

Pedia-lhe que para a nossa conversa se centra-se na passagem de turno que faz normalmente. Pretendemos conhecer a sua percepção em relação a esta actividade.

1. Pode descrever, da forma mais sequencial possível, como é que se processam essas passagens de turno?

Então é assim, quando se inicia uma passagem de turno há uma equipa que está de saída, a que está a entrar. Por norma é efectuada sempre na sala de passagem de turno, uma sala própria. Está sempre presente o chefe de equipa ou então o segundo elemento, consoante a ala que esta distribuída. É da responsabilidade tanto do chefe como do segundo elemento liderar, ou pelo menos coordenar a passagem de turno. Relativamente aos instrumentos que são utilizados durante a passagem de turno são a nossa folha de passagem de turno que é sempre actualizada antes de qualquer passagem e sempre que necessário recorremos ao suporte informático que é onde nos temos as informações clínicas.

2. Que elementos considera serem mais relevantes na informação transmitida nas passagens de turno?

Então, o que é mais relevante? É que a informação seja concisa, que se tenha em conta o que realmente é importante na situação clínica do doente. E que, toda a passagem de turno seja estruturada, de forma organizada e não desorganizada, para que quem receba o turno tenha a percepção do estado clínico do doente.

3. Para si as funções da passagem de turno cingem-se à transmissão de informação ou reconhece outras? Quais?

Não, para além da transmissão de informação do estado clínico do doente, também é importante para quem fica a receber o turno perceber o que é necessário fazer, para além dos cuidados ao cliente, resolver problemas ou situações. Esclarecer dúvidas dos colegas e partilha de experiencias. É só.

4. Qual é para si a importância, ou as vantagens da passagens de turno?

Então para além da continuidade dos cuidados, que é essencial, a passagem de turno serve também para, como já disse anteriormente, (não é?), tirar dúvidas, partilha de informação e conhecimentos, otimizar os cuidados que não foram totalmente... para isso é a continuidade de cuidados, que não foram realizados no turno anterior. E... é só.

5. Quais os pontos que pensa susceptíveis de melhoria da passagem de turno?

Então, tornar a informação mais concisa e mais exacta possível de forma a não estender muito o tempo de passagem de turno. Não sermos tantas vezes interrompidos, porque isso é uma quebra e muitas vezes há falhas mesmo por haver várias quebras durante a passagem de turno, e ... E uma das coisas que se deveria melhorar é no que escolher passar, a informação passada na passagem de turno, como há muitos enfermeiros e com diferentes experiencias de trabalho, noutros serviços também, cada um acaba por passar à sua, à sua maneira e utilizar termos que está mais habituado, o que as vezes pode tornar confuso a passagem de turno.