

## CURSO DE ENFERMAGEM

### 1. CARACTERIZAÇÃO DA DISCIPLINA

Nome da Disciplina: <b>Estágio Supervisionado em Cuidado a Pacientes Críticos</b>	Ano/semestre: <b>2022/2</b>
Código da Disciplina: <b>07006</b>	Período: <b>10º</b>
Carga Horária Total: <b>100h/a</b>	Carga Horária Teórica: <b>00h/a</b> Carga Horária Prática: <b>100h/a</b> Carga Horária On-line: <b>00h/a</b>
Pré-Requisito: <b>Enfermagem no Cuidado a Pacientes Críticos</b>	Co-Requisito: <b>Não se Aplica</b>

### 2. PROFESSOR(ES)

Aline Vieira da Silva, Esp.  
Angélica Lima Brandão Simões, Esp.  
Ione Augusto da Silva Sales, M.e  
Regina Ribeiro de Castro Lima, M.e  
Gláucia Oliveira Abreu Batista Meireles, Doutoranda  
Tatiana Caexeta Aranha, M.e

### 3. EMENTA

Cuidado de enfermagem ao paciente em estado de saúde crítico. Desenvolvimento de habilidades e capacidade de raciocínio clínico para tomar decisões de enfermagem pautadas em humanização do cuidado, segurança do paciente, gerenciamento de riscos e nas políticas públicas de urgência e emergência no Brasil. Aplicação da SAE (Sistematização da assistência de enfermagem) no cuidado ao paciente crítico.

Eixo estruturante:4

### 4. OBJETIVO GERAL

Atender o paciente em estado crítico, em âmbito pré-hospitalar e hospitalar. Intervindo em situações críticas e de risco de morte de forma eficaz e segura, fundamentado em evidências científicas no processo de enfermagem, na integralidade e humanização da assistência

### 5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Unidades	Objetivos Específicos
01	Identificar os pacientes críticos e com instabilidade hemodinâmica, adotando estratégias de prevenção de complicações;
02	Reconhecer o papel do enfermeiro em classificação de risco;
03	Monitorar função respiratória através da avaliação da eficácia da respiração, oximetria de pulso, coleta e avaliação de gases sanguíneos;
04	Monitorar pacientes em ventilação mecânica;
05	Atender pacientes com tubo orotraqueal, dreno torácico e traqueostomia;
06	Praticar técnica de aspiração traqueobrônquica
07	Praticar monitoramento eletrocardiográfico (ECG);
08	Relacionar os sinais e sintomas do choque hipovolêmico, cardíaco, tamponamento cardíaco, choque séptico

## 6. HABILIDADES E COMPETÊNCIAS

- (Atuar profissionalmente, compreendendo a natureza humana em suas dimensões, em suas expressões e fases evolutivas;
- Incorporar a ciência/arte do cuidar como instrumento de interpretação profissional;
- Estabelecer novas relações com o contexto social, reconhecendo a estrutura e as formas de organização social, suas transformações e expressões;
- Desenvolver formação técnico-científica que confira qualidade ao exercício profissional;
- Reconhecer a saúde como direito e condições dignas de vida e atuar de forma a garantir a integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;
- Ser capaz de diagnosticar e solucionar problemas de saúde, de comunicar-se, de tomar decisões, de intervir no processo de trabalho, de trabalhar em equipe e de enfrentar situações em constante mudança;
- Reconhecer as relações de trabalho e sua influência na saúde;
- Responder às especificidades regionais de saúde através de intervenções planejadas estrategicamente, em níveis de promoção, prevenção e reabilitação à saúde, dando atenção integral à saúde dos indivíduos, das famílias e das comunidades;
- Reconhecer-se como coordenador do trabalho da equipe de enfermagem;
- Assumir o compromisso ético, humanístico e social com o trabalho multiprofissional em saúde.
- Usar adequadamente novas tecnologias, tanto de informação e comunicação, quanto tecnologia de ponta para o cuidar de enfermagem;
- Atuar nos diferentes cenários da prática profissional, considerando os pressupostos dos modelos clínico e epidemiológico;
- Identificar as necessidades individuais e coletivas de saúde da população, seus condicionantes e determinantes;
- Intervir no processo de saúde-doença, responsabilizando-se pela qualidade da assistência/cuidado de enfermagem em seus diferentes níveis de atenção à saúde, com ações de promoção, prevenção, proteção e reabilitação à saúde, na perspectiva da integralidade da assistência;
- Prestar cuidados de enfermagem compatíveis com as diferentes necessidades apresentadas pelo indivíduo, pela família e pelos diferentes grupos da comunidade;
- Compatibilizar as características profissionais dos agentes da equipe de enfermagem às diferentes demandas dos usuários;
- Integrar as ações de enfermagem às ações multiprofissionais;
- Planejar, implementar e participar dos programas de formação e qualificação contínua dos trabalhadores de enfermagem e de saúde;
- Desenvolver, participar e aplicar pesquisas e/ou outras formas de produção de conhecimento que objetivem a qualificação da prática profissional;
- Respeitar os princípios éticos, legais e humanísticos da profissão;
- Interferir na dinâmica de trabalho institucional, reconhecendo-se como agente desse processo; utilizar os instrumentos que garantam a qualidade do cuidado de enfermagem e da assistência à saúde;
- Participar da composição das estruturas consultivas e deliberativas do sistema de saúde;
- Cuidar da própria saúde física e mental e buscar seu bem-estar como cidadão e como enfermeiro; e
- Reconhecer o papel social do enfermeiro para atuar em atividades de política e planejamento em saúde.

## 7. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO Prática

Grupo(s)	Data	Conteúdo	Estratégia de ensino-aprendizagem	Local
(TODOS)	Colocar a data que contempla as datas do cronograma	Procedimentos, projetos, avaliações prevista no período de prática se tem alguma extensão	Estratégia adotada	Espaços Práticos de Aprendizagem (Lab. Práticos profissionalizantes, Informática, campos diversos, AVA)
	04/08/2022	Apresentação prática e plano de ensino	Aula expositiva e dialogada	Sala de aula
	05/08/2022	Teste Diagnostico	Avaliação	Sala de aula
	22/11/2022	Simulado	Avaliação	
	03/12/2022	Devolutiva Simulado	Aula expositiva e dialogada	Sala de aula

<b>G1</b> <b>Noturno</b>	16/08/2022 29/11/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	UTI/HEANA Prof. Regina 5h/a
	15/10/2022 24/10/2022 25/10/2022 07/11/2022 08/11/2022 12/11/2022 21/11/2022 26/11/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	UTI/HEG Prof. Tatiana 5h/a
	29/10/2022 SD	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	Laboratório Prof. Tatiana 10h/a
	10/11/2022 17/11/2022 24/11/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	HEANA Prof. Angelica
	29/10/2022 SD	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	Laboratório Prof. Tatiana 10h/a
	12/11/2022 14/11/2022 26/11/2022 28/11/2022 29/11/2022 05/12/2022 06/12/2022 12/12/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	UTI/HEG Prof. Tatiana
	30/11/2022 10/12/2022 13/12/2022 19/12/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	UTI/HEANA Prof. Tatiana
<b>G3</b> <b>Noturno</b>	09; 12;13;15;16;20;22 ; 23 e 27/08/22	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	UTI/HEG Prof. Tatiana
	30/08/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	UTI/HEANA Prof. Regina 5h/a
	02/09/2022 e 06/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	UTI/HEANA Prof. Ione 5h/a
	10/09/2022 SD	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>UTI/HEANA</b> Prof. Glaucia 10h/a
	29/10/2022 SD	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	<b>Laboratório</b> Prof. Tatiana 10h/a
<b>G4</b> <b>Matutino</b>	28/11/2022 29/11/2022 30/11/2022 01/12/2022 02/12/2022 05/12/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>UTI/HEG</b> <b>Prof. Tatiana</b> <b>MANHÃ</b>
	06/12/2022 09/12/2022 12/12/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>HEANA</b> Prof. Angelica

	15/12/2022 16/12/2022 19/12/2022			
<b>G5</b> <b>Noturno</b>	23/08/2022 13/09/2022 20/09/2022 29/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>HEANA</b> Prof. Regina 5h/a
	13/08/2022 27/08/2022 30/08/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>UTI/HEG</b> Prof. Tatiana <b>MANHÃ</b>
	03/09/2022; 05/09/2022 10/09/2022; 12/09/2022; 19/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>UTI/HEG</b> Prof. Tatiana 5h/a
	13/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>HEANA</b> Prof. Regina
	15/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>HEANA</b> Prof. Angelica
	17/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>LABORATORIO</b> Prof. Tatiana 10h/a SD
	01/10/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	<b>Laboratório</b> Prof. Tatiana
<b>G6</b> <b>Noturno</b>	17/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>LABORATORIO</b> Prof. Tatiana 10h/a SD
	27/09/2022 03/10/2022 04/10/2022 08/10/2022 10/10/2022 11/10/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>UTI/HEG</b> Prof. Tatiana
	22/09/2022 06/10/2022 07/10/2022 22/10/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>HEANA</b> Prof. Aline Prof. Angelica Prof. Ione Prof. Aline
	01/10/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	Laboratório Prof. Tatiana
<b>G7</b> <b>Noturno</b>	20/08/2022; 29/08/2022; 20/09/2022 08/10/2022 18/10/2022 22/10/2022 31/10/2022 01/11/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	<b>UTI/HEG</b> Prof. Tatiana 5h/a

	17/09/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	LABORATORIO Prof. Tatiana 10h/a SD
	27/09/2022 04/10/2022 11/10/2022 14/10/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	HEANA Prof. Regina 5h/a
	01/10/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Diário de campo	Laboratório Prof. Tatiana
<b>G8 matutino</b>	01/12/2022 02/12/2022 05/12/2022 08/12/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	HEANA Prof. Regina 5h/a
	06/12/2022 09/12/2022 12/12/2022 13/12/2022 15/12/2022 16/12/2022	Estagio Supervisionado	Vivência no campo prático Estudo de Caso	Prof. HEANA Prof. Angelica 5h/a 5h/a

Legenda: matutino: 07-12h; vespertino: 13-18h; noturno: 18:50-22:30h; SD: 07:30-11:40 e 13:30-17:40h

## 8. PROCEDIMENTOS DIDÁTICOS

Estudo de caso, discussão de casos clínicos, teste diagnóstico

### Recursos de Acessibilidade disponíveis aos acadêmicos

O curso assegura acessibilidade metodológica, digital, comunicacional, atitudinal, instrumental e arquitetônica, garantindo autonomia plena do discente.

## 9. ATIVIDADE INTEGRATIVA

### Simpósio de Produção Científica IV CIPEEX

## 10. PROCESSO AVALIATIVO DA APRENDIZAGEM

### 1ª Verificação de aprendizagem (V. A.) – valor 0 a 100 pontos

Avaliação com valor 0 a 40 pontos.

- Teste Diagnóstico- 40 pontos

Avaliações processuais totalizam 0 a 60 pontos distribuídos da seguinte forma:

- Atividade Sobre Carrinho de Emergência – 0 a 60 pontos

A média da 1ª V. A. será a somatória da nota obtida na avaliação teórica (0 a 40 pontos) e as notas obtidas nas avaliações processuais (0 a 60 pontos).

(a devolutiva será realizada conforme Cronograma).

### 2ª Verificação de aprendizagem (V. A.) – valor 0 a 100 pontos para UTI

Avaliação prática com valor 0 a 70 pontos para os grupos

- Avaliação Prática UTI/HEG– 70 pontos

Avaliações processuais totalizam 30 pontos distribuídos da seguinte forma

- Resolução Problema 0- 0 30 pontos

A média da 2ª V. A. será a somatória da nota obtida na avaliação prática (0 a 50 pontos) e a nota obtida nas avaliações processuais (0 a 50 pontos).

(a devolutiva será realizada conforme Cronograma).

**3ª Verificação de aprendizagem (V. A.)** – valor 0 a 100 pontos HEANA

Avaliação prática com valor 0 a 60 pontos para os grupos

- Avaliação prática HEANA- com valor 0 a 60 pontos.

Avaliações processuais totalizam 40 pontos distribuídos da seguinte forma:

- Simulado – 0 a 20 pontos;
- Devolutiva do Simulado – 0 a 20 pontos

A média da 3ª V. A. será a somatória da nota obtida na avaliação Prática (0-90 pontos) e nota obtida nas avaliações processuais (0-10 pontos).

**ORIENTAÇÕES ACADÊMICAS**

- Nas três VAs - O pedido para avaliação substitutiva tem o prazo de 3 (três) dias úteis a contar da data de cada avaliação com apresentação de documentação comprobatória (Art. 94 do Regimento Geral da Universidade Evangélica de Goiás - UniEVANGÉLICA). A solicitação deverá ser protocolizada em formulário on-line específico da Secretaria Acadêmica no Sistema Acadêmico Lyceum obrigatoriamente.
- Nas três VAs - O pedido para revisão de nota tem o prazo de 3 (três) dias úteis a contar da data da publicação, no Sistema Acadêmico Lyceum, do resultado ou devolutiva feita pelo docente de cada avaliação. ( § 1 do art. 96 do Regimento Geral da Universidade Evangélica de Goiás - UniEVANGÉLICA). A solicitação deverá ser feita por meio de processo físico na Secretaria Acadêmica da Universidade Evangélica de Goiás - UniEVANGÉLICA com a avaliação original em anexo, obrigatoriamente.
- Proibido uso de qualquer material de consulta durante a prova. "Atribui-se nota zero ao acadêmico que deixar de submeter-se às verificações de aprendizagens nas datas designadas, bem como ao que nela utilizar - se de meio fraudulento" (Art. 95 do Regimento Geral da Universidade Evangélica de Goiás - UniEVANGÉLICA).

**Participação em eventos científicos:**

**Portaria – Frequência e nota dos alunos que apresentarem trabalhos em eventos científicos (OPCIONAL)**

Cada curso deverá elaborar portaria, devendo ser aprovada em colegiado, acerca da normatização da participação em eventos científicos. Segue modelo abaixo.

Ex.: Fica estabelecido que o acadêmico do Curso de XXX terá a oportunidade de apresentar X (XXX) trabalho, orientado por um docente obrigatoriamente, em evento científico por semestre sem prejuízo. A justificativa de falta será concedida apenas ao apresentador do trabalho, sendo de responsabilidade deste a apresentação dos documentos comprobatórios, e que, claramente, constem o nome do acadêmico como apresentador, como também, a data de realização do evento. Todas as solicitações devem ser realizadas via processo acadêmico de justificativa de faltas na secretaria acadêmica da Universidade Evangélica de Goiás.

**Condição de aprovação**

Considera-se para aprovação do (a) acadêmico (a) na disciplina, frequência mínima igual ou superior a 75% da carga horária e nota igual ou superior a sessenta (60) obtida com a média aritmética simples das três verificações de aprendizagem.

**11. BIBLIOGRAFIA**

**Básica:**

JEVON, P.; EWENS B. **Monitoramento do paciente crítico**. 2. ed. Porto Alegre, RS : Artmed, 2009.

MARTINS, H.S. et al. **Emergências Clínicas: Abordagem Prática**. 9 ed. São Paulo, SP: Manole, 2014.

NASCIMENTO, M. T. **Enfermagem em cuidados críticos**. Rio de Janeiro, RJ: Guanabara Koogan, 2005.

**Complementar:**

CHULAY, M.; BURNS, M. S. **Fundamentos de Enfermagem em Cuidados Críticos da AACN**. 2. ed. Artmed. [VitalSource Bookshelf Online]. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788580551075/>.

ALLEN. (06/2012). **Interpretação do ECG- Série Incrivelmente Fácil**. 5 edição. [Minha Biblioteca]. <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2409-8/>

FRISOLI JÚNIOR, A.; LOPES, A. C. et. al. **Emergências: manual de diagnóstico e tratamento**. 2. ed. São Paulo, SP: Sarvier, 2004.

GIGLIO-JACQUEMOT, A. **Urgências e emergências em saúde: perspectivas de profissionais e usuários**. Rio de Janeiro, RJ: Fiocruz, 2005.

HUDAK, C. M.; GALLO, B. M. **Cuidados intensivos de enfermagem: uma abordagem holística**. 6. ed. Rio de Janeiro, RJ: Guanabara Koogan, 1997.

IRWIN, R. S.; LILLY, C. M.; RIPPE, J. M. **Manual de Terapia Intensiva**. 6. ed. Guanabara Koogan. 2015. VitalBook file. Disponível em: <<http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2762-4>>.

MACHADO, E. G. A. **Enfermagem em unidade de terapia intensiva**. Goiânia: AB, 2004.

Anápolis, 01 de agosto de 2022.

**Profa. Dr<sup>a</sup> Elisângela Rodrigues Boeira**  
COORDENADORA) DO CURSO DE ENFERMAGEM DA UniEVANGÉLICA

**Profa. M.e Najla Maria Carvalho de Souza**  
COORDENADOR(A) PEDAGÓGICO(A) DO CURSO DE ENFERMAGEM DA UniEVANGÉLICA

**Profa. Esp. Angélica Lima Brandão Simões**  
PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

**Profa. Esp. Aline Vieira da Silva**  
PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

**Profa. M.e Ione Augusto da Silva Sales**  
PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

**Profa. M.e Regina Ribeiro de Castro Lima**  
PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

**Profa. M.e Glaucia Oliveira Abreu Batista Meireles**  
PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

**Prof M.e. Tatiana Caexeta Aranha**  
PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

APÊNDICE A – INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL

AVALIAÇÃO PRÁTICA UTI/HEG E HEANA

	<p>FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL</p> <p>Disciplina: ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM CUIDADO A PACIENTES CRÍTICOS</p>	
<p>Nome do Aluno: _____</p>		
<p>Período de realização do Estágio: de _____ a _____ /2_____.</p>		

CRITÉRIOS	VALOR ATRIBUÍDO	VALOR OBTIDO	OBSERVAÇÕES
É pontual e se apresenta adequadamente uniformizado (jaleco, sapato, cabelos), Materiais (estetó, esfigmo, caneta, cardeneta) cooperando e colaborando com as atividades em equipe?	10		
Possui iniciativa e pro atividade no campo de prática, buscando resolutividade e estratégia para resolução de problemas dos pacientes e do setor?	10		
Possui agilidade e capacidade de organização e gerenciamento de tempo estabelecendo prioridades com pensamento crítico, para execução de procedimentos cuidados e outras atividades exigidas?	10		
Demonstra conhecimentos e princípios básicos para desenvolvimento de técnicas, bem como sua execução?	10		
Demonstra conhecimento no preparo e administração de medicação.	10		
Implementa os planos de cuidados e realiza os registros de enfermagem.	10		
Estabelece roteiro para passagem de plantão. Organiza ideias? Obedece sequência lógica?	10		
Total prática	70		

Assinatura do Docente \_\_\_\_\_

Ass.Aluno: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## APÊNDICE B – Roteiro para o Estudo Dirigido

### Complementação da 1ª VA

Prezado Acadêmico:

Este roteiro foi elaborado com o objetivo de orientar seus estudos não presenciais e faz parte do Plano de Ensino com nota da 1ª Verificação de aprendizagem com o valor de 60 pontos.

Instruções:

- O trabalho deverá ser digitado e nas normas da ABNT;
- Será **individual** e deverá ser **postado no AVA até o dia 29/10/2022**
- **Não será aceito trabalho fora do prazo**

Apesar dos avanços científicos sobre atendimento em vítimas com Parada cardiorrespiratória, a prestação de cuidados qualificados necessita de treinamentos em ressuscitação para a equipe de saúde. A educação permanente é uma ferramenta imprescindível no cenário das instituições de saúde para fortalecer essa prática e a residência profissional um espaço formativo, que possui como competências o treinamento da equipe de saúde para prática colaborativa e baseada em evidências (Santos et al., 2021). A terapia farmacológica para pacientes em estado crítico é diversificada e complexa. Rotineiramente são utilizadas drogas que alteram as funções vitais, acarretando instabilidade hemodinâmica. O conhecimento e domínio sobre as principais drogas utilizadas nas situações de urgência e emergência são fundamentais para o profissional que presta cuidados aos pacientes em estado crítico.

### Passos a serem seguidos para o estudo dirigido

#### 1º passo - Leituras Obrigatórias:

- SILVA et al. Atuação do enfermeiro durante a parada cardiorrespiratória em pacientes críticos: revisão de literatura. BJHR v. 3 n.2 , 2020. link: <https://www.brazilianjournals.com/index.php/BJHR/article/view/8423>
- PAULETTI et al. Carro de emergência: a responsabilidade do enfermeiro para promoção da segurança do paciente – relato de experiência. **Anuário pesquisa e extensão unoesc são miguel do oeste**, v. 3, p. E19590, 18 out. 2018. Link: <https://unoesc.emnuvens.com.br/apeusmo/article/view/19590>
- LAVONAS et. al. Destaques das diretrizes de rcp e ace de 2020 da American Heart Association. AHA, Out 2020. Link: [https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hqhlghts\\_2020eccguidelines\\_portuguese.pdf](https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hqhlghts_2020eccguidelines_portuguese.pdf)

#### 2º passo- De acordo com os artigos Responda :

1) Quais medicações são mais utilizadas em uma PARADA CARDIORESPIRATÓRIA? Cite 03 e explique por quê.

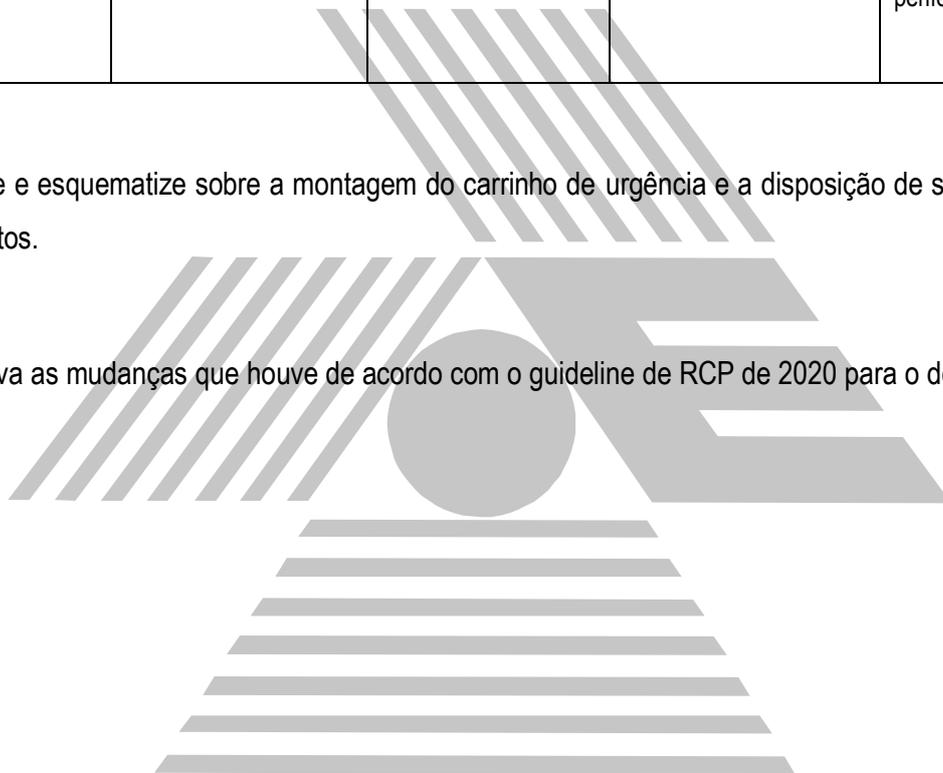
2) Qual a responsabilidade do Enfermeiro na montagem do carrinho de urgência.

3) Pesquise protocolos para a construção de um carrinho de emergência e descreva: nome do medicamento, grupo farmacológico, indicação, ação, efeitos colaterais e construa uma tabela conforme exemplo abaixo . Após a pesquisa e confecção da tabela de medicamentos.

Nome do medicamento	Grupo farmacológico	Indicação	Ação	Efeitos Colaterais
<b>Aminofilina</b>	Broncodilatadores Antiasmáticos	Asma brônquica (Bronquite asmática)  Broncoespasmos	Dilatação dos brônquios e dos vasos pulmonares, através do relaxamento da musculatura lisa; Dilatação das artérias coronárias e aumento do débito cardíaco e da diurese; Estímulo do centro respiratório.	Sistema imunológico: reações de hipersensibilidade; Sistema cardiovascular: taquicardia, palpitações, extrassístoles, hipotensão, arritmia atrial e ventricular, vasoconstrição periférica.

4) Pesquise e esquematize sobre a montagem do carrinho de urgência e a disposição de suas gavetas e demais equipamentos.

6) Descreva as mudanças que houve de acordo com o guideline de RCP de 2020 para o de 2015.



**APÊNDICE II – Estudo de Caso**

**Complementação da 3ª VA Valor 20 pontos**

Prezado Acadêmico:

Este roteiro foi elaborado com o objetivo de orientar seus estudos não presenciais e faz parte do Plano de Ensino com nota da 1ª Verificação de aprendizagem com o valor de 20 pontos.

Instruções:

- O trabalho deverá ser digitado e nas normas da ABNT;
- Deverá conter: História de internação e dias de internação, anamnese, diagnóstico ou hipótese diagnóstica, doença de base ou pré-existente, evolução da enfermagem no dia da internação, Sistematização da Assistência de enfermagem (NANDA/NOC/NIC), Evolução de enfermagem e prescrição de enfermagem, Exames diagnósticos: Laboratoriais com sua interpretação exames diagnósticos com os laudos, medicação em uso : nome comercial , nome químico, indicação e contraindicação e cuidados de enfermagem. Revisão da literatura da patologia do paciente.
- Será **individual** e deverá ser **postado no AVA** postado no AVA Conforme Cronograma abaixo
- **Não será aceito trabalho fora do prazo**

**Ficha Para Relatório de atividades prática – EPH – 3ªVA**

**VALOR (10 PONTOS)**

**Orientações:** A ficha para relatório das atividades práticas encontra-se na xerox na pasta da prof.ª Najla;

Fazer cópia da ficha do relatório e preencher e entregar para o professor assim que o mesmo solicitar

**ANEXO A- Avaliações a serem utilizadas em Campo.**

ESCALA DE BRADEN – Risco de Desenvolvimento de Lesão por Pressão						
DESCRIÇÃO	1	2	3	4	ESCORE	RESULTADO
<b>PERCEPÇÃO SENSORIAL</b>	Totalmente limitado	Muito Limitado	Levemente limitado	Nenhuma limitação		<b>Sem Risco</b>  (19 – 23)
<b>UMIDADE</b>	Completamente molhado	Muito Molhado	Ocasionalmente molhado	Raramente molhado		
<b>ATIVIDADE</b>	Acamado	Confinado a cadeira	Anda ocasionalmente	Anda frequentemente		<b>Risco Leve</b>  (15 – 18)
<b>MOBILIDADE</b>	Totalmente Imóvel	Bastante limitado	Levemente limitado	Não apresenta limitações		<b>Risco Moderado</b>  (13 e 14)
<b>NUTRIÇÃO</b>	Muito pobre	Provavelmente inadequada	Adequada	Excelente		
<b>FRICÇÃO E CISCALHAMENTO</b>	Problema	Problema em potencial	Nenhum problema			

	Total	<b>Risco Elevado</b>  ( < ou = 12 )
--	-------	---

AVALIAÇÃO DO ACESSO VENOSO PERIFÉRICO (ESCALA DE MADDOX)	
Gravidade	Avaliação
0	Ausência de reação
1+	Sensibilidade ao toque sobre a porção intra venoso da cânula
2+	Dor contínua sem eritema
3+	Dor contínua com eritema. Veia dura palpável a menos de 8 cm acima do local intra venoso da cânula
4+	Dor continua com eritema e edema, endurecimento, veia endurecida palpável a mais de 8 cm do local intra venoso da cânula.
5+	Trombose Venosa aparente. Todos os sinais de 4+ e fluxo venoso = 0. Fluxo pode ter sido interrompido devido a trombose.
Retirar acesso quando gravidade for igual ou superior a 2+ (Fazer Crioterapia)	

RISCO DE QUEDA – ESCALA DE MORSE		
História de queda nos últimos 3 meses		25
Diagnóstico secundário		15
<b>Mobilização</b>	Acamado / Repouso no leito	0
	Bengala / Andarilho / Muleta	15
	Aparelho / Equipamento	30
	Terapia Endovenosa	20
<b>Marcha</b>	Normal / Acamado / Cadeira de rodas	0
	Lenta	10
	Alterada / Cambaleante	20
<b>Estado Mental</b>	Orientado	0
	Desorientado / Confuso	15
Baixo Risco: 0 a 24	Médio Risco: 25 a 50	Alto Risco: > 50
		<b>TOTAL</b>

**QUADRO 2: Espectro equimótico de Legrand du Saulle**

Alterações cromáticas	Evolução em dias
Vermelho-escuro	Primeiro dia
Violeta	Segundo e terceiro dias
Azulado	Do quarto ao sexto dia
Verde-escuro	Do sétimo ao décimo dia
Verde-amarelado	110 e 120 dias
Amarelo	Do 120 ao 170 dia
Cor natural da epiderme vizinha	Após 200 dia

**Escala de Coma de Glasgow**

Parâmetro	Resposta obtida	Pontuação
Abertura ocular	Espontânea	4
	Ao estímulo sonoro	3
	Ao estímulo de pressão	2
	Nenhuma	1
Resposta verbal	Orientada	5
	Confusa	4
	Verbaliza palavras soltas	3
	Verbaliza sons	2
Resposta motora	Nenhuma	1
	Obedece comandos	6
	Localiza estímulo	5
	Flexão normal	4
	Flexão anormal	3
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	1
	<b>Trauma leve</b>	<b>Trauma moderado</b>
13-15	9-12	3-8
<b>Reatividade pupilar</b>		
<b>Inexistente</b>	<b>Unilateral</b>	<b>Bilateral</b>
-2	-1	0

## "Richmond Agitation Sedation Scale" - RASS

**Pontuação:** pontuação zero refere-se ao doente alerta, sem aparente agitação ou sedação. Níveis inferiores a zero significam algum grau de sedação, níveis superiores significam que o doente apresenta algum grau de agitação

Pontuação	Classificação	Descrição
4	Combativo	Combativo, violento, risco para a equipa
3	Muito agitado	Conduta agressiva, puxa ou remove tubos ou cateteres, agressivo verbalmente
2	Agitado	Movimentos despropositados frequentes, briga com o ventilador
1	Inquieto	Intranquilo, ansioso, sem movimentos vigorosos ou agressivos
0	Alerta e calmo	Alerta, calmo
-1	Sonolento	Adormecido, facilmente despertável, mantém contacto visual por mais de 10 segundos
-2	Sedação leve	Despertar precoce ao estímulo verbal, mantém contato visual por menos de 10 segundos
-3	Sedação moderada	Movimentos e abertura ocular ao estímulo verbal, mas sem contato visual
-4	Sedação intensa	Sem resposta ao estímulo verbal, mas apresenta movimentos ou abertura ocular ao toque (estímulo físico)
-5	Não desperta	Sem resposta a estímulo verbal ou físico

Referências: - Ely E, Truman B, Shintani A, et al. Monitoring Sedation Status Over Time in ICU Patients: Reliability and Validity of the Richmond Agitation-Sedation Scale (RASS). JAMA. 2003;289(22):2983-2991. doi:10.1001/jama.289.22.2983

## ESCALA DE RAMSAY

Escala subjetiva utilizada para avaliar o grau de sedação em doentes, visando evitar a sedação insuficiente, ou demasiadamente excessiva

Pontuação	Nível de Atividade
Grau 1	Combativo, violento, risco para a equipa
Grau 2	Conduta agressiva, puxa ou remove tubos ou cateteres, agressivo verbalmente
Grau 3	Movimentos despropositados frequentes, briga com o ventilador
Grau 4	Intranquilo, ansioso, sem movimentos vigorosos ou agressivos
Grau 5	Alerta, calmo
Grau 6	Sem resposta a estímulo verbal ou físico

Referências: Fernando Suparregui Dias, Choque, Editora EDIPUCRS, 2002, ISBN 8574303062, 9788574303062