

GABARITO / ESPELHO DE RESPOSTAS DA 2ª ETAPA - PROVA PRÁTICA / ORAL DO EDITAL DO EDITAL DE CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM TERAPIA INTENSIVA ADULTO-TENTI-AD OU PEDIÁTRICA - TENTI-PED OU NEONATAL - TENTI-NEO

TÍTULO DE ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM TERAPIA INTENSIVA NEONATAL |TENTI-NEO

Apresentamos a seguir o padrão de competências (conhecimentos, habilidades e atitudes) esperadas do candidato frente as situações clínicas apresentadas nos diferentes cenários.

Baseado nas respostas apresentadas pelo candidato e comparadas ao padrão estabelecidos. As respostas foram classificadas como:

- **Atividade Totalmente completa:** indicação com devida justificativa e valores de referência quando necessário.
- **Atividade Parcialmente completa:** indicação sem justificativa
- **Atividade Incompleta:** indicação com justificativa incorreta ou falta de indicação.

ETAPAS CRÍTICAS DO TESTE	Totalmente completa	Parcialmente completa	Incorreta ou não indicou
Questão A do Caso Clínico 1: Montagem do leito para a admissão do paciente (2,0 pontos)			
Verificação da incubadora de transporte: Saturometro, Estetoscópio, Gazes	0,2	0,1	0,0
Verificação do berço de calor radiante, se está ligado e aquecendo.	0,2	0,1	0,0
Verificação do funcionamento das fontes de oxigênio, ar comprimido e fonte de aspiração.	0,2	0,1	0,0
Verificação da presença da caixa/carro de parada e bandeja para cateterismo umbilical.	0,2	0,1	0,0
Verificação do funcionamento da unidade manual de respiração artificial (ambu/ Artificial Manual Breathing Unit) e presença de máscaras 0, 1 e 2.	0,2	0,1	0,0
Verificação do funcionamento do saturômetro/ monitor cardíaco.	0,2	0,1	0,0
Verificação da presença de uma balança pediátrica e material para medidas antropométricas.	0,2	0,1	0,0
Verificação do funcionamento do ventilador mecânico.	0,2	0,1	0,0
Verificação da presença de materiais para oxigenoterapia (campanula, óculos nasal, extensores).	0,2	0,1	0,0
Verificação da presença de material para: Punção venosa; Aspiração de vias aéreas superiores; Coleta de sangue; Sondagem orogástrica; Hemoglicoteste.	0,2	0,1	0,0
Questão B do Caso Clínico 1: Admissão do paciente no leito de UTIN, com a realização dos procedimentos necessários (4,0 pontos).			



Instalação do dispositivo de Oxigenoterapia indicado (4,0 pontos).			
Ao receber o RN: Identificação do paciente (pulseira de identificação) e colocação do ninho de cueiros para melhor organização comportamental do RN.	0,5	0,3	0,0
Verificação/verbalização dos Sinais Vitais do paciente na admissão: Frequência cardíaca ⊕Citar que está adequada - Frequência respiratória ⊕Citar que o RN está taquipneico - Saturometria (oximetria de pulso) ⊕Citar que chegou do CO com saturação baixa para RN a termo ⊕Primeiro verificar saturação pré ductal (MSD) - Temperatura axilar ⊕Citar que o RN está hipotérmico com 36,2°C e a temperatura axilar adequada é entre 36,5 e 37°C	1,0	0,6	0,0
Verbalização da necessidade da realização do Hemoglicoteste (filho de mãe diabética)	1,0	0,6	0,0
Identificação e realização da aspiração das vias aéreas superiores: - Medida da sonda: lóbulo da orelha até a ponta do nariz - Calibre da sonda: número 6 - Vácuo de aspiração: preocupação com a pressão negativa	1,0	0,6	0,0
Identificação/verbalização/sugestão da necessidade de um suporte mais eficaz para oxigenoterapia, RN com 84 mrpm com BAN e retrações subcostais e possível sepse precoce	1,0	0,6	0,0
Instalação de campânula com concentração de oxigênio de acordo com a saturometria (oximetria de pulso) do paciente, adequado manter entre 94 e 97% para RN 41 semanas. Umidificar a oxigêniooterapia.	1,0	0,6	0,0
Identificação/verbalização/sugestão da necessidade de exames laboratoriais por possível Sepse Precoce do RN (sinais de infecção urinária da mãe e estreptococo B positivo no momento do parto)	0,5	0,3	0,0
Identificação/verbalização da necessidade de puncionar um acesso venoso periférico e instalação de soroterapia (indicação SG 10%) 12 ml/h	0,5	0,3	0,0
Identificação/verbalização da necessidade de conversar com a equipe médica sobre sondagem orogástrica aberta em frasco do RN por disfunção respiratório e oxigenoterapia em campanula e deixar o RN em jejum (NPO)	0,5	0,3	0,0
Verificação/verbalização da necessidade de pesagem do RN - Técnica com o recém-nascido embrulhado em um cueiro	0,3	0,3	0,0



Verificação/verbalização das medidas antropométricas do paciente: Perímetro cefálico, Perímetro torácico, Perímetro abdominal, Comprimento.	0,2	0,1	0,0
Verbalização da realização do exame físico do RN, ausculta cardíacas, pulmonar e abdominal, inspeção de fontanelas, palato, uretra, anus, coto umbilical e possíveis malformações congênitas. Verificação da sucção.	0,5	0,3	0,0

CASO CLÍNICO 2

ETAPAS CRÍTICAS DO TESTE	Totalmente completa	Parcialmente completa	Incorreta ou não indicou
Verificar a identidade correta do paciente	0,5	-	0,0
Identificou que RN estava com 36°C e manteve aquecimento no momento da intubação	0,5	0,3	0,0
Verificar os parâmetros do ventilador mecânico FiO2 40% PEEP 5 PI 20 FR 40 TI:0,4	1,0	0,6	0,0
Interpretação da gasometria → Alcalose respiratória, hiperventilação → Diminuir concentração de oxigênio	2,5	1,5	0,0
Verificar umidificação para VPP e efetividade da VPP Verificar aquecimento do copo umidificador do VM devido a TAX 36°C	0,5	0,3	0,0
Numeração do tubo endotraqueal (tubo 3 ou 3,5)	0,5	0,3	0,0
Teste do laringoscópio	1,0	0,6	0,0
Numeração do TOT na comissura labial deste RN (7)	0,5	0,3	0,0
Realizar avaliação física do RN com ausculta respiratória e cardíaca: Ausculta cardíaca e pulmonar, avaliar perfusão periférica.	1,0	0,6	0,0
Verificar os sinais vitais nas anotações de Enfermagem	1,0	0,6	0,0
Conferir permeabilidade do AVP e verificar outros cateteres venosos	1,0	0,6	0,0

ETAPAS CRÍTICAS DO TESTE	Totalmente completa	Parcialmente completa	Incorreta ou não indicou
Questão A do Caso Clínico 3: Conduitas relacionadas ao PICC (6,0 pontos)			
Verbalização indicação de cateter pela nutrição parenteral total e antibioticoterapia	1,0	0,6	0,0
Verificação da rede venosa do paciente e se RN está aquecido	1,0	0,6	0,0



Verificou com a equipe médica analgesia do RN para o procedimento	0,5	0,3	0,0
Aquecimento da sala para o procedimento	0,5	0,3	0,0
Conversou com os pais sobre o procedimento anteriormente	0,5	0,3	0,0
Verificou possíveis distúrbios de coagulação	1,0	0,6	0,0
Verbalização qual a posição correta do RN para o RX	0,5	0,3	0,0
Verbalização da instalação de uma soroterapia com gotejo mínimo até a liberação do RX.	0,5	0,3	0,0
Descrição/verbalização da evolução, registros do procedimento no prontuário do paciente.	0,5	0,3	0,0
Questão B do Caso Clínico 3: Conduitas relacionadas ao RX (4,0 pontos)			
Verbalizar sobre o posicionamento do RN no RX de Tórax. ▪ Está adequado para avaliação do PICC, braços posição neutra. ▪ O posicionamento da linha medial do paciente.	0,5	0,3	0,0
Presença de Tubo endotraqueal ▪ Está bem posicionado, terço médio da traquéia	0,5	0,3	0,0
Presença de Sonda Gástrica ▪ Ponta da sonda no estômago corretamente	0,5	0,3	0,0
Presença de Cateter Umbilical Arterial ▪ Posicionado adequadamente	0,5	0,3	0,0
Presença de Cateter PICC ▪ Inserção em Membro Superior Esquerdo ▪ RX posição adequada	1,0	0,6	0,0
Sombra Cardíaca ▪ Adequada, sem megalia Imagem pulmonar ▪ adequada, sem atelectasias	0,5	0,3	0,0
Imagem Abdominal ▪ adequada, sem distinção, sem sinais de ECN ▪ Imagem Ósseas ▪ Sem alterações	0,5	0,3	0,0