



DEPARTAMENTO DOS COLÉGIOS
SECÇÃO REGIONAL DO NORTE
COLÉGIO DA COMPETÊNCIA EM MEDICINA DA DOR

RECOMENDAÇÕES SOBRE A RESTRIÇÃO DE ATIVIDADES NAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE E PROTEÇÃO INDIVIDUAL

A estrutura do CMMDor envolve o apoio ao Internamento

1) Consultas de Doentes Não Oncológicos

O doente não deverá entrar no gabinete médico acompanhado — se necessário o médico solicita a sua presença

— 1ª consulta - adiável até oportuno

— Consultas subsequentes - o doente será contactado e a consulta poderá ser na data e hora agendada por consulta telefónica por MÉDICO (mas sempre com o doente e não com familiar - exceto em condições justificáveis) —> registo informático e receituário por telemóvel

— Consultas em que o doente faltou previamente à data atual e pede reagendamento - a consulta ficará adiada até data oportuna

2) Consultas de Doentes Oncológicos

O doente poderá entrar no gabinete acompanhado (1 pessoa) - desde que tal seja necessário para a informação clínica.

— 1ª consulta - por referência por Oncologista e de acordo com prioridade estabelecida

— consultas subsequentes - sempre que possível conjugar com Consulta de Oncologia ou tratamentos de oncologia

- ponderar consulta telefónica sempre que se afigure estabilidade —receituário por telemóvel

- consultas de urgência ou sempre que se justifique mudar terapêutica ou recorrer a vias não orais

—> consulta presencial

3) Tratamentos

— Deverão ser adiados até data oportuna — exceto, se de necessidade ética imperiosa e validado como única opção no controle algico (doente oncológico)

A estrutura do CMMDor envolve o apoio ao Internamento, consultas (primeiras, seguintes, indiretas, multidisciplinares, interdisciplinares ou call center), procedimentos (invasivos e não invasivos), e VD's (Programa "Um Hospital na Comunidade") todas estas com múltiplas patologias e necessidades

✓ Internamento: Avaliação mediante solicitação do médico assistente ou pelas enfermeiras do serviço para os doentes já seguidos pela Medicina da Dor, nas situações de dor não controlada

○ Observação com todos os cuidados e proteções inerentes no Serviço de internamento e se possível ... avaliação indireta

✓ Consultas programadas

○ Se forem efetivamente necessárias

▪ Evitar deslocações múltiplas ao Hospital, tentando coincidir (como habitualmente), com consultas de outras especialidades

○ Consulta telefónica

▪ Privilegiar e Incentivar muito fortemente



DEPARTAMENTO DOS COLÉGIOS
SECÇÃO REGIONAL DO NORTE
COLÉGIO DA COMPETÊNCIA EM MEDICINA DA DOR

- Inclui além da avaliação, a prescrição e o aconselhamento (multidisciplinar e interdisciplinar – se necessário)
- Reprogramadas todas as consultas “seguintes” que forem possíveis
 - Atenção às patologias (Ex oncológicas) com dor não controlada
- Multidisciplinares
 - consultas indiretas sempre que possível
- Primeiras consultas – (são doentes referenciados pelo médico assistente)
 - Reprogramar todas as que forem possíveis
 - Em algumas patologias:
 - Primeiro contacto telefónico avaliando a premência da mesma perante (patologia, algia, terapêutica instituída, ..)
 - Doentes oncológicos
 - Algumas patologias específicas (isquémias, ...) a valorizar individualmente
- ✓ Procedimentos invasivos e não invasivos
 - Efetuados os estritamente necessários e inadiáveis
 - Preenchimento de uma “bomba”
 - Dor aguda ou agudizações “não suscetíveis” de solucionar de outra forma
- ✓ VD’s (Programa “Um Hospital na Comunidade”
 - Nas atuais circunstâncias, apenas em situações específicas e particulares
 - Efetuadas em estreita colaboração com os Centros de Saúde
- Circulação de doentes no CMMDor e profissionais de outros serviços, restrita ao máximo
 - ✓ Programação “rígida” dos atendimentos, evitando e restringindo todos os ajuntamentos, mantendo as distâncias entre os utentes, respeitando todas as orientações da DGS
 - Primeiro contacto, utente **com todas** as proteções possíveis
 - Toque na Campinha
 - Utilização do intercomunicador
 - Resposta ao questionário elaborado pela Comissão de Contingência do País
 - Admissão no interior do CMMDor, mediante chamada, limitando e direcionando a circulação do utente que terá no máximo um acompanhante (se for considerado necessário)
 - ✓ Cumprir integralmente com o definido no “Plano de Contingência

O Presidente da Competência em Medicina da Dor,

Dr. Luis Agualusa.