

## ESTAÇÃO 2

## CIRURGIA GERAL

### INSTRUÇÕES AO PARTICIPANTE

#### CENÁRIO DE ATENDIMENTO

**Nível de atenção:** secundária.

**Tipo de atendimento:** urgência e emergência.

A unidade possui:

- setor de radiologia com aparelho de radiografia;
- laboratório de análises clínicas;
- centro cirúrgico.

#### DESCRIÇÃO DO CASO

Você é um médico de plantão na emergência de uma unidade de pronto atendimento (UPA) e atenderá um paciente de 31 anos com queixa de dor abdominal.

**Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as seguintes tarefas:**

- realizar **anamnese**;
- solicitar **exame físico** do paciente;
- realizar o **exame físico** específico no manequim;
- solicitar e interpretar **exames laboratoriais**;
- solicitar e interpretar **exames complementares** pertinentes ao caso;
- formular e verbalizar a **hipótese diagnóstica definitiva**;
- orientar **tratamento inicial** e **tratamento definitivo**.

**ATENÇÃO: O PACIENTE SIMULADO NÃO DEVERÁ SER TOCADO  
DURANTE O ATENDIMENTO.**

## ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SIMULADO

**DIALOGUE COM O PARTICIPANTE COM BASE NAS INFORMAÇÕES A SEGUIR, SEM CONCEDER, DE FORMA ALGUMA, QUALQUER INFORMAÇÃO QUE ESTEJA FORA DO ROTEIRO.**

Você se chama Rafael, tem 31 anos, é casado e trabalha como profissional de educação física. Chegou ao serviço de emergência com queixa de dor intensa e de início súbito no epigástrio, há cerca de 6 horas.

No início da consulta, você estará sentado, encurvado e simulando dor intensa, com as mãos posicionadas no andar superior do abdome.

Durante a consulta, demonstre o desconforto com a dor por meio de expressões faciais, mas evite gemidos. Fale sempre de forma clara.

Você não poderá ser tocado durante o atendimento.

- Se o participante perguntar seus dados pessoais (nome, idade, estado civil ou profissão), responda sobre os pontos que ele questionar:

**MEU NOME É RAFAEL, TENHO 31 ANOS, SOU CASADO E SOU PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA EM UMA ACADEMIA DE *CROSSFIT*.**

- Se o participante perguntar qual é o motivo da sua consulta ou qual é a sua queixa, responda:

**ESTOU COM UMA DOR MUITO FORTE NA BARRIGA, NA “BOCA” DO ESTÔMAGO (COLOQUE A MÃO NA REGIÃO SUPERIOR DO ABDOME E FAÇA EXPRESSÃO FACIAL DE QUEM ESTÁ SENTINDO MUITA DOR).**

## ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SIMULADO

- Se o participante perguntar sobre características da dor (como: início; evolução; localização e irradiação; intensidade), responda **APENAS AO QUE FOR PERGUNTADO**, da maneira que se segue:
  - Se o participante perguntar quando começou a dor, responda:  
**A DOR COMEÇOU DE REPENTE, HÁ CERCA DE 6 HORAS.**
  - Se o participante perguntar sobre a evolução da dor, responda:  
**COMEÇOU MUITO FORTE E CONTINUA ASSIM.**
  - Se o participante perguntar sobre o local da dor e sobre a irradiação, responda:  
**A DOR COMEÇOU AQUI (COLOQUE A MÃO NA “BOCA” DO ESTÔMAGO), MAS AGORA DÓI TODA A BARRIGA.**
  - Se o participante perguntar qual é o tipo e a intensidade da dor, responda:  
**É UMA DOR MUITO FORTE, NOTA 9 DE 10. É A PIOR QUE EU JÁ SENTI. NÃO CONSIGO ME MEXER E NEM FICAR PARADO. PARECE UMA FACADA (DEMONSTRE A DOR CONTRAINDO O CORPO E A FACE, FRANZINDO A TESTA; EVITE GEMIDOS).**
- Se o participante perguntar sobre fatores agravantes ou sobre fatores de melhora, responda:  
**TOMEI UM ANTI-INFLAMATÓRIO, MAS ISSO NÃO AJUDOU NADA; SÓ PIOROU A DOR.**
- Se o participante perguntar sobre sintomas associados, de forma inespecífica, pergunte:  
**QUAL SINTOMA?**

## ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SIMULADO

- Se o participante perguntar sobre sintomas associados, de forma específica, responda **APENAS AO QUE FOR PERGUNTADO**, da maneira que se segue:

- Se o participante perguntar se você teve náuseas e(ou) vômitos, responda:

**SINTO NÁUSEA, MAS NÃO VOMITEI.**

- Se o participante perguntar sobre epigastralgia ou dor no estômago após alimentação antes desse episódio de dor, responda:

**NUNCA SENTI NADA ASSIM.**

- Se o participante perguntar se você teve febre, responda:

**NÃO PERCEBI.**

- Se o participante perguntar se houve alguma alteração de hábito intestinal atual ou passada (constipação ou diarreia), responda:

**NÃO.**

- Se o participante perguntar se houve alterações urinárias, responda:

**NÃO.**

- Se o participante perguntar se houve alterações na pele, responda:

**NÃO.**

- Se o participante perguntar se você tem algum outro sintoma específico, diferente desses, responda:

**NÃO.**

- Se o participante perguntar o que você comeu na última refeição, responda:

**NÃO COMI NADA DE DIFERENTE: SÓ ARROZ, FEIJÃO, CARNE GRELHADA E VERDURAS.**

## ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SIMULADO

- Se o participante perguntar se você se alimentou nas últimas horas, responda:  
**DESDE QUE A DOR COMEÇOU, NÃO CONSIGO COMER E NEM BEBER NADA.**
- Se o participante perguntar se você sofreu algum trauma ou teve algum acidente, responda:  
**SIM, EU SEMPRE ME MACHUCO TREINANDO. ESTOU ME PREPARANDO HÁ TRÊS MESES PARA UMA COMPETIÇÃO NACIONAL DE *CROSSFIT*, MAS NUNCA TIVE NENHUM TRAUMA NO ABDOME.**
- Se o participante perguntar sobre doenças prévias ou uso de medicamentos, responda:  
**NÃO TENHO NENHUMA DOENÇA. DURANTE OS ÚLTIMOS TRÊS MESES, TENHO SENTIDO MUITAS DORES MUSCULARES DEVIDO AO TREINAMENTO PARA O CAMPEONATO. TODOS OS DIAS, TOMO 1 COMPRIMIDO DE NIMESULIDA ANTES DE DORMIR. O ÚLTIMO FOI ONTEM À NOITE. TAMBÉM TOMO *WHEY*.**
- Se o participante perguntar sobre vícios e hábitos de vida específicos, responda sobre os pontos que ele questionar:  
**NÃO FUMO, NÃO BEBO, NÃO USO DROGAS, NÃO USO ANABOLIZANTES E PRATICO ATIVIDADE FÍSICA REGULARMENTE. ME ALIMENTO DE FORMA SAUDÁVEL. TENHO PARCEIRA FIXA E PRATICO SEXO COM PROTEÇÃO.**
- Se o participante perguntar se você já teve sintomas parecidos antes, responda:  
**NÃO.**
- Se o participante perguntar sobre ingestão de líquidos, responda:  
**TOMO MUITO LÍQUIDO.**

## ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SIMULADO

- Se o participante perguntar se há histórico de doenças na família, responda:  
**NÃO, DOUTOR. SÃO TODOS SAUDÁVEIS.**
- Se o participante pedir para realizar EXAME FÍSICO GERAL e EXAME FÍSICO DE ABDOME, diga que autoriza e aguarde ele analisar os resultados dos exames, que serão fornecidos pelo chefe de estação. O participante deverá realizar o exame abdominal no manequim.
- Após a realização do exame físico, espera-se que o participante solicite EXAMES COMPLEMENTARES. Caso ele não solicite exames complementares, pergunte:  
**DOUTOR, VOU PRECISAR FAZER EXAMES?**
- Se o participante pedir para realizar EXAMES LABORATORIAIS, aguarde ele analisar o resultado desses exames, que serão fornecidos pelo chefe de estação. Em seguida, diga:  
**DOUTOR, ESTOU COM MUITA DOR. O SENHOR PODERIA ME DAR UM REMÉDIO?**
- Se o participante solicitar EXAMES DE IMAGEM, estes serão fornecidos pelo chefe de estação. Aguarde o participante analisar o resultado do exame de imagem e pergunte:  
**DOUTOR, QUE DOENÇA É ESTA? DÁ PRA SABER O QUE EU TENHO COM ESSES EXAMES?**
- Se o participante informar uma hipótese diagnóstica a partir do exame de imagem, pergunte:  
**O QUE SERÁ QUE CAUSOU ESSE PROBLEMA?**

## ORIENTAÇÕES AO PACIENTE SIMULADO

- Caso o participante não oriente nenhum outro tratamento (ou intervenção) além da medicação, pergunte:

**DOUTOR, TEM MAIS ALGUMA COISA QUE POSSA SER FEITA?**

- Para qualquer outra pergunta que o participante fizer e que não esteja prevista nessas orientações, responda:

**NÃO HÁ RESPOSTA PARA ESSA PERGUNTA NO ROTEIRO.**

## IMPRESSO – EXAME FÍSICO GERAL

Paciente em regular estado geral, hidratado, normocorado, acianótico.

### SINAIS VITAIS

**Frequência cardíaca:** 100 batimentos por minuto.

**Pressão arterial:** 100 mmHg x 70 mmHg.

**Frequência respiratória:** 24 incursões respiratórias por minuto.

**Temperatura axilar:** 37,8 °C.

**IMC:** 22,5 kg/m<sup>2</sup>.

**Aparelhos respiratório e cardiovascular:** sem anormalidades.

## IMPRESSO – EXAME FÍSICO ABDOMINAL

**Inspeção:** levemente distendido.

**Ausculata:** ruídos hidroaéreos diminuídos.

**Percussão:** timpânico difusamente, sem macicez; sinal de Jobert presente.

**Palpação:** tenso, resistente e doloroso à palpação superficial e profunda em todo o abdome.  
Descompressão brusca dolorosa em todo o abdome.

## IMPRESSO – EXAMES LABORATORIAIS

**Nome:** Rafael Silva

**Data de nascimento:** 5 de março de 1994

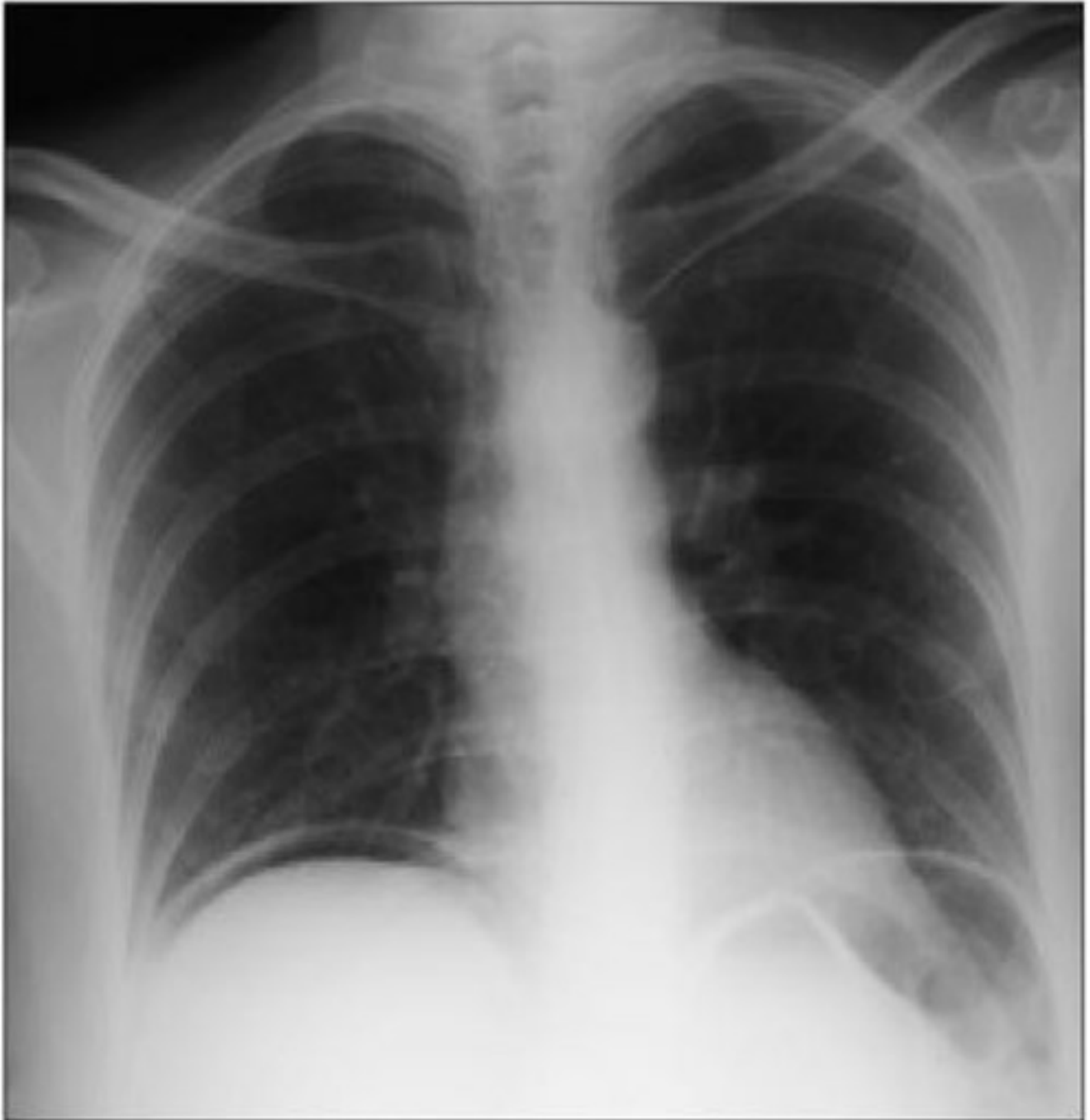
### Exame

Hemoglobina (Hb).....14,8 g/dL  
Hematócrito (Hct).....44,2%  
Leucócitos.....16.500/mm<sup>3</sup>  
Plaquetas.....240.000/mm<sup>3</sup>  
Proteína C reativa.....50 mg/dL  
Creatinina.....1,1 mg/dL  
Ureia.....36 mg/dL  
Sódio.....140 mEq/L  
Potássio.....4,5 mEq/L  
Amilase.....140 U/L  
Lipase.....34 U/L

### Valor de Referência

13,0 – 17,0 g/dL  
40 – 50%  
4.000 – 11.000/mm<sup>3</sup>  
150.000 – 450.000/mm<sup>3</sup>  
≤ 8 mg/dL  
0,7 – 1,3 mg/dL  
10 – 40 mg/dL  
135 – 145 mEq/L  
3,5 – 5,0 mEq/L  
60 – 180 U/L  
0 – 160 U/L

## IMPRESSO – EXAME DE IMAGEM



OLHE PARA A CÂMERA E DESCREVA O ACHADO DESTE EXAME DE IMAGEM.

## ORIENTAÇÕES AO CHEFE DE ESTAÇÃO

Você tem a responsabilidade de organizar os materiais da estação ao final de cada giro de participantes, recolhendo e guardando os impressos.

Lembre-se de higienizar as olivas do estetoscópio entre cada giro.

### Observações sobre os momentos de entrega de IMPRESSOS ao participante:

- Se o participante solicitar EXAME FÍSICO ou EXAME FÍSICO GERAL, entregue o **IMPRESSO — EXAME FÍSICO GERAL**.
- Se o participante solicitar EXAME FÍSICO DO ABDOME, responda: **REALIZE O EXAME ABDOMINAL NO MANEQUIM, VERBALIZANDO A TÉCNICA ADOTADA. A DESCRIÇÃO DOS ACHADOS SERÁ ENTREGUE APÓS O TÉRMINO DO EXAME.**
- Depois que o participante realizar o procedimento de palpação do abdome no manequim, entregue para ele o **IMPRESSO — EXAME FÍSICO ABDOMINAL**.
- Caso o participante solicite a realização de exames laboratoriais ou de análise clínica (independentemente de quais ou de quantos sejam), espere ele finalizar o pedido dos exames e pergunte: **CONCLUIU O SEU PEDIDO?** Caso o participante tenha completado o pedido, entregue o **IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS**.
- Se o participante solicitar apenas “exame de imagem”, “raio-X” ou “radiografia”, diga: **SEJA MAIS ESPECÍFICO.**
- Se o participante solicitar radiografia de tórax PA em posição ortostática OU rotina radiológica para abdome agudo, entregue o **IMPRESSO — EXAME DE IMAGEM** e diga: **ESSE É O EXAME QUE ESTÁ DISPONÍVEL.**
- Se o participante solicitar qualquer outro exame, responda: **NÃO ESTÁ DISPONÍVEL.**
- Se o participante indicar/pedir a realização de analgesia, sem definir a via de administração, pergunte: **QUAL SERÁ A VIA DE ADMINISTRAÇÃO?**
- Se o participante indicar/pedir avaliação do cirurgião OU encaminhamento para cirurgia OU laparotomia de urgência OU cirurgia de urgência, responda: **CONSIDERE FEITO.**

## INSTRUÇÕES PARA O CENÁRIO

### CENÁRIO DE ATENDIMENTO

**Nível de atenção:** secundária.

**Tipo de atendimento:** urgência e emergência.

### RECURSOS PARA A ESTAÇÃO

3 cadeiras (participante, paciente simulado e chefe de estação)

1 mesa de atendimento

1 relógio digital

3 equipamentos de vídeo com tripé

1 maca

lençol para maca (2 lençóis reserva por coordenação)

1 manequim (torso) adulto (1 reserva por coordenação) — deixá-lo em posição semiologicamente adequada para exame físico, com acesso pela direita do manequim

1 estetoscópio adulto — posicioná-lo ao lado do manequim

material para higienização do estetoscópio

### RECURSOS AO CHEFE DE ESTAÇÃO

1 envelope

IMPRESSO— EXAME FÍSICO GERAL

IMPRESSO— EXAME FÍSICO ABDOMINAL

IMPRESSO —EXAMES LABORATORIAIS

IMPRESSO — EXAME DE IMAGEM

FICHA — CHEFE DE ESTAÇÃO

### RECURSOS AO PACIENTE SIMULADO

FICHA – PACIENTE SIMULADO

### RECURSOS AO PARTICIPANTE

Instruções ao participante (afixadas à mesa)

## ORIENTAÇÕES AO OPERADOR DE CÂMERA

Nesta estação, registre, de maneira bem nítida e adequada, o momento em que o participante realizar o **procedimento no manequim**. Sugere-se que a câmera 1 inicie captando o participante na cadeira, enquanto ele interagir com o paciente simulado. No momento do **exame no manequim**, a câmera 1 deve ser movida para captar claramente a demonstração da **manobra no manequim** e as falas do participante. Esteja atento ao seguinte:

- Filme a interação entre o participante e o paciente simulado o tempo todo. Garanta que o áudio esteja adequado e que o participante esteja no quadro sempre.
- Capture os detalhes da comunicação verbal e não verbal entre o participante e o paciente simulado.
- Garanta que as falas do **participante** sejam captadas de forma audível e nítida. No Revalida o áudio também é sua responsabilidade.
- Posicione uma câmera de forma a captar a imagem e o áudio do **paciente simulado com o participante**. Isso é importante para a Banca Avaliadora. Certifique-se de que a expressão facial e a fala do paciente simulado sejam filmados adequadamente.
- Quando necessário, os impressos entregues ao participante devem ser filmados.
- No momento em que o participante iniciar a descrição do exame de imagem, garanta uma boa qualidade da imagem e do áudio.

*Atenção!*

*O seu trabalho é muito importante, problemas de gravação podem ocasionar reaplicação e demandas judiciais.*

## SÍNTESE DA ESTAÇÃO / ORIENTAÇÕES AO AVALIADOR

### CENÁRIO DE ATENDIMENTO

**Nível de atenção:** secundária.

**Tipo de atendimento:** urgência e emergência.

### DESCRIÇÃO DO CASO

A **Estação 2 de Cirurgia Geral** aborda o caso de um homem de 31 anos, educador físico, com queixa de dor intensa, profunda e contínua em epigástrio. A dor teve início súbito e se mantém há cerca de 6 horas. Trata-se de paciente sem comorbidades que pratica atividade física e está treinando para uma competição há três meses, e em uso de anti-inflamatório diariamente no período. Desde o início da dor, sente-se nauseado, mas nega episódios de vômito.

### DESCRIÇÃO DO CASO

A estação tem como objetivo avaliar a **capacidade** do participante de:

- analisar os achados da história clínica, correlacionando a queixa do paciente com os dados da anamnese;
- interpretar os resultados dos exames pertinentes ao quadro clínico;
- formular hipótese diagnóstica inicial e definitiva;
- formular conduta terapêutica inicial e definir encaminhamento do paciente.

### DESEMPENHO AVALIADO

O participante deve executar as seguintes **tarefas**:

- apresentar-se adequadamente ao paciente;
- realizar anamnese dirigida à queixa do paciente, perguntando sobre características da dor e sobre fatores relevantes para o estabelecimento do diagnóstico;
- realizar exame físico abdominal no manequim segundo a semiotécnica adequada (inspeção; ausculta; percussão; palpação superficial e profunda);
- solicitar exames laboratoriais (PCR e(ou) VHS; hemograma; amilase e(ou) lipase; ureia e creatinina; sódio e potássio);

- solicitar radiografia de tórax PA em posição ortostática ou rotina radiológica de abdome agudo, interpretando os achados do exame radiológico disponível e entregue ao participante (pneumoperitônio);
- definir hipótese diagnóstica (úlcera péptica perfurada e(ou) abdome agudo perfurativo);
- correlacionar o quadro atual ao uso indiscriminado de anti-inflamatório;
- indicar conduta inicial, com analgesia;
- orientar o paciente sobre a necessidade de internação e cirurgia urgente.

## RESPOSTAS A POSSÍVEIS QUESTIONAMENTOS NO CASO

A partir dos questionamentos adequados do participante, o **paciente** pode informar que:

- tem 31 anos, é casado e trabalha como profissional de educação física;
- sente dor intensa no epigástrio, de início súbito, há cerca de 6 horas;
- fez uso de anti-inflamatório, sem melhora;
- pratica atividade física regularmente, está treinando há 3 meses para uma competição de *crossfit* e não possui comorbidades;
- faz uso de 1 comprimido de nimesulida toda noite há 3 meses, para alívio de dores musculares;
- nega tabagismo, etilismo e uso de hormônios;
- tem alimentação saudável e faz suplementação com *whey*;
- nega febre;
- sente-se nauseado desde o início da dor, mas nega episódios de vômito;
- costuma ingerir bastante líquido.

## IMPRESSOS

A partir dos pedidos adequados pelo **participante**, ele pode receber os seguintes **impressos**:

- **IMPRESSO — EXAME FÍSICO GERAL**, caso solicite exame físico geral;
- **IMPRESSO — EXAME FÍSICO ABDOMINAL**, após a palpação do abdome no manequim;
- **IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS**, caso solicite exames laboratoriais ou de análise clínica;
- **IMPRESSO — EXAME DE IMAGEM**, caso solicite radiografia de tórax ou raio-x de tórax PA em posição ortostática OU rotina radiológica para abdome agudo.

## REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

LANDMANN, A.; BONDS, M.; POSTIER, R. Abdome Agudo. In: TOWNSEND, C. M. et al. (org.). **Sabiston Tratado de Cirurgia: a base biológica da prática cirúrgica moderna.** v. 2. 21. ed. Rio de Janeiro: GEN-Guanabara Koogan, 2024.

O desempenho do participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO (PEP)**.

## PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - PRELIMINAR

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
ANAMNESE			
<b>1. Apresentação:</b>  (1) identifica-se; (2) pergunta o nome e cumprimenta o paciente simulado.  <b>Adequado:</b> realiza as duas ações. <b>Parcialmente adequado:</b> realiza apenas uma ação. <b>Inadequado:</b> não realiza nenhuma das ações.	0,0	0,1	0,2
<b>2. Pergunta sobre as características da dor:</b>  (1) tempo de início; (2) irradiação; (3) tipo; (4) intensidade; (5) fatores agravantes; (6) fatores atenuantes.  <b>Adequado:</b> pergunta sobre cinco ou mais características. <b>Parcialmente adequado:</b> pergunta sobre quatro características. <b>Inadequado:</b> não pergunta ou pergunta sobre três ou menos características.	0,0	0,4	0,8

<p><b>3. Pergunta sobre fatores relevantes para o estabelecimento do diagnóstico:</b></p> <p>(1) náuseas e(ou) vômitos;  (2) febre;  (3) antecedente de dispepsia;  (4) uso crônico de anti-inflamatório;  (5) etilismo e tabagismo;  (6) episódios prévios semelhantes.</p> <p><b>Adequado:</b> investiga quatro ou mais itens. <b>Parcialmente adequado:</b> investiga dois ou três itens. <b>Inadequado:</b> não investiga ou investiga apenas um item.</p>	0,0	0,4	0,8
<b>EXAME FÍSICO</b>			
<p><b>4. Realiza o exame físico abdominal, no manequim, utilizando a técnica adequada:</b></p> <p>(1) sequência: inspeção, ausculta, percussão e palpação;  (2) palpação superficial e profunda (bimanual);  (3) pesquisa de dor à descompressão brusca.</p> <p><b>Adequado:</b> realiza os três itens.  <b>Parcialmente adequado:</b> realiza dois itens.  <b>Inadequado:</b> realiza um ou nenhum item.</p>	0,0	1,0	2,0
<b>INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA</b>			
<p><b>5. Solicita os exames laboratoriais:</b></p> <p>(1) PCR e(ou) VHS;  (2) hemograma;  (3) amilase e(ou) lipase;  (4) ureia e creatinina;  (5) sódio e potássio.</p> <p><b>Adequado:</b> solicita quatro ou cinco itens (e obrigatoriamente PCR e hemograma).  <b>Parcialmente adequado:</b> solicita três itens (e obrigatoriamente PCR e hemograma).  <b>Inadequado:</b> não solicita ou solicita apenas um ou dois ou três itens (sem PCR e hemograma).</p>	0,0	0,5	1,0

<b>6. Solicita radiografia de tórax em incidência pósterio-anterior (PA) e em posição ortostática OU rotina radiológica de abdome agudo.</b>  <b>Adequado:</b> solicita. <b>Inadequado:</b> não solicita.	0,0		0,5
<b>7. Interpreta corretamente os achados do exame de imagem, descrevendo o pneumoperitônio.</b>  <b>Adequado:</b> interpreta. <b>Inadequado:</b> não interpreta.	0,0		1,0
<b>8. Define hipótese diagnóstica: úlcera péptica perfurada e(ou) abdome agudo perfurativo.</b>  <b>Adequado:</b> define. <b>Inadequado:</b> não define.	0,0		1,0
<b>9. Correlaciona o uso de anti-inflamatório ao quadro atual.</b>  <b>Adequado:</b> correlaciona. <b>Inadequado:</b> não correlaciona.	0,0		1,2
<b>PROPOSTA TERAPÊUTICA - CONDUTA</b>			
<b>10. Indica analgesia endovenosa ou intravenosa (IV ou EV)</b>  <b>Adequado:</b> indica. <b>Inadequado:</b> não indica.	0,0		0,5
<b>11. Indica a necessidade de avaliação cirúrgica imediata/urgente.</b>  <b>Adequado:</b> indica. <b>Inadequado:</b> não indica.	0,0		1,0

# FICHA — CHEFE DE ESTAÇÃO

Nesta estação, os impressos serão entregues apenas após as “deixas” do participante.

se solicitar EXAME FÍSICO GERAL ou EXAME FÍSICO	→	entregue o IMPRESSO – EXAME FÍSICO GERAL
se referir que realizará EXAME FÍSICO ABDOMINAL	→	<b>diga:</b> REALIZE O EXAME ABDOMINAL NO MANEQUIM, VERBALIZANDO A TÉCNICA ADOTADA. A DESCRIÇÃO DOS ACHADOS SERÁ ENTREGUE APÓS O TÉRMINO DO EXAME.
após realizar o EXAME FÍSICO ABDOMINAL	→	entregue o IMPRESSO — EXAME FÍSICO ABDOMINAL
se solicitar EXAMES LABORATORIAIS ou DE ANÁLISE CLÍNICA	→	<b>pergunte:</b> CONCLUIU O SEU PEDIDO?
após informar que concluiu o pedido	→	entregue o IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS
se solicitar RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA EM POSIÇÃO ORTOSTÁTICA ou ROTINA RADIOLÓGICA DE ABDOME AGUDO	→	entregue o IMPRESSO — EXAME DE IMAGEM
se solicitar QUALQUER OUTRO EXAME	→	<b>diga:</b> NÃO ESTÁ DISPONÍVEL.
caso seja inespecífico em suas solicitações	→	<b>diga:</b> SEJA MAIS ESPECÍFICO.
solicitar a realização da analgesia, mas sem informar a via de administração	→	<b>pergunte:</b> QUAL SERÁ A VIA DE ADMINISTRAÇÃO?

Acompanhe atentamente a simulação! Não interrompa o participante: sempre aguarde o participante concluir o raciocínio e fazer a solicitação completa dos exames!

# FICHA — PACIENTE SIMULADO

## POSTURA

### DURANTE A CONSULTA

- Incomodado, com dor e desconfortável
- Sentado um pouco curvado
- Mãos na “boca” do estômago, apertando o local como que para segurar a dor
- Contraia o rosto para mostrar dor

**RAFAEL • 31 ANOS • CASADO • EDUCADOR FÍSICO EM ACADEMIA DE CROSSFIT**

Responda **CASO SEJA PERGUNTADO**. Não forneça informações espontaneamente!

### MOTIVO DA CONSULTA

- Dor muito forte na “boca” do estômago

### CARACTERÍSTICAS DA DOR

início	→	COMEÇOU DE REPENTE, HÁ 6 HORAS
tipo	→	EM FACADA
evolução/irradiação	→	PIOROU E ESTÁ DOENDO TODA A BARRIGA
intensidade	→	A PIOR DOR QUE JÁ SENTI
escala	→	NOTA 9 DE 10
agrava/melhora	→	TOMEI ANTI-INFLAMATÓRIO, MAS NÃO AJUDOU NADA; SÓ PIOROU A DOR.

### SINTOMAS ASSOCIADOS

**SIM**

- Sinto náusea, mas não vomitei

**NÃO**

- Não sinto febre
- Não sinto constipação ou diarreia
- Não tenho alterações urinárias ou alterações na pele
- Não tenho qualquer outro sintoma específico

o que comeu na última refeição	→	NADA DE DIFERENTE: SÓ ARROZ, FEIJÃO, CARNE GRELHADA E VERDURAS
apetite / se comeu nas últimas horas	→	DESDE QUE A DOR COMEÇOU, NÃO CONSIGO COMER NEM BEBER NADA

FICHA — PACIENTE SIMULADO

PERGUNTAS ATIVAS

CASO O PARTICIPANTE		PERGUNTE “DOUTOR”
pergunte sobre sintomas inespecíficos	→	QUAL SINTOMA?
não solicite exames complementares	→	PRECISO FAZER ALGUM EXAME?
informe uma hipótese diagnóstica	→	O QUE SERÁ QUE CAUSOU ESSE PROBLEMA?
não oriente nenhum outro tratamento (ou intervenção) além da medicação	→	TEM MAIS ALGUMA COISA QUE POSSA SER FEITA?

APÓS O PARTICIPANTE ANALISAR O		PERGUNTE “DOUTOR”
IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS	→	ESTOU COM MUITA DOR. O SENHOR PODERIA ME DAR UM REMÉDIO?
IMPRESSO — EXAME DE IMAGEM	→	QUE DOENÇA É ESTA? DÁ PRA SABER O QUE EU TENHO COM ESSES EXAMES?