

MODELO FINAL PARA PRODUÇÃO DE CASO SIMULADO COMPLETO

As estações simuladas devem ter as seguintes instruções escritas que devem ser elaboradas para cada uma das estações:

- 1- para o participante/aluno/candidato,
- 2- para o cenário simulado,
- 3- checklist de montagem da estação
- 4- orientações ao paciente simulado
- 5- orientações e informações ao examinador/avaliador
- 6- informações sobre o caso e condutas a serem tomadas
- 7- Fluxograma de decisões possíveis da estações
- 8- checklist do examinador/avaliador

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está de plantão em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e vai atender um paciente com ferimento por arma branca (FAB) na parede abdominal anterior após briga em bar há cerca de 40 minutos. O objeto não está alojado no corpo do paciente, que se queixa apenas de dor no local do ferimento. Não tem antecedentes patológicos familiares ou pessoais. Os sinais vitais estão dentro dos limites da normalidade.

Observação: O aparelho de raios X da UPA está danificado.

Nos próximos 10 minutos, deverão ser realizadas as seguintes tarefas:

- realizar o atendimento do paciente;
- adotar a conduta médica necessária;
- demonstrar a realização de procedimentos médicos, caso necessário.

INSTRUÇÃO PARA CENÁRIO

DESCRIÇÃO DO CENÁRIO

Sala vermelha da Unidade de Pronto Atendimento (UPA)

RECURSOS PARA SALA/ESTAÇÃO

- Maca
- Mesa
- Cadeiras – participante, examinador(a), *videomaker*, *videomaker*
- Prancheta, canetas
- Relógio
- Câmeras com tripé para gravação de vídeo
- Caixas de luvas de procedimento: tamanhos pequeno, médio e grande (1 caixa de cada tamanho por estação + reserva)
- Caixa com gorros cirúrgicos (1 por participante + reserva)
- Caixa com máscaras cirúrgicas (1 por participante + reserva)
- Caixas de luvas estéreis: diversos tamanhos 7,0; 7,5; 8,0 e 8,5 (20 de cada numeração por estação + reserva)
- Seringa – 20 mL com solução identificada como anestésico local (1 seringa por estação + reserva)
- Capa da agulha (sem o metal)
- Campo cirúrgico fenestrado pequeno (3 por estação + reserva)
- Almotolia identificada com PVPI ou clorexidine alcoólico (1 por estação + reserva)
- Caixa de curativo e sutura – 1 pinça anatômica, 1 pinça Rochester Pean, 1 pinça Kelly curvo, 1 pinça Kocher curvo e 1 porta-agulha de Hegar – (1 por estação)
- Material sintético abdominal com ferimento (1 por paciente simulado(a) + reserva)

RECURSOS PARA PARTICIPANTE

- IMPRESSO 1
- IMPRESSO 2
- IMPRESSO 3

RECURSOS PARA ATOR

Identificar quais dos recursos listados acima precisam ser individualizados por paciente ou por participante:

Material sintético abdominal com ferimento – deverá ter um por paciente simulado(a) desta estação e mais outro como reserva para cada local de prova.

CHECKLIST DE MONTAGEM

Montagem da sala vermelha:

- Maca
- Mesa
- Cadeiras – participante, examinador(a), *videomaker*, *videomaker*
- Prancheta, canetas
- Relógio
- Câmeras com tripé para gravação de vídeo
- Caixas de luvas de procedimento: tamanhos pequeno, médio e grande (1 caixa de cada tamanho por estação + reserva)
- Caixa com gorros cirúrgicos (1 por participante + reserva)
- Caixa com máscaras cirúrgicas (1 por participante + reserva)
- Caixas de luvas estéreis: diversos tamanhos 7,0; 7,5; 8,0 e 8,5 (20 de cada numeração por estação + reserva)
- Seringa – 20 mL com solução identificada como anestésico local (1 seringa por estação + reserva)
- Capa da agulha (sem o metal)
- Campo cirúrgico fenestrado pequeno (3 por estação + reserva)
- Almotolia identificada com PVPI ou clorexidine alcoólico (1 por estação + reserva)
- Caixa de curativo e sutura – 1 pinça anatômica, 1 pinça Rochester Pean, 1 pinça Kelly curvo, 1 pinça Kocher curvo e 1 porta-agulha de Hegar – (1 por estação)
- Material sintético abdominal com ferimento (1 por paciente simulado(a) + reserva)
- IMPRESSO 1
- IMPRESSO 2
- IMPRESSO 3

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SIMULADO

VOCÊ NÃO DEVE DAR NENHUMA INFORMAÇÃO ESPONTANEAMENTE NESTE PRIMEIRO MOMENTO, APENAS RESPONDA AO QUE LHE FOR PERGUNTADO, CONFORME ORIENTAÇÕES.

- Quando o(a) participante entrar na sala, você deve estar deitado na maca e a seu abdome deve estar acoplado material sintético que simula o ferimento.
- Você deverá mostrar-se bastante ansioso.
- Se o(a) participante perguntar como ocorreu o ferimento, responda que tem 24 anos, está desempregado, fuma e consome muita bebida alcoólica. Envolveu-se em uma briga em um bar com desconhecidos, quando foi surpreendido por um homem da mesma idade que a sua, que tirou uma faca grande e acertou-o no abdome. Não sabe dizer se a faca entrou ou não, pois tentou desviar do golpe e não viu ao certo o que ocorreu no momento. Percebeu, depois, que tinha sangue na sua camisa e, ao tirá-la, notou o ferimento. Embora esteja se sentindo bem, está muito nervoso e com medo de morrer.
- Se o(a) participante perguntar sobre vacinação antitetânica, diga que a última dose foi há 12 anos.
- Se o(a) participante perguntar especificamente sobre a faca, diga que ela parece uma faca usada por açougueiros, com base larga e que se afina somente na ponta (± 12 cm). Diga que pôde perceber bem isso, porque outras pessoas desarmaram o homem e jogaram a faca no chão.
- Se o(a) participante perguntar sobre alergia a produtos, diga que não tem.

VOCÊ DEVE REALIZAR AS SEGUINTE PERGUNTAS DE FORMA ATIVA NOS MOMENTOS DA ENTREVISTA MÉDICA INDICADOS A SEGUIR.

1) Assim que o(a) participante tiver olhado o IMPRESSO 1, faça as perguntas que se seguem de forma sequencial e pausada:

- O QUE O(A) SENHOR(A) VAI FAZER? ACHA QUE A FACA ENTROU DENTRO DA BARRIGA? NÃO PRECISA FAZER UM RAIOS X?

2) Se o(a) participante indicar a exploração local do ferimento:

- O QUE É ISSO? PARA QUE SERVE? TEM CERTEZA QUE ISSO PRECISA SER FEITO?
- ISSO NÃO VAI DOER? VOU TOMAR ALGUM REMÉDIO PARA DOR?

3) Se o(a) participante disser que não houve violação peritoneal e indicar a sutura do ferimento: (neste momento, o(a) examinador(a) deverá entregar o **IMPRESSO 2**, no qual está escrito que o(a) participante não precisa fazer a sutura), você deve fazer as perguntas abaixo:

- ISTO NÃO É ARRISCADO? POSSO IR PARA CASA DEPOIS DOS PONTOS FEITOS?
- VOU PRECISAR TOMAR ANTIBIÓTICO?
- VOU PRECISAR DE ALGUM TIPO DE VACINAÇÃO?

4) Se o(a) participante, erroneamente, disser que houve violação peritoneal e indicar o encaminhamento para o hospital ou indicar diretamente o encaminhamento para o hospital:

- POR QUE PRECISO IR PARA O HOSPITAL? O QUE VÃO FAZER LÁ? VOU PRECISAR SER OPERADO? COMO VOU ATÉ O HOSPITAL? VOU DE CONDUÇÃO PRÓPRIA?

Caso o(a) participante indique o encaminhamento do paciente até o hospital, ele(a) deverá mencionar a necessidade de ligar para a Central de Regulação de Urgência para solicitar vaga. (Nesse momento, o(a) examinador(a) deverá entregar o **IMPRESSO 3**.)

PARA QUALQUER OUTRA PERGUNTA QUE O(A) PARTICIPANTE FIZER E QUE NÃO ESTEJA PREVISTA NESSAS ORIENTAÇÕES, RESPONDA QUE "NÃO HÁ RESPOSTA PARA ESTA PERGUNTA NO SCRIPT".

ORIENTAÇÕES AO(À) EXAMINADOR(A)

CATEGORIA DO CASO

Atendimento a um paciente com ferimento por arma branca na parede abdominal anterior, com necessidade de definição da conduta médica.

CENÁRIO DE ATENDIMENTO

Sala vermelha da Unidade de Pronto Atendimento (UPA)

RECURSOS

- Paciente simulado;
- Ambiente simulando sala de urgência;
- IMPRESSO 1;
- IMPRESSO 2;
- IMPRESSO 3.

FINALIDADE DO CASO E DESCRIÇÃO BREVE

Um paciente chega à UPA, apresentando um ferimento cortocontuso por arma branca, na parede anterior do abdome. O objeto não está alojado, não há evisceração e o paciente queixa-se apenas de dor local. O exame físico abdominal mostra-se normal, exceto pelo ferimento cortocontuso de 3 cm no hipocôndrio direito. Os sinais vitais estão estáveis. A vacina antitetânica está desatualizada (imunizado há 12 anos).

INFORMAÇÕES PARA O(A) EXAMINADOR(A)

O(a) participante deverá ser capaz de:

- acolher o paciente;
- realizar rápida anamnese e exame físico;
- avaliar o ferimento na parede abdominal anterior no hipocôndrio direito;
- decidir pela exploração local do ferimento e explicar a realização do procedimento de forma adequada ao paciente;
- simular a antissepsia ao redor do ferimento com clorexidina alcoólico;
- realizar a paramentação com gorro, máscara, e colocação de luvas de procedimentos (ou estéreis);
- simular a colocação do campo cirúrgico fenestrado estéril e simular a anestesia das bordas íntegras (por fora da ferida) do ferimento com anestésico local;
- realizar a exploração local do ferimento, após a colocação de luvas estéreis, notando a integridade do peritônio (não violação da cavidade abdominal);
- indicar observação clínica do paciente na unidade de saúde por curto período até sua liberação para casa (alta da UPA);
- orientar o paciente acerca das situações de retorno ao serviço de saúde (piora da dor, alterações do hábito intestinal, febre etc.);
- indicar atualização da vacinação contra tétano;
- verbalizar o agendamento da retirada de pontos em UBS, em 5 a 7 dias;
- explicar ao paciente que não há necessidade de fazer uso de antibióticos.

INFORMAÇÕES SOBRE O CASO E CONDUTAS A SEREM TOMADAS

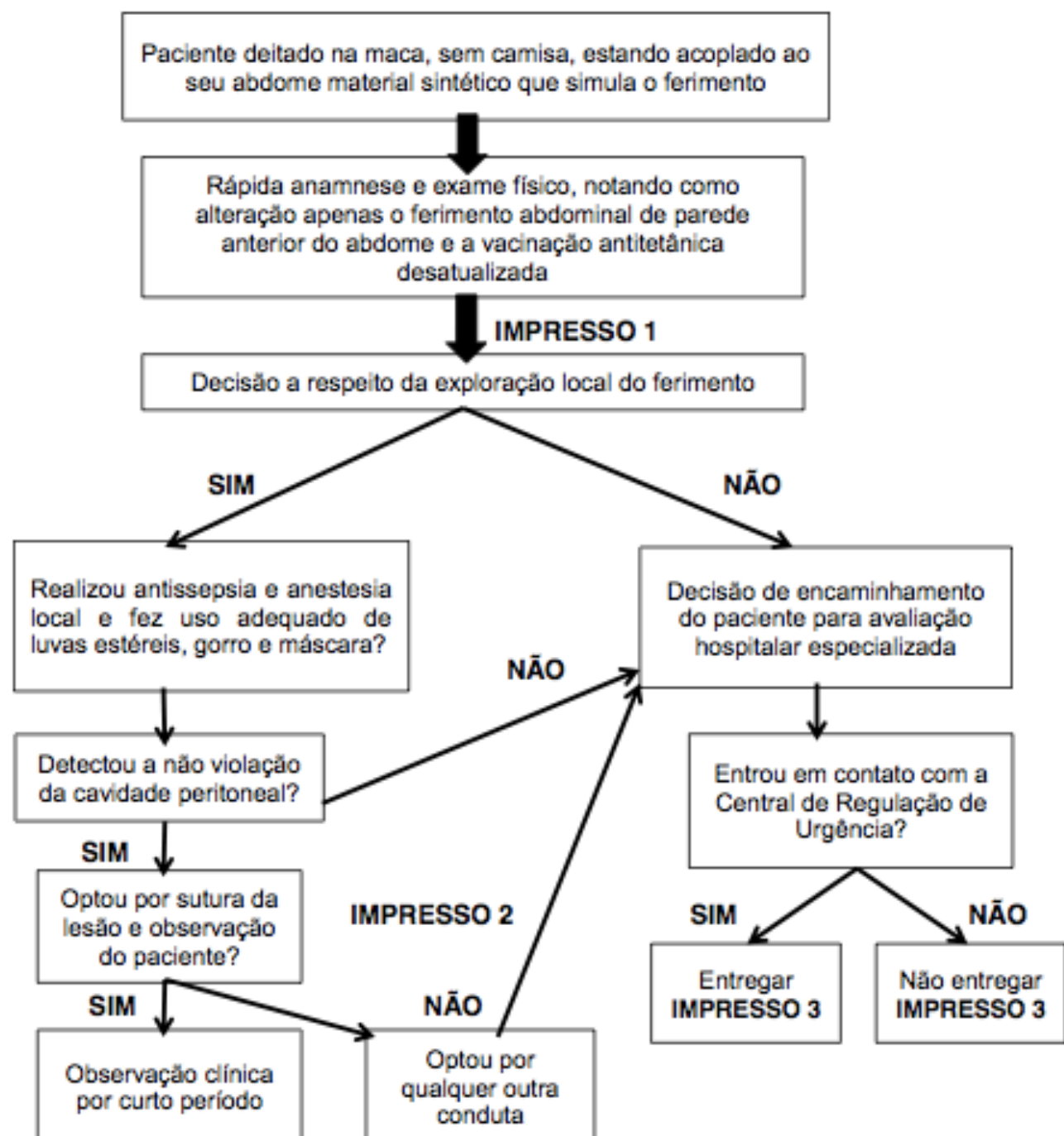
- Inicialmente, o(a) participante deverá vestir gorro e máscara, e calçar luvas de procedimento (ou estéril) para realizar o exame físico e o preparo da ferida para a exploração (antisepsia e anestesia local).
- O(A) participante deverá indicar exploração local do ferimento (digital) para constatar a **inexistência** de violação peritoneal, após antisepsia e anestesia local, e colocação de campo estéril. Deverá realizar a paramentação com uso de luvas estéreis, gorro e máscara. Não precisará realizar a sutura do ferimento. Dessa forma, o(a) participante **não** deve encaminhar o paciente para avaliação hospitalar.

ENTRE UMA E OUTRA AVALIAÇÃO PRÁTICA DOS(AS) PARTICIPANTES, O(A) EXAMINADOR(A) DEVE RETORNAR À ARRUMAÇÃO DA SALA E DA MESA, REPOSICIONANDO ANESTÉSICO E CAMPO CIRÚRGICO NA MESA DE PROCEDIMENTO.

MOMENTOS DE ENTREGA DOS IMPRESSOS

- Após o(a) participante entrar na sala de consulta e realizar breve anamnese e exame físico, entregue o **IMPRESSO 1** (dados do exame físico e sinais vitais).
- Se o(a) participante indicar a exploração local do ferimento, disser que **não** houve violação peritoneal e indicar a sutura do ferimento, entregue o **IMPRESSO 2**, no qual está escrito que o(a) participante deve considerar a sutura realizada. Caso o(a) participante proceda de forma diferente dessa, **não** lhe entregue o **IMPRESSO 2**.
- Caso o(a) participante indique o encaminhamento do paciente até o hospital, ele deverá mencionar que necessita ligar para a Central de Regulação de Urgência para solicitar vaga. Nesse momento, entregue o **IMPRESSO 3**. Caso o(a) participante proceda de forma diferente dessa, **não** entregue o **IMPRESSO 3**.

FLUXOGRAMA DA ESTAÇÃO



CHECKLIST DO(A) EXAMINADOR(A)

Participante: _____

Examinador(a): _____

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
Anamnese e paramentação			
1. Identifica-se adequadamente para o paciente.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2. Realiza a anamnese identificando o estado de vacinação do paciente.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3. Indica e explica a realização do procedimento de exploração digital de forma adequada ao paciente. • Inadequado: se não realizar o procedimento de exploração digital; • Parcialmente adequado: se não explicar a necessidade ou a técnica do procedimento ao paciente; • Adequado: se realizar e explicar o procedimento de exploração digital.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Coloca primeiramente o gorro e a máscara adequadamente. • Inadequado: se inverter a ordem de realização dos itens 4 e 5.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5. Coloca as luvas de procedimento (ou estéreis). • Inadequado: se inverter a ordem de realização dos itens 4 e 5.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Realização do procedimento de exploração do ferimento abdominal			
6. Simula a antisepsia das bordas da lesão com clorexidina alcoólica.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7. Simula a realização da anestesia local das bordas íntegras do ferimento.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8. Realiza a troca de luvas com colocação obrigatória de luvas estéreis.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9. Explora digitalmente o ferimento com luva estéril, identifica e verbaliza a integridade do peritônio. Se o(a) participante verbalizar que houve violação peritoneal, considerar INADEQUADOS os itens a seguir (10 a 15).	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10. Indica a realização de sutura do ferimento.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Orientações			
11. Orienta o paciente a respeito da conduta não operatória e da necessidade de observação clínica por curto período (cerca de 6 horas). • Inadequado: se não orientou o paciente; • Parcialmente adequado: se não faz a orientação acima de forma integral; • Adequado: se faz a orientação completa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Orienta o paciente acerca da retirada dos pontos entre o 5º e o 7º dia após procedimento.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13. Orienta o paciente acerca da necessidade do reforço da vacinação antitetânica.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14. Explica ao paciente que não é necessário o uso de antibióticos.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15. Orienta o paciente acerca das situações de retorno ao serviço de saúde: piora da dor, alterações do hábito intestinal, febre ou queda/piora do estado geral. • Inadequado: se não orientar o paciente; • Parcialmente adequado: se fornecer apenas uma ou duas das orientações mencionadas acima; • Adequado: se fornecer três ou quatro das orientações mencionadas acima.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVALIAÇÃO GLOBAL			
Desempenho do(a) participante nessa estação; assinale um dos itens a seguir.			
INADEQUADO ()	MINIMAMENTE ADEQUADO ()	ADEQUADO ()	