$AP \hat{E}NDICE\ L-Implicações\ práticas$

INSTRUMENTO PRÁTICO

1.TRIPULAÇÃO

Ambulância tipo SIV	Motolanciatipo SIV
3 profissionais ; sendo um condutor; um enfermeiro e um Técnico ou Auxiliar de enfermagem.	2profissionais sendo 1 enfermeiro e um técnico de enfermagem

2.VEÍCULO

Ambulância tipo SIV	Motolanciatipo SIV
Ambulância tipo Bcom material adaptado	Motocicletas com material adaptado

3.EQUIPAMENTOS E MATERIAIS

Além dos materiais e equipamentos mínimosda UBS e motolância, é necessário:

Ambulância tipo SIV	Motolanciatipo SIV
Monitor cardioversor com bateria e instalação elétrica disponível; eletrodos descartáveis; sonar portátil;	Sonar portátil
Maleta de vias aéreas contendo: máscaras laríngeas e ou combitube, seringa de 20ml; lidocaína geleia ; cadarços para fixação de cânula; laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas; pinça de Magyll; material para cricotiroidostomia.	Maleta de vias aéreas contendo: máscaras laríngeas e ou combitube; seringa de 20ml; lidocaína geleia e "spray"; cadarços para fixação de cânula; laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas; pinça de para cricotiroidostomia
Maleta de acesso venoso contendo: tala para fixação de braço; luvas estéreis; recipiente de algodão com antisséptico; pacotes de gaze estéril; esparadrapo; material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas especiais para punção óssea; garrote; equipes de macro e microgotas; torneiras de 3 vias; equipo de infusão de 3 vias; frascos de soro fisiológico, ringer lactato e soro glicosado; sondas vesicais; coletores de urina; protetores a;	Maleta de acesso venoso contendo: tala para fixação de braço; luvas estéreis; recipiente de algodão com antisséptico; pacotes de gaze estéril; esparadrapo; material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas especiais para punção óssea; garrote; equipes de macro e microgotas; torneiras de 3 vias; equipo de infusão de 3 vias; frascos de soro fisiológico, ringer lactato e soro glicosado;

sondas nasogástricas ; eletrodos descartáveis;	

4.MEDICAÇÕES

Medicações de administração via oral, intramuscular ou intravenoso. Analgésico Antitérmico Vasopressores Antiagreganteplaquetário Soluções isotônicas de cloreto de sódio ou ringer lactato Beta2 agonista de curta ação Solução hipertônica de glicose Medicações de administração via oral, intramuscular ou intravenoso. Analgésico Antitérmico Antitérmico Soluções isotônicas Antiagreganteplaquetário Soluções isotônicas de cloreto de sódio ou ringer lactato Beta2 agonista de curta ação Solução hipertônica de glicose	Ambulância tipo SIV	Motolanciatipo SIV
	 intramuscular ou intravenoso. Analgésico Antitérmico Vasopressores Antiagreganteplaquetário Soluções isotônicas de cloreto de sódio ou ringer lactato Beta2 agonista de curta ação 	 intramuscular ou intravenoso. Analgésico Antitérmico Vasopressores Antiagreganteplaquetário Soluções isotônicas de cloreto de sódio ou ringer lactato Beta2 agonista de curta ação

5. PERFIL DO PROFISSIONAL DO ENFERMEIRO NA AMBULÂNCIA E MOTOLÂNCIA

Perfil profissional do enfermeirono APHdescrito na portaria Ministério da Saúdenº 2048, **em negrito** informações adicionais necessáriade acordo com esse estudo e resoluções recente.

Enfermeiro: Profissional de nível superior titular do diploma de Enfermeiro, devidamente registrado no Conselho Regional de Enfermagem de sua jurisdição, habilitado para ações de enfermagem no Atendimento Pré-Hospitalar Móvel, devendo além das ações assistenciais, prestar serviços administrativos e operacionais em sistemas de atendimento pré-hospitalar, **especialização latu sensu e ou stricto sensu na área de urgência e emergência**

Requisitos Gerais: disposição pessoal para a atividade; equilíbrio emocional e autocontrole; capacidade física e mental para a atividade; disposição para cumprir ações orientadas; iniciativa e facilidade de comunicação; condicionamento físico para trabalhar em unidades móveis; capacidade de trabalhar em equipe; disponibilidade para a capacitação e para a recertificação periódica e **ter experiência mínima de 02 anos no APH atuando no Suporte Avançado de Vida*.**

Competências/Atribuições: executar prescrições médicas por telemedicina; prestar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica a pacientes graves e com risco de vida, que

exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas; prestar a assistência de enfermagem à gestante, a parturiente e ao recém nato; realizar partos sem distócia; participar nos programas de treinamento e aprimoramento de pessoal de saúde em urgências, particularmente nos programas de educação continuada; fazer controle de qualidade do serviço nos aspectos inerentes à sua profissão; subsidiar os responsáveis pelo desenvolvimento de recursos humanos para as necessidades de educação continuada da equipe; obedecer a Lei do Exercício Profissional e o Código de Ética de Enfermagem; conhecer equipamentos e realizar manobras de extração manual de vítimas. **Ter habilidade para realização de procedimentos privativos do enfermeiro específico do APH fixo e móvelcom destrezas , ter raciocínio diagnóstico e competência clínica assertiva, além de saber trabalhar com autonomia**

Exceções especiais para conduzir Motolancia :Carteira Nacional de Habilitação - Categoria A ; Curso obrigatório para Capacitação de Condutores de Veículos de Emergência. (Art. 145 - CTB. Resolução do CONTRAN Nº 168/2004.); Experiência em pilotagem no mínimo de 1 (um) ano; É indispensável que o condutor da Motolância realize Curso de Pilotagem Defensiva* em entidade com experiência neste tipo de treinamento;

6.PROTOCOLOS DE ATUAÇÃO DO ENFERMEIRONA AMBULÂNCIA E MOTOLÂNCIA

Indica-sequesejam instituídos protocolos para dar autonomia para o enfermeiro, cada SAMU deve dispor de protocolos direcionados exclusivamente para o enfermeiro que atua no SIV devidamente elaborados, revisados periodicamente, implementados, treinados e assinados pelos responsáveis.

Sugere-se a adaptação de todos os protocolos do SAV do MS possíveis de ser realizado pelo SIV , com enfoque :.

- Prescrição e Administração de medicamentos e soluções;
- Dispositivos extraglóticos ;
- Cricotiroidostomia;
- Laringoscopias com uso da pinça magil;
- Dispositivos intravasculares, inclusive Intraóssea;
- Não reanimação em morte óbvia;
- Constatação de óbito;
- SAE.