



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO: *Reconciliação Medicamentosa*

MACROPROCESSO:
 PROCESSO GERAL: Farmácia
 PROCESSO ESPECÍFICO: Farmácia Clínica
 SUBPROCESSO (último nível): Reconciliação Medicamentosa

Indexação:

Revisão: 00

Página: 1/4

RESUMO DE EMISSÃO E REVISÕES

| mês / ano: | Emissão / Revisão: | Descrição: | Validade: |
|------------|--------------------|------------|---------------|
| Abr / 2017 | Emissão | Revisão 00 | Indeterminada |
| ___ / ___ | 1ª Revisão | Revisão 01 | ___ / ___ |
| ___ / ___ | 2ª Revisão | Revisão 02 | ___ / ___ |
| ___ / ___ | 3ª Revisão | Revisão 03 | ___ / ___ |

SUMÁRIO

- OBJETIVO:** Realizar o processo de reconciliação medicamentosa na admissão do paciente e na alta da Unidade de Terapia Intensiva e registrar no prontuário as informações coletadas no processo de reconciliação medicamentosa.
- APLICAÇÃO:** Aplicável aos farmacêuticos clínicos e residentes do HSP, visando promover e garantir a segurança do paciente e reduzir as discrepâncias não intencionais no processo de reconciliação medicamentosa.
- DESCRIÇÃO:**

| AÇÃO | AGENTE | REFERÊNCIA |
|---|----------------------|-------------------|
| Verificar quando o paciente foi admitido na unidade por meio do sistema hospitalar e aguardar 48 horas da admissão na Unidade de Terapia Intensiva para realização da reconciliação medicamentosa, exceto se o paciente tem indicação para realizar antes de 48 horas (indicação esta que será discutida na visita multidisciplinar ou em momento oportuno com a equipe multidisciplinar) Se o medicamento não for reconciliado imediatamente após as 48 horas da admissão do paciente na unidade, avaliar durante a internação o melhor momento para reconciliar; | Farmacêutico Clínico | |
| Verificar no prontuário físico, do paciente recém-admitido, a existência do registro de medicamentos de uso prévio bem como se o paciente possui, em prontuário eletrônico, medicamentos de uso prévio; | Farmacêutico Clínico | |
| Verificar, na prescrição médica da unidade anterior, os medicamentos que o paciente utilizava (quando for reconciliação na transição do paciente entre as unidades do hospital); | Farmacêutico Clínico | |
| Verificar se a equipe multidisciplinar coletou informações sobre os medicamentos de uso prévio com o paciente, familiares ou responsáveis; | Farmacêutico Clínico | |
| Realizar entrevista com o paciente e/ou familiar, responsável a fim de coletar informações sobre os medicamentos de uso prévio pelo paciente, existência de alergias aos medicamentos e/ou reações adversas a medicamentos (relatar os medicamentos e as características da reação adversa); | Farmacêutico Clínico | |



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO: *Reconciliação Medicamentosa*

MACROPROCESSO:
 PROCESSO GERAL: Farmácia
 PROCESSO ESPECÍFICO: Farmácia Clínica
 SUBPROCESSO (último nível): Reconciliação Medicamentosa

Indexação:

Revisão: 00

Página: 2/4

| | | |
|---|----------------------|--|
| Comparar as informações coletadas por meio do paciente e/ou familiar e a prescrição da unidade anterior com a prescrição atual da Unidade de Terapia Intensiva; | Farmacêutico Clínico | |
| Verificar a existência de discrepância medicamentosa entre as informações coletadas e a prescrição atual do paciente. Se existir discrepância que necessita de esclarecimento, discutir com a equipe médica. Se não existe discrepância que necessita de esclarecimento, finalizar o processo de reconciliação medicamentosa. | Farmacêutico Clínico | |
| Na visita multidisciplinar, quando for discutida a possível alta do paciente, o farmacêutico deve avaliar os medicamentos em uso pelo mesmo e a existência de recomendação especial relacionada a algum medicamento. Se existe recomendação especial, repassar as informações sobre o (os) medicamento (os) para a unidade de internação que vai receber o paciente e/ou a farmácia satélite que vai continuar realizando a dispensação de medicamentos para o mesmo. | Farmacêutico Clínico | |
| As informações da reconciliação medicamentosa devem ser registradas no formulário físico e no formulário eletrônico de Reconciliação Medicamentosa (ANEXO I), sendo que este último deve ser realizado por meio do sistema http://hospitalsaopaulo.org.br/sgh/sish/dashboard . Para isso, digita-se as informações de login e senha, seleciona-se o ícone “Pep” e, em seguida, a unidade de internação e o paciente. Na aba “FARMACÊUTICOS”, seleciona-se o item RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA e preenche-se o formulário pelo sistema. O farmacêutico assina e preenche o número do Conselho Regional, bem como preenche o nome do médico responsável pelo paciente. | Farmacêutico Clínico | |
| O formulário físico de reconciliação é arquivado por 1 ano. | Farmacêutico Clínico | |

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Não se aplica

| ELABORAÇÃO DESTA REVISÃO | | |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| Elaborado por: | Revisado por: | Aprovado por: |
| Janbison Alencar dos Santos | Bianca Svicero | Adiel Figueiredo |
| Ana Paula Vieira Araujo | Nelma Matos | |
| | | |



Hospital São Paulo
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Hospital Universitário da UNIFESP
Sistema de Gestão da Qualidade



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO: *Reconciliação Medicamentosa*

MACROPROCESSO:
PROCESSO GERAL: Farmácia
PROCESSO ESPECÍFICO: Farmácia Clínica
SUBPROCESSO (último nível): Reconciliação Medicamentosa

Indexação:

Revisão: 00

Página: 3/4



Hospital São Paulo
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Hospital Universitário da UNIFESP
Sistema de Gestão da Qualidade



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO: *Reconciliação Medicamentosa*

MACROPROCESSO:
 PROCESSO GERAL: Farmácia
 PROCESSO ESPECÍFICO: Farmácia Clínica
 SUBPROCESSO (último nível): Reconciliação Medicamentosa

Indexação:

Revisão: 00

Página: 4/4

PACIENTE
 UNIDADE
 ALERGIA
 REAÇÃO

| N | MEDICAMENTOS USADOS PELO PACIENTE ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR | | | | | | | FONTE DE INFORMAÇÕES | | | | PRESCRIÇÃO MÉDICA | | | DISCREPÂNCIAS | | | | |
|----|--|----------------|------|--------------------------------|-------------|----------------------------|------------------------|----------------------|----------|----------|--------|-------------------|---------------|----------|--------------------------|-------------|--------------------|-----|----------------------------------|
| | Medicamento Referência/Genérico/Similar e apresentação (inclusive não prescritos, de venda livre, vitaminas e minerais, homeopáticos e fitoterápicos) | Forma farm. | Dose | Frequência de administração | Via adm. | Tempo de uso do med. | Data da última dose | PRONTUÁRIO | FAMILIAR | PACIENTE | OUTROS | PRESCRITO | NÃO PRESCRITO | ALTERADO | Registro de alteração | INTENCIONAL | NÃO INTENCIONAL | NÃO | DESFECHOS AÇÕES REALIZADAS |
| 1 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | Dia: _/_/_ | | | | | | | | | | | | |

Observações: