

PROVA PRÁTICA – OSCE/2016
PRÉ- REQUISITO - CLÍNICA MÉDICA
ESTAÇÃO H

ETIQUETA

CHECKLIST

Itens de Avaliação		Não Realizou Corretamente (0,0)	Realizou Parcialmente (0,5)	Realizou Corretamente (1,0)
01	a) Questionou sobre o tempo de início da dor. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre a intensidade da dor. Sim = 0,5 Não = 0,0			
02	a) Questionou sobre a irradiação da dor. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre a existência de sintomas associados. Sim = 0,5 Não = 0,0			
03	Questionou sobre a existência de fatores de risco para doenças cardiovasculares (diabetes; hipertensão arterial; dislipidemia; tabagismo; antecedente de evento CV; história familiar de doença CV). Sim (5 a 6) = 1,0 Sim (3 a 4) = 0,5 1 a 2 OU não questionou = 0,0			
04	Solicitou à enfermagem o exame de eletrocardiograma (ECG). Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
05	Identificou a principal hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio de parede inferior. Sim (IAM de parede inferior) = 1,0 Sim (IAM, mas não identificou a parede) = 0,5 Não identificou = 0,0			
06	Orientou a enfermagem para monitorização cardíaca. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA/HOSPITAL DAS CLÍNICAS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME**

07	Orientou a enfermagem para realização de acesso venoso. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
08	Orientou a enfermagem sobre a prescrição de terapia antiplaquetária. Sim (orientou terapia dupla) = 1,0 Sim (orientou monoterapia) = 0,5 Não orientou = 0,0			
09	Orientou a enfermagem sobre a prescrição de analgesia. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
10	Orientou a enfermagem sobre a necessidade de terapia de reperfusão. Sim (orientou angioplastia primária) = 1,0 Sim (orientou trombolítico) = 0,5 Não orientou = 0,0			

Data: ____/____/____.

Nome do Avaliador: _____