


<b>Nome completo do(a) participante:</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXX XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		<b>ESTAÇÃO</b> <b>7</b>	<b>EXEMPLO DE PREENCHIMENTO</b>  Preencha os campos completamente e com nitidez, utilizando caneta esferográfica de tinta preta.
<b>Local de realização:</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXX XX XXXXXXXXXX	<b>Data de realização:</b> 99/99/9999		

**Nome do(a) EXAMINADOR(A):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ÁREA: CIRURGIA GERAL**

<b>MÓDULO DO(A) AUDITOR(A) QUE REALIZOU A 1ª AUDITORIA</b>	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	<input checked="" type="radio"/> <b>USO EXCLUSIVO DO(A) AUDITOR(A) RESERVA</b>
<b>MÓDULO DO(A) AUDITOR(A) QUE REALIZOU A 2ª AUDITORIA</b>	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> <b>USO EXCLUSIVO DO(A) AUDITOR(A) RESERVA</b>

**CHECKLIST DO(A) EXAMINADOR(A)**

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
ANAMNESE E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
1. Identifica-se e cumprimenta adequadamente o paciente.	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
2. Realiza o atendimento, identificando características da dor torácica e da dispneia e o tabagismo como fator de risco. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inadequado: se não identificar os fatores de risco;</li> <li>Parcialmente adequado: se identificar 1 ou 2 fatores de risco;</li> <li>Adequado: se identificar os 3 fatores de risco.</li> </ul> </div>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Faz o diagnóstico de pneumotórax espontâneo. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inadequado: se não faz diagnóstico;</li> <li>Parcialmente adequado: se diagnosticar apenas pneumotórax;</li> <li>Adequado: se diagnosticar pneumotórax espontâneo.</li> </ul> </div>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Explica ao paciente, de forma adequada, os achados da anamnese (dor torácica, dispneia e tabagismo) e do exame físico (ausência de murmúrio vesicular à direita), correlacionando-os com as alterações da radiografia (pneumotórax com mais de 3 cm).	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
EXPLICAÇÃO E DETALHES TÉCNICOS DOS PROCEDIMENTOS QUE PODEM SER INDICADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
5. Indica a aspiração do pneumotórax em hemitórax direito.	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
6. Explica a aspiração devido ao tamanho do pneumotórax e aos sintomas do paciente: colabamento do pulmão $\geq$ 3 cm de distância da parede torácica na linha do hilo pulmonar e quadro clínico moderado. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inadequado: se não mencionar os fatores;</li> <li>Parcialmente adequado: se mencionar apenas 1 fator;</li> <li>Adequado: se mencionar os 2 fatores.</li> </ul> </div>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Detalha a técnica de aspiração de pneumotórax (punção após anestesia local no 2.º espaço intercostal direito na linha hemiclavicular).	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
8. Descreve a possibilidade de ser realizada a drenagem de tórax, caso a aspiração do pneumotórax não seja efetiva.	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
9. Informa o paciente da necessidade de consentimento informado, explicando os riscos e benefícios do procedimento. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inadequado: se não solicitar a assinatura e não orientar.</li> <li>Parcialmente adequado: se disser apenas que o paciente precisa assinar o termo.</li> <li>Adequado: se solicitar assinatura e orientar.</li> </ul> </div>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ORIENTAÇÕES	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
10. Explica as prováveis causas do pneumotórax espontâneo ao paciente: tabagismo, bolhas congênitas, infecções pulmonares prévias. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inadequado: se não explicar as causas;</li> <li>Parcialmente adequado: se explicar apenas 1 causa;</li> <li>Adequado: se explicar pelo menos 2 causas.</li> </ul> </div>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Explica o risco de recorrência e possível indicação cirúrgica, se outro pneumotórax ocorrer do mesmo lado. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inadequado: se não explicar os fatores;</li> <li>Parcialmente adequado: se explicar apenas 1 fator;</li> <li>Adequado: se explicar os 2 fatores.</li> </ul> </div>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONTINUA NO VERSO DESTA CHECKLIST.




**Nome completo do(a) participante:**  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Local de realização:**  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XX XXXXXXXXXX

**Data de realização:**  
99/99/9999

**ESTAÇÃO**  
**7**

**EXEMPLO DE PREENCHIMENTO**



Preencha os campos completamente e com nitidez, utilizando caneta esferográfica de tinta preta.



ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS		DESEMPENHO OBSERVADO		
CONDUTAS		INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
12.	Fornecer oxigênio por cateter de O <sub>2</sub> .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.	Decide pela necessidade de transferência do paciente para a realização dos procedimentos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.	Faz contato com a Central de Regulação Médica de Urgência.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.	Justifica ao médico regulador a necessidade de transferência do paciente em razão do quadro clínico, achado radiológico e indicação do procedimento.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadequado: se não explicar os fatores;</li> <li>• Parcialmente adequado: se explicar apenas 1 fator;</li> <li>• Adequado: se explicar os 2 fatores.</li> </ul>				
16.	Solicita ao médico regulador a avaliação da cirurgia geral, cirurgia torácica e/ou da pneumologia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.	Informa ao médico regulador que o paciente pode ser transportado por ambulância de suporte básico.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**AVALIAÇÃO GLOBAL**

Desempenho do(a) participante nesta estação; assinale um dos itens a seguir.

← INADEQUADO     
  ← MINIMAMENTE ADEQUADO     
  ← ADEQUADO

-----  
assinatura do(a) examinador(a)

**PARA USO EXCLUSIVO DO(A) AUDITOR(A) DO MÓDULO**

O campo abaixo somente será utilizado se um ou mais itens forem marcados erroneamente pelo(a) médico(a) examinador(a).

	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
1	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
8	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
14	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES**

.....

.....

.....

.....

.....

-----  
assinatura do(a) examinador(a)      assinatura do(a) auditor(a) do módulo

