


| | | | | |
|---|--|----|---|--------|
|  | <div>REANIMAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA</div> <div>Municipal Prefeito Nelson Busato dos Santos</div> | | POP-RC-36 | |
| | | | <div>Data de criação: 13/06/2019</div> <div>Data de Revisão: 02/04/2025</div> | |
| | | | Nº Revisão | Página |
| | | 01 | 1 de 3 | |

1. OBJETIVO

Reverter a Parada Cardiorrespiratória (PCR), permitindo o retorno da circulação sanguínea espontânea.

2. ABRANGÊNCIA

Este POP se aplica a todos os profissionais de saúde envolvidos na assistência a pacientes em PCR no Hospital Municipal Prefeito Nelson Busato dos Santos.

3. DEFINIÇÕES

- **PCR:** Situação clínica caracterizada pela ausência de pulso central e respiração.
- **RCP:** Reanimação Cardiopulmonar, conjunto de manobras aplicadas para restaurar a circulação sanguínea e a oxigenação.
- **DEA:** Desfibrilador Externo Automático, equipamento que analisa o ritmo cardíaco e administra choques quando indicado.
- **Ambu:** Ressuscitador manual utilizado para ventilação artificial do paciente.

4. RESPONSABILIDADES

- Profissionais de enfermagem e médicos são responsáveis por identificar e tratar a PCR conforme o protocolo.
- A equipe deve garantir a correta utilização e higienização dos equipamentos.


5. PROCEDIMENTO

5.1 Identificação da PCR

1. Aproximar-se do paciente e verificar resposta a estímulos.
2. Solicitar ajuda, chamar o SAMU (192) e pedir o DEA e o Ambu.
3. Verificar pulso carotídeo ou femoral e observar se há movimentos respiratórios por 5 a 10 segundos.
4. Caso o paciente não responda, não tenha pulso e não respire, confirmar a PCR.

5.2 Reanimação Cardiopulmonar (RCP)

5. Iniciar imediatamente compressões torácicas efetivas e contínuas com profundidade de 5 a 6 cm, na proporção de 30 compressões para 2 ventilações com Ambu.
6. Na ausência do Ambu, realizar compressões contínuas com frequência de 100 a 120 por minuto.

| | | | |
|---|---|--|---|
|  | <p style="text-align: center;">REANIMAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA</p> <p style="text-align: center;">Municipal Prefeito Nelson Busato dos Santos</p> | | POP-RC-36 |
| | | | <p>Data de criação: 13/06/2019</p> <p>Data de Revisão: 02/04/2025</p> |
| | <p>Nº Revisão</p> <p style="text-align: center;">01</p> | | <p>Página</p> <p style="text-align: center;">2 de 3</p> |

5.3 Uso do DEA

7. Assim que o DEA estiver disponível:

- Ligar o aparelho;
- Posicionar as pás (uma no tórax superior direito e outra no tórax lateral esquerdo);
- Conectar as pás ao aparelho;
- Afastar-se do paciente e aguardar análise do ritmo cardíaco;
- Se indicado, aplicar o choque com segurança;
- Retomar imediatamente a RCP após o choque.

5.4 Avaliação periódica

8. A cada 2 minutos, checar pulso central por 5 a 10 segundos. Caso não haja retorno do pulso, seguir com RCP e repetir a análise do DEA conforme indicação. 9. Continuar RCP até retorno da circulação espontânea ou até que equipe especializada assuma o atendimento.

5.5 Registro e pós-atendimento

10. Registrar o procedimento no prontuário eletrônico, incluindo data, horário, responsáveis e evolução do paciente (assinatura, COREN e categoria).

11. Desligar o DEA após o atendimento.

12. Encaminhar o ambu para esterilização.

6. REGISTROS OBRIGATÓRIOS


- Registro do procedimento no prontuário do paciente.
- Relatório de ocorrência se houver intercorrência.

7. REFERÊNCIAS

- Diretriz Atualizada de Suporte Básico de Vida (SBV) - American Heart Association (AHA).
- Normas da ANVISA para esterilização de equipamentos hospitalares.
- Resolução Cofen sobre registros de enfermagem.

8. CONTROLE DE REVISÕES

| Controle Histórico | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------|---|--------------------------|
| Revisão | Data | Elaboração - enfermeiro(a) | Verificação/enfermeiro(a) /farmacêutico(a) | Aprovação/ Diretor(a) |
| 00 | 13/06/2019 | Sebastião José | Jayme Anderson | Amanda |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|------------------|
|  | <h1 style="text-align: center;">REANIMAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA</h1> <p style="text-align: center;">Municipal Prefeito Nelson Busato dos Santos</p> | POP-RC-36 | |
| | | Data de criação: 13/06/2019 | |
| | | Data de Revisão: 02/04/2025 | |
| | | Nº Revisão 01 | Página 3 de 3 |

| | | | | |
|----|------------|---------------------------|-------|----------------------|
| | | dos Santos | | |
| 01 | 02/04/2025 | Sebastião José dos Santos | Airam | Joice Lima Rodrigues |

| Revisão | Data | Descrição da Alteração |
|---------|------------|---|
| 00 | 13/06/2019 | Documento Original |
| 01 | 02/04/2025 | Atualização conforme legislação vigente e diretrizes da AHA |

Observações: Este POP deverá ser revisado periodicamente para adequação às normativas vigentes e boas práticas assistenciais a cada 2 ano ou quando houver mudança significativas.

9. Anexo

Verificação do pulso carotídeo



Uso do DEA



Ventilação com ambu

