

Prova de prática da Residência Médica

Subárea do conhecimento: Clínica Médica - Tarefa 01

| Item | | Sim | Não |
|------|--|-----|-----|
| 01 | Identificou-se para o paciente? (Falando nome ou a profissão) | | |
| 02 | Lavou ou higienizou mãos com álcool antes de examinar o paciente? | | |
| 03 | Explicou ao paciente que iria examiná-lo(a)? | | |
| 04 | Posicionou o paciente corretamente para realizar o exame físico? (sentado) | | |
| 05 | Realiza a avaliação do 1º par (olfatório) de forma adequada | | |
| 06 | Realiza a avaliação do 2º par (óptico): testa acuidade visual OU realiza oftalmoscopia | | |
| 07 | Realiza a avaliação do 2º par (óptico): avalia campos visuais por confrontação | | |
| 08 | Realiza a avaliação do 3º par: reflexos fotomotor direto bilateral | | |
| 09 | Realiza a avaliação do 3º par: reflexos fotomotor consensual bilateral | | |
| 10 | Realiza a avaliação do 3º par: teste de convergência ocular (NPR) | | |
| 11 | Realiza a avaliação do 3º, 4º e 6º pares (movimentos extraoculares) de forma adequada | | |
| 12 | Realiza a avaliação do 5º par (trigêmeo), função motora, de forma adequada | | |
| 13 | Realiza a avaliação do 5º par (trigêmeo), função sensitiva, de forma adequada | | |
| 14 | Realiza a avaliação do 5º par (trigêmeo) – reflexo corneopalpebral bilateralmente | | |
| 15 | Realiza a avaliação do 7º par (facial) de forma adequada | | |
| 16 | Realiza a avaliação do 8º par (vestibulococlear): acuidade auditiva | | |
| 17 | Realiza a avaliação do 8º par (vestibulococlear): teste de Rinne ou Weber. | | |
| 18 | Realiza a avaliação do 9º (glossofaríngeo) e 10º (vago) pares de forma adequada | | |
| 19 | Realiza a avaliação do 11º par (acessório) de forma adequada | | |
| 20 | Realiza a avaliação do 12º par (hipoglosso) de forma adequada | | |

*** ANEXO CORREÇÃO DE PARES CRANIANOS:**

- **Ítem 01** – conforme *checklist*

- **Ítem 02** – conforme *checklist*

- **Ítem 03** – conforme *checklist*

- **Ítem 04** – conforme *checklist*

- **Ítem 05 - I Par (olfatório)** : utilizar o café para testar olfato – correto se solicita ao paciente que feche os olhos e coloque o café para que o mesmo sinta o odor e identifique como café (fazer uma narina de cada vez, com oclusão contralateral) – errado caso utilize o álcool que é irritante

- **Ítem 06 - II par (óptico)**: testa acuidade visual utilizando a tabela de Snellen (um olho por vez) **E** utiliza o oftalmoscópio corretamente para realizar oftalmoscopia (bilateralmente)

- **Ítem 07 - II par (óptico)**: realiza exame de campos visuais por confrontação, um olho por vez, posicionando-se em frente ao paciente e o orienta a olhar fixamente para o rosto do examinador, e utiliza as próprias mãos ou algum objeto nos limites de seu próprio campo visual, pergunta ao paciente se consegue visualizar utilizando como parâmetro seu próprio campo visual, e movimenta as mãos em ambos os lados – durante a manobra pede ao paciente que oclua o olho não examinado com a mão e faz o mesmo com seu próprio olho confrontante, ex.: paciente oclui olho esquerdo e o examinador de frente oclui o próprio olho direito para avaliação de um mesmo espectro do campo visual)

- **Ítem 08 - III par**: avalia as pupilas com a lanterna – testa reflexo fotomotor direto bilateralmente

- **Ítem 09 - III par**: avalia as pupilas com a lanterna – testa reflexo fotomotor consensual bilateralmente

- **Ítem 10 - III par**: *near pupil response* (convergência, acomodação e miose) (utiliza um objeto ou o dedo centralizado em frente ao paciente e o aproxima paulatinamente até uma distância de poucos centímetros da região entreolhos, na mesma altura ocular, e observa as pupilas (que devem apresentar miose e a convergência ocular)

Ítem 11 - III, IV e VI pares (movimentação extraocular): testa os movimentos extraoculares nas 6 direções cardinais do olhar, observando a conjugação dos movimentos entre os olhos e se há queixa de diplopia – usualmente se posiciona em frente ao paciente e pede ao mesmo para que siga seu dedo ou objeto que segura e o movimenta em todas as direções (esquerda, direita, superior, inferior e diagonais), observando se a movimentação ocular ocorre de forma adequada e harmônica.

Ítem 12 - V par (trigêmeo): pede ao paciente que cerre os dentes e o candidato palpa os músculos temporais e masseter em sequência **OU** avalia mobilidade da mandíbula, pedindo ao paciente que movimente a mesma de um lado para o outro **OU** realiza teste do reflexo masseteriano/mandibular (ACEITA SE FIZER PELO MENOS 1 DESSES).

Ítem 13 - V par (trigêmeo): avalia a sensibilidade nas 3 regiões de cada lado da cabeça (frontal, bochecha e mandíbula – ramos oftálmico, maxilar e mandibular) utilizando algum objeto adequado (aceita espátula, caneta, algodão, diapásão, lanterna, etc.). Não será cobrado a avaliação de sensibilidade térmica.

Ítem 14 - V par (trigêmeo): reflexo corneopalpebral – pede ao paciente que olhe para o outro lado e com um pedaço de algodão toca levemente a córnea do olho do paciente, esperando que o mesmo feche os olhos – realizar bilateralmente

Ítem 15 - VII par (facial): testar mímica facial (elevar as sobrancelhas/arregalar os olhos, sorrir/mostrar dentição superior e inferior, fechar os olhos com força e tentar abri-los, estufar bochechas) à procura de assimetrias e déficits

Ítem 16 - VIII par (vestibulococlear): sussurro ou pequeno estímulo auditivo (roçar de dedos ou canelos, por exemplo) próximo aos ouvidos para testar a acuidade auditiva do paciente. – Paciente-ator referirá déficit se perguntado. Não será cobrado teste de Romberg.

Ítem 17 - VIII par (vestibulococlear): realiza teste de Rinne **OU** Weber. Teste de Rinne aceita se posiciona base do diapásão na mastoide e depois ao lado do canal auditivo; teste de Weber aceita se posiciona base do diapásão no topo da cabeça ou no centro da testa.

Ítem 18 - IX par (glossofaríngeo) e X par (vago): pedir ao paciente para falar “ah” ou “eh” e observar o palato mole e faringe (no vídeo precisamos que o candidato solicite ao paciente que vocalize o som e esteja observando a região interna da boca do mesmo com auxílio da lanterna) **E** realiza o teste do reflexo do vômito (*gag reflex*) (Aceita se fizer ambas as tarefas)

Ítem 19 - XI par (acessório): avaliar trapézio e esternocleidomastoideo (pede para elevar os ombros contra resistência **OU** pede para realizar rotação cervical para ambos os lados contra resistência)

Ítem 20 - XII par (hipoglosso): avaliação da motricidade da língua – pede ao paciente que coloque a língua para fora e a movimente para um lado e para o outro.

Prova de prática da Residência Médica

Subárea do conhecimento: **Clínica Médica - Tarefa 02**

| Item | | Sim | Não |
|------|---|-----|-----|
| 21 | Identificou o(a) paciente? (<i>considerar nome, idade, naturalidade, procedência, escolaridade, raça ou religião</i>). NO MÍNIMO NOME E IDADE | | |
| 22 | Passou a tratar o(a) paciente pelo nome ou de forma respeitosa (<i>senhor ou senhora</i>)? | | |
| 23 | Perguntou o motivo da consulta com pergunta aberta? <i>Aceitar afirmações do tipo “o que lhe trouxe aqui?”; “como posso ajuda-lo?”; “como posso lhe ser útil?”</i> | | |
| 24 | Investigou o tipo de dispepsia perguntado sobre os sintomas conforme diretriz? (pelo menos 3 dos abaixo) () Dor, () Empachamento, () Saciedade precoce, () Náuseas ou vômitos, () Sangramento digestivo ou melena, () Relação com alimentos, () Perda de peso, () Refluxo ou "azia/queimação" | | |
| 25 | Após checar os exames, informou o resultado dos exames com linguagem clara e acessível. NÃO USOU TERMINOLOGIA TÉCNICA/MÉDICA | | |
| 26 | Informou ao(à) paciente que seria indicado fazer tratamento da bactéria / infecção? | | |
| 27 | Informou riscos associados ao <i>H. pylori</i> ? (pelo menos 2 dos abaixo) (Câncer, deficiência de vitamina B12, anemia ferropriva, linfoma MALT, úlcera gástrica, plaquetopenia) | | |
| 28 | Perguntou se já fez tratamento prévio ou já foi diagnosticado anteriormente com a bactéria <i>H. pylori</i> ? | | |
| 29 | Perguntou por alergias? | | |
| 30 | Receita - Consta todos os itens: () Nome completo FRANCISCO(A) CHAGAS DA SILVA () Duas vias (carbonada) NÃO PONTUAR SE ILEGÍVEL OU COM ABREVIACÕES | | |
| 31 | Receita - Consta todos os itens: () Assinatura () Data NÃO PONTUAR SE DATA ILEGÍVEL | | |
| 32 | Receita - Escolheu antibiótico/IBP adequado (primeira linha)? a) Terapia tripla (todos os 3): () Amoxicilina, () Claritromicina, () IBP (Omeprazol ou Pantoprazol ou Esomeprazol ou Lanzoprazol ou Rabeprazol ou Dexlansoprazol) b) Terapia quádrupla (todos os 4): () Amoxicilina, () Claritromicina, () Metronidazol ou Tinidazol, () IBP (Omeprazol ou Pantoprazol ou Esomeprazol ou Lanzoprazol ou Rabeprazol ou Dexlansoprazol) | | |
| 33 | Receita - Prescreveu a dose adequada das medicações? (todas as doses corretas) a) Terapia tripla (todos os 3): () Amoxicilina 1g 12/12h, () Claritromicina 500mg 12/12h, () IBP (Omeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Pantoprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Esomeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Lanzoprazol 30mg ou 60mg 12/12h, ou Rabeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Dexlansoprazol 60mg 12/12h). b) Terapia quádrupla (todos os 4): () Amoxicilina 1g 12/12h, () Claritromicina 500mg 12/12h, () Metronidazol ou Tinidazol 500mg 12/12h, () IBP (Omeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Pantoprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Esomeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Lanzoprazol 30mg ou 60mg 12/12h, ou Rabeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Dexlansoprazol 60mg 12/12h). | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 34 | Receita - Tempo de tratamento e número de comprimidos adequados? (<i>para tratamento durante 14 dias</i>) | | |
| 35 | Informou validade correta da receita? (10 dias) | | |
| 36 | Certificou-se do entendimento? (<i>Pedi para parafrasear ou para paciente explicar como tomará as medicações.</i>) NÃO PONTUAR SE PERGUNTAR SOMENTE “ENTENDEU?” | | |
| 37 | Orientou necessidade de controle erradicação pelo método correto? () <i>endoscopia com biopsia para pesquisa de H. pylori, ou</i> () <i>pesquisa com antígeno fecal, ou</i> () <i>teste respiratório com carbono marcado.</i> INCORRETO SE PEDIR SOMENTE ENDOSCOPIA OU ENDOSCOPIA COM TESTE DA UREASE | | |
| 38 | Orientou necessidade de controle erradicação após o tempo correto? () <i>4 semanas ou mais após o término do tratamento</i> | | |
| 39 | Perguntou se paciente tinha alguma dúvida ou gostaria de fazer alguma pergunta/colocação? | | |
| 40 | Registrou atendimento em impresso adequado? | | |