



VII Jornada Tècnica d'Innovacions Infermeres

Transformant les idees en accions

Barcelona 22 de novembre de 2017

Meritxell Cucala Rovira



Que és la monitorització a peu de llit?



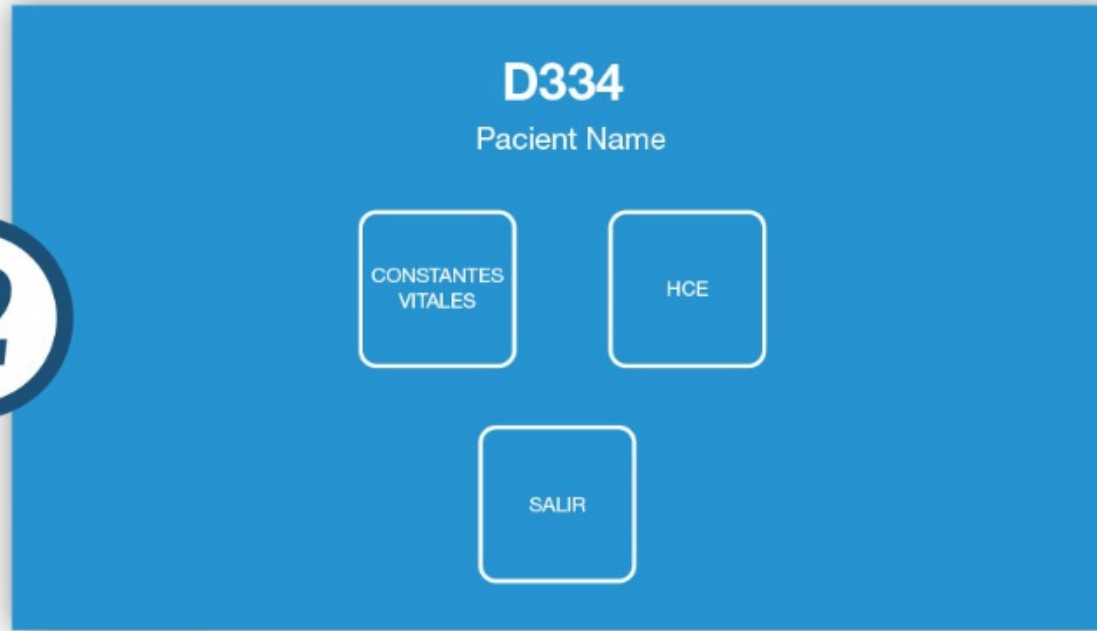
- **Monitor al capçal de llit** a les unitats d'hospitalització convencional, per la recollida de la informació del malalt.
- El **professional**, prèvia **identificació targeta RFID**, accedeix Història Clínica (HC) de manera ràpida e inequívoca per consultar i introduir dades a peu de llit.
- **Digitalització a temps real** de les constants, controls i escales de valoració.

Identificació usuari professional



Comprovació pacient

2

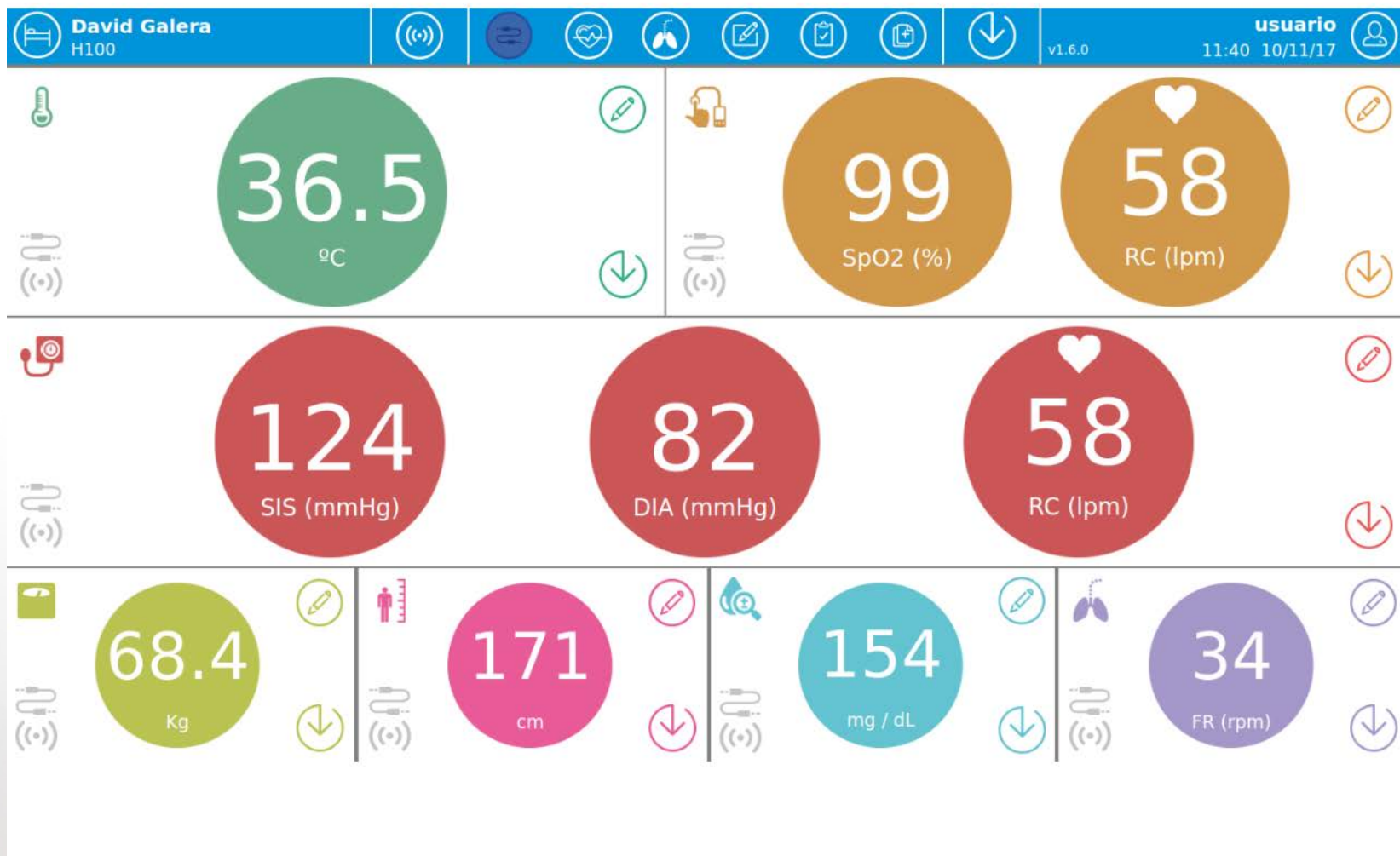


Comprobar que el paciente es correcto y pulsar el botón "Constantes vitales"

integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com - www.integrasi.com



Presa de constants



Escales

Test 1 Jav

usuario 11:49 10/11/17 v1.6.0

DOLOR

Dolor

Norton

Glasgow

Barthel

Downton

Maddox

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sin dolor Ligero Moderado Intenso Insoportable

Guardar



Controls

Test 1
jav

usuário
11:53 10/11/17

v1.6.0

Orina

Heces

Drenajes

Oxígeno

Insulina

Balance hídrico de salida

Balance hídrico de salida

Tipo

Flujo alto

Ventimask

BPAP

Alta concentración

Gafas nasales

CPAP

Cantidad (L/min)

PER (%)

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

24

26

28

31

35

40

50

Guardar



Requeriments

Segur

- Per a poder comprovar que l'accés al sistema era segur, fiable, amb identificació inequívoca del pacient i el professional.

Eficaç

- L'ús del sistema havia de ser molt ràpid i efectiu per generar seguretat als professionals.

Àgil

- Havia de comptar amb mecanismes de protecció davant eventuais fallades de dispositius, de maneig senzill i amb capacitat d'escalar i evolucionar per cobrir noves necessitats.

Útil

- Havia d'adaptar-se a la perfecció al flux habitual de treball dels professionals sense suposar una ruptura o canvi en els seus procediments habituals per evitar el rebuig enfront del canvi tecnològic.

Comprensible

- Es requeria un pla de formació per a tots els professionals.

Integrable

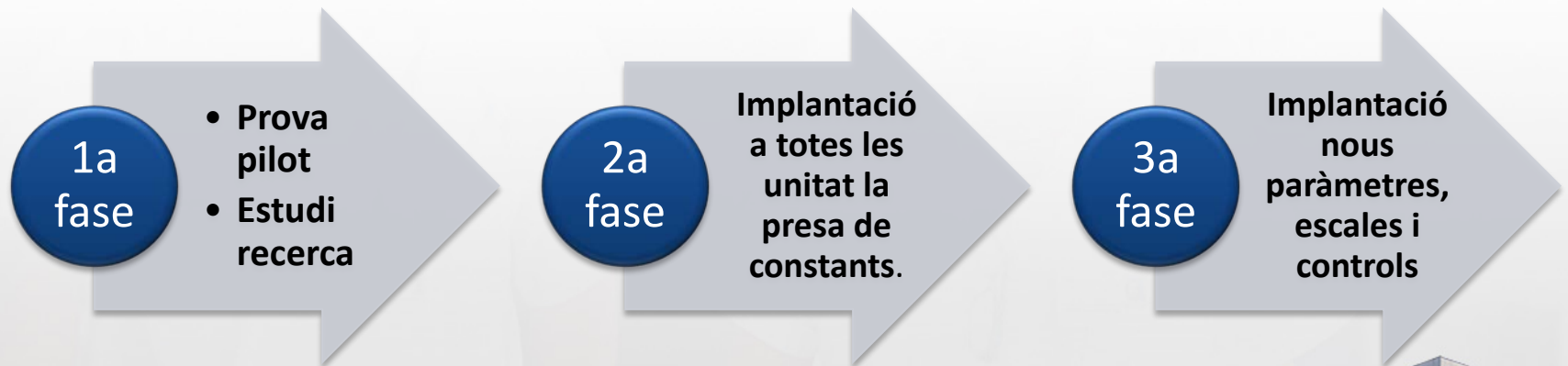
- Havia d'integrar-se amb els sistemes de l'hospital que a més estaven sent evolucionats, es requeria un sistema flexible sense comprometre els principis de velocitat i seguretat.



Objectiu del projecte

Millorar l'**atenció al pacient** i els processos assistencials **mitjançant** l'**automatització de la presa de constants i altres dades a peu de llit**.

- Implantació a **14 unitats** d'hospitalització convencional.
- En un total de **508 monitors**.
- Amb la participació de **600 professionals** (infermeres/auxiliars).



Estudi de recerca

Objectiu general

- Analitzar l'**eficiència de la implementació d'un sistema d'informació clínica**, en pacients mèdics i quirúrgics, respecte a la pràctica clínica habitual dels professionals infermers.
- Estudi és **quasi-experimental** de sèries temporals, observació directe amb 12 observadors de tots els torns de treball.

Resultats

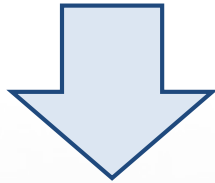
- La mitjana de temps en la presa de constants va ser de **7'30" per malalt**. No hi ha d'haver diferències significatives en el temps de presa de constants a peu de llit entre els dos grups.
- El temps de **transcripció** de les dades en la pràctica habitual era de **15'11"** per torn, amb el nou sistema s'estalvia el temps que no afegeix valor.
- El temps **transcorregut** des de la presa de constants fins l'obtenció de les dades en els sistemes informatitzats va ser de **4h 24'**.
- Pel que fa al resultat de l'**enquesta de satisfacció**, destaca positivament l'**ús senzill i ràpid** del monitor a peu de llit. I la ràpida disposició de les dades en els sistemes informatitzats.



Implantació a totes les unitats

Desplegament:

Escalonadament es van implantar a tot l'hospital, cada setmana dues unitats hospitalització, amb la presència d'una infermera a tots els torns per donar suport.



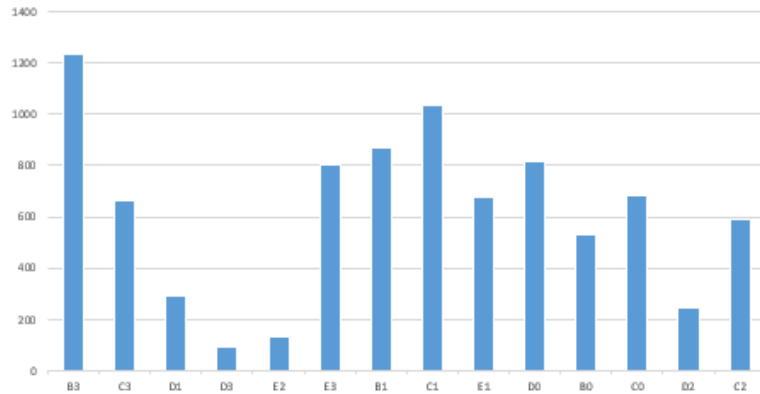
Evolució:

Posteriorment es varen treballar la introducció de nous controls i escales amb l'objectiu de registrar a peu de llit tot allò que valora la infermera.

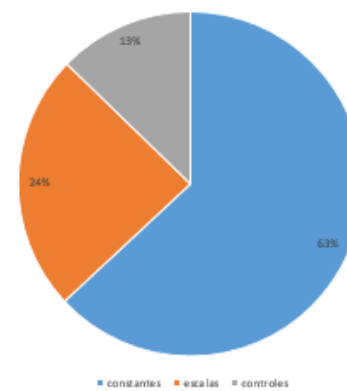
- *Escales de valoració: Dolor, Norton, Glasgow, Barthel, Dowton, Maddox.*
- *Controls: oxigenoteràpia, balanç hídric (entrades, sortides), pes, talla, glicèmia...*

El sistema permet explotar dades

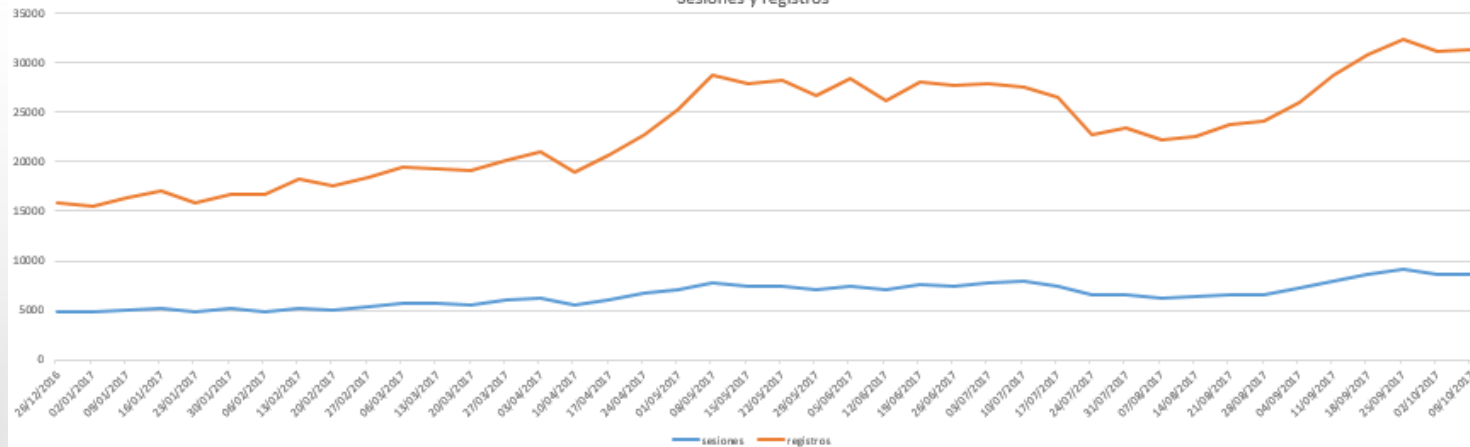
Distribución de accesos por sala semana 9/10/2017
(no normalizado al número de camas)



Distribución de tipos de registros
Semana 9/10/2017



Sesiones y registros



Reflexions

- ✓ Gestió del canvi: comptar amb la figura d'una infermera que acompanyi a l'equip ha estat clau.
- ✓ Imprescindible col·laborar, entendre'ns i parlar el mateix llenguatge que els tècnics.
- ✓ Donar valor als estudis realitzats: estudi recerca i estudi aparells per part electromedicina.
- ✓ Millorar processos de l'hospital: com la contractació suplents i gestió dels seus accessos informàtics.
- ✓ Destacar la bona percepció i acceptació dels malalts.
- ✓ Projecte viu en constant canvi per adaptar-se a les necessitats de l'usuari: equip infermer.



Moltes gràcies

FEMSALUT FEMSANTPAU

@meritxellcucala
Mccucala@santpau.cat

