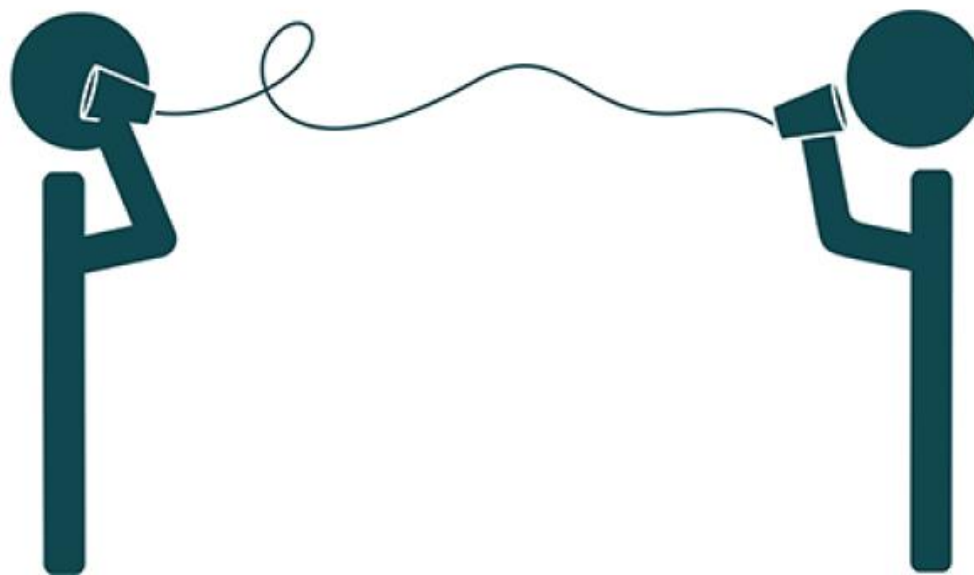


# ***La transmissió d'informació entre infermeres al canvi de torn a hospitalització de medicina Interna de la FHES***

**Montserrat Martínez, Montserrat Giménez , Isabel Martínez**  
**Fundació Hospital Esperit Sant**  
**7 Novembre de 2018**



By [Lambdagestion.com](https://www.lambdagestion.com)

La correcta transmissió de la informació entre els professionals durant el “parte” és important per mantenir la continuïtat de les cures d’infermeria dels malalts hospitalitzats.

S’ha de donar la informació de forma clara i completa, per garantir la seguretat del pacient.

# Antecedents

---

**S: SITUATION**

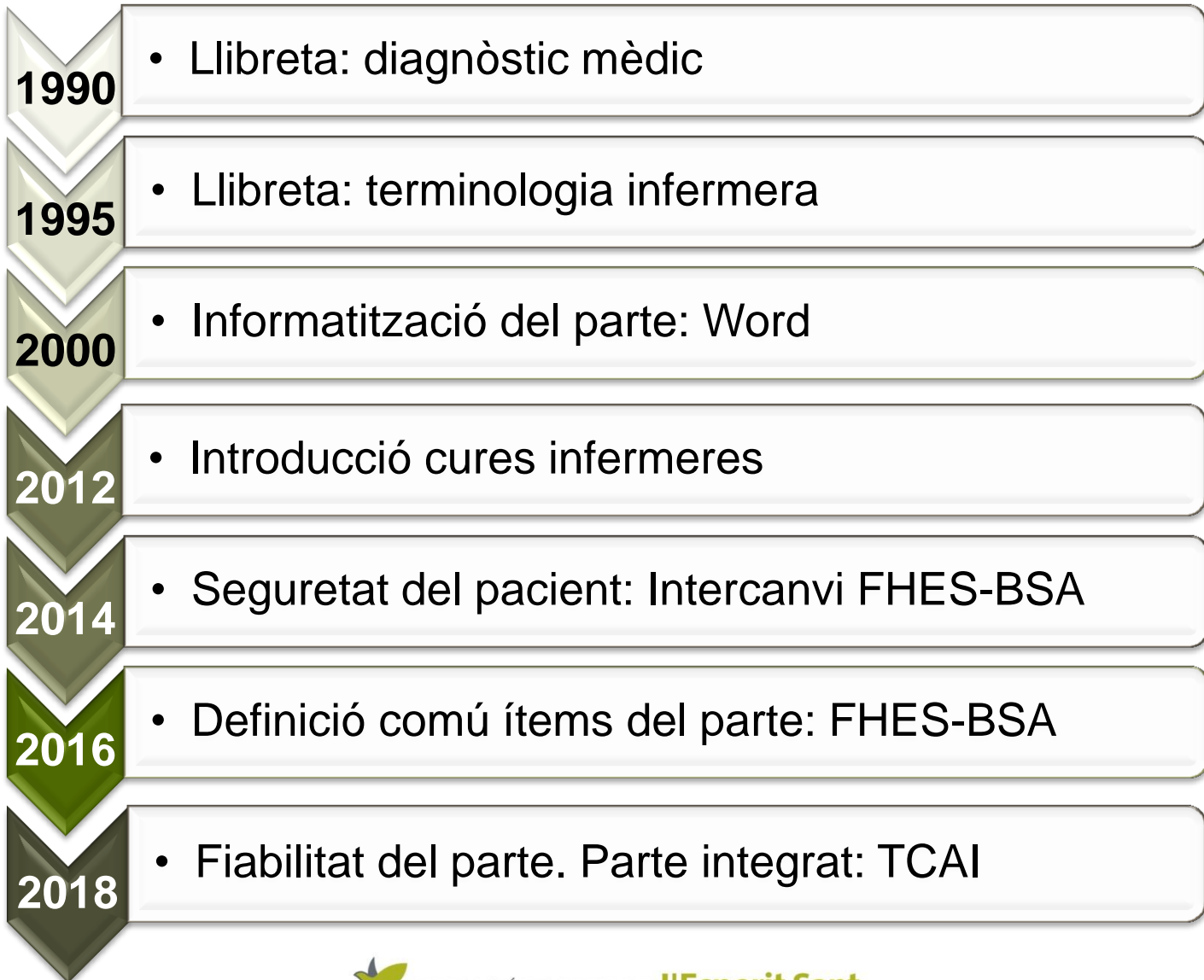
**B: BLACKGROUND**

**A: ASSESSEMENT**

**R: RECOMENDATION**

L'objectiu principal d'un "parte" escrit és el d'assegurar la correcta transmissió de la informació, mitjançant un mètode organitzat i simplificat on la informació es transmeti de forma segura.

# Històric del “parte” de FHES



# “Parte” actual FHES

UNITAT 3B

INDIVIDUALS 334 - 342

16/10/2018 / 11:39

Llit/Nom Edat/CRO/UME	Diagnòstic p/Data ingrés Enllaç/Prealts/cal	AL·LÈRGIES	Aïllament Mconfort Si PCR no RCP	Aparatatge VS/O2/SVP.	E.consciència Mobilització Risc caigudes	Dieta/ Proves cursades i pendents Evolutiu torn	Braçalet Presentar-se	Eliminació	Posició pacient Menjar	Estat habitació / Observacions
334 EMPERATRIZ 55a	COLECISTECTOMIA 11/10 + PAROTIDITIS INFLAM + PANCREATITIS LEVE AP: enosismo, sd vertiginoso ING: 11/10		AISLAMIE GOTAS + CONTACT	VS (11/10)	CYO. autonomo	D. PH  HOY ALTA	ok  si			
335 MATILDE 79 a	PIURIA AP: NEO OVARIO (PADES) HTA, DM, VIRUS C+ ING: 12/10	PARACETAMOL	SI PCR NO RCP	Stp (15/10) Svp (12/10)	CYO Dependiente  PAÑAL R. Caídas	D. TURMIX DIABETICA BM TEST AYUNAS + PP  Parche fenta (prox 16/10)	ok  Si	SVP 400CC		
336 JUANA CRO 84A	ICC + EAP AP . HTA , DM , PARKINSON , HTA PULMONAR , MARCAPASOS INVIDENTE.Realizado enlace. INGRESO:27/09		SI PCR NO RCP	VS ( 27/9) SBC(10/10) VMK 28%  PAÑAL	CYD sedestacion DEPENDIENTE C. Aire R. Caídas 3ª BARANDILLA	D. TURMIX DIABETICA S/S Bm testayunas + pp DAR SINEMET MEDIA HORA ANTES DE LAS INGESTAS  HOY ALTA	ok  si	pañal	cama c.postural c.aire sola	constante



# Objectiu de l'estudi

- ✓ Descriure la transmissió d'informació entre els professionals d'infermeria al canvi de torn a una planta de medicina interna de la FHES
- ✓ Identificar la fiabilitat del “parte” escrit.

Entenent la fiabilitat com a la **confirmació entre les dades reals i les dades registrades al “parte”**

# Metodologia

- Es tracta d'un estudi observacional descriptiu transversal.
- La mostra van ser n=157 “partes” escrits d'infermeria del torn de matí i tarda durant un mes al FHES hospitalització de medicina interna.
- Per valorar la fiabilitat de la informació es van comprovar les dades escrites al “parte”, amb les situacions reals dels pacients a partir de la valoració dels infermers responsables i de les dades recollides a l'Història Clínica del pacient.

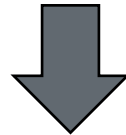
# Metodologia

## VARIABLES DE L'ESTUDI

Torn	Control glicèmies
Llit	Oxigenoterapia
Nom	Bolquer
Edat	Mesures preventives UPP
Pacient crònic (CRO)	Estat consciència
Diagnòstic	Nivell d'autonomia
Antecedents rellevants	Pauta mobilitat
Data ingrés	Risc caigudes
Al·lèrgies	Dieta prescrita
Aïllament	Proves en curs / Interconsultes
Portador via EV	Contencions
Portador SVP	Cures ferides
Control diurèsi	Previsió alta

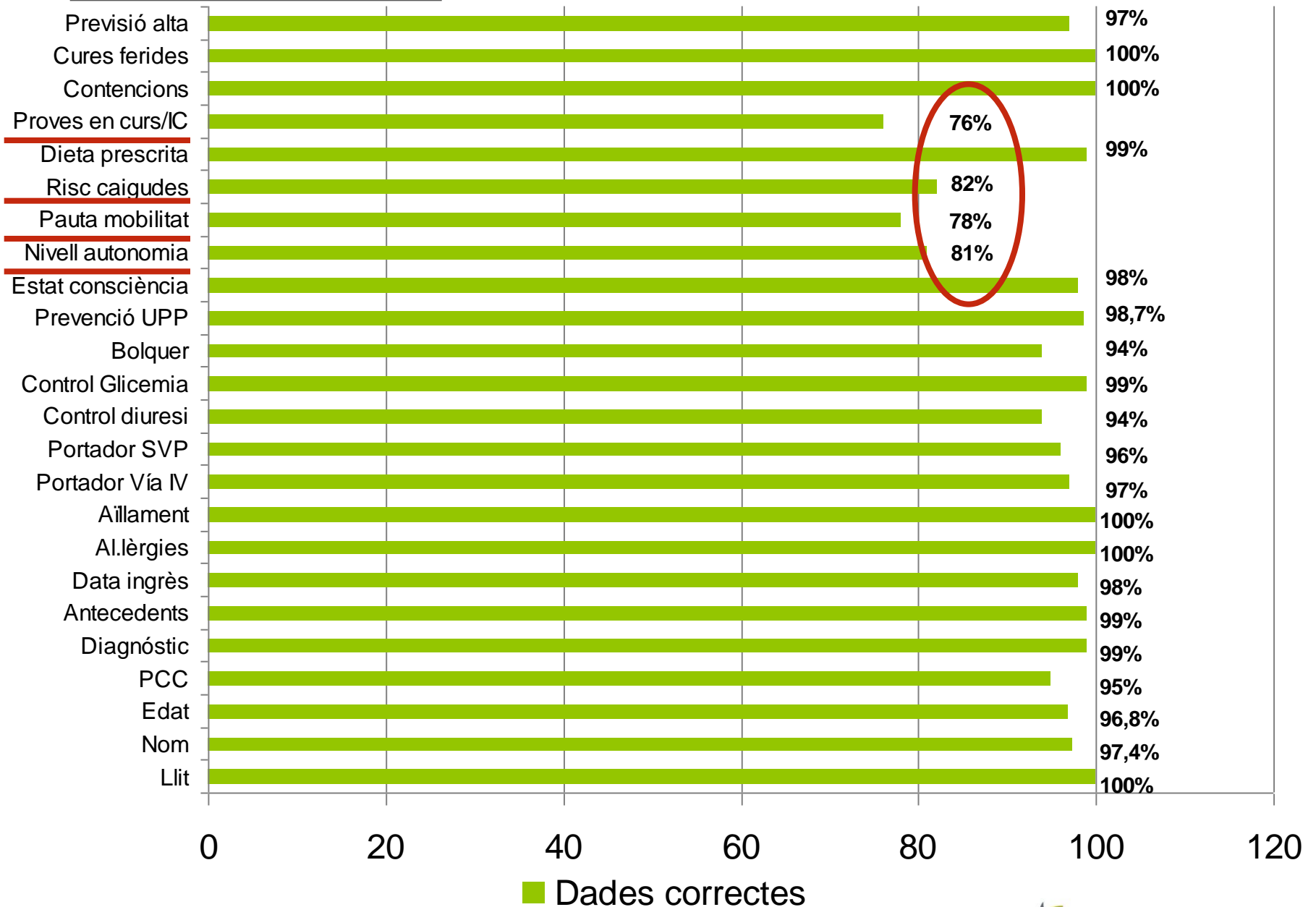
# Limitacions de l'estudi

Biaix sistemàtic: degut a que la selecció de la mostra només està representada per dos torns.

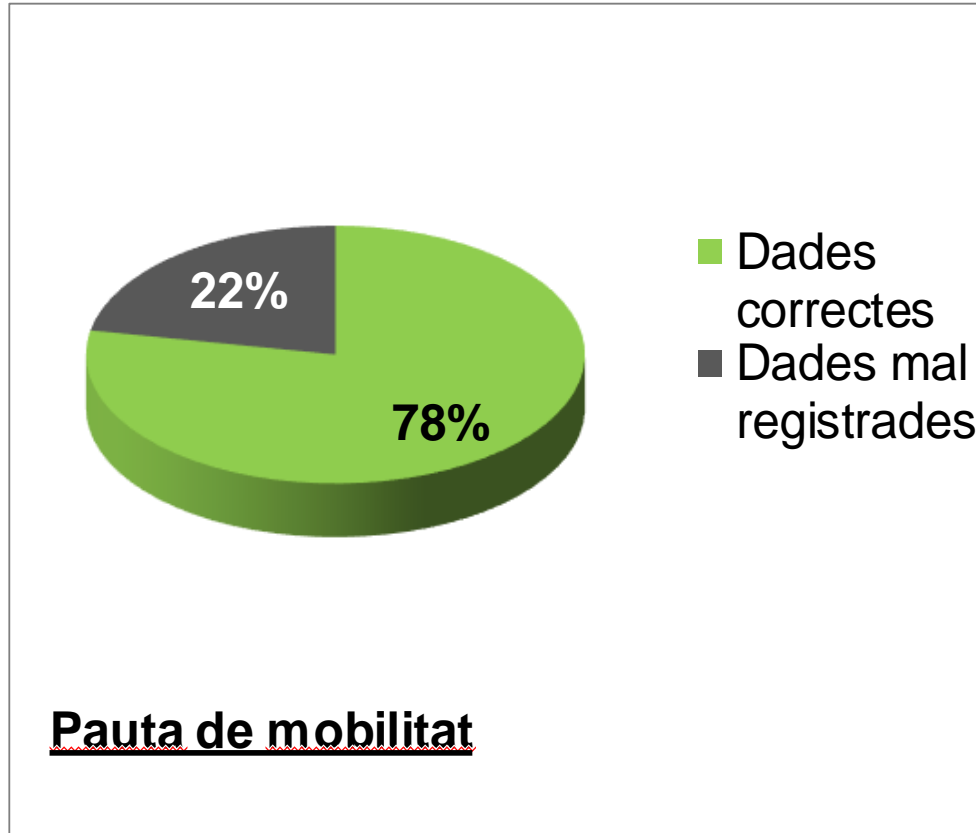


La validesa interna de l'estudi es veu alterada i no permet extrapolar les dades obtingudes, ni generalitzar-les.

# RESULTATS I: Fiabilitat del parte



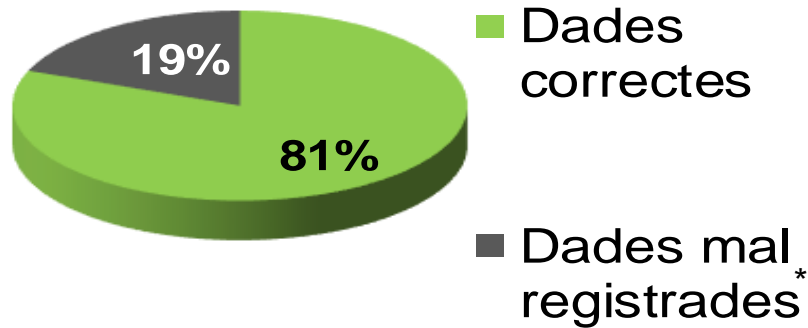
# Resultats II



\*Com a dades mal registrades s'han analitzat les dades que s'han registrat de manera incorrecta o bé els casos d'omissió de dades.

No existeix relació significativa entre el registre  
De la pauta de mobilitat i el torn ( $p > 0,174$ ).

# Resultats III

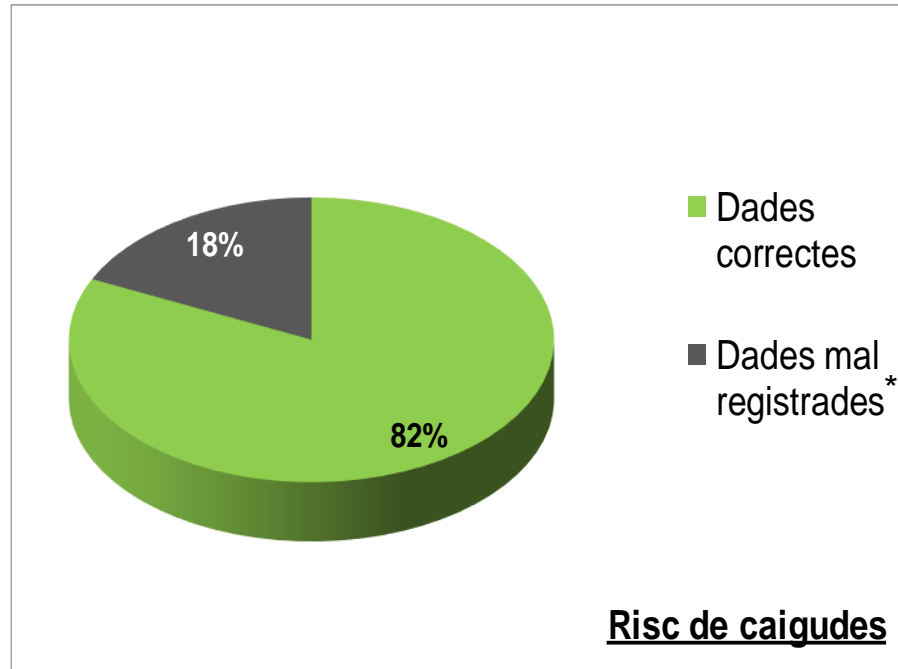


## Nivell d'autonomia

\*Com a dades mal registrades s'han analitzat les dades que s'han registrat de manera incorrecta o bé els casos d'omissió de dades.

En aquest estudi, **existeix relació significativa** entre el registre del nivell d'autonomia i el torn ( $p < 0,002$ ).

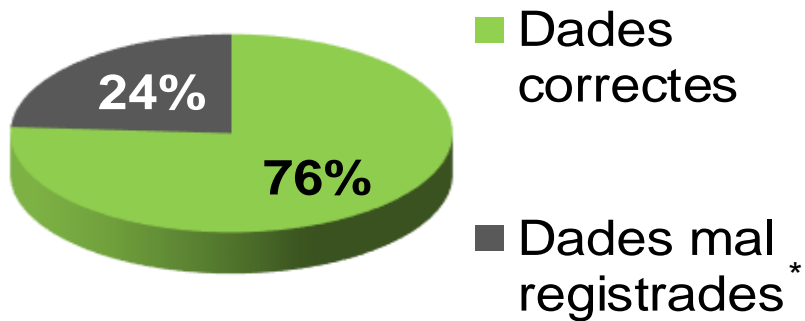
# Resultats IV



\*Com a dades mal registrades s'han analitzat les dades que s'han registrat de manera incorrecta o bé els casos d'omissió de dades.

**No existeix relació significativa** entre el registre  
Del risc de caigudes i el torn ( $p > 0,223$ ).

# Resultats V



## Proves pendents

\*Com a dades mal registrades s'han analitzat les dades que s'han registrat de manera incorrecta o bé els casos d'omissió de dades.

En aquest estudi, **existeix relació significativa** entre el registre de les proves pendents i el torn ( $p < 0,001$ ).

# Conclusions

- ✓ Tenint en compte que l'objectiu del "parte" és el de garantir la transmissió segura de les dades d'un pacient, i que el "parte" **va proporcionar una mitja d'un 95% de fiabilitat**, l'eina per transmetre la informació va complir l'objectiu establert.
- ✓ És necessari **estandarditzar els conceptes** i utilitzar un mateix llenguatge per millorar la recollida de dades.
- ✓ És necessari **arribar a un consens a l'hora de decidir quan es fa omissió de dades**.
- ✓ Aquests resultats s'han de valorar amb mesura, ja que **no es poden generalitzar ni extrapolar**, és necessari completar l'estudi per arribar a conclusions definitives.

# Accions de millora

---

- ✓ Fer una descripció dels ítems utilitzats al "parte" per estandarditzar els conceptes.
- ✓ Analitzar la percepció dels professionals en relació al "parte".
- ✓ Modificar el "parte" en funció de l'anàlisi realitzat.
- ✓ Realitzar un nou estudi descriptiu sobre la fiabilitat del "parte".

# Agraïments

A Neus Luengo i a Jordi Rodrigo per la seva col·laboració en la recollida de dades.

A **tot el personal d'infermeria** per adoptar i adaptar-se al parte integrat com a eina de treball.



<https://cuse.com/news/2017/10/27/rowing-orange-have-third-straight-ncaa-championship-invite-in-focus.aspx?path=rowing>

# Gràcies