

ESCALA MEWS

(Modified Early Warning Score)

Treinamento para a utilização da escala MEWS no
Hospital Universitário Antônio Pedro

Projeto apoiado e promovido pelo Conselho Nacional
de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq)



Treinamento para a utilização da escala MEWS



Rodrigo Meireles Ferraz: Acadêmico de Enfermagem EEAAC/UFF, bolsista do Projeto de Implementação de Melhoria: monitoramento do agravamento clínico do usuário das clínicas médicas e cirúrgicas do HUAP





INTRODUÇÃO

- Agravamento clínico: um estado dinâmico experimentado por um paciente comprometendo a estabilidade hemodinâmica, marcado por descompensação fisiológica acompanhada de achados subjetivos ou objetivos.

(PADILLA e MAYO, 2018)

59,4% dos pacientes apresentaram pelo menos um sinal vital anormal de uma a quatro horas antes de entrarem em parada cardíaca.

(GIULIANO, 2017) - Tradução Livre



SINAIS VITAIS

- Frequência Respiratória: Número de incursões respiratórias por minuto (irpm);
- Frequência Cardíaca: Número de batimentos cardíacos por minuto (bpm)
- Pressão Arterial Sistólica: Pressão do sangue na parede das artérias durante a sístole cardíaca (mmHg)

SINAIS VITAIS

- **Nível de Consciência:** Exame rápido do estado neurológico do paciente (AVDI - A: Alerta; V: Não responde a estímulos sonoros; D: Não responde a estímulos táteis; I: Inconsciente)
- **Temperatura Axilar:** Temperatura aferida a partir de termômetro na região axilar (°C)
- **Saturação Periférica de Oxigênio:** Saturação periférica da oxihemoglobina (%)

A ESCALA

PARÂMETROS	3	2	1	0	1	2	3
FR		<8		9-14	15-20	21-29	>30
FC		<40	40-50	51-10	101-110	111-129	
PAS	<70	71-80	81-100	101-199		>200	
AVDI				A	V	D	I
TEMP		<35	35.1-36	36.1-38	38.1-38.5	38.6	
SO2	<91	92-93	94-95	>96			

AS CONDUTAS

SOMA	CONDUTA	REAVALIAÇÃO
0 a 1	Aferir os sinais vitais de 6/6h e seguir os cuidados de rotina.	Reavaliar de 6/6h ou em casos de alterações.
2	Aferir os sinais vitais de 4/4h.	Reavaliar de 4/4h e seguir conduta de acordo com o novo escore.
3 a 5	Acionar o médico. Aferir os sinais vitais de 1/1h.	Reavaliar de 1/1h e seguir conduta de acordo com o novo escore. Se permanecer >3, deve-se acionar o médico.
>5	Acionar o médico. Aferir os sinais vitais a cada 30 minutos.	Reavaliar escore de 30/30 min, seguir conduta conforme o novo escore obtido. Se permanecer >5, acionar o médico e preparar para manobras de reanimação cardiorrespiratória.

REGISTRO

AGHUX





- Painel Geral
- Prontuário Online
- Pacientes
- Internação
- Prescrição
- Ambulatório
- Exames
- Financeiro
- Farmácia
- Suprimentos
- Enfermagem**
- Indicadores

- Suprimentos
- Enfermagem
- + Controles do Paciente**
- Indicadores

- Enfermagem
- Controles do Paciente
- Lista de Pacientes**
- Visualizar Controles
- + Cadastros

Painel Geral x Lista de Pacientes x

Lista de Pacientes

Ações	Local	Nome	Idade
	[Redacted]	[Redacted]	50
	[Redacted]	[Redacted]	43
	[Redacted]	[Redacted]	46
	[Redacted]	[Redacted]	60

REGISTRO

Prontuário Leito

Manter Controles do Paciente

Hora Data Grupo

Ações	Itens	
	PAS (mmHg)	<input type="text"/>
	PAD (mmHg)	<input type="text"/>
	FC (bpm)	<input type="text"/>

Prontuário Leito

Manter Controles do Paciente

Hora Data Grupo

Ações	Itens	
	PAS (mmHg)	<input type="text"/>
	PAD (mmHg)	<input type="text"/>

Painel Geral x Lista de Pacientes x

Hora Data Grupo

Ações	Itens	
	PAS (mmHg)	<input type="text"/>
	PAD (mmHg)	<input type="text"/>
	FC (bpm)	<input type="text"/>
	FR (mpm)	<input type="text"/>
	Tax (°C)	<input type="text"/>

- Sinais Vitais
- Administrados
- SUPORTE NUTRICIONAL
- Eliminados
- DIETA ENTERAL
- Escalas
- Mudanca de Decubito
- SONDA VESICAL DEMORA
- Acesso Venoso
- MEWS - ESCALA DE ALERTA PRECOCE**

REGISTRO

Manter Controles do Paciente

Hora ? * 09:00 Data * 08/09/2022 Grupo ? * MEWS - ESCALA DE ALERTA PRECO

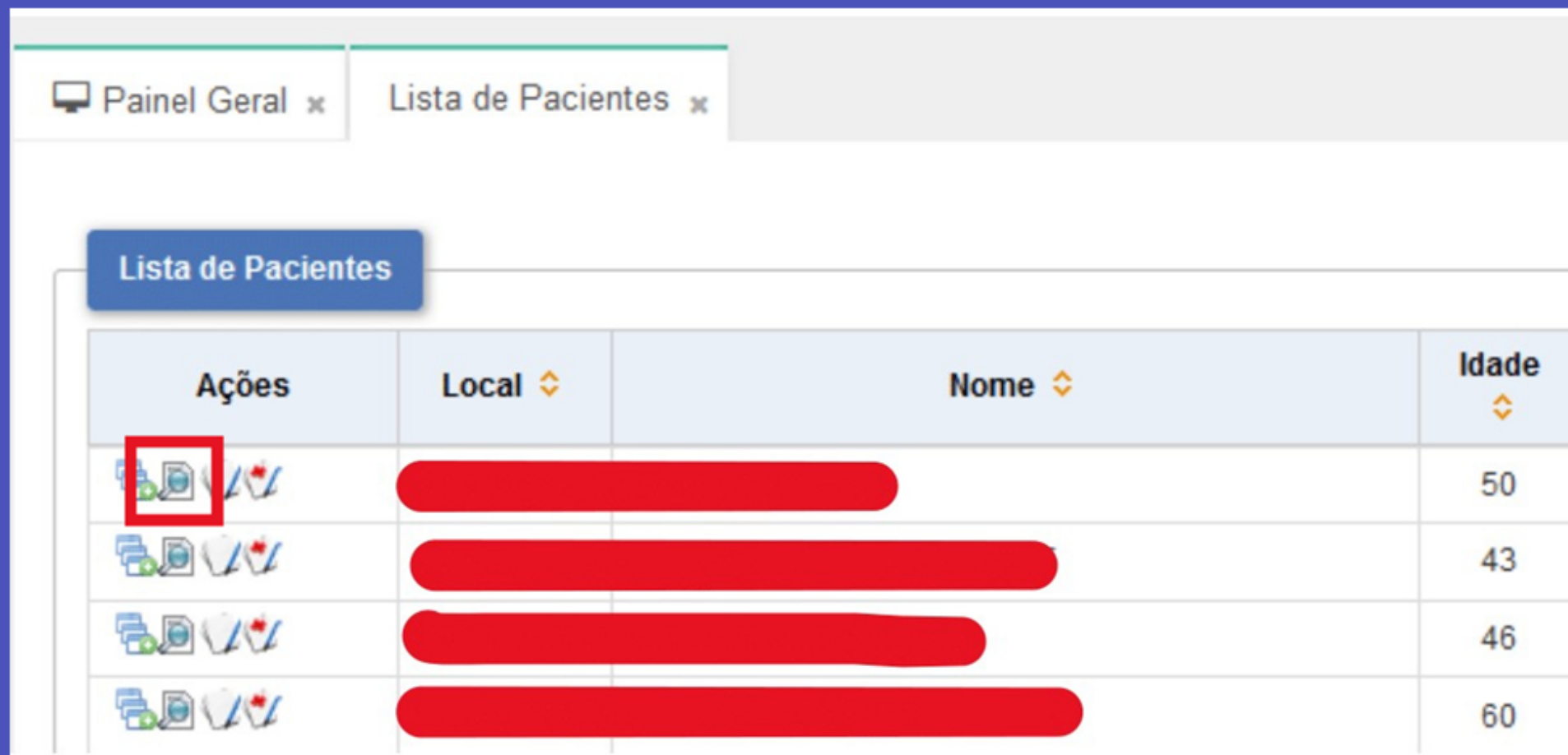
Ações	Itens	
	FRR	<input type="text"/>
	FRC	<input type="text"/>
	PS	<input type="text"/>
	AVDI	<input type="text"/>
	TEMP	<input type="text"/>
	SO2	<input type="text"/>
	MEWSTOTAL	<input type="text"/>

Manter Controles do Paciente













Hora ? * 09:00 Data * 08/09/2022 Grupo ? * MEWS - ESCALA DE ALERTA PRECO

Ações	Itens	
	FRR	<input type="text" value="1"/>
	FRC	<input type="text" value="0"/>
	PS	<input type="text" value="0"/>
	AVDI	<input type="text" value="0"/>
	TEMP	<input type="text" value="1"/>
	SO2	<input type="text" value="0"/>
	MEWSTOTAL	<input type="text" value="2"/>

VISUALIZAÇÃO E IMPRESSÃO



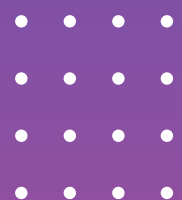
The screenshot shows a web application interface with a tabbed header containing 'Painel Geral' and 'Lista de Pacientes'. Below the header is a table titled 'Lista de Pacientes'. The table has four columns: 'Ações', 'Local', 'Nome', and 'Idade'. The 'Local' and 'Nome' columns are redacted with red bars. The 'Idade' column contains the values 50, 43, 46, and 60. In the first row, the 'Ações' column contains several icons, with the 'Visualizar Impressão' icon (a document with a magnifying glass) highlighted by a red square.

Ações	Local	Nome	Idade
  	[Redacted]	[Redacted]	50
  	[Redacted]	[Redacted]	43
  	[Redacted]	[Redacted]	46
  	[Redacted]	[Redacted]	60

Clicar em “VISUALIZAR REGISTROS DO CONTROLE DO PACIENTE” e depois em “IMPRIMIR/VISUALIZAR IMPRESSÃO”

Caso o objetivo seja visualizar as pontuações registradas, selecionar “VISUALIZAR IMPRESSÃO”, o que mostrará os registros na tela do computador.

Caso o objetivo seja imprimir os registros, selecionar “IMPRIMIR E FECHAR”





OBSERVAÇÕES

- O POP referente ao uso da escala já está disponível e a escala estará disponível no setor de forma impressa para visualização;
- Pacientes entubados ou que de alguma forma não possam ter a frequência respiratória natural avaliada terão a pontuação MEWS de três pontos para tal quesito;
- É de fundamental importância que as informações dos sinais vitais sejam registradas o mais brevemente possível após a coleta;
- Toda a equipe de enfermagem deve ter recebido o treinamento e serem capacitados para o uso da escala.

CONCLUSÃO



A importância do registro adequado:

- Permite o acompanhamento do estado clínico dos pacientes internados no setor;
- Facilita a análise das dificuldades encontradas no ambiente de trabalho;
- Ajuda a identificar problemas de comunicação na equipe multiprofissional.

A escala permite:

- Mais padronização;
- Melhor comunicação;
- Mais segurança ao paciente;
- Mais fundamentação científica.



Fim do Treinamento



OBRIGADO



REFERÊNCIAS

- PADILLA, R; MAYO, A. Clinical deterioration: a concept analysis. J Clin Nurs. 2018; 27:1360–8. pmid:29266536. Acesso em 19 set. 2022. Disponível em: <<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.14238>>
- GIULIANO K. K. Improving Patient Safety through the Use of Nursing Surveillance. Biomed Instrum Technol. 2017;51(s2):34-43. doi:10.2345/0899-8205-51.s2.34. Acesso em: 16 set. 2022. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28296456/>
- INSTITUTE HEALTHCARE IMPROVEMENT - IHI. Early Warning Systems: scorecards that save lives. 2015b. Disponível em: <<http://www.ihi.org/resources/Pages/ImprovementStories/EarlyWarningSystemsScorecardsThatSaveLives.aspx>>. Acesso em: 01 jul. 2022.