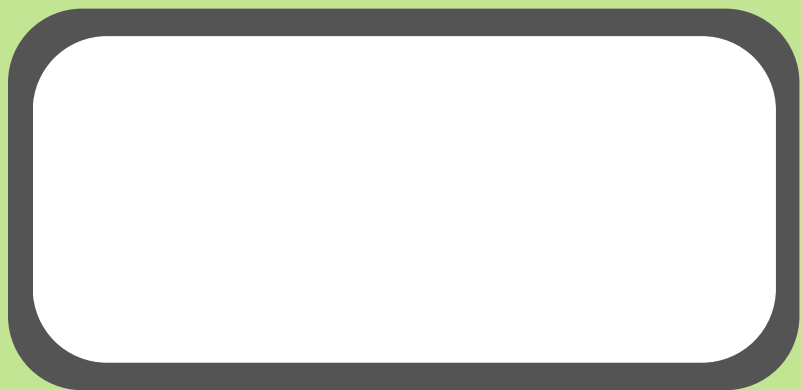


Chegada



Início



33						16	15	14			
32						17		13			1
31						18		12			2
30						19		11			3
29						20		10			4
28	27	26	25	24	23	21		9			5
						22		8	7		6

# Instruções

## Início

- Cada jogador escolhe uma ambulância e posiciona-a na casa de partida.

## Objetivo

- Realizar o transporte neonatal de forma segura até o hospital. A primeira ambulância a alcançar o hospital é declarada a vencedora.

## Movimentação

- Os jogadores se revezam para lançar o dado e avançar suas ambulâncias pelo tabuleiro de acordo com o número obtido.

## Encerramento

- Após o jogo, reserve um tempo para discutir a experiência, o que foi aprendido e como as estratégias utilizadas podem ser aplicadas na prática.

Divirtam-se e boa sorte a todos!



**Jogadores**  
3-5



**Duração**  
20 - 30 min



**Faixa etária**  
15+

# Instruções

## Organização

- Cada jogador escolhe uma ambulância colorida.
- Um jogador deve ser a central de atendimento, sendo responsável por checar as respostas dos demais e garantir que as regras sejam obedecidas.
- As cartas devem ser separadas por cor e embaralhadas por grupo.
- As moedas para montagem de kits devem ser posicionadas aleatoriamente próximas ao tabuleiro.
- Todos os jogadores devem jogar o dado, começa o jogo quem obtiver o maior número com o arremesso.
- A ordem dos demais seguirá o sentido horário, ou seja, à esquerda do primeiro jogador.

## Como jogar

- Posicione as ambulâncias na casa INÍCIO.
- Role o dado para definir quantas casas você deve avançar.
- Puxe uma carta do baralho correspondente a cor da casa na qual você parou.
- As cartas coloridas possuem os seguintes significados: azul (carta desafio), verde (carta verdadeiro ou falso), vermelho (carta de erro ou acerto), amarelo (carta de situação especial e cuidados), laranja (carta de leitura educativa) e branca/cinza (carta para montagem de kits).
- Caso não atenda ao objetivo proposto pela carta puxada, o jogador deve retornar à casa de origem.
- Ao completar os desafios das cartas azuis, o jogador recebe o brevê, podendo, assim, jogar o dado novamente.
- Ao puxar uma carta cinza/branca, o jogador deve realizar a montagem do kit no quadro branco localizado no tabuleiro, posicionando as moedas com os itens referentes àquele kit.



**Jogadores**  
3-5



**Duração**  
20 - 30 min



**Faixa etária**  
15+

# Manual da CRU

## Cartas desafio – responda e ganhará brevê transporte ouro

**Cite 3 indicações para o transporte inter-hospitalar:** prematuridade, problemas respiratórios, distúrbios hemodinâmicos, infecções bacterianas ou virais ou do sistema nervoso central, hiperbilirrubinemia grave, hipoglicemia persistente ou distúrbios metabólicos, asfixia perinatal com repercussão sistêmica e/ou neurológica, quadros convulsivos, anomalias congênitas complexas, doenças que necessitam de intervenção cirúrgica.

**As viaturas tipo D (ambulâncias) são eficazes para o transporte de pacientes graves ou instáveis em um raio de até cerca de quantos quilômetros? 50km**

**As viaturas tipo D (ambulâncias) são eficazes para o transporte de pacientes estáveis em um raio de até cerca de quantos quilômetros? 160km**

**Quais os pré-requisitos necessários para o uso da ambulância tipo D no transporte neonatal?** Local seguro para fixar os rodízios da incubadora, espaço interno suficiente para manipular o recém-nascido em situação de emergência, fonte de energia para conectar os aparelhos elétricos de transporte, cilindros de oxigênio e ar comprimido, cintos de segurança para a equipe.

**Quais as variáveis da escala Ca-TRIPS?** Temperatura axilar, pressão arterial sistólica, estado neurológico, status respiratório e uso de vasopressores.

**Quais cuidados devem ser tomados com o recém-nascido pré-termo < 34 semanas para manutenção da temperatura?** Colocar o corpo do paciente em saco plástico de polietileno de 30x50 e recobrir a cabeça com cobertura plástica e, por cima, colocar uma touca de malha tubular ou lã.

**Qual método é utilizado para diagnóstico de pneumotórax e qual dispositivo é usado para drenagem de tórax durante do transporte?** Transluminância torácica e válvula de Heimlich.

# Manual da CRU

## Cartas Verdadeiro ou falso ?

**Em caso de risco iminente de morte, o médico está autorizado a transferir a criança sem autorização do responsável:** verdadeiro

**A vibração e o nível de ruído das ambulâncias chegam a 100 – 120 decibéis:** falso, 90 – 100 decibéis.

**Os equipamentos portáteis devem possuir bateria própria e recarregável, com autonomia de no mínimo, o dobro do tempo do transporte:** verdadeiro.

**A válvula de Heimlich permite a passagem do fluido ou ar em uma única direção, evitando refluxo para a cavidade pleural:** verdadeiro.

**A escala Ca-TRIPS associa o escore aplicado ao risco de óbitos durante o transporte:** falso, até sete dias após o transporte.

**A escala Ca-TRIPS varia de zero a 70, sendo mais alto a medida que os parâmetros avaliados estão mais distantes da faixa de normalidade:** verdadeiro.

**É recomendado o uso de touca de lã apenas em recém-nascidos prematuros, portadores de hidrocefalia e com cardiopatias congênitas:** falso, o uso da touca de lã é recomendado para todos os recém-nascidos, sendo imprescindível nos prematuros e nos portadores de hidrocefalia.

**A transferência inter-hospitalar de RN com COVID 19 confirmada ou suspeita, deve ser feita com equipamentos de proteção individual para cuidados de contato, gotículas e aerossóis:** verdadeiro.

# Manual da CRU

## Cartas de montagem de kits para assistência ao recém-nascido.

**Manutenção da temperatura:** incubadora dupla parede, saco plástico transparente, touca de lã ou malha, termômetro digital.

**Monitorização:** estetoscópio neonatal, monitor multiparâmetros, glicosímetro, eletrodos neonatais, cabo 3 vias ECG, manguitos neonatal, oxímetro sensor neonatal.

**Oxigenoterapia:** cilindros de oxigênio, ar comprimido, hood, cateter nasal.

**Intubação orotraqueal:** laringoscópio com lamina retas, cânulas sem balonete, pinça magil, bandagem para fixação.

**Kit acesso:** bomba de infusão, scalp 25-27; seringas 3 e 5; jelco 22-24; extensor fino.

**Incubadora de dupla parede:** ventilador mecânico, bomba de seringa, cilindros de oxigênio, cilindro de ar comprimido, blender, oxímetro com sensor neonatal, traveseiro circular, saco plástico e válvula de Heimlich.

# Manual da CRU

**Cartas de leitura informativa - leia para todos e avance uma casa!**

**Escala Ca- TRIPS** : página 13 (SBP).

**Quadro da temperatura da incubadora de transporte segundo o peso ao nascer**: página 15 (SBP).

**Indicações de intubação para o transporte neonatal:**

- Risco de obstrução das vias aéreas;
- Ritmo respiratório irregular ou superficial ou episódios múltiplos de apnéia há menos de 12 horas;
- Necessidade de  $FiO_2 > 0,40$  para manter oximetria entre 90 - 95%;
- $PaCO_2 > 50\text{mmHg}$  na vigência de doença respiratória, em geral indica algum grau de má ventilação e risco de piora durante o transporte;
- Peso ao transporte inferior a 1000g, com risco de fadiga muscular.

# Escore Ca-TRIPS

Variáveis	Categorias	Pontos
Temperatura axilar	<36,1°C ou >37,6°C 36,1 a 37,6°C	6 0
Pressão arterial sistólica	<20 mmHg 20-30 mmHg 31-40 mmHg >40 mmHg	24 19 8 0
Estado neurológico	Sem resposta a estímulos, com convulsão ou em uso de relaxante muscular Letárgico, não chora Ativo, chorando	14 10 0
Status respiratório	Apneia ou <i>gasping</i> Em suporte ventilatório com FiO <sub>2</sub> 0,75-1,00 Em suporte ventilatório com FiO <sub>2</sub> 0,50-0,74 Em suporte ventilatório com FiO <sub>2</sub> 0,21-0,49 Sem necessidade de suporte ventilatório	21 20 18 15 0
Vasopressores	Sim Não	5 0

# Temperatura inicial a ser ajustada na incubadora de transporte segundo peso do recém nascido

Peso (gramas)	Temperatura da incubadora
<1001	36-37°C
1001-2000	35-36°C
2001-3000	34-35°C
>3000	32-34°C

# Manual da CRU

## Cartas “Pacientes com situações especiais e cuidados”

**Prematuridade extrema < 28 semanas:** manutenção da temperatura da incubadora (35° C a 37 C °, permeabilidade das vias aéreas, manter em decúbito dorsal, colocar o travesseiro circular com orifício central para encaixe da região occipital do paciente, a fim de atenuar a movimentação da cabeça e do colchão, e sem lateralização da cabeça do neonato.

**Apneia da prematuridade:** verificar a permeabilidade das vias aéreas de maneira constante durante todo o transporte, posicionar o pescoço em leve extensão e colocar coxins sob os ombros.

**Pneumotórax:** com o pneumotórax diagnosticado antes do transporte, deve-se drenar o tórax do paciente e conectar o dreno a uma válvula única – válvula de Heimlich e confirmar a posição adequada do dreno, antes do deslocamento.

**Cardiopatias congênicas:** monitorizar, prestar atenção nos efeitos colaterais de medicações como prostaglandinas, que causam efeitos (náuseas e apneia).

**Defeitos de parede abdominal (onfalocele e a gastrosquise):** proteger o defeito com uma compressa estéril, evitar o calor radiante para não ressecar os tecidos expostos, manipular o defeito somente com luvas estéreis, manter a sonda orogástrica aberta para evitar distensão das alças intestinais e do fígado, evitar que as alças fiquem apoiadas no colchão.

# Manual da CRU

## Cartas “Pacientes com situações especiais e cuidados”

**Atresia de esôfago:** transportar em decúbito elevado, dorsal ou lateral direito, para diminuir o refluxo gástrico

**Defeitos no fechamento do tubo neural:** os defeitos de fechamento podem ocorrer na sua porção cranial, resultando em malformações como anencefalia e encefalocele, ou na porção caudal conhecida como espinha bifida, destacando a mielomeningocele. Proteger com gaze ou compressa umedecida com solução fisiológica, evitar evaporação e a aderência do curativo, manter em decúbito ventral ou lateral para não exercer pressão sobre o tecido exposto, manipular com luvas estéreis.

**Convulsão neonatal (atenção para a permeabilidade):** iniciar o transporte somente após a crise, prestar atenção na permeabilidade das vias aéreas.

**COVID-19:** visando a melhoria no transporte de RN a orientação é considerar todos os pacientes como infectados.

Cite 3 indicações para o transporte inter-hospitalar.



As viaturas tipo D (ambulâncias) são eficazes para o transporte de pacientes graves ou instáveis em um raio de até cerca de quantos quilômetros?



As viaturas tipo D (ambulâncias) são eficazes para o transporte de pacientes estáveis em um raio de até cerca de quantos quilômetros?



Quais os pré-requisitos necessários para o uso da ambulância tipo D no transporte neonatal?



Quais as variáveis da escala Ca-TRIPS?



Quais cuidados devem ser tomados com o recém-nascido pré-termo < 34 semanas para manutenção da temperatura?



Qual método é utilizado para diagnóstico de pneumotórax e qual dispositivo é usado para drenagem de tórax durante o transporte?



**Cartas desafio**

Em caso de risco iminente de morte, o médico está autorizado a transferir a criança sem autorização do responsável



A vibração e o nível de ruído das ambulâncias chegam a 100 – 120 decibéis



Os equipamentos portáteis devem possuir bateria própria e recarregável, com autonomia de no mínimo, o dobro do tempo do transporte



A válvula de Heimlich permite a passagem do fluido ou ar em uma única direção, evitando refluxo para a cavidade pleural



A escala Ca-TRIPS associa o escore aplicado ao risco de óbitos durante o transporte



A transferência inter hospitalar de RN com COVID 19 confirmada ou suspeita, deve ser feita com equipamentos de proteção individual para cuidados de contato, gotículas e aerossóis.



A escala Ca-TRIPS varia de zero a 70, sendo mais alto a medida que os parâmetros avaliados estão mais distantes da faixa de normalidade



É recomendado o uso de touca de lã apenas em recém-nascidos prematuros, portadores de hidrocefalia e com cardiopatias congênitas



**Cartas  
verdadeiro  
ou falso**

Você deixou de verificar a glicemia antes do transporte – volte duas casas



Você esqueceu de preparar a medicação necessária para a reanimação antes de iniciar o transporte, passe sua próxima vez



Parabéns! Você fixou muito bem o cateter umbilical, mostre para seus amigos e avance uma casa



Pare devagar! Pista com buracos, passe a vez e manobre a viatura com cautela e fique um turno sem jogar!



Parabéns por ser um profissional exemplar! aplicou o escore da escala CA-TRIPS antes e imediatamente no final do transporte. Jogue outra vez



O RN está intubado e você não dobrou a pontuação da expressão facial e pontuou o choro. Leia a tabela e fique sem jogar uma partida



Mantenha a cabeça do recém-nascido estável, pare a ambulância e explique qual material vai usar para manutenção das vias aéreas sua importância



Muito bem! A cabeça do recém-nascido está posicionada com coxim sob as escápulas, para deixar o pescoço com leve extensão. Avance duas casas



**Cartas  
erros e  
acertos**

Prematuridade  
extrema  
< 28 semanas



Apneia da  
prematuridade



COVID-19



Obstrução  
anatômica de  
vias aéreas  
superiores



Cardiopatias  
congenitas



Defeitos  
de parede  
abdominal



Atresia  
de esôfago



**Cartas  
situações  
especiais**

Pneumotórax



Convulsão neonatal



Defeitos no fechamento do tubo neural



## Cartas situações especiais

## Cartas leitura educativa

Quadro da temperatura da incubadora de transporte segundo o peso ao nascer



Escala Ca- TRIPS.



Indicações de intubação para o transporte neonatal.



Manutenção  
da  
temperatura



Oxigenioterapia



Kit acesso



Monitorização



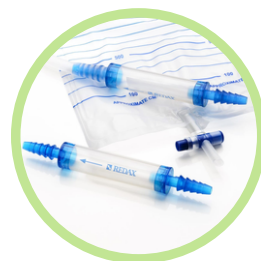
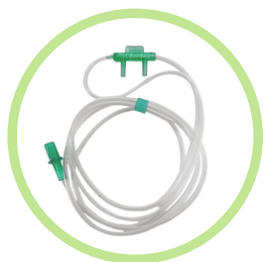
Intubação  
oro-traqueal



Incubadora de  
dupla parede



**Cartas  
montagem  
de kits**



## Pinos para jogadores



## Dado



## Brevê



