

#### **Notas:**

- Cada Estação tinha um valor de 2 pontos, mas no Check List do professor foi pontuado com 20 pontos para facilitar o cálculo final. Sendo assim, para saber a nota da Estação do OSCE o valor final obtido pelo aluno foi dividido por 10. Exemplo, se o aluno obteve 18 pontos em uma Estação (considerando a soma da pontuação do Check List) a sua nota foi lançada como 1,8 pontos.
- Os professores aplicadores foram orientados a retirar o ponto de determinado item se o aluno não executasse a tarefa exatamente como estava descrito no Check List.



### 1ª ESTAÇÃO : TH - Homeostasia

Bloco	Homeostasia
Caso clínico	Você foi convidado a acompanhar um dia de trabalho em um ambulatório. Nesse ambiente você presenciou várias situações de trabalho. Algumas delas foram fotografadas.
Tarefa	Você será apresentado a algumas imagens. De acordo com as <b>normas de vestuário</b> discutidas e a <b>gestão dos resíduos</b> em saúde.  1- <b>INFORME</b> se as figuras apresentam situações <b>certas ou erradas</b> 2- <b>JUSTIFIQUE</b> cada resposta.
Tempo de duração	4 minutos.



Orientações para o aplicador:	Utilização de figuras contendo erros ou não. O aluno deverá, dentro de sala, informar se as figuras estão certas ou erradas e justificar.  - 1 ponto para resposta correta - 1 ponto para justificativa correta	
Check list (pontuação)	Figura 1:  - Errado (1 pt)  - Uso de vestimenta laboral fora do local de trabalho (1 pt)	2 pontos
	Figura 2:  - Errado (1 pt)  - Uso de calçado que não cobre completamente pés (1 pt)	2 pontos
	Figura 3:  - Errado (1 pt)  - Uso de adornos e unhas longas e pintadas, cabelos soltos (1 pt)	2 pontos
	Figura 4:	2 pontos
	- Errado (1 pt)	



- Residuos infectantes, tipo A (1 pt). Obs: considerar suficiente o aluno justificar dizendo: materiais infectantes.  Figura 5:  - Etrado (1 pts) - Punção venosa sem uso de EPI (luvas) (1 pts)  Figura 6:  - Correto (1 pt) - Residuo perfurocortante desprezado corretamente em Caixa de descarte de perfurocortantes, sem colocar a mão dentro do orificio (1 pt)  Figura 7:  - Etrado (1 pt) - É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de acidente perfurocortante (1 pt)  Figura 8:	-	Saparite		
Figura 5:  - Errado (1 pts) - Punção venosa sem uso de EPI (luvas) (1 pts)  Figura 6:  - Correto (1 pt) - Residuo perfurocortante desprezado corretamente em Caixa de descarte de perfurocortantes, sem colocar a mão dentro do orificio (1 pt)  Figura 7:  - Errado (1 pt) - É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de acidente perfurocortante (1 pt)  2 pontos				
Figura 6:  - Correto (1 pt) - Resíduo perfurocortante desprezado corretamente em Caixa de descarte de perfurocortantes, sem colocar a mão dentro do orificio (1 pt)  Figura 7:  - Errado (1 pt) - É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de acidente perfurocortante (1 pt)  2 pontos		Figura 5:	2 pontos	
Figura 6:  - Correto (1 pt) - Resíduo perfurocortante desprezado corretamente em Caixa de descarte de perfurocortantes, sem colocar a mão dentro do orifício (1 pt)  Figura 7:  - Errado (1 pt) - É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de acidente perfurocortante (1 pt)  2 pontos  2 pontos				
- Resíduo perfurocortante desprezado corretamente em Caixa de descarte de perfurocortantes, sem colocar a mão dentro do orifício (1 pt)  Figura 7:  - Errado (1 pt)  - É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de acidente perfurocortante (1 pt)  2 pontos  2 pontos		Figura 6:	2 pontos	
Figura 7:  - Errado (1 pt) - É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de acidente perfurocortante (1 pt)  2 pontos		- Resíduo perfurocortante desprezado corretamente em Caixa de descarte de perfurocortantes, sem colocar a mão dentro		
- É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de acidente perfurocortante (1 pt)  2 pontos		Figura 7:	2 pontos	
Figura 8:		- É proibido o reencape de agulhas, exatamente pelo risco de		
		Figura 8:	2 pontos	



Gabanto	
<ul> <li>Correto (1 pt)</li> <li>Realização de teste de urina, uso correto luvas (EPI), urina e utensílios são resíduos infectantes (1 pt)</li> </ul>	
Figura 9:  - Correto (1 pt)  - Ambiente cirúrgico com local adequado para descarte de resíduos infectantes, comuns e perfurocortantes (1 pt)	2 pontos
Figura 10:  - Errado (1 pt)  - Uso do teclado com luvas, uso de adornos como relógio e pulseira (1 pt)	2 pontos

TOTAL:	20 pontos
--------	-----------



### 2ª ESTAÇÃO: TH - Oligúria

Bloco	Oligúria
Caso clínico	Paciente, 20 anos, comparece sem queixas à sala de observação de uma Unidade Básica de Saúde para medir sua pressão arterial.
Tarefa	1. <b>REALIZE</b> a medida da <b>pressão arterial</b>
	- Considere que o paciente já foi orientado sobre o exame para medida da pressão arterial. As perguntas iniciais (se está de bexiga cheia, se fumou, etc) já foram realizadas e o paciente encontra-se há mais de 10 minutos em repouso.
	- Realize a desinfecção das mãos com álcool, dentro da Estação, antes de iniciar o procedimento.
Tempo de duração	4 minutos.



# Orientações para o aplicador:

- Orientar o aluno a realizar a desinfecção das mãos antes de iniciar o procedimento.
- O aluno deverá avaliar a medida da pressão arterial pelo método palpatório em membro superior esquerdo ou direito com o paciente sentado. Procure alternar os braços para não causar desconforto ao modelo.

#### O aluno deverá:

- Localizar a a. braquial na fossa cubital medial ao tendão do bíceps
- Colocar o manguito ajustado corretamente (não frouxo) com indicativo de artéria sobre o local onde foi palpado a artéria braquial.
- Localizar a artéria radial na face anterior do punho, lateralmente, próximo ao processo estilóide do rádio.
- Palpar a artéria radial com técnica correta utilizando os dedos indicador e médio.
  - a. Obs: se o aluno palpar a artéria radial em local incorreto retirar todos os pontos deste item, mesmo que a artéria tenha sido apalpada com técnica correta
- Método palpatório: Insuflar o manguito enquanto palpa a artéria radial até o desaparecimento do pulso radial. Em seguida desinsuflar totalmente o manguito.
- Método auscultatório: colocou o estetoscópio e posicionou o diafragma próximo ao local onde está o indicativo de artéria do manguito
- Insuflou rapidamente (30mmHg acima da pressão sistólica estimada)
- Desinsuflar lentamente o manguito
- Realizar todo o procedimento com destreza (não perdeu tempo tirando e colocando o manguito, o manômetro ficou posicionado de maneira adequada,



	as mangueiras não estavam enroladas, , não perdeu tempo insuflando o manguito com a válvula aberta, etc).	
	Procure realizar a desinfecção das olivas do estetoscópio com álcool, sempre que possível, no intervalo de troca dos alunos. Você também pode solicitar ao aluno caso tenha terminado as tarefas antes do término do tempo.	
Check list (pontuação)	Palpou a artéria braquial em local correto antes de colocar o manguito	2 pontos
	Colocou o manguito com ajuste adequado (não ficou frouxo)	2 pontos
	3. Colocou o indicativo de artéria do manguito sobre o local onde palpou a artéria braquial	2 pontos
	4. Palpou a artéria radial em local correto (2 pt) com técnica adequada (2 pt)	4 pontos
	6. Colocou o estetoscópio e posicionou o diafragma próximo ao local onde está o indicativo de artéria do manguito	2 pontos



7. Insuflou rapidamente (30mmHg acima da pressão sistólica estimada)	2 pontos
8. Desinsuflou lentamente o manguito, sem causar desconforto ao paciente.	2 pontos
9. Realizou todo o procedimento com destreza.	4 pontos
TOTAL:	20 pontos



## 3ª ESTAÇÃO: TH - Dispnéia

Bloco	Dispnéia
Caso clínico	Paciente, 62 anos, fumante há 45 anos de cigarro de palha veio para consulta. Você irá realizar o exame do tórax dele.
Tarefa	<ol> <li>REALIZE o exame do frêmito toracovocal na região posterior do tórax</li> <li>REALIZE a ausculta da região posterior do tórax</li> </ol>
Tempo de duração	4 minutos.



Orientações para o aplicador:		
Check list		
(pontuação)	<ol> <li>Solicita paciente falar 33 sempre ao tocá-lo no tórax</li> <li>Inicia o exame colocando a mão espalmada na região superior do tórax posterior (direito ou esquerdo)</li> </ol>	2 pontos
	<ol> <li>Realizar o mesmo procedimento em região contralateral (na mesma direção/altura do procedimento frêmito anterior, mas lado contrário). Realizar o exame no sentido crânio-caudal. Sempre de forma comparativa.</li> </ol>	2 pontos



Aluno coloca estetoscópio em seu pavilhão auricular com a curvatura das hastes direcionada para frente.	2 pontos
Solicita ao paciente para respirar com a boca aberta ou entreaberta	2 pontos
6. Solicita paciente levantar os braços ou se abraçar	2 pontos
7. Posiciona diafragma do estetoscópio sobre a parede do tórax	1 pontos
Ausculta comparativa de um lado com o outro de todo o tórax posterior	4 pontos
9. Realizar a ausculta de um ciclo completo (inspiração e expiração) em cada foco.	2 pontos
TOTAL:	20 pontos



### 4ª ESTAÇÃO: TH - Hemorragia e Choque

Bloco	Hemorragia e Choque
Caso clínico	Uma vizinha solicita seu auxílio para atendimento do filho, um bebê de 6 meses, que subitamente "amoleceu " nos braços dela e parou de chorar.  Não há indícios de trauma ou engasgo. Você é a única pessoa que pode prestar atendimento e a cena encontra-se segura.
Tarefa	<ol> <li>REALIZE o atendimento a uma vítima de parada cardiorrespiratória de acordo com os princípios do BLS (Suporte Básico de Vida). Considere que o examinador da estação é um leigo, familiar da vítima, que não sabe realizar as manobras de BLS.</li> <li>COLOQUE AS LUVAS ANTES DE ENTRAR NA SALA</li> </ol>
Tempo de duração	4 minutos.



## Orientações para o aplicador:

O aluno deverá demonstrar habilidade de realizar o suporte básico de vida (BLS) de um bebê, vítima de parada cardio-respiratória utilizando manequim.

Ao se aproximar do manequim o aluno deve:

- Verificar responsividade da vítima chamando vigorosamente, com 2 tapas na planta de um dos pés.
- Chamar por ajuda, apontando alguém (examinador) ou simulando usar telefone celular
- Solicitar DEA
- Verificar respiração (movimento tórax) e pulsobraquial em até 10 segundos

Iniciar RCP de alta qualidade - Simular ventilações na proporção de 30:2.

- Colocar 2 dedos (indicador e médio) da mão dominante, na região esternal do bebê, linha intermamária
- Compressões rítmicas e rápidas (velocidade: 100 120 compressões/min)
- Aprofundar esterno
- Permitir o retorno do tórax
- Realizar 30 compressões para cada 2 ventilações.
- O aluno deverá executar as manobras utilizando luvas que devem ser colocadas, preferencialmente, antes de entrar na sala.
- Quando o aluno for simular a ventilação, orientar para que não encoste a boca no manequim. Apenas simular a ventilação sem tocar no manequim com a boca.



	- O procedimento de BLS deverá ser interrompido pelo professor quando todos os itens descritos tiverem sido avaliados. Interromper dizendo que o SAMU chegou no local e assumiu as manobras de BLS.		
Check list (pontuação)	Verificou responsividade da vítima - batendo na região plantar     (2 pts)	2 pontos	
	Chama por ajuda e DEA - DEA será entregue após execução tópico ( 4 pontos)		
	Caso não chame ajuda e/ou DEA - ZERA TÓPICO		
	Chamou por ajuda, apontando alguém (examinador) ou simulando usar telefone celular	2 pontos	
	Caso não chame ajuda: ZERAR O ÍTEM		
	2. Solicitar DEA	2 pontos	
	Caso não solicite DEA - ZERAR O ÍTEM		
	3. Verificou a respiração (movimento tórax) e pulsobraquial em até 10 segundos	2 pontos	



	os (indicador e médio) da mão dominante, al do bebê, linha intermamária	2 pontos
5. Realizou compre 120 compressõe	essões rítmicas e rápidas (velocidade: 100 - es/min)	2 pontos
6. Aprofundou o es	sterno adequadamente	2 pontos
7. Permitiu o retorn	no do tórax	2 pontos
8. Realizou 30 con	mpressões para cada 2 ventilações.	4 pontos
TOTAL:		20 pontos



### 5ª ESTAÇÃO: PL - Dispnéia

Bloco	Dispnéia
Caso clínico	Trabalhador da construção civil caiu de um andaime com perfuração de seu tórax, causando lesão no parênquima pulmonar. Encaminhado para o Hospital para realização de drenagem do <b>pneumotórax direito</b> , sem melhora. Realizada uma broncoscopia que identificou uma <b>lesão de vias aéreas de grande calibre (fístula broncopleural).</b> Levado para o centro cirúrgico, para reparação do <b>brônquio lobar superior lesionado</b> .
Tarefa	<ol> <li>IDENTIFIQUE no modelo anatômico que representa o pulmão lesionado</li> <li>CITE as estruturas anatômicas que fizeram você diferenciar o pulmão direito do esquerdo</li> <li>IDENTIFIQUE o número apresentado na imagem (Figura 1) que representa a via aérea de grande calibre lesionada</li> <li>CITE as células que compõem o septo interalveolar.</li> <li>IDENTIFIQUE as células apontadas na imagem (Figura 2): seta preta e seta vermelha</li> </ol>
Tempo de duração	4 minutos.

Figura 1:



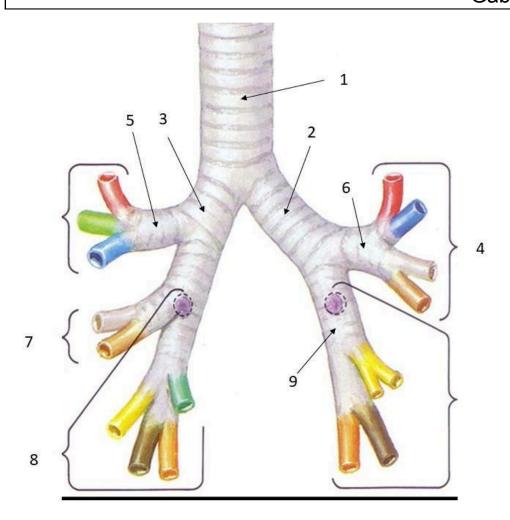
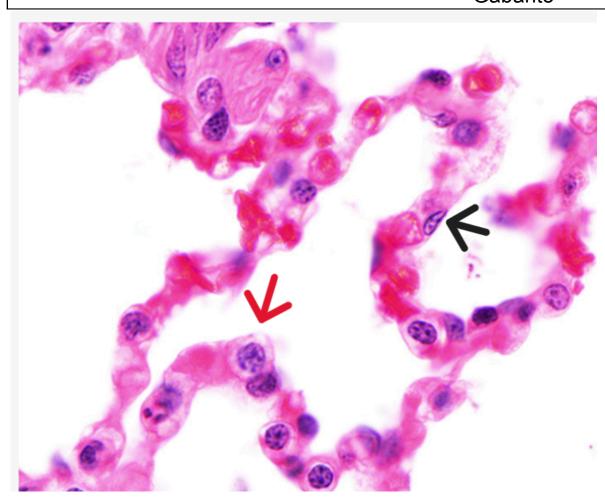
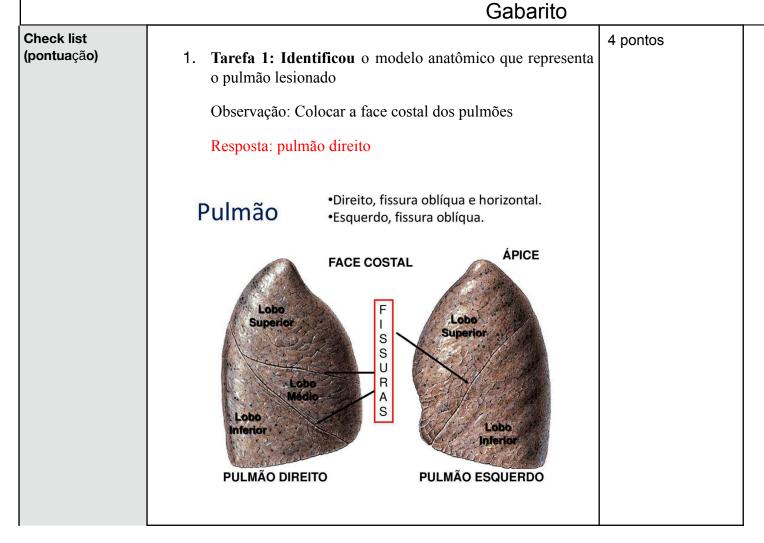


Figura 2:











Cabanto			
	Citou as estruturas anatômicas que fizeram diferenciar o pulmão direito do esquerdo	4 pontos	
	Resposta: Pulmão direito: possui 3 lobos separados por duas fissuras (horizontal e oblíqua) - valor 2 pontos. Se o aluno citar apenas os lobos (1 ponto) ou apenas as fissuras (1 ponto)		
	Pulmão esquerdo: possui 2 lobos separados por uma físsura (oblíqua)- valor 2 pontos. Se o aluno citar apenas os lobos (1 ponto) ou apenas as físsuras (1 ponto)		
	3. <b>Identificou</b> o número apresentado na imagem que representa a via aérea de grande calibre lesionada  Resposta: número 5	4 pontos	
	4. <b>Citou</b> as células que compõem o septo interalveolar	4 pontos	
	Resposta:  1. células endoteliais 2. pneumócito tipo 1 3. pneumócito tipo 2 4. macrófagos		



Gabanto		
Citou 4 certas: 4 pontos; citou 3: certas: 3 pontos; citou 2 certas: 2 pontos citou 1 certa: 1 ponto		
5 Identificou na imagem as células apontadas pelas setas:  Preta: pneumócito tipo 1  Vermelha: pneumócito tipo 2  OBS: Acertou todas: 4 pontos  Acertou somente uma: 2 pontos	4 pontos	
TOTAL:	20 pontos	