

## SIMULAÇÃO PARA A ATENÇÃO DE HIPEREMESE GRAVIDICA

Objectivo: Proporcionar uma experiência simulada para praticar habilidades no tratamento de casos de Hiperemese gravídica

Instruções: O professor apresenta uma situação onde uma paciente está sofrendo de Hiperemese gravídica, podem ser na consulta pré-natal.

<b>Cenário (elaborado pelo professor)</b>		<b>Respostas chave / habilidades demostradas</b> (realizadas por el participante)
<p>A senhora X têm 19 anos, é grávida e assiste ao centro de saúde para consulta pré-natal, ela refere-se que sua última menstruação foi há cerca de quatro meses e desde o início da gravidez esta a sentir muitas náuseas e vômito. Antes de engravidar pesava 54 quilos e agora pesa 46 kg. Ela procede de Moatiz em Tete e quando a enfermeira pergunta, ela refere que sua avó e sua mãe tinham gravidezes múltiplas. No momento da avaliação clínica encontrou-se a tensão arterial 80/50 mm Hg, batimentos cardíacos 88 por minuto, 18 respirações por minuto, a altura uterina 22 cm, e quando se faz as manobras de Leopold se sente pouco movimento fetal, quando a enfermeira escuta os batimentos cardio fetal só ouviu um foco.</p> <p><b>Eventuais desafios durante a simulação</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalizar, assegurar tranquilidade se é possível Isolar.</li> <li>• Assegura reposição de fluidos.</li> <li>• Controlo de Sinais Vitais.</li> <li>• Apoio psicológico.</li> <li>• Determinar em que momento se faz a restituição de alimentos.</li> <li>• Se o quadro clinico não melhora com o tratamento se recomenda o abortamento terapêutico.</li> </ul>
<b>Desafios</b>	<b>Repostas</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabilizar a grávida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalização imediata.</li> <li>• Isolar a grávida</li> <li>• Evitar muita luz</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hidratar a grávida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administração parenteral de fluidos, carboidratos, eletrólitos, vitaminas, aproximadamente 2500 a 3000 ml. de fluidos por dia.</li> <li>• Balanço hídrico</li> <li>• Controlo de sinais vitais</li> <li>• Controlo de peso</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tranqüilizar a grávida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar apoio psicológico</li> </ul>	
Tratamento depois de 48 horas		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalização</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuar com a hospitalização</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deambulação</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repouso restringido, e deambulação controlada</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Restituição alimentar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar pequenas porções de alimentos sólidos é dado cada 2 horas e podem ser muito quentes ou muito frios.</li> </ul>	

**Material: Guia de Aprendizagem para hospitalização, equipe para colocar soro, seringas e ampolas**