

# Elaboração e validação de *checklist* para administração de medicamentos para pacientes em protocolos de pesquisa



*Elaboration and validation of a drug administration checklist for patients in research protocols*

*Elaboración y validación de checklist para la administración de medicamentos para pacientes en protocolos de investigación*

Adriana Serdotte Freitas Cardoso<sup>a</sup>  
Suzana Muller<sup>a</sup>  
Isabel Cristina Echer<sup>b</sup>  
Eneida Rejane Rabelo-Silva<sup>c</sup>  
Fernanda Guarilha Boni<sup>d</sup>  
Adriana Souza Ribeiro<sup>e</sup>

## Como citar este artigo:

Cardoso ASF, Muller S, Echer IC, Rabelo-Silva ER, Boni FG, Ribeiro AS. Elaboração e validação de checklist para administração de medicamentos para pacientes em protocolos de pesquisa. Rev Gaúcha Enferm. 2019;40(esp):e20180311. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180311>.

## RESUMO

**Objetivo:** Descrever a elaboração e validação de um checklist como estratégia de administração segura de medicamentos.

**Método:** Estudo de validação por consenso de especialistas conduzido de janeiro a junho de 2018 em um Centro de Pesquisa Clínica de um hospital universitário. O checklist foi validado por três enfermeiros assistenciais, dois técnicos de enfermagem, um farmacêutico, dois enfermeiros professores e um médico professor, todos com ampla experiência na administração de medicamentos e em pesquisa clínica. Para a lista final foi considerado consenso de 100% entre os especialistas.

**Resultados:** Elaborou-se um guia composto por seis itens a serem checados pela equipe assistencial antes, durante e após a administração de medicamentos de Pesquisa Clínica.

**Conclusão:** A validação do checklist forneceu elementos norteadores para a prevenção de comportamentos que podem levar ao risco de eventos adversos e também permitiu que as equipes assistenciais buscassem estratégias seguras de cuidado na administração de medicamentos.

**Palavras-chave:** Lista de checagem. Avaliação em enfermagem. Estudos de validação.

## ABSTRACT

**Objective:** To describe the elaboration and validation of a checklist as a strategy for safe drug administration.

**Method:** It is a Validation study by consensus of experts conducted from January to June 2018, in a Clinical Research Center of a university hospital. The checklist was validated by three nurses, two nursing technicians, a pharmacist, two nurse teachers and one medical teacher, all with extensive experience in drug administration and in clinical research. For the final version of the checklist, a consensus of 100% was considered.

**Results:** A guide was prepared consisting of six items to be checked by the care team before, during and after administration of Clinical Research drugs.

**Conclusion:** The validation of the checklist provided guiding elements for the prevention of behaviors that could lead to the risk of adverse events and also allowed the care teams to seek safe strategies of care in drug administration.

**Keywords:** Checklist. Nursing assessment. Validation studies.

## RESUMEN

**Objetivo:** Describir la elaboración y validación de un checklist como estrategia de administración segura de medicamentos.

**Método:** Estudio de validación por consenso de especialistas conducido de enero a junio/2018 en Centro de Investigación Clínica de un hospital universitario. El checklist fue validado por tres enfermeros asistenciales, dos técnicos de enfermería, un farmacéutico, dos enfermeros profesores y un médico profesor todos con amplia experiencia en administración y supervisión de medicamentos y investigación clínica. Para la lista final se consideró consenso del 100% entre los expertos.

**Resultados:** Elaboró un guía compuesto por seis ítems a ser chequeados por el equipo asistencial antes, durante y después de la administración de medicamentos de Investigación Clínica.

**Conclusión:** La validación del checklist proporcionó elementos orientadores para la prevención de comportamientos que pueden llevar al riesgo de eventos adversos y también permitió a los equipos asistenciales buscar estrategias seguras de cuidado en la administración de medicamentos.

**Palabras clave:** Lista de verificación. Evaluación en enfermería. Estudios de validación.

<sup>a</sup> Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), Centro de Pesquisa Clínica. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

<sup>b</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Escola de Enfermagem. Departamento de Assistência e Orientação Profissional. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

<sup>c</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Escola de Enfermagem, Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

<sup>d</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Escola de Enfermagem, Curso de Graduação em Enfermagem. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

<sup>e</sup> Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Serviço de Enfermagem em Emergência. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

## ■ INTRODUÇÃO

A segurança do paciente tem ganhado cada vez mais destaque nas organizações de saúde do mundo. O aumento das taxas de infecção, adversidades no quadro clínico dos pacientes e prolongamento do período de internação são consequências intimamente relacionadas à ocorrência de eventos adversos na assistência à saúde<sup>(1)</sup>. Estudo internacional aponta que anualmente morrem de 44.000 a 98.000 pacientes por consequência de erros de medicação gerando altos custos para os serviços de saúde<sup>(2)</sup>.

O preparo e a administração de medicamentos requerem extrema concentração e habilidades que incluem o conhecimento do medicamento, o mecanismo de ação, a via, os efeitos adversos e os benéficos<sup>(3)</sup>. Além disso, as mudanças na demanda de atendimento e complexidade dos pacientes têm constantemente exigido reestruturas dos processos de cuidado nas organizações de saúde visando garantir a segurança<sup>(4)</sup>.

Para participantes de pesquisa clínica, em que o cenário já confere mais risco devido à infusão de novos medicamentos, é fundamental que a equipe envolvida com o preparo e administração de medicações tenha uniformidade de condutas. Inerente a este processo de trabalho há necessidade de o comprometimento de todos os membros da equipe para evitar a ocorrência de incidentes de segurança com os pacientes<sup>(4)</sup>.

Como parte fundamental no processo de cuidar, a equipe de enfermagem poderá valer-se da utilização de instrumentos que auxiliem a garantir um cuidado seguro, baseado nas melhores práticas. O termo *checklist*, traduzido do inglês como uma lista de verificação, consiste em uma ferramenta estruturada de trabalho, que abrange um conjunto de comportamentos, nomes, itens ou tarefas a serem consideradas e/ou seguidas, objetivando realizar uma observação sistemática<sup>(5)</sup>. Nesse sentido, o desenvolvimento de um *checklist* constitui-se em medidas que promovem melhorias da comunicação e diminuem a ocorrência de falhas por omissão<sup>(6)</sup>, atuando como uma ferramenta de intervenção para o alcance da qualidade e da segurança na assistência.

Diante deste cenário, visando normatizar os cuidados de enfermagem com a administração de medicamentos e prevenir a ocorrência de evento adverso surgiu a motivação de elaborar e validar um *checklist* como estratégia de segurança para participante de pesquisa clínica. Nessa perspectiva, o objetivo deste estudo é descrever a elaboração e validação de um *checklist* como estratégia de administração segura de medicamentos.

Este estudo é relevante à medida que irá assegurar os cuidados da equipe assistencial na administração de medicamentos de forma sistemática a partir de uma ferramenta amplamente utilizada como medida de segurança.

## ■ MÉTODO

Trata-se de um estudo de validação por consenso de especialistas de um *checklist* para administração segura de medicamento de pesquisa clínica. Este método permite o alcance de opinião coletiva ou acordo entre especialistas a respeito de um fenômeno específico e tem sido utilizado na enfermagem visando definir padrões de prática<sup>(7-8)</sup>.

A pesquisa foi realizada em um Centro de Pesquisa Clínica referência de um hospital universitário do Sul do Brasil no período de janeiro a junho de 2018. Este centro possui seis leitos e 10 poltronas para atendimento de participantes de pesquisa, realizando uma média de 185 infusões/mês de diferentes especialidades.

A partir de um diagnóstico situacional realizado pela equipe de enfermagem da unidade em relação a segurança na administração de medicamentos, realizou-se uma revisão da literatura nas bases de dados *US National Library of medicine* (Pubmed) e *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL), em publicações de janeiro de 2013 a junho de 2018, com os termos "*chemotherapy*" [MeSH] or "*antineoplastic*" [MeSH] or "*medication therapy management*" [MeSH] or "*immunotherapy*" [MeSH] and "*clinicalresearch/quality assurance*" [MeSH] or "*patient safety*" [MeSH]. Com base na literatura e na experiência dos profissionais foi organizado um grupo de trabalho para a elaboração do *checklist*. Este grupo realizou reuniões periódicas com o intuito de discutir cada etapa do processo de administração de medicamentos, procurando esclarecer dúvidas, à luz de exemplos do cotidiano assistencial e evidências da literatura. Com apoio nestas discussões elaborou-se os itens de segurança a serem contemplados na construção do *check*.

Após sua construção foram selecionados intencionalmente para validar o *checklist* um grupo de especialistas composto por três enfermeiros, dois técnicos de enfermagem, duas enfermeiras professoras, um farmacêutico e um médico professor que coordena o Centro de Pesquisa Clínica. Para a sua elaboração considerou-se o consenso de 100% entre os especialistas.

O projeto foi aprovado por comitê de ética sob CAAE 95847518.1.0000.5327. Os autores assinaram um Termo de Compromisso para Utilização de Dados para ter acesso às minutas das reuniões de trabalho entre *experts*, compro-

metendo-se em preservar a privacidade e o anonimato dos envolvidos.

## ■ RESULTADO

O resultado deste estudo foi a elaboração de um *checklist* para administração de medicamentos endovenosos e subcutâneos composto por seis etapas. Esta ferramenta abrange desde a admissão do participante de pesquisa na sala de infusões até o registro do procedimento efetuado, visando qualificar, com segurança, cada etapa do processo da administração de medicamentos. Cabe ressaltar que, na elaboração do *checklist* foram observadas as Metas Internacionais de Segurança do Paciente a exemplo da Meta 1, identificação correta do paciente, com verificação do nome completo e número do prontuário antes da administração do medicamento. O uso de precauções padrão e Equipamentos de Proteção Individual (EPI) também foram incluídos conforme preconiza a regulamentação específica<sup>(9)</sup>, visando não somente a segurança do paciente como também a do profissional. Ainda, atentou-se para os “nove” certos relacionados à administração de medicamentos<sup>(10)</sup>.

A Figura 1 apresenta o *checklist* com os itens de verificação validados por este estudo.

## ■ DISCUSSÃO

A complexidade crescente dos protocolos de pesquisa clínica aumenta a possibilidade de erros nas diversas etapas do processo que engloba a administração do medicamento em estudo. Assim, assegurar a manutenção da segurança do participante e dos profissionais envolvidos torna-se uma responsabilidade cada vez maior das instituições.

Estudo<sup>(11)</sup> aponta que a elaboração e aplicação de um *checklist* no intuito de uniformizar procedimentos e condutas além de facilitar o trabalho dos profissionais, favorece a diminuição das falhas em cada etapa do processo, agindo como uma estratégia profilática eficaz na detecção de possíveis equívocos relacionados à administração de medicamentos.

O uso de *checklists* tem sido incentivado por organizações internacionais para fornecer informações e elaborar orientações que podem ser adaptadas à realidade de cuidados de saúde, minimizando, desta forma, a possibilidade de ocorrência de eventos adversos<sup>(12)</sup>. Da mesma forma, outros autores<sup>(13-14)</sup> enfatizam que, a partir da elaboração de mecanismos voltados para a análise preventiva de possíveis falhas nos processos, ampliam-

-se os meios para proporcionar a administração segura de medicamentos e, conseqüentemente a qualidade na assistência em saúde.

A construção do *checklist* possibilitou aos enfermeiros e técnicos de enfermagem da unidade conhecimento detalhado sobre como avaliar cada item de segurança. O detalhamento do processo medicamentoso é fundamental uma vez que a administração de medicamentos consiste na última etapa para a prevenção dos incidentes ao paciente.

A literatura evidencia que a utilização de guias podem agregar benefícios e servir de fonte de referência objetiva, clara e acessível à interpretação das orientações. Contudo, um guia educativo não elimina a necessidade de orientação verbal<sup>(15)</sup>. Isso justifica a necessidade constante de criar estratégias de capacitação dos profissionais nas instituições de saúde visando atender as especificidades de cada protocolo de pesquisa envolvendo medicamentos.

A construção coletiva de um *checklist* propiciou a elaboração de um material que fornece subsídios para proporcionar um cuidado mais seguro para a prática diária dos profissionais da instituição, possibilitando que seja amplamente utilizado também em outras realidades. A aplicação desta ferramenta exige da equipe de enfermagem um momento de reflexão e atenção na avaliação do paciente de forma integral durante o processo de cuidado.

Os itens de verificação do *checklist* podem favorecer a compreensão dos cuidados necessários à segurança do participante da pesquisa clínica. No entanto, o conhecimento científico se renova constantemente, novos protocolos são instituídos e assim, existe necessidade de atualização permanente do mesmo para que ele cumpra a sua função de qualificar a segurança dos participantes da pesquisa e da equipe assistencial.

## ■ CONSIDERAÇÕES FINAIS

O *checklist* foi elaborado e validado por meio de um processo de consenso entre *experts*. Este material tem qualificado e padronizado o cuidado por meio dos itens de segurança a serem verificados antes, durante e após a administração de medicamentos.

O material produzido está sendo utilizado de forma sistemática e apresentou boa receptividade pela equipe de enfermagem, a qual passou a ter maior atenção em relação aos cuidados referentes a administração de medicamentos.

Os resultados deste estudo contribuem para a gestão do cuidado, qualificando a assistência e aumentando a segurança dos pacientes e da instituição. Entretanto, somen-

te a aplicação de um *checklist* não assegura a inexistência de incidentes. Ressalta-se também a necessidade da cria-

ção de uma cultura voltada para a co-responsabilização e o envolvimento de todos os membros da equipe.

CHECK LIST – ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO DE PESQUISA		Data:
<p><b>1. Admissão na Sala de Infusões</b></p> <p><b>a) Identificação:</b></p> <input type="checkbox"/> Nome <input type="checkbox"/> Prontuário <input type="checkbox"/> Confirmar com pulseira Alergia conhecida: <input type="checkbox"/> Sim Quais? _____ <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Controle de sinais vitais <input type="checkbox"/> Orientar participante sobre o procedimento <p><b>b) Punção Venosa</b></p> <input type="checkbox"/> Preparar SF 0,9% e equipo gotas, instalando o nº de cânulas conforme o nº de medicamentos quimioterápicos (QT) ou imuno prescritos <input type="checkbox"/> Lavar as mãos e desinfetar a bandeja <input type="checkbox"/> Punção periférica Local: _____ nº tentativas: _____ <input type="checkbox"/> Central _____ <p><b>c) Coleta de sangue</b> <input type="checkbox"/> Não se aplica  <input type="checkbox"/> Identificação dos tubos  <input type="checkbox"/> Pré-infusão. Hora: _____  <input type="checkbox"/> Trans infusão Hora: _____  <input type="checkbox"/> Pós infusão: Hora: _____</p> <p><b>d) Precaução padrão/ Uso de EPIs</b></p> <input type="checkbox"/> Lavar as mãos <input type="checkbox"/> Colocar Avental <input type="checkbox"/> Máscara <input type="checkbox"/> Óculos <input type="checkbox"/> Luvas <input type="checkbox"/> Instalar saco plástico para descarte QT	<p><b>b) Via de acesso</b></p> <input type="checkbox"/> Testar permeabilidade do acesso venoso <p><b>c) Conferência das conexões</b></p> <input type="checkbox"/> Confirmar o ajuste das tampas e cânulas <input type="checkbox"/> Conectar o equipo do medicamento na via de acesso do participante e manter a cânula fechada <p><b>d) Programação da Bomba de infusão:</b></p> Programar: <input type="checkbox"/> Volume total <input type="checkbox"/> Tempo de infusão <input type="checkbox"/> Taxa/vazão <input type="checkbox"/> Confirmar programação volume/tempo/taxa <input type="checkbox"/> Colocar sensor de gotas <input type="checkbox"/> Abrir a cânula para o sentido do cateter <input type="checkbox"/> Confirmar abertura da cânula para sentido do cateter <input type="checkbox"/> Abrir o gotejador da medicação <input type="checkbox"/> Iniciar a infusão <input type="checkbox"/> Pausar <input type="checkbox"/> Orientar participante quanto ao início da medicação e possíveis reações locais e sistêmicas <input type="checkbox"/> Identificar os equipos	<p><b>4. Medicamentos em Bolus</b> <input type="checkbox"/> Não se aplica</p> <input type="checkbox"/> Conferir o aspecto da solução (inspecionar precipitação e corpos estranhos) e presença de vazamentos <input type="checkbox"/> Confirmar com a identificação do participante                     Confirmar: <input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Droga <input type="checkbox"/> Dosagem Diluição: <input type="checkbox"/> SF <input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> Volume <input type="checkbox"/> Validade da diluição <input type="checkbox"/> Conectar a seringa na cânula <input type="checkbox"/> Abrir para o sentido do cateter <input type="checkbox"/> Administrar o medicamento <input type="checkbox"/> Monitorar participante quanto a eventos adversos e comunicar se apresentar sintomas durante a infusão <input type="checkbox"/> Observar a área puncionada durante a aplicação do medicamento <input type="checkbox"/> Manter a seringa conectada à cânula ao término da infusão <input type="checkbox"/> Abrir soroterapia para lavar a via <input type="checkbox"/> Desprezar em saco transparente para QT e desprezar o saco no lixo de quimioterápico
<p><b>2. Instalação do medicamento</b></p> <p><b>a) Checagem de Rótulo/Prescrição/Participante</b></p> <input type="checkbox"/> Conferir o aspecto da solução (inspecionar precipitação e corpos estranhos) e presença de vazamentos <input type="checkbox"/> Confirmar a identificação do rótulo com a pulseira do participante <input type="checkbox"/> Confirmar com a prescrição a hora a ser instalado Confirmar rótulo com prescrição: <input type="checkbox"/> Droga <input type="checkbox"/> Dosagem                     Diluição: <input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> SF <input type="checkbox"/> Validade da diluição <input type="checkbox"/> Volume a ser diluído <input type="checkbox"/> Validade do soro diluente <input type="checkbox"/> Volume total (final)	<p><b>3. Retirada do medicamento</b></p> <input type="checkbox"/> Higienizar as mãos/desinfetar bandeja <input type="checkbox"/> Vestir EPIs (óculos, luvas, máscara, avental) <input type="checkbox"/> Reunir material na bandeja <input type="checkbox"/> Injetar 20ml SF0,9% ou SG 5% no conector lateral ou clave (dispositivo de segurança) da bolsa ao término da infusão para lavar o equipo <input type="checkbox"/> Ao término, abrir o soro fisiológico para lavar o acesso venoso <input type="checkbox"/> Clampear o cateter central e heparinizar <input type="checkbox"/> Se cateter periférico, retirar <input type="checkbox"/> Colocar o equipo e bolsas vazias no saco transparente específico para QT <input type="checkbox"/> Fechar sem retirar o ar excedente e desprezar o saco no lixo de quimioterápico	<p><b>5. Realizar registro</b></p> <p><b>Observações:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
		<p>Participante</p> <hr/> <p>Centro de Pesquisa Clínica-CPC Projeto GPPG</p>

**6. Medicamento SC**  Não se aplica

 Conferir o aspecto da solução (inspecionar precipitação e corpos estranhos) e presença de vazamentos  
 Confirmar a identificação do rótulo com a pulseira do participante

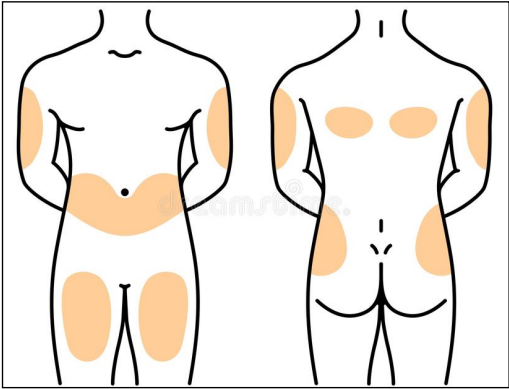
Confirmar com prescrição:  
 Hora a ser administrado

Confirmar rótulo com a prescrição  
 Droga  
 Dosagem

Diluição:  Volume total (final)  
 Validade da diluição

 Avaliar local a ser aplicado e realizar assepsia  
 Administrar o medicamento  
 Observar a área puncionada durante e após a aplicação do medicamento  
 Realizar curativo  
 Desprezar em saco transparente específico para QT  
 Desprezar o saco no lixo de QT  
 Marque na figura ao lado o local da aplicação

**a) Marque com um "X" o local da(s) aplicação(ões) do(s) medicamento(s) SC**



**b) Volume administrado em ml:** aplicação 1. \_\_\_\_\_  
 aplicação 2. \_\_\_\_\_  
 aplicação 3. \_\_\_\_\_  
 aplicação 4. \_\_\_\_\_

Figura 1 - Checklist para verificação de itens de segurança na administração de medicamento em um centro de pesquisa clínica.

## ■ REFERÊNCIAS

- Mendes W, Pavão ALB, Martins M, Moura MLO, Travassos C. Características de eventos adversos evitáveis em hospitais do Rio de Janeiro. *Rev Assoc Med Bras*. 2013;59(5):421-8. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ramb.2013.03.002>.
- Pirinen H, Kauhanen L, Danielsson-Ojala R, Lilius J, Tuominen I, Rodríguez ND, et al. Registered nurses' experiences with the medication administration process. *Adv Nurs*. 2015; 2015, Article ID 941589. doi: <https://doi.org/10.1155/2015/941589>.
- Galiza DDF, Moura OF, Barros VL, Luz GOA. Preparo e administração de medicamentos: erros cometidos pela equipe de enfermagem. *Rev Bras Farm Hosp Serv Saúde*. 2014 [citado 2018 jul 10];5(2):45-50. Disponível em: <http://www.sbrafh.org.br/rbfhss/public/artigos/2014050205000528BR.pdf>.
- Duarte SCM, Stipp MAC, Silva MM, Oliveira FT. Eventos adversos e segurança na assistência de enfermagem. *Rev Bras Enferm*. 2015 fev;68(1):144-54. doi: <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2015680120p>.
- Lanosheere G. Introduction à la recherche en éducation. 3ème ed. Liège: Georges Thone; 1972 [cité dans 2018 août 23]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/2268/86929>.
- World Health Organization (CH). Guidelines for safe surgery 2009: safe surgery saves lives. Geneva: World Health Organization. 2009 [cited 2018 Aug 18]. Available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44185/1/9789241598552\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44185/1/9789241598552_eng.pdf).
- Azzolin K, Souza E, Ruschel K, Mussi C, Lucena A, Rabelo E. Consensus on nursing diagnoses, interventions and outcomes for home care of patients with heart failure. *Rev Gaúcha Enferm*. 2012;33(4):56-63. doi: <https://doi.org/10.1590/S1983-14472012000400007>.
- Pinheiro JQ, Farias TM, Abe-Lima JY. Painel de especialistas e estratégia multimétodos: reflexões, exemplos, perspectivas. *Psico*. 2013 [citado 2018 ago 20];44(2):184-92. Disponível em: <http://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistapsico/article/view/11216/9635>.
- Agência Nacional de Vigilância Sanitária (BR). Resolução RDC 220 de 21 de setembro de 2004. Aprova o Regulamento Técnico de funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica. Brasília, DF; 2004 [citado 2018 ago 22]. Disponível em: <http://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/legislacao/item/resolucao-rdc-n-220-de-21-de-setembro-de-2004>.
- Ministério da Saúde (BR), Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Anexo 03: Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos. Brasília, DF; 2013 [citado 2018 ago 22]. Disponível em: <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/item/seguranca-na-prescricao-uso-e-administracao-de-medicamentos>.
- Ribeiro TS, Santos VO. Segurança do paciente na administração de quimioterapia antineoplásica: uma revisão integrativa. *Rev Bras Cancerol*. 2015 [citado 2018 ago 02];61(2):145-53. Disponível em: [http://www.inca.gov.br/rbc/n\\_61/v02/pdf/09-revisao-de-literatura-seguranca-do-paciente-na-administracao-de-quimioterapia-antineoplasica-uma-revisao-integrativa.pdf](http://www.inca.gov.br/rbc/n_61/v02/pdf/09-revisao-de-literatura-seguranca-do-paciente-na-administracao-de-quimioterapia-antineoplasica-uma-revisao-integrativa.pdf).
- Ribeiro HCTC, Quites HFO, Bredes AC, Sousa KAS, Alves M. Adesão ao preenchimento de checklist de segurança cirúrgica. *Cad Saúde Pública* 2017;33(10):e00046216. doi: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00046216>.
- Warholak TL, Rupp MT, Zale A, Hines M, Park S. Check it out: a practical tool for improving medication safety. *J Am Pharm Assoc*. 2015;55(6):621-5. doi: <https://doi.org/10.1331/JAPhA.2015.14280>.
- Mendes RA, Pereira RMS, Silva TO, Evangelista TR, Lourenço DS, Martinez MR. Segurança do paciente: elaboração de um checklist para a administração segura de medicamentos pela equipe de enfermagem. *Rev Gest Saúde*. 2016;7(3):1216-35 doi: <https://doi.org/10.18673/gs.v7i3.21991>.
- Oliveira MC, Lucena AF, Echer IC. Sequelas neurológicas: elaboração de um manual de orientação para o cuidado em saúde. *Rev Enferm UFPEL*. 2014 [citado 2018 jul 25];8(6):1597-603. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/9850>.

## ■ FINANCIAMENTO

Fundo de Incentivo à Pesquisa do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (FIPE/HCPA).

## ■ Autor correspondente:

Adriana Serdotte Freitas Cardoso  
Email: [adriserdotte@gmail.com](mailto:adriserdotte@gmail.com)

Recebido: 30.08.2018

Aprovado: 01.10.2018