a pacientes internados na UTI.

## 3 CAMPO DE APLICAÇÃO

UTI

## 4 DEFINIÇÃO

EPI – Equipamento de Proteção Individual

SAE – Sistematização da Assistência de Enfermagem

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

S4SP – Sistema Operacional Eletrônico

## 5 RESPONSABILIDADE



Enfermeiro

Técnico de Enfermagem

Auxiliar de Enfermagem

Escriturária

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Brenda M. Gregoratto Lee COREN 195998	Marly Angélica da S. Cardoso COREN-SP 187956	Rogerio de Souza Costa COREN-SP 73268	03	SET/2022



	<p align="center"><b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b></p> <p align="center"><b>Alta da UTI</b></p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP - UTI</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>3 de 7</p>	
---	--	--	------------------------------------	---

## 6 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

### 6.1 Atribuição do ENFERMEIRO

1. Confirmar, junto à equipe médica de intensivistas, a alta do paciente para a enfermaria;
2. Realizar contato telefônico com a central de internações a fim de passar as informações acerca do quadro clínico do paciente (nome, idade, patologia, isolamento, dispositivos invasivos e medicações em uso);
3. Aguardar retorno telefônico da central de internações para saber o leito para o qual o paciente será encaminhado;
4. Após confirmação do leito pela central de internações, entrar em contato telefônico com a enfermeira do setor para o paciente será transferido a fim de passar as informações acerca do quadro clínico do paciente (nome, idade, patologia, isolamento, dispositivos invasivos e medicações em uso);
5. Preencher documento de Transferência de Informação na Transição de Cuidados (Anexo 1);
6. Solicitar à escriturária do setor a organização do prontuário do paciente que está de alta (organização dos impressos que ainda não foram arquivados) - esta etapa deve ser realizada pelo enfermeiro nos horários em que o escriturário não estiver presente (nos finais de semana e durante a semana das 17:00h às 08:00h). O prontuário deverá ser encaminhado no fichário e não deve ser desmontado ao chegar à enfermaria. A enfermaria deverá fornecer ao funcionário que foi encaminhar o paciente fichário vazio para a reposição do fichário que foi entregue contendo prontuário do paciente;
7. Aguardar confirmação da Enfermeira do setor para o qual o paciente será transferido de que o leito está pronto para a recepção do paciente;
8. Preparar o paciente para encaminhamento à enfermaria: salinizar acessos venosos, fechar drenos e sondas (quando necessário), conferir pulseira de identificação (caso esteja sem, providenciar), transferi-lo para a maca (de acordo com o quadro clínico do paciente) – este item também pode ser executado pela equipe de enfermagem;
  - 8.1 Para os pacientes que serão transferidos para a enfermaria e estiver em ventilação mecânica, solicitar à fisioterapeuta presente na unidade o preparo do ventilador de transporte;

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Brenda M. Gregoratto Lee COREN 195998	Marly Angélica da S. Cardoso COREN-SP 187956	Rogerio de Souza Costa COREN-SP 73268	03	SET/2022

	<p align="center"><b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b></p> <p align="center"><b>Alta da UTI</b></p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP - UTI</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>4 de 7</p>	
---	--	--	------------------------------------	---

8.2 Separar as medicações dos horários subsequentes que por ventura já tenham sido encaminhadas pela farmácia, acomodá-las em saco plástico transparente fechado com a etiqueta de identificação do paciente – este item também pode ser executado pelo auxiliar de enfermagem e/ou técnico de enfermagem;

9. Anotar em impresso específico da enfermagem (SAE), os últimos cuidados prestados ao paciente, bem como relato da alta (como está sendo encaminhado e para qual leito está sendo encaminhado) – este item também pode ser executado pelo auxiliar de enfermagem;

9.1 Utilizar EPI de acordo com o isolamento do paciente durante o transporte;

10. Auxiliar a equipe de enfermagem da enfermaria a acomodar o paciente no leito, entregar o prontuário à enfermeira da enfermaria, juntamente com as medicações (caso haja) – este item também pode ser executado pelo auxiliar de enfermagem e/ou técnico de enfermagem;



11. Retornar à UTI com o equipamento utilizado para a transferência (maca ou cadeira de rodas), e solicitar ao funcionário da equipe de higiene hospitalar que realize a sua desinfecção com solução desinfetante definida pelo CCIH, acomodando-o em local adequado – este item também pode ser executado pelo auxiliar de enfermagem e/ou técnico de enfermagem;

12. Realizar a transferência do leito do paciente no sistema S4SP e dar baixa no livro de admissões da UTI, anotando para qual enfermaria e leito o paciente foi transferido, bem como data e horário da alta.

## 6.2 CENTRAL DE INTERNAÇÃO

1. Identifica nas enfermarias, leito vago compatível com as informações do paciente (em especial isolamento) transmitidas pelo enfermeiro da UTI que solicitou a vaga;
2. Comunica o enfermeiro da UTI, por telefone, qual o leito cedido.

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Brenda M. Gregoratto Lee COREN 195998	Marly Angélica da S. Cardoso COREN-SP 187956	Rogerio de Souza Costa COREN-SP 73268	03	SET/2022

	<p><b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b></p> <p><b>Alta da UTI</b></p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP - UTI</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>5 de 7</p>	
---	--	--	------------------------------------	---

## 7 BIOSSEGURANÇA

- Todos os profissionais da equipe multidisciplinar que estejam envolvidos diretamente com o paciente na ocasião da alta devem ter fácil acesso.
- Utilizar os EPI's de acordo com as normas de Controle de Infecção Hospitalar, respeitando o isolamento conforme a patologia.
- Descarte adequado de material, de acordo com a natureza do mesmo, também obedecendo as Normas de Segurança determinadas pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.

## 8 REFERÊNCIAS

Não se aplica.

## 9 CONTROLE DE REGISTROS



O prontuário do paciente será organizado pelo escriturário ou pelo enfermeiro (na ausência do escriturário) e encaminhado ao setor de destino do paciente pelo enfermeiro da UTI, sendo entregue ao enfermeiro do setor para a qual o paciente foi transferido.

A transferência de leito do paciente no sistema S4SP deve ser feita pelo enfermeiro da UTI, após a acomodação do paciente no leito da enfermaria.

O enfermeiro da UTI também deve registrar a saída do paciente no livro de admissões, anotando o setor e leito para qual o paciente foi transferido, bem como data e horário de transferência.

## 10 ANEXOS

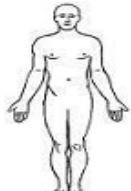
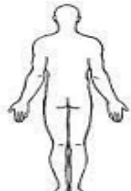
Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Brenda M. Gregoratto Lee COREN 195998	Marly Angélica da S. Cardoso COREN-SP 187956	Rogerio de Souza Costa COREN-SP 73268	03	SET/2022

	<p style="text-align: center;"><b>Instituto de Infectologia Emílio Ribas</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Alta da UTI</b></p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP - UTI</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>6 de 7</p>	
---	--	--	------------------------------------	---

**Anexo 1**





**Transferência de Informação na Transição de Cuidados**

<p>ETIQUETA</p>	<p>Data da Transferência: _____</p> <p>Hora: _____</p> <p>Setor de Origem: _____</p> <p>Setor de destino: _____</p> <p>Pulseira de identificação: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Alergias: _____</p> <p>Isolamento: _____</p>		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p><b>Diagnóstico:</b> _____</p> <p><b>Sinais Vitais</b></p> <p>PA: _____ mmhg</p> <p>T: _____ C</p> <p>FC: _____ bpm</p> <p>FR: _____ ipm</p> <p>Saturação: _____ %</p> <p>Escala de dor: _____</p> <p>Glasgow: _____</p> <p>MEWS: _____</p> </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p><b>Dispositivos</b></p> <p>AVP: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>AVC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>PICC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____</p> <p>Cateter Hemodiálise: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CNE: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CNG: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CVD: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>Drenos: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>IOT/TQT: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>Suporte Ventilatório: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ar Ambiente</p> <p><input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> VM <input type="checkbox"/> Cateter O<sub>2</sub></p> <p><input type="checkbox"/> Máscara de Venturi <input type="checkbox"/> Máscara não reinhalante</p> </td> </tr> </table>		<p><b>Diagnóstico:</b> _____</p> <p><b>Sinais Vitais</b></p> <p>PA: _____ mmhg</p> <p>T: _____ C</p> <p>FC: _____ bpm</p> <p>FR: _____ ipm</p> <p>Saturação: _____ %</p> <p>Escala de dor: _____</p> <p>Glasgow: _____</p> <p>MEWS: _____</p>	<p><b>Dispositivos</b></p> <p>AVP: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>AVC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>PICC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____</p> <p>Cateter Hemodiálise: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CNE: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CNG: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CVD: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>Drenos: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>IOT/TQT: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>Suporte Ventilatório: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ar Ambiente</p> <p><input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> VM <input type="checkbox"/> Cateter O<sub>2</sub></p> <p><input type="checkbox"/> Máscara de Venturi <input type="checkbox"/> Máscara não reinhalante</p>
<p><b>Diagnóstico:</b> _____</p> <p><b>Sinais Vitais</b></p> <p>PA: _____ mmhg</p> <p>T: _____ C</p> <p>FC: _____ bpm</p> <p>FR: _____ ipm</p> <p>Saturação: _____ %</p> <p>Escala de dor: _____</p> <p>Glasgow: _____</p> <p>MEWS: _____</p>	<p><b>Dispositivos</b></p> <p>AVP: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>AVC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>PICC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____</p> <p>Cateter Hemodiálise: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CNE: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CNG: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>CVD: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>Drenos: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>IOT/TQT: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____/____/____</p> <p>Suporte Ventilatório: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ar Ambiente</p> <p><input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> VM <input type="checkbox"/> Cateter O<sub>2</sub></p> <p><input type="checkbox"/> Máscara de Venturi <input type="checkbox"/> Máscara não reinhalante</p>		
<p><b>Mobilidade física:</b> <input type="checkbox"/> Totalmente limitado <input type="checkbox"/> Levemente limitado <input type="checkbox"/> Sem limitações</p> <p>Obs.: _____</p> <p><b>Transporte:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca</p> <p><b>Riscos:</b></p> <p>Queda: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Lesão por Pressão: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Broncoaspiração: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Flebite: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p>			
<p style="text-align: right;"><b>Lesões</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div>			
<p><b>Pendências:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
<p><b>Profissional responsável setor de origem:</b> _____</p> <p style="text-align: right;">Assinatura/carimbo</p> <p><b>Profissional responsável setor de destino:</b> _____</p> <p style="text-align: right;">Assinatura/carimbo</p>			

Comissão de Sistematização da Assistência de Enfermagem  
Instituto de Infectologia "Emílio Ribas"  
Av. Dr. Arnaldo, 165 | CEP 01246-900 | São Paulo, SP | Fone: (11) 3896-1233

F DDE 010/V1/MaI/2021

Elaborado por	Aprovado por	Revisado por	Versão	Data
Brenda M. Gregoratto Lee COREN 195998	Marly Angélica da S. Cardoso COREN-SP 187956	Rogério de Souza Costa COREN-SP 73268	03	SET/2022

	<p><b>Instituto de Infectologia Emilio Ribas</b></p> <p><b>Alta da UTI</b></p>	<p><b>Código</b></p> <p><b>POP - UTI</b></p>	<p><b>Página</b></p> <p>7 de 7</p>	
---	--	--	------------------------------------	---

<b>Elaborado por</b>	<b>Aprovado por</b>	<b>Revisado por</b>	<b>Versão</b>	<b>Data</b>
Brenda M. Gregoratto Lee COREN 195998	Marly Angélica da S. Cardoso COREN-SP 187956	Rogerio de Souza Costa COREN-SP 73268	03	SET/2022