

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.HMDN.006 - Página 1/7	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) ADULTO	Emissão: 30/06/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 30/06/2022

1. OBJETIVO(S)

- Estabelecer o(s) objetivo(s) para a realização do referido procedimento de enfermagem em hemodinâmica, predizendo em quais situações devem ser utilizados;
- Padronizar as informações transmitidas e cuidados prestados aos pacientes na Reanimação Cardiopulmonar (RCP);
- Sintetizar e sequenciar a operacionalidade das ações de enfermagem, em cada etapa da RCP, adequando os recursos materiais e humanos às necessidades assistenciais;
- Descrever de forma clara e objetiva o roteiro dos procedimentos de enfermagem a serem executadas por cada membro da equipe de enfermagem, disponibilizando tais instruções para consulta, em locais acessíveis a quem se destinam;
- Predizer em quais situações o procedimento de enfermagem deve ser utilizado;
- Relatar todos os materiais, medicamentos, equipamentos e outros acessórios necessários para a execução do procedimento;
- Relatar a quantidade/qualidade, os prazos estabelecidos e outros itens referentes à execução do procedimento de enfermagem.

2. MATERIAL

- Carrinho de emergência;
- Desfibrilador manual ou Desfibrilador Externo Automático;
- Equipamentos de Proteção individual (EPI's) (óculos, máscara, luvas, avental);
- Monitor multiparamétrico (Eletrocardiograma (ECG) /oxímetro/pressão não invasiva);
- Tábua rígida;
- Material para intubação orotraqueal conforme POP.HMDN. 005;
- Reanimador Manual Adulto.

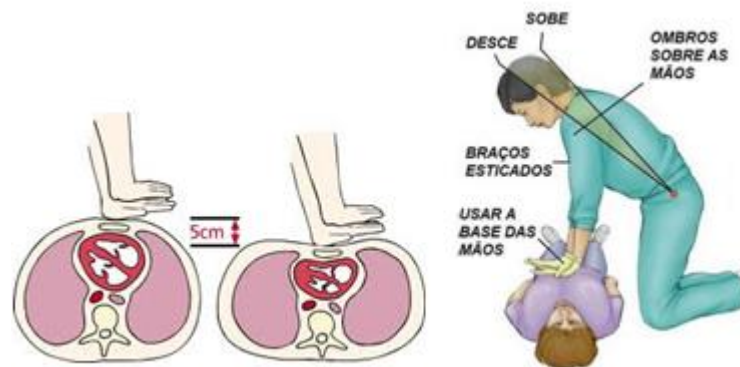
3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Reconhecer a Parada Cardiorrespiratória - PCR (inconsciência, ausência de pulso carotídeo, apnéia ou respiração agônica);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.HMDN.006 - Página 1/7	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) ADULTO	Emissão: 30/06/2020	Próxima revisão: 30/06/2022
		Versão: 01	

- Paramentar os profissionais envolvidos (médico, enfermeiro e técnico de enfermagem) com EPI's;
- Iniciar uma reanimação utilizando um mnemônico, quando disponível, para descrever os passos simplificados do atendimento em SBV: o "CABD primário":
 - O "C" corresponde a Checar responsividade (chame o paciente pelo nome), avalie a respiração da vítima e o pulso simultaneamente; Chame por ajuda de forma clara e objetiva; Compressões (30 compressões);
 - O "A": Abertura das vias aéreas;
 - O "B": Boa ventilação (2 ventilações);
 - O "D": Desfibrilação.
 - Compressão torácica: colocar as mãos sobre a metade inferior do esterno (região hipotenar), sem flexionar os cotovelos, aprofundando de 5 a 6 cm, permitindo o retorno da caixa torácica e mínimas interrupções, em uma frequência de 100 a 120 compressões/ minuto;
 - Colocar a prancha rígida embaixo do tórax do paciente, assim que disponível.

Figura 1 – Compressão torácica na Parada Cardiorrespiratória.



Fonte: AMERICAN HEART ASSOCIATION, 2016.

- Primeiro profissional: iniciar as compressões (Figura 1);
- Segundo profissional: iniciar a ventilação positiva utilizando o dispositivo bolsa-válvula-máscara com reservatório de oxigênio (Figura 2);
- Terceiro profissional: aproximar o carrinho de emergência ao paciente;
- Checar responsividade, verificar pulso em até 10 segundos,

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.HMDN.006 - Página 1/7	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) ADULTO	Emissão: 30/06/2020	Próxima revisão: 30/06/2022
		Versão: 01	

iniciar compressões, abrir via aérea (com a manobra de inclinação da cabeça e com a manobra de elevação do ângulo da mandíbula para casos suspeitos de trauma (figura 2));

- Para pacientes sem via aérea avançada realizar 30 compressões para 2 compressões para 2 ventilações sincronizadas; para os que tem via aérea avançada, ventilar de ventilar de forma contínua, na proporção de 1 ventilação a cada 6 segundos (10 ventilações por ventilações por minuto);
- Verificar a abertura da via aérea antes de cada ventilação;

Figura 2 - Ventilação na Parada Cardiorrespiratória.



Fonte: AMERICAN HEART ASSOCIATION, 2016.

- O quarto profissional irá fazer a monitorização do paciente e checar o ritmo. Observando as seguintes situações:
 - Ritmo CHOCÁVEL: Fibrilação Ventricular (FV) (Figura 3) e Taquicardia Ventricular (TV) (Figura 4) - colocar gel nas pás e carregue o desfibrilador manual conforme solicitação médica para que ele possa realizar o choque:

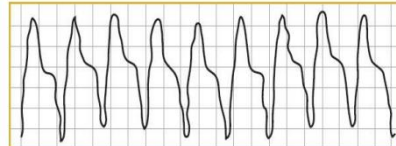
Figura 3 – Fibrilação Ventricular



Fonte: AMERICAN HEART ASSOCIATION, 2016.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.HMDN.006 - Página 1/7	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) ADULTO	Emissão: 30/06/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 30/06/2022

Figura 4 – Taquicardia Ventricular sem pulso



Fonte: AMERICAN HEART ASSOCIATION, 2016.

○ Ritmo NÃO CHOCÁVEL: assistolia/ atividade elétrica sem pulso (AESP) - dos CABOS do monitor/desfibrilador, aumentar o GANHO (amplitude da onda) e mudar a DERIVAÇÃO no monitor, com o intuito de confirmar se realmente é um ritmo não chocável;

Figura 5 – Posicionamento das pás do Desfibrilador manual ou Desfibrilador Externo Automático.



Fonte: AMERICAN HEART ASSOCIATION, 2016.

- Realizar rodízio entre o primeiro e o segundo profissional em relação as compressões e ventilações a cada 2 minutos;
- Observar a permeabilidade do acesso venoso periférico e administrar as medicações ficam na responsabilidade do terceiro profissional conforme solicitação médica. Manter as seringas com as medicações identificadas;
- Cronometrar o intervalo de administração das drogas (adrenalina) a cada 3 minutos e avisar ao médico e/ou ao outro profissional que esteja disponível e esteja liderando a equipe;
- Manter manobras de RCP, enquanto houver indicação médica, avaliando a cada 2 minutos o ritmo e o pulso carotídeo ou femoral;
- Atentar para preparação de material de intubação orotraqueal;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.HMDN.006 - Página 1/7	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) ADULTO	Emissão: 30/06/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 30/06/2022

- Realizar cuidados pós-RCP:
 - Suporte de oxigênio quando não houver saturação de oxigênio de 94%;
oxigênio de 94%;
 - Oferecer oxigênio suplementar aos pacientes com sinais clínicos de desconforto ou rebaixamento do nível de consciência e ponderar via aérea segura;
aérea segura;
 - Realizar ECG e, se indicada, a terapia de reperfusão coronária deve ser coronária deve ser iniciada;
 - Nos pacientes com instabilidade, há indicação para uso de drogas vasoativas.
drogas vasoativas.
- Desprezar o material utilizado em local apropriado;
- Retirar os EPI's;
- Realizar anotações na ficha de enfermagem.

3.1 Considerações

- Minimizar a frequência e a duração das interrupções das compressões torácicas;
- Manter durante os primeiros minutos da RCP, compressões torácicas sem interrupção para prover troca gasosa adequada, assim, a inserção da via aérea avançada não deve retardar e nem prejudicar as compressões torácicas ou a desfibrilação;
- Desconectar as fontes de oxigênio durante a desfibrilação;
- Aplicar o primeiro choque no tempo ideal que compreende os primeiros 3 a 5 minutos da PCR;
- Não se devem pausar as compressões para aplicar as ventilações, no caso de via aérea avançada instalada;
- Interromper a RCP por menos de 10 segundos, apenas para IOT e checagem do posicionamento do dispositivo, e não para a laringoscopia;
- Para facilitar a ventilação com bolsa-válvula-máscara, a cânula orofaríngea pode ser utilizada em pacientes sem reflexo de tosse ou vômito, sendo inserida apenas por profissionais treinados em seu uso;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.HMDN.006 - Página 1/7	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) ADULTO	Emissão: 30/06/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 30/06/2022

- O tamanho adequado da cânula orofaríngea é obtido pela distância entre a parte distal da asa do nariz e a proximal no trago da orelha. Na suspeita de fratura de base de crânio ou uma coagulopatia severa, está contraindicada;
- Manter os equipamentos e materiais necessários para o atendimento de RCP testados, em boas condições de uso e em número adequado;
- Providenciar a troca dos equipamentos e/ou materiais em casos de falhas.

4. REFERÊNCIAS

AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Destques das atualizações direcionadas de 2019 da American Heart Association para ressuscitação cardiopulmonar e atendimento cardiovascular de emergência**, 2019. Disponível em: https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2019/11/2019-Focused-Updates_Highlights_PTBR.pdf. Acesso em 12 de maio de 2020.

ACLS. **Provider manual supplementary material**. 2016. Disponível em: https://ahainstructornetwork.americanheart.org/idc/groups/ahaecc-public/@wcm/@ecc/documents/downloadable/ucm_481402.pdf. Disponível em: Acesso em 27 de dez de 2020.

EBSERH. **Norma Operacional**. NO.SGQVS.001. Trata da elaboração e controle de documentos institucionais. 2019. Disponível em: http://www2.ebserh.gov.br/documents/2016343/4699516/Norma_de_Elaboracao_e_Control_e_Documentos__v.2__01.08.19.pdf/6443dcd1-56e2-486f-a051-36051fdca948. Acesso em 15 de dez de 2020.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN – HUMAP POP: **Manual de Procedimento Operacional Padrão do Serviço de Enfermagem – HUMAP/EBSERH**. Comissão de Revisão dos POPs versão 1.1 - 2016-2017. Coordenado por José Wellington Cunha Nunes – Campo Grande / MS. 2016: p:480.

NETTINA, S. M. **Prática de Enfermagem**. 7 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1999. (v.1)

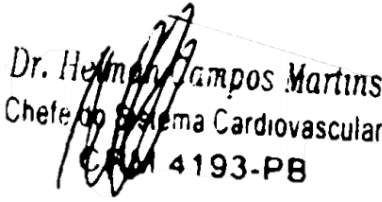
SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA – SBC. **Atualização da Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia – 2019**. Arq Bras Cardiol. 2019; 113(3):449-663.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.HMDN.006 - Página 1/7	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) ADULTO	Emissão: 30/06/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 30/06/2022

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	30/06/2020	Criação do POP

Autor/Elaboração: Francilene Jane Rodrigues Pereira Maria do Livramento Silva Bitencourt Daiane de Queiroz Rayana Pereira Feitosa Lara de Sá Neves Loureiro Luiz Gustavo de Oliveira Barros Osmar de Araújo Junior Lenine Angelo Alves Silva Iran da Silva Lima Karla Maria Barbosa da Silva Suenia da Silva Farias	Data: 30/06/2020
Revisão: Enfª Twillsa Maria Luna Timoteo	Data: 30/06/2020
Validação: Enfª Drª Larycia Vicente Rodrigues	Data: 30/12/2020
Aprovação:  Dr. Helman Campos Martins Chefe do Sistema Cardiovascular CRM 4193-PB Helman Campos Martins – Chefe da Unidade de Sistema Cardiovascular	Data: 30/12/2020

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte