

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) NO ADULTO

Executante: Médico e Equipe de Enfermagem

RESOLUÇÃO COFEN-300/2005 – Revogada pela RESOLUÇÃO COFEN Nº 375/2011

Revisão:

Nº 04 18/01/2021

Elaboração:

Data:

Assinatura:

Aprovado:

Data:

Assinatura:

Objetivo: Otimizar a função cardiopulmonar e a perfusão de órgãos vitais;

Recursos Necessários:

1. Equipamentos de proteção individual (luvas de procedimento, máscara cirúrgica, óculos, avental, gorro);
2. Oxigênio;
3. Carro de Parada Cardiorrespiratória;
4. Respirador manual (ambú), com reservatório;
5. Tubo orotraqueal;
6. Cabo e lâmina de laringoscópio;
7. Aspirador com extensões de silicone;
8. Sondas de aspiração traqueal;
9. Tabua para massagem cardíaca;
10. Desfibrilador;
11. Monitor cardíaco;
12. Eletrodos;
13. Gel condutor;
14. Medicamentos e materiais.

Nº	AÇÃO (O quê)		ATRIBUIÇÃO (Quem)	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Como)
01	Higienizar as mãos;	↓	Equipe de saúde	
02	Colocar EPI;	↓	Equipe de saúde	
03	Solicitar ajuda ao encontrar um paciente que não responde – o atendimento será realizado por, no mínimo 5 profissionais.	↓	Equipe de saúde	
04	1º Profissional – verificar a presença de respiração e, em seguida, pulso central; Se ausente...	↓	Equipe de saúde	1º Profissional – Ventilação;

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) NO ADULTO

Executante: Médico e Equipe de Enfermagem

RESOLUÇÃO COFEN-300/2005 – Revogada pela RESOLUÇÃO COFEN Nº 375/2011

Revisão:

Nº 04 18/01/2021

Elaboração:

Data:

Assinatura:

Aprovado:

Data:

Assinatura:

05	1º Profissional – Iniciar ventilação positiva utilizando a bolsa de ventilação com pressão positiva, com reservatório de O ₂ e máscara de silicone; para pacientes sem via aérea avançada na proporção de 30:2 e sincronizadas; para os com via aérea avançada, de forma contínua, na proporção de 1 ventilação a cada 6 segundos (10 ventilação por minuto).	↓	Equipe de saúde	1º Profissional – Ventilação;
06	2º Profissional -- Posicionar o paciente em decúbito dorsal em superfície plana, rígida e seca. Inicie a RCP (Reanimação cardiopulmonar), com compressões torácicas.	↓	Equipe de saúde	2º Profissional - Compressão torácica;
07	3º Profissional – Levar o carrinho de emergência para local próximo ao paciente.	↓	Equipe de saúde	3º Profissional - Registro de medicamentos e controle de tempo;
08	4º Profissional – Preparar e administrar as medicações.	↓	Equipe de saúde	4º Profissional - Preparo e administração das medicações prescritas, punção venosa periférica; circular sala s/n.
09	5º Profissional – Ficar no comando do atendimento e monitorizar o ECG.	↓	Equipe de saúde	5º Profissional – Comando de atendimento, se posicionar próximo ao monitor ECG;
10	Médico checa ritmo, se for ritmo CHOCÁVEL (FV/TV), coloque gel nas pás e carregue o desfibrilador conforme solicitação médica, entregue ao médico para realizar o procedimento.	↓	Equipe de saúde	
11	Checar ritmo, se for ritmo NÃO CHOCÁVEL: (ASSISTOLIA/AESP), realize a checagem dos CABOS do monitor/desfibrilador, com o intuito de confirmar se realmente é um ritmo não chocável.	↓	Equipe de saúde	

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) NO ADULTO

Executante: Médico e Equipe de Enfermagem

RESOLUÇÃO COFEN-300/2005 – Revogada pela RESOLUÇÃO
COFEN Nº 375/2011

Revisão:

Nº 04 18/01/2021

Elaboração:

Data:

Assinatura:

Aprovado:

Data:

Assinatura:

12	1º e 2º Profissional - Manter manobras de RCP , enquanto houver indicação médica, avaliando a cada 2 minutos o ritmo e o pulso carotídeo ou femoral;	↓	Equipe de saúde	Atentar para intervalo estabelecido;
13	2º Profissional - Manter compressões torácicas;	↓	Equipe de saúde	Atentar para tempo de rodízio;
14	3º Profissional Manter o rodízio entre os profissionais, que ficam nas compressões torácicas a cada 2 minutos;	↓	Equipe de saúde	Atentar para tempo de rodízio;
15	4º Profissional – Checar permeabilidade do acesso venoso, caso negativo puncionar novo acesso.	↓	Equipe de saúde	
16	4º Profissional – Administrar medicações conforme solicitação médica.	↓	Equipe de saúde	Realizar a checagem das drogas administradas de acordo com as anotações de enfermagem;
17	4º Profissional - Manter seringas com as medicações identificadas.	↓	Equipe de saúde	
18	3º Profissional - Cronometrar o intervalo de administração das drogas (adrenalina) a cada 3 minutos e avisar o médico e/ou ao líder do grupo.	↓	Equipe de saúde	
19	4º Profissional – Colocar biombo.	↓	Equipe de saúde	

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) NO ADULTO

Executante: Médico e Equipe de Enfermagem

RESOLUÇÃO COFEN-300/2005 – Revogada pela RESOLUÇÃO
COFEN Nº 375/2011

Revisão:

Nº 04 18/01/2021

Elaboração:

Data:

Assinatura:

Aprovado:

Data:

Assinatura:

20	2º Profissional - Minimizar a frequência e a duração das interrupções das compressões torácicas.	↓	Equipe de saúde	Atentar para tempo de rodízio;
21	5º profissional - Preparar material de intubação orotraqueal – via aérea avançada.	↓	Equipe de saúde	
22	5º Profissional – Manter dispositivo de feedback audiovisual para assistência em RCP;	↓	Equipe de saúde	
23	Realizar cuidados pós – RCP;	↓	Equipe de saúde	
24	Desprezar o material utilizado em local próprio;	↓	Equipe de saúde	
25	Retirar luvas de procedimento;	↓	Equipe de saúde	
26	Retirar avental;	↓	Equipe de saúde	Desprezar em local adequado;
27	Retirar máscara descartável;	↓	Equipe de saúde	Desprezar em local adequado;
28	Higienizar as mãos.	↓	Equipe de saúde	
29	Realizar as anotações no livro de ocorrências.	↓	Equipe de saúde	

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) NO ADULTO

Executante: Médico e Equipe de Enfermagem

RESOLUÇÃO COFEN-300/2005 – Revogada pela RESOLUÇÃO
COFEN Nº 375/2011

Revisão:

Nº 04 18/01/2021

Elaboração:

Data:

Assinatura:

Aprovado:

Data:

Assinatura:

Disposições Gerais:

- Para otimização do atendimento, recomendamos que a equipe tenha no mínimo cinco profissionais distribuídos da seguinte forma:
- **1º Ventilação;**
- **2º Compressão torácica;**
- **3º Registro de medicamentos e controle de tempo;**
- **4º Preparo e administração de medicamentos;**
- **5º Comando do atendimento, se posicionando próximo ao monitor ECG.**
- Dar ênfase na compressão torácica de boa qualidade e na desfibrilação precoce;
- Compressões torácicas eficientes e de boa qualidade compreendem:
 1. Mãos entrelaçadas;
 2. Deprimir o tórax em no mínimo 5 cm e no máximo 6 cm
 3. Permitir o completo retorno entre as compressões;
 4. Manter frequência de compressões de 100 a 120/min.
- Insuflações eficientes e de boa qualidade compreendem:
 1. Insuflação de 1 segundo cada;
 2. Visível elevação do tórax.
- Utilizar o desfibrilador assim que disponível, mantendo as manobras de reanimação até a efetiva instalação e disponibilidade do equipamento.
- Não interromper manobras de RCP para administrar drogas;
- Manter os ciclos de RCP ininterruptamente até a vítima apresentar sinais de circulação (respiração, tosse e/ou movimento);

Causas associadas potencialmente reversíveis de PCR:

5H: Hipovolemia;

Hidrogênio (acidose);

Hipóxia;

Hipo ou hipercalemia;

Hipotermia;

5T: Trombose coronariana (infarto agudo do miocárdio);

Trombose pulmonar;

Tamponamento pericárdico

Tensão no tórax

Tóxicos

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP) NO ADULTO

Executante: Médico e Equipe de Enfermagem

RESOLUÇÃO COFEN-300/2005 – Revogada pela RESOLUÇÃO COFEN Nº 375/2011

Revisão:

Nº 04 18/01/2021

Elaboração:

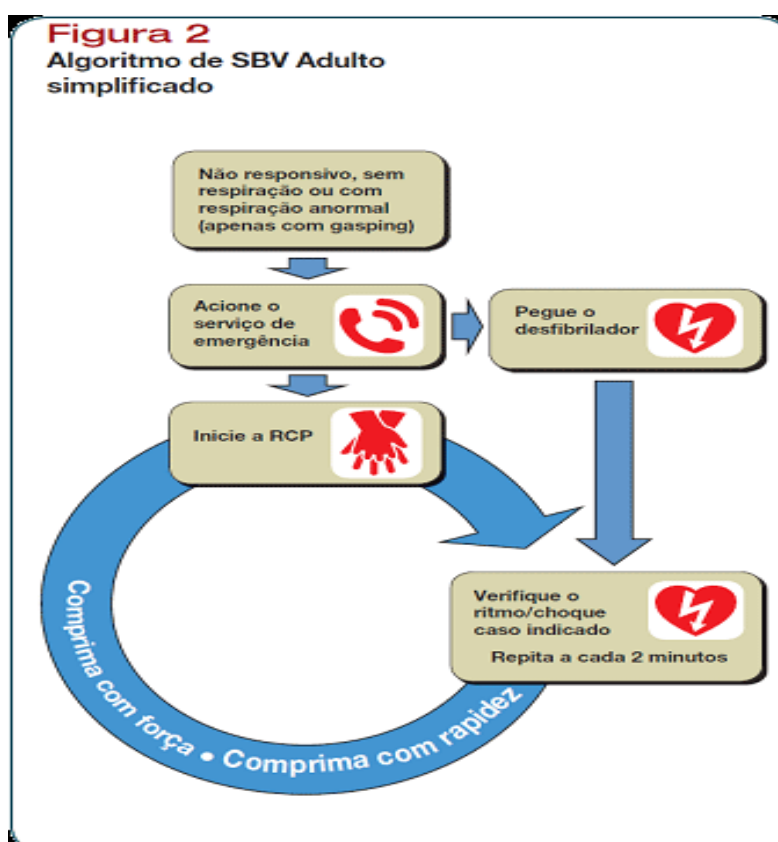
Data:

Assinatura:

Aprovado:

Data:

Assinatura:



Referências bibliográficas

1. BRUNNER E SUDDARTH: **Tratado de enfermagem médico cirúrgico**. Rio de Janeiro Ed. Guanabara Koogan, 12ª. Edição, vol.2 2011.
2. Reynaldo Gomes de Oliveira. **Black book de Enfermagem**. Belo Horizonte. Ed, Black book, 1ª edição. 2016.
3. BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência**. Brasília, Ministério da Saúde, 2º edição, 2016.
4. A.H.A, Atualização das diretrizes de RCP e ACE. Destaques 2015.

Cuidados Especiais: Comunicar ao enfermeiro a necessidade de substituir ou solicitar reparos dos materiais danificados ou que apresentem resultados duvidosos.