

PROVA PRÁTICA – OSCE/2016

PRÉ-REQUISITO - CLÍNICA CIRÚRGICA

ESTAÇÃO A

ETIQUETA

CHECKLIST

Itens de Avaliação		Não Realizou Corretamente (0,0)	Realizou Parcialmente (0,5)	Realizou Corretamente (1,0)
01	Esclareceu sobre a lesão contusa <u>OU</u> lacerante dos vasos poplíteos (artéria e veia). Sim (tipo da lesão e vasos acometidos) = 1,0 Sim (apenas o tipo da lesão <u>OU</u> os vasos acometidos) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
02	Esclareceu sobre a possibilidade de realização de um exame ambulatorial para detecção da lesão (índice tornozelo braquial, com o doppler unidirecional portátil). Sim (esclareceu e citou o exame) = 1,0 Sim (esclareceu, mas não citou o exame) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
03	Esclareceu sobre o exame complementar para avaliação do vaso acometido. Sim (ecodoppler <u>OU</u> duplex-scan, venoso e arterial). = 1,0 Sim (radiografia do membro inferior esquerdo) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
04	Esclareceu sobre o exame complementar mais específico, a ser realizado antes da cirurgia. Sim (arteriografia) = 1,0 Sim (angiotomografia <u>OU</u> angiorressonância) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
05	Esclareceu sobre as complicações desse tipo de lesão vascular (trombose, isquemia, síndrome compartimental, infecção). Sim (3 a 4) = 1,0 Sim (1 a 2) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			

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

06	Esclareceu sobre a possibilidade de amputação do membro. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
07	Esclareceu sobre a necessidade de cirurgia conjunta com a equipe da ortopedia. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
08	Esclareceu sobre os motivos da cirurgia conjunta (restabelecimento do fluxo, através de shunt arterial E correção final após os procedimentos ortopédicos). Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
09	Esclareceu sobre as possibilidades de substituição vascular. Sim (veia safena contralateral) = 1,0 Sim (artéria radial <u>OU</u> prótese anelada) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
10	Esclareceu sobre as possíveis complicações do tratamento cirúrgico (IRA por mioglobínúria; necrose tecidual; TVP; respiratórias). Sim (3 a 4) = 1,0 Sim (1 a 2) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			

Data: ___/___/___.

Nome do Avaliador: _____