

SIMULAÇÃO PARA ATENDIMENTO DE SHOCK (SÉPTICO O HIPOVOLÉMICO)

Objetivo: Proporcionar uma experiência simulada para prática habilidades no manejo do choque hipovolêmico

Instruções: O professor apresenta uma situação onde uma paciente sofre de um choque séptico o hipovolêmico.

Cenário (elaborado pelo professor)		Respostas clave / habilidades demonstradas (realizadas por el participante)
<p>La Sra. Ana Paula tem 36 anos, é multigesta, pois teve 5 partos. Ela só fez um controlo pré-natal nesta gravidez e o filho nasceu na casa atendida por uma parteira elementar. O parto demora muito tempo e a senhora Ana Paula sangrou bastante y depois de parto. Os familiares preocupados por o sangrado usaram lhe vários remédios para ajuda. Finalmente levaram ela na unidade sanitária</p>		<ul style="list-style-type: none"> . Peca ajuda . Explicar na mulher e os familiares o que está passando . Assegurar e manter as vias aéreas permeáveis . Avaliar a senhora, incluindo tensão arterial, pulso respirações e temperatura . Se tiver signos de choque (hipotensão, taquicardia o palidez), iniciar tratamento de choque <ul style="list-style-type: none"> ➢ Manter abrigada e em posição de Trendelenburg ➢ Canalizar uma veia o dos si é possível, com uma cânula o agulha grossa ➢ Tomar uma mostra de sangue para exame de hemoglobina, probas cruzada e de coagulação ➢ Administrar uma solução IV salina (1 litro em 15 a 20 minutos) ➢ Administrar pelo menos 2 litros desta solução na primeira hora ➢ Restituir 2 a 3 vezes a perda de liquido estimada ➢ Algaliar com uma sonda vesical conectada a una bolsa de drenagem. ➢ Administrar oxigênio 6-8 litros por minuto . Buscar a causa de choque. Iniciar o tratamento específico . Fazer controlo constante da paciente. Identificando sinais de melhoria . Decidir quando é necessário fazer uma transfusão . Indicar antibióticos se é preciso.
Possíveis desafios durante a simulação		
Desafios	Respostas	
<ul style="list-style-type: none"> • A tensão arterial permanece baixa depois dum litro de solução. 	Passar outro litro de solução em 20 minutos	
<ul style="list-style-type: none"> • O tanque de oxigênio não está disponível imediatamente 	Procurar ter varias unidades de solução salina para colocar na veia se for necessário continuar	
<ul style="list-style-type: none"> • A paciente não está a urinar o é menos que 30 mL por hora 	Colocar uma algalia e conecta a una bolsa de drenagem para medir regularmente a quantidade	
<ul style="list-style-type: none"> • Ao exame de sangue a mostra está a apresentar una coagulopatia 	Solicitar uma transfusão de plaquetas e sangue	