

SIMULACAO PARA ATENDIMENTO DE HEMORRAGIA POSPARTO

Objetivo: Prover uma experiência simulada para prática de habilidades no manejo da hemorragia posparto.

Instruções: O professor apresenta uma situação onde a paciente tem uma hemorragia posparto. A atividade deve ser feita em um lugar o mais parecido a realidade possível (pode ser na sala de partos, em recepção o sala de puerperio do hospital).

Cenário (elaborado pelo professor)		Respuestas clave / habilidades demostradas (realizadas por el participante)
<p>A senhora Graça Marcos tem 24 anos, ela é multípara tem dos pequenos um de quatro e outro de dois anos. Pouco tempo deu parto vaginal a uma menina depois de 7 horas de trabalho de parto, onde estava uma hora e meia puxando. A enfermeira de SMI fez manejo ativo da terceira face e saio a placenta. Mais a pesar do manejo ativo, a senhora começou a sangrar abundantemente</p>		<ul style="list-style-type: none"> . Peça ajuda. . Explicar à senhora o que passa, responde a suas perguntas os temores. . Avaliar a senhora incluindo tensão arterial e pulso. . Efetuar o manejo de choque se a signos . Avaliar o útero para determinar o tono uterino <ul style="list-style-type: none"> • Se o útero está atônico o hipotônico, realizar e mantiver massagem uterina para extrair sangue e coágulos simultaneamente começar a administrar medicamentos oxicóticos em doses e intervalo correto • Peça a alguém para canalizar uma veia e inicie uma solução . Se continúa o sangramento examinae a placenta para determinar se está completa <ul style="list-style-type: none"> • Se a placenta não está a sair efetuar extração manual • Se tiver restos placentários, extrair com a mão, com pinça de anel ou cureta . Se o sangramento continua ainda o tratamento efetuado, realiza compressão bimanual do útero. . Revisam genitais para verificar se tem desgarros ou lacerações que tem que ser reparados. . Decidir se é necessário fazer uma transfusão . Elaborar um plano de vigilância continua da paciente e comparte o plano com a equipe responsável de fazer o seguimento.
Desafios	Repostas	
<ul style="list-style-type: none"> • El útero está atônito 	Massagem do útero para extrair sangue e coágulos Usar medicamentos oxicóticos Canalizar uma veia de grosso calibre	
<ul style="list-style-type: none"> • Não tem equipo de IV nesse momento na sala 	Administrar oxicóticos via IM mientras espera que llegue el equipo IV	
<ul style="list-style-type: none"> • O útero esta contraído mais está a seguir o sangramento. 	Procurar desgarros ou lacerações na vagina o colo uterino.	
<ul style="list-style-type: none"> • Encontrar um desgarro vaginal o cervical 	Reparar o desgarro ou laceração	
<ul style="list-style-type: none"> • A placenta saio incompleta 	Preparar e efetuar extração manual, o com pinça de anel ou cureta de restos placentária	
<ul style="list-style-type: none"> • A placenta não saio, ou saio incompleta. 	Tentar tração controlada do cordão e se não resulta faz extração manual	