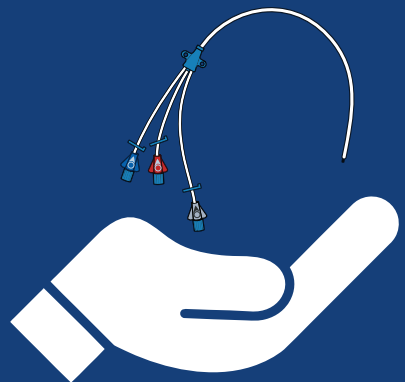


PICCCQUIZ





UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ
MESTRADO PROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Jogo elaborado por Janayna Pinheiro Bezerra
sob orientação da Prof. Dra. Ana Valeska Siebra e Silva
e faz parte da dissertação de mestrado intitulada:

**“PICCQUIZ: EVIDÊNCIAS DE VALIDADE DE *SERIOUS GAME* SOBRE BOAS PRÁTICAS
PARA MANUTENÇÃO DO CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA
PICC EM PEDIATRIA.”**

Elaboração: Janayna Pinheiro Bezerra e Profa Dra Ana Valeska Siebra e Silva

Designer gráfico: Renato Ponciano.

ISBN nº

■ INSTRUÇÕES

PICCCQUIZ

PEÇAS DO JOGO:

1 roleta 30 cm de diâmetro
1 dado

24 CARTAS DÍVIDAS EM 3 CATEGORIAS:

Categoria 1: Responda se for capaz (1 ponto): Contém perguntas relacionadas com as práticas de manutenção do PICC.

Categoria 2: Pratique se for capaz (2 pontos): Realização de procedimentos.

Categoria 3: Simule se for capaz (3 pontos): Perguntas relacionadas com casos clínicos.

Categoria 4: Escolha a categoria (pontos conforme categoria escolhida): O jogador escolhe a categoria de acordo com sua preferência.

16 CARTAS DE PONTUAÇÃO:

São cartas referentes a pontuação no jogo (1, 2, 3), de acordo com a categoria.

16 CARTAS PERDA DE PONTOS:

São cartas referentes a perda de pontuação no jogo (-1) para qualquer categoria

PARTICIPANTES:

1 Moderador
Jogadores (Sem limite de participantes)..

■ INSTRUÇÕES

CCQUIZ

COMO JOGAR:

Preparação inicial:

Posicione a roleta em local acessível a todos, organize as cartas por categoria e suas cores correspondentes. Os jogadores se reúnem e decidem quem começará a partida jogando um dado. Quem tirar o maior número inicia a partida, continuando a direita do primeiro jogador, seguindo sentido horário.

INICIANDO A PARTIDA:

O jogador selecionado para começar a partida gira a roleta e pegará a carta correspondente a categoria indicada pelo ponteiro.

O moderador em voz alta lerá a pergunta indicada na carta, e o jogador terá até 60 segundos para responder.

Caso acerte, receberá as cartas de pontuação correspondente a categoria.

Se a resposta for incorreta, o jogador receberá a carta com pontuação negativa.

Caso o jogador não saiba a resposta, poderá pedir ajuda aleatoriamente a qualquer um dos jogadores. Se o participante solicitado para ajuda também não souber, o jogador que rodou a roleta passa para outro participante, podendo solicitar um total de até três pessoas para cada questão.

Se acertar, ganha carta de pontuação positiva tanto o que pediu ajuda quanto o que respondeu corretamente; se errar, recebe carta com pontuação negativa, tanto o que pediu ajuda quanto o que respondeu errado. Se ninguém responder, o moderador responde, mas ninguém receberá carta de pontuação.

* A resposta deverá ser a mais completa possível.

* A partida do jogo é finalizada após duas rodadas de perguntas.

IMPORTANTE:

As cartas de perguntas retiradas voltarão para mesa, sendo embaralhadas novamente.

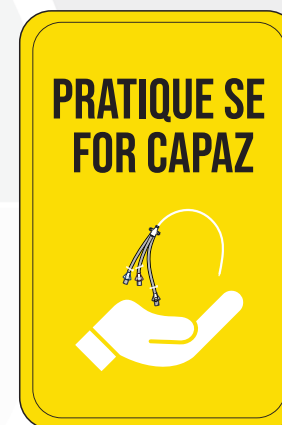
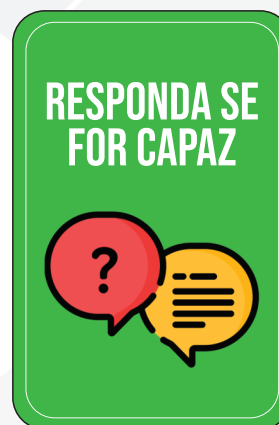
O vencedor da partida será aquele que atingir maior pontuação.

TODAS AS RESPOSTAS FORAM RETIRADAS DAS SEGUINTE REFERÊNCIAS:

Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Brasília: Anvisa, 2017.

GORSKI, L. A. et al. Infusion therapy standards of practice, 8th Editions. Journal of Infusion Nursing, [S. l.], v. 44, n. 1, p. 1-224, Jan./fev. 2021.

■ PEÇAS DO JOGO



CARTAS DO JOGO:

SIMULE SE FOR CAPAZ

1º Durante o flushing do PICC, foi constatado que o cateter não apresentou refluxo. Quais procedimentos devem ser realizados?

Lavar as mãos.
Checar conexões e clamps.
Observar dobras no cateter e conexões.
Observar o curativo.
Acionar time do PICC.

SIMULE SE FOR CAPAZ

2º Durante o flushing do PICC, foi constatado resistência. Foram verificados as conexões, clamps e se o curativo estava solto, todos funcionando normalmente, sendo comprovada obstrução trombótica do PICC. O que deve ser feito e o que não pode ser feito?

Acionar time do PICC.

NÃO PODE SER FEITO

Manobra com seringa e torneiras.
Não usar seringas de 1, 3 ou 5 ml.
Não utilizar medicações empíricas.

SIMULE SE FOR CAPAZ

3º Foi detectado secreção serosa no óstio do cateter, ausência de outros sinais flogísticos e criança sem calafrios. Qual conduta adotada neste caso?

Lavar as mãos.
Trocar o curativo.
Utilizar clorexidina alcoólica.
Utilizar película com CHG ou similar.
Registrar em prontuário.
Inspeccionar o curativo durante o plantão.

SIMULE SE FOR CAPAZ

4º Criança com intestino curto, nutrição parenteral total (NPT) em PICC há 30 dias. No raio X observou-se que o cateter estava em terço superior da veia cava superior. Qual conduta deve ser tomada?

Como o cateter não estava mais em posição central, ou seja, em junção cavo atrial (JCA) e a NPT é uma solução vesicante com alta osmolaridade, a conduta deve ser **RETIRAR** o cateter imediatamente.

SIMULE SE FOR CAPAZ

5º A enfermeira constatou que as bordas do curativo estavam soltas e apresentavam sangue ao redor do óstio. O curativo havia sido trocado há dois dias. Qual conduta que deve ser adotada pela enfermeira?

Lavar as mãos.
Realizar curativo compressivo.
Inspeccionar o curativo durante o plantão.
Realizar nova troca com 48 horas.

SIMULE SE FOR CAPAZ

6º Foram realizadas manobras de manutenção do PICC com Alteplase, sem êxito. Qual a conduta deve ser adotada e por quê?

Retirar o cateter.
Com o insucesso na realização do Alteplase, deve-se tratar de obstrução não trombótica.

SIMULE SE FOR CAPAZ

7º Recém-nascido com PICC em bomba de infusão alarmando. A enfermeira solicitou uma nova bomba, que foi trocada com sucesso. De repente a máquina começa alarmar novamente. Qual conduta deve ser realizado?

Lavar as mãos.
Verificar clamps e conexões e acotovelamento do cateter.
Verificar permeabilidade do cateter, caso o cateter esteja pérvio, trocar a bomba de infusão

SIMULE SE FOR CAPAZ

8º Diante de um quadro de flebite mecânica, um dia após a inserção do PICC, como proceder?

Lavar as mãos.
Utilizar escala de grau de flebite.
Aplicar calor.
Eleva o membro.
Monitorar por 24 horas.

CARTAS DO JOGO:

RESPONDA SE FOR CAPAZ

1º Quando deve ser realizada a desinfecção de hub e conectores?

Antes entre e após cada administração de medicamento ou solução.

RESPONDA SE FOR CAPAZ

2º O que deve ser usada na desinfecção de hub e conectores?

Gaze ou swab embebida em álcool a 70% ou álcool isopropílico.

RESPONDA SE FOR CAPAZ

3º Em quanto tempo deve ser realizada a desinfecção de hub e conectores?

Por até 15 segundos.

RESPONDA SE FOR CAPAZ

4º Por que deve ser utilizado o protocolo de desinfecção de hub e conectores?

Prevenir infecção de corrente sanguínea relacionada ao cateter (ICRS).

RESPONDA SE FOR CAPAZ

5º Como deve ser feita a salinização antes, entre e após cada administração de medicamento ou solução?

A través da técnica de turbilhonamento.

RESPONDA SE FOR CAPAZ

6º Qual a solução recomendada para realizar a técnica de turbilhonamento?

Soro fisiológico 0,9%.

RESPONDA SE FOR CAPAZ

7º Qual a(s) seringa(s) recomendada para administração de medicamentos/salinização do PICC?

Seringa de 10 ml ou 20 ml.

RESPONDA SE FOR CAPAZ

8º Por que são indicadas somente as seringa de 10ml ou 20 ml na administração de medicamentos/salinização do PICC?

Evitar altas pressões no lúmen do cateter.

CARTAS DO JOGO:

RESPONDA SE FOR CAPAZ

9º Quais os cuidados devem ser realizados antes, entre e após infusão de medicamentos no PICC?

Lavar as mãos.

Limpar hubs e conexões com swab de álcool ou com gaze e álcool a 70% ou isopropílico por até 15 seg. (a cada acesso). Infusão de soro fisiológico em seringa de 10 ml – técnica de turbilhonamento; em seguida, limpar novamente hubs e conexões com swab de álcool ou com gaze e álcool a 70% ou isopropílico por até 15 seg. (a cada acesso)

Higienizar as mãos.

RESPONDA SE FOR CAPAZ

10º Descreva a técnica de reposicionamento de um PICC que migrou para jugular direita.

Reunir material.

Lavar as mãos.

Posicionar a criança em posição semisentada ou sentada e lateralizada para o lado contrário ao do PICC.

Fazer desinfecção do hub, conectar seringa de 10ml ou 20ml realizar flushing turbilhonado rápido com soro fisiológico a 0,9%.

CARTAS DO JOGO:

PRATIQUE SE FOR CAPAZ

1º Demonstre como deve ser realizada a técnica de desinfecção do hub/conectores do cateter PICC.

Lavar as mãos.
Fechar o sistema, clamps ou corta fluxos e em seguida desconectar.
Utilizar gaze embebido em álcool a 70% ou álcool isopropílico ou swab de álcool.
Esfregar/Friccionar o hub até 15 segundos.

PRATIQUE SE FOR CAPAZ

2º Demonstre como fazer a técnica de desinfecção de hub/conectores e flushing do cateter PICC.

Lavar as mãos.
Fechar os clamps ou corta fluxos.
Utilizar gaze ou swab embebido em álcool a 70% ou álcool isopropílico.
Esfregar/Friccionar o hub até 15 segundos.
Fazer turbilhonamento com soro fisiológico em seringa de 10ml.

PRATIQUE SE FOR CAPAZ

3º Demonstre a técnica de turbilhonamento do PICC.

Lavar as mãos.
Utilizar gaze ou swab embebido em álcool a 70% ou isopropílico.
Friccionar o hub até 15 segundos.
Utilizar seringa de 10ml com soro fisiológico e fazer turbilhonamento.
Fechar o clamp e em seguida desconectar a seringa.

PRATIQUE SE FOR CAPAZ

4º Demonstre a técnica de troca do curativo do PICC..

Reunir material necessário. Lavar as mãos. Soltar as bordas do curativo, puxando levemente na horizontal, utilizando técnica de esticar e puxar. Usar luva estéril. Utilizar técnica asséptica. Embeber a gaze com clorexidina alcoólica (0,5% a 2%). Fazer a limpeza do óstio do cateter. Limpar a região do curativo com clorexidina alcoólica (0,5% a 2%). Deixar secar. Fixar o cateter com fita estéril ou estabilizar com estabilizador.
Aplicar a película transparente estéril na pele. Retirar luvas, lavar as mãos. Identificar curativo e fazer registro no prontuário e ficha do PICC.

PRATIQUE SE FOR CAPAZ

5º Demonstre a técnica e a frequência de flashing turbilhonado, durante administração de medicamentos.

Lavar as mãos.
Utilizar gaze ou swab embebido em álcool a 70%.
Friccionar o hub até 15 segundos.
Utilizar seringa de 10ml ou 20 ml com soro fisiológico e fazer flushing turbilhonado (antes, entre e após) administração de medicamentos.
Após o flushing turbilhonado, fechar o clamp e em seguida desconectar as seringas.

PRATIQUE SE FOR CAPAZ

6º Demonstre a técnica para testar o fluxo e refluxo de um cateter PICC (Teste de patência).

Lavar as mãos.
Utilizar gaze ou swab embebido em álcool a 70% ou isopropílico.
Friccionar o hub até 15 segundos.
Utilizar seringa de 10ml ou 20 ml com soro fisiológico e fazer flushing turbilhonado.
Puxar embolo da seringa e verificar se ocorre retorno sanguíneo na extensão do cateter.
Verificar o funcionamento do cateter para prevenir complicações.

CARTAS DO JOGO:

PICCCQUIZ

PICCCQUIZ

PICCCQUIZ

PICCCQUIZ

1

PONTO

2

PONTOS

3

PONTOS

-1

PONTO