# Suspeita de nova infecção Grave por COVID-19 (IRAG)

|  |  |
| --- | --- |
| **Campo** | **Texto** |
| **Título** | Suspeita de nova infecção Grave por COVID-19 (IRAG) |
| **Legenda** | Tratamento Respiratório e Triagem até a admissão |
| **Organização Publicadora** | Laerdal Medical |
| **Guia Visão geral** |  |
| **Tipo de Simulação** | Baseado em simulador |
| **Tempo de simulação** | 25 minutos |
| **Tempo de Debriefing** | 30-40 minutos |
| **Nível** | Avançado |
| **Tipo de paciente** | Adulto |
| **Público-alvo** | Profissionais da saúde do Departamento de Emergência |
| **Resumo** | Esse cenário apresenta a chegada prevista de um homem de 71 anos com suspeita de COVID-19. O paciente ligou para o call center de triagem de saúde, com febre alta, tosse, dor no peito e dificuldade respiratória. Há 8 dias, ele se encontrou com seu filho, que agora foi testado positivo para COVID-19. O paciente tem histórico de diabetes tipo II e doença hepática crônica.  Os participantes devem preparar equipamentos, usar EPI, avaliar pacientes, administrar oxigênio suplementar, obter amostra de sangue venoso, solicitar radiografia a beiral leito e triar para a admissão na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) ou departamento respiratório agudo monitorado, educar o paciente, comunicar efetivamente com a equipe interprofissional, escalar as precauções padrão para todos os pacientes e descartar com segurança o equipamento e o EPI. |
| Objetivo de Aprendizagem | * Aplicar as precauções padrão de acordo com o diagnóstico presumido, incluindo EPI apropriado * Aplicar rotina de prevenção e controle de infecções (PCI) * Garantir que todo o equipamento esteja pronto e disponível * Reconhecer o paciente suspeito precocemente * Colaborar e se comunicar com a CCIH da unidade de saúde * Distinguir entre infecção respiratória aguda Grave e infecção respiratória aguda * Realizar uma avaliação primária de um paciente com infecção respiratória aguda Grave (IRAG) * Iniciar tratamento imediato de dificuldade respiratória e infecção * Alarmar a CCIH do hospital da suspeita de COVID-19 * Verbalizar as precauções padrão escalonadas para o cônjuge e a recepção * Obter amostras e diagnósticos adequados para IRAG de acordo com os procedimentos de segurança * Triagem do paciente de acordo com os princípios gerais para pacientes com doença respiratória aguda Grave (IRAG) * Educar o paciente sobre as precauções padrão pessoais e o plano de cuidados * Coordenar a transferência segura do paciente para o departamento de admissão * Manusear o equipamento contaminado de acordo com o procedimento * Retirar PPE de acordo com o procedimento |
| Informação educacional | N/A |
| Leituras adicionais | *Prevenção e controle de infecção durante os cuidados de saúde quando houver suspeita de nova infecção por coronavírus (nCoV). Orientação provisória, Organização Mundial da Saúde 25 de janeiro de 2020, OMS / 2019-nCoV / IPC / v2020.2* |
| Imagem do cenário | Pendente |
| Vídeo do cenário | N/A |
| Por que usar esse cenário? | Esse cenário aborda as principais intervenções para a preparação, identificação, tratamento e triagem do paciente com infecção respiratória aguda sem complicações (IRAG) devido à nova doença de COVID-19. O cenário foi projetado para treinar e testar os profissionais de saúde no departamento de emergência em precauções padrão e Prevenção e Controle de Infecção (PCI), de acordo com as diretrizes provisórias da OMS, 25 de janeiro de 2020, sobre PCI para o vírus COVID- 19. |
| Guia de Preparação |  |
| Local | Departamento de Emergência |
| Participantes | * 2 - 4 Profissionais da saúde * 1 observador * 1 assistente de cenário para atuar como pessoal interprofissional:   + 1 Técnico de enfermagem/assistente para empurrar a cama com o simulador para a sala de exames   + 1 assistente de raio X portátil   + 1 Técnico de enfermagem/assistente para transferir o paciente para o departamento recepto |
| Lista de Equipamentos | Suprimentos Médicos   * Alcool Gel para esfregar as mãos * Manguito de pressão arterial * kit de amostra de sangue * Cabos de eletrodo de ECG * Kit de intubação endotraqueal * Acesso EV * Máscaras médicas (máscara N95 com respirador) * Dispositivos de entrega de oxigênio, incluindo cateter nasal e máscara com bolsa reservatória e ventilador não invasivo com reservatório. * Fonte de suprimento de oxigênio * Solução Salina * kits de coleta de amostras * Sensor de SpO2 * Equipamento de precauções padrão para todos os participantes, incluindo assistentes de cenário que atuam como socorristas e assistentes de raio X (aventais descartáveis de manga comprida, óculos de proteção ou protetor facial e luvas não esterilizadas) * Sonde de aspiração e sucção * Termômetro * Equipamento de precauções universal   Acessório   * 2 conjuntos de uniformes de socorristas * Lista de verificação e procedimento local de PCI * Roupa para pacientes apropriado para pessoas de 71 anos * Maca * Aparelho de raio X portátil  Medicamentos  * Brometo de Ipratrópio * Antibióticos * Solução salina normal * Salbutamol |
| Preparação e Configuração | * Vista o simulador com roupas e chapéu adequados para um homem de 71 anos * Coloque o simulador deitado em uma cama de hospital * Aplique/borrife água no lábio superior e na testa para simular a transpiração |
| Informações da função | Instrua o assistente de cenário a vestir um uniforme de técnico de enfermagem e colocar máscara e luvas. Tenha o assistente pronto para empurrar a cama do hospital com o paciente para a sala de exames 5 minutos depois do tempo de simulação.  Em seguida, peça ao assistente de simulação que atue como assistente de raio X, aguardando com a máquina de raio X portátil com EPI completo para entrar na sala de exames 2 minutos depois que os participantes solicitarem um raio X.  Em seguida, peça ao assistente de simulação que atue como técnico de enfermagem para transferir o paciente para o departamento de admissão quando chamado pelos participantes da simulação. Se desejado, o assistente pode vestir apenas parte do EPI, deixando de fora os óculos / protetor facial para testar se os participantes estão cientes do equipamento ausente e do perigo de contaminação durante o transporte do paciente. |
| Quadro do paciente | N/A |
| Dispositivos de treinamento | SimMan 3G family, SimMan ALS, ALS SimMan, Nursing Anne, Nursing Anne Simulator, Nursing Kelly, MegaCode Kelly advanced, Resusci Anne Simulator |
| Dispositivos de simulação | LLEAP, SimPad |
| Modo de simulação | Modo Automático |
| Equipamento de simulação adicional | Monitor de Paciente, SpO2 |
| Guia da Simulação |  |
| Brief do aluno | Departamento de emergência 09:21  A central de atendimento médico encaminhou um homem de 71 anos com diabetes e doença renal crônica que está a caminho de transporte próprio (o cônjuge está dirigindo). O paciente relatou febre, tosse seca, dor no peito e dificuldade respiratória. Por favor, indique um líder de equipe, use EPI e prepare-se para receber o paciente em 5 minutos. |
| Foto do paciente | N/A |
| Dados do paciente | Nome: Antoine Debuzzy  Sexo: Masculino  Idade: 71anos  Peso: 83 kg  Altura: 175 cm  Alergias: Não conhecidas  Imunizações: Vacina Anual contra a Influenza |
| Sinais Vitais iniciais | Sinais Vitais Iniciais  • ECG: Sinusal e ocasionalmente Extrassístole Ventricular  • FC: 117 bpm  • FR: 22 rpm  • PA: 149/80 mmHg  • SpO2: 89%   * EtCO2: 31 mmHg   • Tsang: 39 oC  Apenas para fins de programação, não para o início do Cenário:  Tendência após a administração de oxigênio:  ECG: Sinusal e ocasionalmente Extrassístole Ventricular  FC: 112  FR: 15  PA: 140/80  SpO2: 97%  EtCO2: 38 mmHg  Em 1½ minuto    Tendência de 2½ minutos após o encontro com o paciente sem administrar oxigênio:  FC: 124/min  FR: 33/min  PA: 120/85  SpO2: 81%  EtCO2: 29 mmHg  Depois de 2 minutos |
| História Médica | História Médica Passada  Diabetes tipo II, Doença Renal Crônica  História Médica Recente  O paciente ficou resfriado há 3 dias com febre, dor de garganta, espirros e fadiga crescente. Na manhã de hoje, seu filho disse que havia sido testado positivo para o COVID-19, depois de retornar de uma viagem de negócios em uma área endêmica do COVID-19. O paciente se encontrou com o filho há 8 dias.  **História social**  Motorista de ônibus aposentado há 8 anos, casado, com 2 filhos adultos, fuma 4-6 cigarros por dia. Ele costumava beber álcool diariamente até ter um diagnóstico de diabetes tipo II há sete anos e doença renal crônica há 10 anos. Ativo na sociedade local dos Alcoólatras Anônimos (AA). |
| Quadro clínico | * - Dificuldade respiratória * - Tosse seca com dor no peito * - Sudorese e tremores * - Mal estar e fadiga |
| Diagnóstico | Não está disponível |
| Pedidos do fornecedor | N/A |
| Intervenções Esperadas | * Montar e preparar equipamentos * Garantir precauções padrão * Vestir EPI de acordo com o procedimento e diretrizes do CCIH para infecções respiratórias agudas (IRA) * identificar paciente * Realizar pesquisa primária * Obter ECG de 3 derivações * Monitorar o paciente de perto * Administrar oxigênio suplementar * Obter histórico do paciente * Verbalizar IRAG secundária na suspeita de COVID-19 * Ligue para o CCIH * Verbalizar a escalada das precauções padrão para socorristas que transferiram o paciente * Solicitar radiografia a beira do leito * Inserir EV / IO * Iniciar infusão de solução salina * Realizar coleta de amostra * Obter amostra de sangue venoso * Realizar Cultivo de sangue * Considere drogas nebulizadas * Administrar antibióticos EV * Contenha com segurança amostras de sangue para transporte * Contatar o pessoal do laboratório * Triagem do paciente para internação hospitalar * Ligar para a UTI * Dar relatório * Solicitar PCI para transferência do paciente * Informar o paciente sobre o plano de cuidados * Educar o paciente sobre as precauções padrão * Comunicar-se efetivamente com a equipe interprofissional * Escalar as precauções padrão para todos os pacientes * Entregar o paciente para o Tecnico de Enfermagem * Descarte com segurança o equipamento * Retirar EPI de acordo com o protocolo |
| Instrumentos de avaliação | Este cenário contém pontuações que permitem uma avaliação sumativa dos participantes. A pontuação é baseada em todos os eventos chave que podem ser registrados durante a simulação e é apresentada no final do registro de informações após o término da simulação. A pontuação é apresentada como uma soma dos eventos registrados em comparação com a pontuação máxima.  **A pontuação é baseada nos principais eventos abaixo:**  **Lavar as mãos = 1**  **Colocar todos os EPI = 1**  **Verificar se todo o equipamento está pronto para uso = 1**  **Identificar paciente = 1**  **Obter histórico do paciente = 1**  **Avaliar a respiração = 1**  **Verificar os sinais vitais = 1**  **Obter saturação de oxigênio = 1**  **Auscultar pulmões = 1**  Obter ECG de 3 **derivações = 1**  Verbalizar IRAG secundária na suspeita de COVID-19  **Verbalizar a escalada das precauções padrão = 1**  Administrar oxigênio suplementar = 1  Acesso EV/IO = 1  Iniciar Infusão Salina = 1  Considere drogas nebulizadas= 1  Administrar antibióticos EV = 1  Chamar a CCIH = 1  Solicitar radiografia a beira do leito= 1  Realizar coleta de amostra = 1  Obter amostra de sangue venoso= 1  Etiquetar os frascos de amostra = 1  Colocar a amostra e a amostra de sangue na bolsa de segurança = 1  **Contactar o laboratório = 1**  **Executar anotações relevante = 1**  Triar paciente para internação = 1  Chamar departamento de recepção = 1  Enviar relatório usando SBAR = 1  Preparar o paciente para transferência = 1  Informar o paciente sobre o plano de cuidados = 1  Educar o paciente sobre as precauções padrão = 1  **Descartar equipamentos de uso único = 1**  Desinfetar equipamentos dedicados = 1  **Ordenar a desinfecção da sala de exame = 1**  Retirar o EPI = 1  Garantir o descarte seguro de EPI = 1  Desinfetar as mãos = 1  **Pontuação máxima total = 37** |
| Informações do Operador | Informações sobre pontuação Este cenário contém pontuações que permitem um teste somativo simples dos participantes. Após o término da simulação, uma pontuação total para cada intervenção correta que foi registrada é exibida na visão geral do debriefing. Portanto, é de extrema importância registrar todas as intervenções quando feitas corretamente para fornecer uma pontuação final precisa do desempenho. Se você usar esse cenário apenas para treinamento, o instrutor poderá ignorar a pontuação total no debriefing. Informações sobre o Registro de EPI Esta simulação é uma sessão de treinamento de equipe. Todos os participantes devem aplicar EPI adequados. Se um dos participantes não aplicar um dos itens de EPI necessários, esse item não deverá ser registrado, mesmo que o restante dos participantes aplique o item de EPI. É uma hipótese básica que a equipe ajude e garanta que todos os participantes retirem corretamente o EPI após o procedimento. |
| Imagem de progressão do cenário | N/A |
| Título da imagem de progressão do cenário | N/A |
| Descrição da imagem de progressão do cenário | N/A |
| Anexo de Progressão de Cenário | N/A |
| Aba do Debrief |  |
| Pergunta de Reflexão Guiada | Essas questões de reflexão orientada são organizadas pelo método de reunir-analisar-resumir (RAR). As perguntas são apresentadas para sugerir tópicos que podem inspirar a conversa do Debriefing. Reunir Informações  * Quais são suas reações a esta simulação? Quais são suas outras reações iniciais? * Um de vocês descreveria os eventos da sua perspectiva? * Na sua perspectiva, quais foram os principais problemas com os quais você teve que lidar?  Análise  * Descreva os princípios gerais da PCI ao cuidar de pacientes com IRA. Como você aplicou esses princípios? * Descreva as características dos sinais vitais para infecções por vírus respiratórios. Quais características foram aplicáveis ​​neste caso? * Quais síndromes requerem hospitalização? Como essas síndromes afetaram sua tomada de decisão para esse paciente? * Como você aplicou medidas específicas em um hospital ao cuidar de pacientes com IRAG com potencial pandêmico ou epidêmico? * Quando você deve verbalizar uma escalada nas precauções de segurança? Descreva seu raciocínio para suas ações neste caso. * Quais amostras de diagnóstico você decidiu coletar para esse paciente? * Como foi sua cooperação dentro da equipe e com o paciente? * Descreva a educação do paciente realizada sobre as precauções padrão para esse paciente. Qual foi o seu raciocínio para isso? * Qual comunicação interprofissional você realizou? Discuta a importância da comunicação com outros departamentos neste caso. * Como você garantiu as precauções de segurança antes de sair da sala de exames?  Resumo  * Quais são os pontos chave desta simulação? * O que você gostaria de fazer diferente da próxima vez em uma situação semelhante? * Quais são as suas principais mensagens para levar para casa? |
| Anexo da Guia de Reflexão | NA |
| Considerações do Caso | Ao examinar um paciente com suspeita de IRAG com potencial pandêmico ou epidêmico, espera-se que os profissionais de saúde responsáveis ​​reconheçam os pacientes suspeitos de COVID-19 cedo e apliquem a fonte apropriada no protocolo de isolamento e os procedimentos de controle e diagnóstico. Eles devem aplicar o PCI de rotina (ou seja, precauções padrão) para todos os pacientes. Além disso, é sempre de extrema importância a aplicação das precauções padrão, incluindo, entre outras:  • Higiene das mãos  • Higiene respiratória  • EPI de acordo com o risco  • Práticas seguras de injeção, gerenciamento de objetos cortantes e prevenção de lesões  • Manuseio, limpeza e desinfecção segura do equipamento de atendimento ao paciente  • Limpeza ambiental  • Manuseio e limpeza segura de roupas sujas  • Gerenciamento dos resíduos  A equipe do departamento de emergência deve considerar e aplicar diagnóstico diferencial relevante e tratamento para pneumonia bacteriana e/ou sepse. Eles também devem abordar os princípios gerais de gerenciamento do paciente crítico com infecção respiratória aguda Grave (IRAG) usando as ferramentas de triagem necessárias e reconhecer os pacientes com IRAG que precisam de cuidados emergentes e hospitalização, incluindo a admissão na UTI, e sabem diferenciar da doença do tipo influenza não complicada (IRA) que podem ir para casa.  Nesse caso, a equipe deve administrar oxigênio suplementar e iniciar terapia de suporte com líquidos e/ou medicamentos respiratórios por nebulização e antibióticos EV, conforme apropriado, antes de coordenar o transporte seguro do paciente para a UTI ou para o departamento de monitoramento respiratório agudo. |
| Imagens das Considerações do Caso | N/A |
| Considerações do Caso Descrição das Imagens | N/A |
| Anexos das Considerações do Caso | N/A |
| Arquivos e anexos |  |
| Detalhes da Publicação |  |
| Número de versão | 1.0 |
| Data de Publicação | 17/3 2020 |
| Nota de Lançamento | N/A |
| Co-desenvolvedor 1 | N/A |
| Co-desenvolvedor 2 | N/A |
| Aviso Legal | N/A |
| Créditos | N/A |
| Configuração do Cenário |  |
| Diciplinas de Treinamento | |  | | --- | | x  Saúde Comunitária e Segurança Pública | | ​​☐​  SAMU (EMS) /Pré-hospitalar | | x  Interdisciplinar | | x  Médico | | ​​☐​  Militar | | x  Enfermeiro | | ​​☐​  Enfermeiro de Doenças Infecciosas | | ​​☐​  Terapeuta Ocupacional | | ​​☐​  Coleta de Sangue | | ​​☐​  Farmacêutico | | x  Médico Assistente | | ​​☐​  Tecnico em Radiologia | | ☐  Terapeuta Respiratória | |
| Nível Educacional | |  | | --- | | x  Licenciatura | | x  Pós-graduação | |
| Especialidades Médicas | |  | | --- | | ☐  Alergia e Imunologia | | ​​☐​  Anestesiologia | | ​​☐​  Cardiologia | | ​​ x   Medicina de Cuidados Críticos | | ​​☐​  Dermatologia | | x  Emergência Médica | | ​​☐​  Endocrinologia | | ​​☐​  Medicina Familiar | | ​​☐​  Gastroenterologia | | ​​☐​  Geriatria | | ​​ x   Medicina Hospitalar | | x  Infectologia | | ​​☐​  Medicina Interna | | ​​☐​  Nefrologia | | ​​☐​  Neurologia | | ​​☐​  Neurocirurgião | | ​​☐​  Ginecologia e Obstetrícia | | ​​☐​  Oncologia | | ​​☐​  Oftalmologia | | ​​☐​  Ortopedia | | ​​☐​  Otorrinolaringologia | | ​​☐​  Cuidado Paliativo | | ​​☐​  Pediátrico | | ​​☐​  Farmacologista | | ​​☐​  Psiquiatra | | x  Pneumologia | | ​​ x   Radiologia | | ​​☐​  Medicina de Reabilitação | | ​​☐​  Reumatologia | | ​​☐​  Cirurgião | | ​​☐​  Cirurgião Vascular | |
| Especialidades de enfermagem | |  |  | | --- | --- | | ​​☐​  Enfermagem em Cuidados Ambulatoriais | | | ​​☐​  Prática Avançada em Enfermagem | | | ​​☐​  Enfermagem em Queimados | | | ​​☐​  Enfermagem em Cardiologia | | | ​​☐​  Enfermagem em Diabético | | | ​​☐​  Enfermagem em Gerenciamento e Gestão | | | ​​☐​  Enfermagem em Saúde Coletiva | | | ​​ x  Enfermeira de Cuidados Intensivos | | | x  Enfermeira de Urgência/ Emergência | | | ​​☐​  Enfermagem em Gastroenterologia | | | ​​☐​  Enfermeira Geriátrica | | | ​​☐​  Enfermeira em Assistência Domiciliar | | | ​​☐​  Enfermagem em Cuidados Paliativos | | | ​​☐​  Enfermagem Hiperbárica | | | ​​☐​  Enfermagem em Alergias e Imunologia | | | ​​☐​  Enfermagem em Terapia Endovenosa | | | x  Enfermagem em Prevenção e Controle de Infecção | | | x  Enfermagem em Enfermidades Infecciosas | | | ​​☐​  Enfermagem Materno Infantil | | | ​​☐​  Enfermagem Médica Cirúrgica | | | ​​☐​  Enfermagem Militar e de Serviços Uniformizados | | | ​​☐​  Enfermagem Neonatal | | | ​​☐​  Enfermagem Neurocirúrgica | | | ​​☐​  Enfermeira de Nefrologia | | | ​​☐​  Enfermeira Parteira | | | ​​☐​ Enfermagem em Obstetrícia | | | ​​☐​  Enfermagem em Oncologia | | | ​​☐​  Enfermagem em Ortopedia | | | ​​☐​   Enfermagem em Estomaterapia | | | ​​☐​   Enfermagem Pediátrica | | | ​​☐​  Enfermagem Peri anestesia | | | ​​☐​  Enfermagem Peri operatória | | | ​​☐​  Enfermagem em Psiquiatria | | | x  Enfermagem em Pneumologia | | | ​​☐​  Enfermagem em Diagnóstico por Imagens | | | ​​☐​  Enfermagem em Reabilitação | | | ​​☐​  Enfermagem Renal | | | ​​☐​  Enfermagem Subaguda | | | ​​☐​  Enfermagem em Central de Material e Esterilização | | | ​​☐​  Enfermagem Cirúrgica | | ​​☐​  Enfermagem em Urologia | | x  Acesso Vascular | | ☐  Tratamento de feridas | |
| Curso de Enfermagem | |  | | --- | | ☐  Saúde infantil e de adolescente | | ​​☐​  Enfermeira de saúde comunitária e familiar | | ​​☐​  Fundamentos de Enfermagem | | ​​☐​  Gerontologia | | ​​☐​  Avaliação da saúde | | ​​☐​  Liderança | | ​​☐​  Saúde Materno - Neonatal | | x   Enfermagem Médico Cirúrgico | | ​​☐​  Fisiopatologia | | ​​☐​  Farmacologia | | ​​☐​  Saúde mental e psiquiátrica | |
| Sistema Corpóreo | x  Circulatório  ☐  Digestivo  ☐  Endócrino  ☐ Hematopoiético  ☐  Imune/linfático  ☐  Tegumentar  ☐  Muscular  ☐  Nervoso  ☐  Renal/Urinário  ☐  Reprodutivo  x  Respiratório  ☐ Esquelético |
| Tipo de avaliação (sumativo/formativo) | |  | | --- | | x  Formativo | | ☐ Sumativo | |
| Uso público, gratuito | Sim |