



<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>		<b>POP N° 118</b>	<b>Data: 02/01/2022</b>
		<b>Revisão N° 01</b>	<b>Data: 02/01/2022</b>
<b>Título: Uso do Desfibrilador Externo Automático (DEA) HeartSine Samaritan® PAD 350P</b>		<b>Área de Aplicação:</b> Emergência Obstétrica, Alojamento Conjunto, Centro Obstétrico.	
<b>Responsáveis</b>	<b>Nome</b>	<b>Cargo</b>	
Elaboração	Beatriz Gomes da Silva	Residente do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Perinatal	
	Danielle Lemos Querido	Coordenadora do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Perinatal	
	Hélder Camilo Leite	Assessoria de Ensino da Divisão de Enfermagem e tutor do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Perinatal	
	Micheli Melo	Assessoria de Ensino da Divisão de Enfermagem e tutora do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Perinatal	
Revisão	Viviane Saraiva de Almeida	Assessoria de Planejamento Supervisão e Cuidado	
	Isabela Dias Ferreira Melo		
Aprovação	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves	Diretora de Enfermagem	

## 1. EXECUTANTE

1.1 Compete ao enfermeiro, técnico e auxiliares de enfermagem, e aos médicos a utilização do desfibrilador externo automático (DEA).

1.2 Compete ao Enfermeiro, no âmbito da equipe de enfermagem, coordenar, supervisionar, orientar e realizar os procedimentos básicos de emergência com o objetivo de sistematizar o atendimento a pacientes vítimas de PCR, incluindo a utilização do DEA.

## 2. RESULTADOS ESPERADOS

2.1 Instrumentalizar todos os profissionais de saúde ao uso do DEA.



2.2 Padronizar as informações transmitidas e cuidados prestados aos pacientes na Reanimação Cardiopulmonar (RCP).

### **3. MATERIAL NECESSÁRIO**

3.1 Carrinho de emergência.

3.2 Desfibrilador Externo Automático (DEA) (Figura 1).

3.3 Equipamentos de Proteção individual (EPI's): máscara, luvas de procedimento, óculos de proteção.

3.4 Compressa ou Gaze não-estéril.

3.5 Álcool isopropílico (solução com concentração de 70%)

3.6 Compressa descartável para limpeza

### **4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

Uma vez constatada a PCR, solicitado ajuda, e iniciado as compressões torácicas após a remoção das roupas do paciente, deve-se:

4.1 Reunir o material próximo ao paciente (carrinho de emergência).

4.2 Ligar o desfibrilador imediatamente pressionando o botão verde *on-off* (liga-desliga).

4.3 Conferir se as pás de eletrodos do DEA são do tamanho adequado, conforme orientação abaixo, pois a terapia por desfibrilação é personalizada dependendo se há um Pad-Pak ou um Pediatric-Pak (Figura 2) instalado.

**4.3.1 Adultos e pacientes de mais de 8 anos e/ou peso maior de 25kg (PAD-PAK):** Aplicar as pás no tórax do paciente, de preferência sem interromper as compressões torácicas: colocar uma pá imediatamente abaixo da clavícula direita (horizontal) e a outra pá ao lado do mamilo esquerdo, com a borda superior da pá alguns centímetros abaixo da axila (vertical), conforme indicado na figura do eletrodo (Figura 3). Em pessoas com seios grandes, coloque a pá do eletrodo esquerdo lateral no ou por baixo do seio esquerdo, evitando o tecido mamário.



**4.3.2 Pediátrico (crianças 1-8 anos ou pese menos de 25kg) (PEDIATRIC-PAK):** existem duas opções para o posicionamento dos eletrodos: anterior-posterior e anterior-lateral. Se o tórax for grande o suficiente para permitir uma distância de, pelo menos, 2,5 cm (1 polegada) entre as pás dos eletrodos, OU se o trauma não permitir o posicionamento nas costas, as pás podem ser aplicadas de acordo com o posicionamento anterior-lateral de adultos. Colocar as pás dos eletrodos no tórax do paciente DESPIDO (Figura 4).

Se o tórax de uma criança for pequeno, pode ser necessário colocar uma pá de eletrodo no centro do tórax despido da criança e a outra pá de eletrodo no centro das costelas nas costas despida da criança (Figura 5).

4.4 Puxar a aba verde e retirar as pás de eletrodos (Pad-Pak ou Pedriatric-Pak) (Figura 6).

4.5 Separar os eletrodos conforme o comando sonoro do aparelho e posicionar no paciente. A colocação adequada das pás de eletrodos é essencial, pois uma colocação errada ou a presença de ar, umidade, pêlos, pensos cirúrgicos ou emplastos medicinais entre as pás e a pele poderá reduzir a eficácia da desfibrilação. Assim, se o paciente estiver molhado, secá-lo antes da colocação das pás, com o auxílio de uma compressa ou gaze; excesso de pêlos no tórax é necessário remover no local onde são aplicadas as pás; remover metal (bijuterias ou jóias).

4.6 Interromper as compressões torácicas e solicitar que todos se afastem efetivamente para evitar interferência no processo diagnóstico quando o DEA indicar “analisando o ritmo cardíaco, não toque no paciente”,

4.7 Afastar-se do paciente caso o comando sonoro indique o choque e pressionar o botão indicado pelo aparelho para aplicação do choque.

4.8 Reiniciar as compressões torácicas apenas quando o comando sonoro informar que é seguro tocar no paciente. O aparelho disponibilizará um metrônomo como orientação em relação à frequência de compressão do tórax por minuto.

4.9 Reiniciar a RCP imediatamente caso a vítima não retome a consciência e aguardar análise do ritmo que ocorre a cada 2 minutos, que pode indicar novo choque, se necessário.

4.10 Desligar o DEA após o uso pressionando o botão verde *on-off* (liga-desliga) no painel frontal.

4.11 Remover as pás dos eletrodos do paciente e juntar as pás, com as faces voltadas uma para a outra. Os eletrodos podem estar contaminados com tecido corporal humano, fluidos ou sangue, portanto, descarte os eletrodos separadamente como materiais residuais infecciosos.



- 4.12 Limpar o DEA utilizando uma compressa descartável para limpeza e Álcool isopropílico (solução com concentração de 70%).
- 4.13 Armazenar o aparelho em local adequado: sem vibrações; fora da luz solar direta e de altas temperaturas; longe de fontes de calor e umidade.
- 4.14 Realizar a higienização das mãos (ver POP de Higienização das Mãos).
- 4.15 Registrar todo o procedimento realizado.

## **5. CUIDADOS**

- 5.1 O HeartSine Samaritan® PAD 350P está indicado para utilização em vítimas de parada cardíaca que apresentem os seguintes sinais: inconsciência, apnéia e ausência de pulso. Caso o paciente apresentar reação ou estiver consciente, não utilize o DEA para fornecer tratamento.
- 5.2 **NÃO** usar em pacientes com menos de 1 ano de idade.
- 5.3 **NÃO** atrase a terapia se não souber a idade ou o peso com exatidão. Se o Pediatric-Pak não estiver disponível, é possível usar o Pad-Pak atentando-se para o distanciamento das pás.
- 5.4 Deve-se garantir que as pás estejam dentro do período de validade apontada no Pad-Pak (Figura 7).
- 5.5 O Pad-Pak é um item de **USO ÚNICO** que contém baterias de lítio. Troque o Pad-Pak depois de usar ou se a bolsa selada com as pás de desfibrilação tiver sido perfurada ou comprometida de qualquer forma. Remova o Pad-Pak pressionando as duas abas nas laterais (Figura 6) e puxe para removê-lo do HeartSine Samaritan® PAD 350P. O Pad-Pak deslizará para a frente.
- 5.6 Deve-se garantir que o DEA esteja em condições de uso (LED verde piscando, pois a luz vermelha e/ou bipe ou sem luz é sinal de problema no aparelho) (Figura 8) mediante conferência diária pelo profissional do setor. A manutenção preventiva e/ou corretiva é realizada pelo profissional responsável do serviço de manutenção.
- 5.7 O HeartSine Samaritan® PAD 350P realiza uma rotina automática de testes à meia-noite, todos os domingos. Durante esse teste automático, a luz de status pisca na cor vermelha, mas volta para verde quando a rotina automática de testes termina corretamente. Se o indicador de status não estiver piscando em verde a cada 5 a 10 segundos, ou se o indicador de status estiver piscando em



vermelho ou se escutar um bipe, isto significa que um problema foi detectado e o serviço de manutenção precisa ser acionado para resolução.

5.8 Para evitar o risco de explosão o DEA SAM 350P não deve ser utilizado na proximidade de gases explosivos, incluindo anestésicos inflamáveis ou oxigênio concentrado.

5.9 No momento da descarga elétrica, apenas quem está realizando o procedimento deve manusear o aparelho. O restante dos integrantes devem se manter afastados, sem contato direto ou indireto com o aparelho.

5.10 Não mergulhe nenhuma peça do HeartSine samaritan PAD em água ou em nenhum tipo de fluido. O contato com fluidos pode danificar gravemente o aparelho ou causar risco de choque ou incêndio.

5.11 Não limpe o HeartSine samaritan PAD com materiais abrasivos, líquidos de limpeza ou solventes.

5.12 EPI's devem utilizados de acordo com a indicação determinada para cada paciente, conforme as normas preconizadas pela Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH) da instituição.

## **6. REFERÊNCIAS**

AMERICAN HEART ASSOCIATION (AHA). Destaques das Diretrizes da American Heart Association 2020 para RCP e ACE. AHA, p. 1-32, 2021.

BERNOCHE, C. et al. Atualização da Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia – 2019. Arq Bras Cardiol. 2019; 113(3):449-663. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abc/a/7hYYNQk4XHwckmPbFcFD7kP/?l ang=pt#>

HEARTSINE. HeartSine samaritan® PAD 350P. Manual do utilizador. Disponível em: [https://heartsinelive.s3.amazonaws.com/uploads/2020/06/H032-019-724-AK\\_350\\_500\\_User\\_PT-BR\\_0721\\_web.pdf](https://heartsinelive.s3.amazonaws.com/uploads/2020/06/H032-019-724-AK_350_500_User_PT-BR_0721_web.pdf)



## 7. FIGURAS E ANEXOS

FIGURA 1 – Descrição geral do aparelho HeartSine samaritan® PAD 350P)

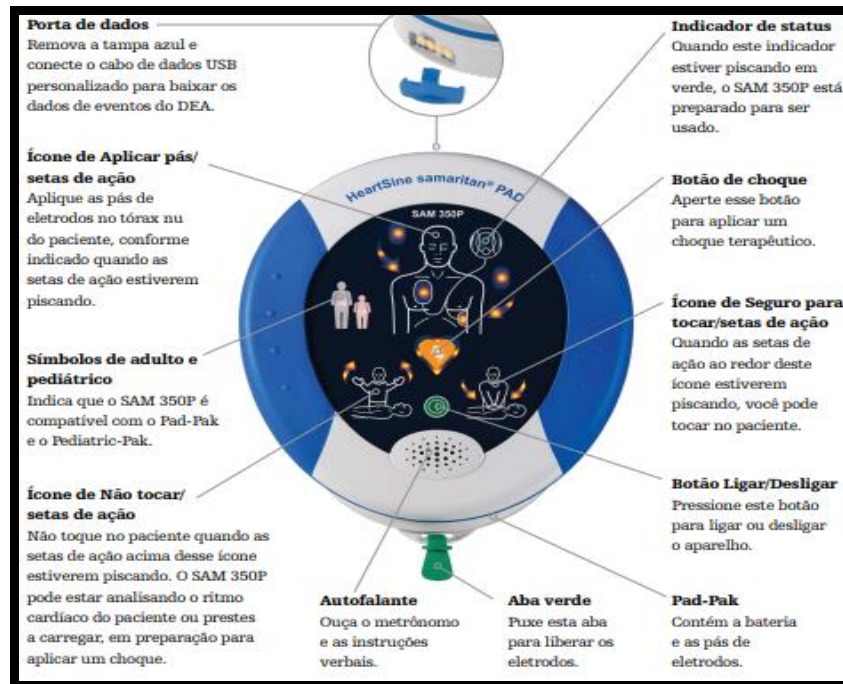


FIGURA 2 – Pad-Pak adulto e pediátrico





FIGURA 3 – Posicionamento das pás de eletrodos no adulto

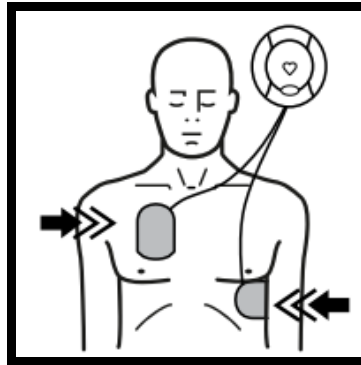


FIGURA 4 – Posicionamento anterior-lateral das pás de eletrodos pediátricas

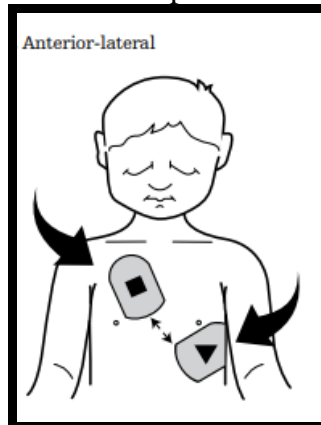
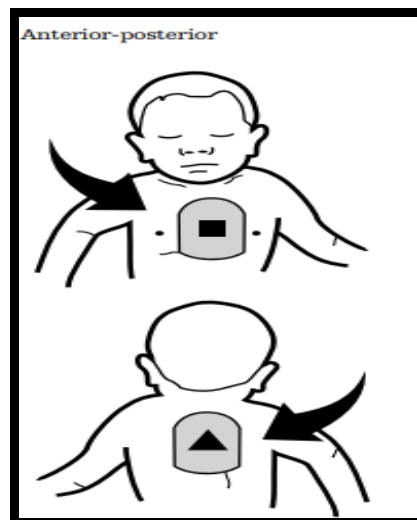


FIGURA 5 – Posicionamento anterior-posterior das pás de eletrodos pediátricas

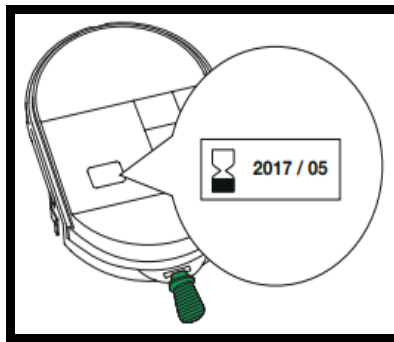




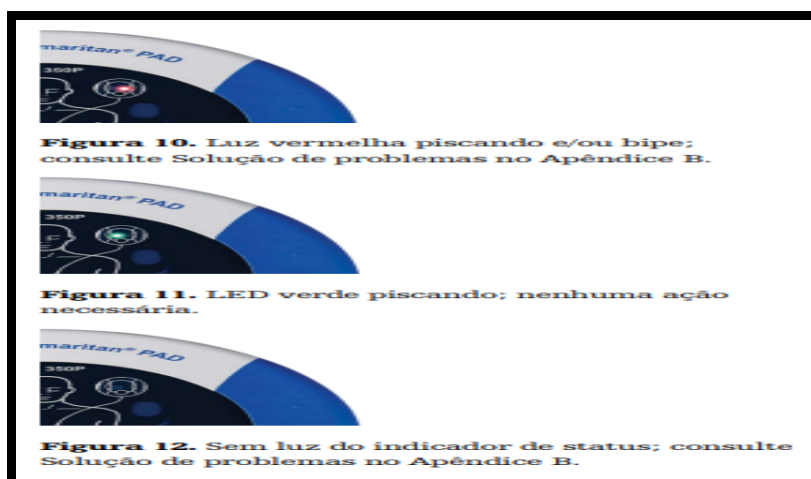
**FIGURA 6** – Aba verde para retirada apenas das pás dos eletrodos e abas nas laterais para remoção completa



**FIGURA 7** – Data de validade das pás dos eletrodos



**FIGURA 8** – Luzes indicadores de Status



Fonte das Imagens: Manual do usuário HeartSine Samaritan PAD



**HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES**

<b>DATA</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>ELABORAÇÃO/REVISÃO</b>	<b>APROVAÇÃO</b>
02/01/2022	1	Beatriz Gomes da Silva Danielle Lemos Querido Hélder Camilo Leite Micheli Melo/ Viviane Saraiva de Almeida Isabela Dias Ferreira Melo	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves