

**GUIAS DE ATENDIMENTO PARA CONTROLE HEMORRAGIA POR ATONIA UTERINA
COMPRESSÃO BIMANUAL DO ÚTERO**

PASO / TAREFA	OBSERVAÇÕES		
PREPARAÇÃO			
1 Explicar a mulher o que será feito e incentivá-las a fazer perguntas.			
2 Escute o que ela tem a dizer.			
3 Dar apoio emocional e tranquilizá-la.			
4 Verifique se o paciente tem uma veia canalizada e está a passar abundantemente soro			
5. Peça a uma pessoa da equipe para colocar ocitocina direito no cateter que está colocado.			
COMPRESSÃO BIMANUAL			
1. Usar luvas sujeitas a um elevado nível em ambas desinfecção de mãos.			
2. Introduza a mão na vagina.			
3. Uma vez dentro da vagina, fechando o punho.			
4. Coloque a mão em punho no fundo de saco anterior vaginal.			
5. Aplicar pressão contra a parede anterior do útero.			
6. Coloque a outra mão sobre o abdômen para trás o útero.			
7. Fortemente pressione a mão em baixo no abdômen e pressão contra a parede traseira do útero.			
8. Mantenha a compressão para controlar a hemorragia e o útero a contrair. Se o sangramento continua e como a atonia uterina diagnóstico, coordenar a transferência do paciente para a sala de cirurgia			
TAREFAS POSTPROCEDIMIENTO			
1. Mergulhar ambas as mãos em uma solução de cloro para 5 %. <ul style="list-style-type: none"> • Tirar as luvas para investi-los. • colocá-los em um recipiente ou em um saco plástico 			
2. Lave as mãos cuidadosamente com água e sabão e seque com um pano limpo e seco ou deixá-lo ao ar seco.			
3. Controlar o sangramento vaginal e tomar desses sinais vitais da mulher: <ul style="list-style-type: none"> • Cada 15 minutos por uma hora. • Depois cada 30 minutos por duas horas. 			
4. Controlar que o útero está firmemente contraído.			
5. Registrar todo na Historia Clínica			

**LISTA DE VERIFICAÇÃO: PARA CONTROLE HEMORRAGIA POR ATONIA UTERINA
COMPRESSÃO BIMANUAL DO ÚTERO**

Coloque um “S” se o passo/tarefa for **satisfatoriamente** executado, um “I” se **não** for **satisfatoriamente** executado, ou **N/O** se não tiver sido observado.

- **Satisfatório:** Executa o passo de acordo com o procedimento ou directrizes padrão
- **Insatisfatório:** Incapaz de executar o passo ou tarefa de acordo o procedimento ou directrizes padrão
- **Não Observado:** Passo, tarefa ou habilidade não executada pelo participante durante a avaliação pelo formador

Participante _____ Data da Observação _____

PASO / TAREFA	OBSERVAÇÕES		
PREPARAÇÃO			
1 Explicou a mulher o que será feito e incentivá-las a fazer perguntas.			
2 Escutou o que a paciente tinha a dizer.			
3 Deu apoio emocional e tranqüilizou a paciente e os familiares.			
4 Verificou se o paciente tem uma veia canalizada e está a passar abundantemente soro			
5. Solicitou a uma pessoa da equipe para colocar ocitocina direito no cateter que está colocado.			
COMPRESSÃO BIMANUAL			
1. Colocou luvas sujeitos a um elevado nível em ambas desinfecção de mãos.			
2. Colocou a mão na vagina.			
3. Coloco o punho fechado uma vez dentro da vagina.			
4. Colocou a mão em punho no fundo de saco anterior vaginal.			
5. Aplicou pressão contra a parede anterior do útero.			
6. Colocou a outra mão sobre o abdômen para trás o útero.			
7. Fortemente fez pressão a mão em baixo no abdômen e pressão contra a parede traseira do útero.			
8. Mantenha a compressão para controlar a hemorragia e o útero a contrair. Se o sangramento continua e como a atonia uterina diagnóstico, coordenar a transferência do paciente para a sala de cirurgia			
TAREFAS POSTPROCEDIMIENTO			
1. Colocou ambas as mãos em uma solução de cloro para 5 %. <ul style="list-style-type: none"> • Tirou as luvas para investi-los. • Colocou em um recipiente ou em um saco plástico 			
2. Lavou as mãos cuidadosamente com água e sabão e seque com um pano limpo e seco ou deixá-lo ao ar seco.			
3. Controlou o sangramento vaginal e tomar desses sinais vitais da mulher: <ul style="list-style-type: none"> • Cada 15 minutos por uma hora. • Depois cada 30 minutos por duas horas. 			
4. Confirmou que o útero está firmemente contraído.			
5. Registrou todo na Historia Clínica			

GUIAS PARA APRENDIZAGEM DE MANOBRAS PARA CONTROLE HEMORRAGIA POR ATONIA UTERINA

COMPRESSÃO DA AORTA ABDOMINAL

PASO / TAREFA	OBSERVAÇÕES		
PREPARAÇÃO			
1 Explique a mulher o que será feito e incentive-a a fazer perguntas.			
2 Escute o que ela tem a dizer.			
3 Dar apoio emocional e tranquilizá-la.			
4 Verifique se o paciente tem uma veia canalizada e está a passar abundantemente soro			
5. Peça a uma pessoa da equipe para colocar ocitocina direito no cateter que está colocado.			
COMPRESSÃO BIMANUAL			
Por segurança é preciso colocar se luvas prévio lavagem de mãos			
1. Coloque o punho de uma das suas mãos logo acima do umbigo e ligeiramente para a esquerda.			
2. Exercer uma pressão descendente sobre a aorta abdominal através da parede do abdômen.			
3. Com a outra mão, sentir o pulso femoral para determinar se a compactação é adequada. <ul style="list-style-type: none"> • Se atingir o pulso durante a compressão, a pressão exercida é inadequada. • Se o pulso não é palpável durante a compressão, a pressão é adequada. 			
4. Manter a compressão até que controlado sangramento ou ter que fazer arranjos para transferir para a sala de cirurgia.			
TAREFAS POSTPROCEDIMENTO			
1. Lave as mãos cuidadosamente com água e sabão e seque com um pano limpo e seco ou deixá-lo ao ar seco.			
2. Controlar o sangramento vaginal e tomar desses sinais vitais da mulher: <ul style="list-style-type: none"> • Cada 15 minutos por uma hora. • Depois cada 30 minutos por duas horas. 			
3. Controlar que o útero está firmemente contraído.			
4. Registrar todo na Historia Clínica			

LISTA DE VERIFICAÇÃO: PARA DE MANOBRAS PARA CONTROLE HEMORRAGIA POR ATONIA UTERINA

COMPRESSÃO DA AORTA ABDOMINAL

Coloque um "S" se o passo/tarefa for **satisfatoriamente** executado, um "I" se **não** for **satisfatoriamente** executado, ou **N/O** se não tiver sido observado.

- **Satisfatório:** Executa o passo de acordo com o procedimento ou directrizes padrão
- **Insatisfatório:** Incapaz de executar o passo ou tarefa de acordo o procedimento ou directrizes padrão
- **Não Observado:** Passo, tarefa ou habilidade não executada pelo participante durante a avaliação pelo formador

Participante _____ Data da Observação _____

PASO / TAREFA	OBSERVAÇÕES		
PREPARAÇÃO			
1 Explicou a mulher o que será feito e incentivá-las a fazer perguntas.			
2 Escutou o que ela e a família tinha a dizer.			
3 Deu apoio emocional e tranquilizá-la.			
4 Verificou se o paciente tem uma veia canalizada e está a passar abundantemente soro			
5. Solicitou a uma pessoa da equipe para colocar ocitocina direito no cateter que está colocado.			
COMPRESSÃO BIMANUAL			
Colocou se luvas por seguridade prévia lavagem de mãos			
1. Colocou a mão em punho de uma das suas mãos logo acima do umbigo e ligeiramente para a esquerda.			
2. Fez uma pressão descendente sobre a aorta abdominal através da parede do abdômen.			
3. Colocou a outra mão para sentir o pulso femoral para determinar se a compactação é adequada. <ul style="list-style-type: none"> • Se atingir o pulso durante a compressão, a precisão exercida é inadequada. • Em caso do pulso não é palpável durante a compressão, a pressão é adequada. 			
4. Manteve a compressão até que controlado sangramento ou ter que fazer arranjos para transferir para a sala de cirurgia.			
TAREFAS POSTPROCEDIMENTO			
1. Lavou as mãos cuidadosamente com água e sabão e seque com um pano limpo e seco ou deixá-lo ao ar seco.			
2. Controlou o sangramento vaginal e tomar desses sinais vitais da mulher: <ul style="list-style-type: none"> • Cada 15 minutos por uma hora. • Depois cada 30 minutos por duas horas. 			
3. Controlou que o útero está firmemente contraído.			
4. Registrou todo na Historia Clínica			