



**INTEGRAÇÃO DE ENFERMAGEM PSS/2020**

**Cenário III – Cuidados ao cliente crítico com suspeita de infecção pelo Covid-19 que apresenta piora clínica**

<b>Data/horário:</b> 25/04/2020 (quinta-feira) Turma A – 07:00 às 12:00h Turma B – 13:00 às 18:00h	<b>Carga horária:</b> 1h30min <i>Briefing</i> – 10 minutos Aula simulada – 1h10min <i>Debriefing</i> – 10 minutos	<b>Local do cenário:</b> Salão da futura UTI - Neurologia
--	--	--

**Público alvo:** Enfermeiros e técnicos de enfermagem contratos pelo Processo Seletivo Simplificado 2020 para enfrentamento ao Covid-19.

**Facilitadores:**

Kleiton Gonçalves do Nascimento (condutor RCP)  
Nanci Moreira da Cunha Marangoni (condutor - manejo do corpo)  
Viviane Salgado (condutor - manejo do corpo)

**Recurso Material Permanente:**

- 1 Cama hospitalar
- 1 Ventilador mecânico com circuitos e filtro de barreira
- 1 Monitor Multiparamétrico
- 1 Mesa auxiliar
- 1 Manequim corpo inteiro;
- 1 Manequim para compressão torácica
- 1 desfibrilador
- 1 carro de emergência
- 1 maca sem colchão

**Recurso Material de Consumo:**

- 03 roupas hospitalar
- 01 kit de enxoval hospitalar
- Dispositivos invasivos: CVC; CVC; CVP
- Medicamentos preparados RCP
- EPI (luvas; máscara N95; óculo protetor; gorro e avental descartável)
- Material para os cuidados com o corpo (pinça longa; algodão; fita adesiva; 3 atadura crepe; identificação; hamper.

**Detalhe do cenário:** Manequim de corpo inteiro preparado com os dispositivos invasivos em cama hospitalar. Facilitadores vestidos com a roupa hospitalar. Ventilador mecânico programado ao lado da cama. Manequim para compressão torácica sobre a cama/maca.

**Instrumentos gerenciais de apoio/consulta:** 1) informe e vídeo da sequência de paramentação e desparamentação. 2) Procedimento Operacional Padrão e vídeo de higienização das mãos. 3) POP Cuidados com o corpo após o óbito. 4) Rotina Operacional Padrão: Manejo clínico de casos suspeitos ou confirmados de infecção humana pelo novo coronavírus.

**Objetivo geral**

Contribuir para o desenvolvimento das competências cognitivas, atitudinais e psicomotoras esperadas no atendimento aos clientes internados no âmbito do HC com ou suspeita de infecção pelo Covid-19, com vistas a uma assistência segura, qualificada e humanizada.

**Objetivos específicos**

1. Identificar os sinais de alerta para a parada cardiorrespiratória (PCR).
2. Descrever as ações de enfermagem na parada cardíaca e na ressuscitação cardiopulmonar (RCP).
3. Descrever as ações no manejo do corpo após o óbito e no transporte até o serviço de Necropsia.
4. Descrever as recomendações de segurança aos profissionais de saúde durante a ressuscitação cardiopulmonar e o manejo do corpo.

**Metodologia Ativa:** Aula com situação simulada e treino de habilidades.

<b>Perfil de competências</b>	<b>Competências cognitivas</b>
	<b>Competências atitudinais</b>
	<b>Competências psicomotoras</b>

- Identificação dos sinais de alerta e reconhecimento da PCR.
- Condução segura na RCP.
- Adesão as medidas de proteção/segurança profissional na RCP e no manejo do corpo após o óbito.
- Calma. Segurança. Liderança. Proatividade. Trabalho em equipe
- Condução segura da RCP e dos cuidados com o corpo.

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Compressões torácicas eficientes.</li><li>- Uso correto dos equipamentos de proteção na paramentação e desparamentação</li></ul>
<b>Descrição do caso</b>	Cliente do sexo masculino, de 78 anos, 70 Kg, na Unidade de Terapia Intensiva, com síndrome respiratória aguda grave. Está intubado; sedado; hipotenso e taquicárdico.
<b>Situação Inicial</b>	Evoluindo com piora dos parâmetros vitais. Dois minutos após, no monitor, identifica-se atividade elétrica sem pulso (AESP). Institui o protocolo de RCP. Posteriormente, o cliente evolui para óbito.
<b>Briefing</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Apresentação dos objetivos da aula com situação simulada.</li><li>- Apresentação do caso.</li><li>- Informe dos tempos de início e de término</li></ul>
<b>Roteiro</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Informa os sinais clínicos, para o reconhecimento de uma PCR.</li><li>- Apresenta as condutas na RCP, com as medidas de segurança ao profissional.</li><li>- Treinamento de habilidades – compressão torácica.</li><li>- Realiza os cuidados de enfermagem no manejo do corpo após o óbito.</li><li>- Descreve o transporte do corpo até a unidade de necropsia.</li></ul>
<b>Debriefing</b>	<b>Fase Descritiva</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Como foi participar desta oficina?</li></ul> <b>Fase Reflexiva</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Alguém já vivenciou algo parecido no trabalho?</li></ul> <b>Fase Conclusiva</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Alguém lembra dos objetivos deste cenário? Foi possível levar algum aprendizado?</li><li>- Alguém tem alguma dúvida?</li></ul>
<b>Atuação esperada dos participantes</b>	Atingir satisfatoriamente o perfil de competência esperado no manejo do cliente com ou suspeita de infecção pelo novo coronavírus Covid 19.
<b>Avaliação:</b> Os participantes serão avaliados pelo responsável técnico após a admissão, com base nas competências profissionais desenvolvidas.	
<b>Referências</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis. <b>Manejo de corpos no contexto do novo coronavírus Covid-19.</b> Brasília/DF. 16p, 2020. Publicado em 25/03/2020. Disponível em: <a href="https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/marco/25/manejo-corpos-coronavirus-versao1-25mar20-rev5.pdf">https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/marco/25/manejo-corpos-coronavirus-versao1-25mar20-rev5.pdf</a></li><li>2. SOCIEDADE MINEIRA DE TRAPIA INTENSIVA. <b>Recomendações para atendimento à parada cardiorrespiratória e a ressuscitação cardiopulmonar em adulto suspeito ou confirmado de Covid-19,</b> 2020. 12p. Publicado em 13/04/2020.</li><li>3. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. <b>HumanizaSUS: Política Nacional de Humanização: a humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as instâncias do SUS.</b> Brasília: Ministério da Saúde, 2004.</li></ol>	