

## Guia de Habilidades

### Habilidade a ser desenvolvida: DESFIBRILAÇÃO ELÉTRICA

**Habilidade previamente desenvolvida (Pré-requisito):** Reconhecer ritmos cardíacos, monitorização cardíaca, atendimento ao suporte avançado de vida.

- 1. Definição do procedimento:** A desfibrilação elétrica é a administração de um choque não sincronizado para interromper a fibrilação ventricular (FV) e taquicardia ventricular (TV) sem pulso.
- 2. Indicações:** Como a FV e TV sem pulso está associada a risco de vida imediato e não há complexo QRS definido, administra-se o choque elétrico não sincronizado.
- 3. Complicações:** Queimaduras térmicas no tórax (usar gel em quantidade suficiente nas pás);

Passo	Descrição
1	Reunir o material: <ul style="list-style-type: none"><li>• Desfibrilador, certificar se aparelho possui proteção de descarga elétrica;</li><li>• Gel condutor</li><li>• monitor cardíaco</li><li>• Eletrodos descartáveis</li><li>• Carro de emergência próximo ao leito: com medicamentos para reanimação (epinefrina e amiodarona), seringas, agulhas descartáveis, equipos, soro fisiológico 0,9%, material para punção venosa.<ul style="list-style-type: none"><li>• Material para intubação (cabo de laringo, lâminas, tubos, fio guia);</li><li>• Material de aspiração de vias aéreas</li><li>• Prancha rígida</li></ul></li><li>• Material de suporte ventilatório (bolsa- máscara-válvula)</li><li>• Compressa de algodão<ul style="list-style-type: none"><li>• EPIs.</li></ul></li></ul>
2	Lavar as mãos
3	Deixar o tórax livre
4	Garantir acesso venoso pérvio
5	Monitorar o paciente e identifique o ritmo chocável (FV ou TV sem pulso)
6	Ligue o desfibrilador e identifique se o mesmo é monofásico ou bifásico. No

	caso de ser bifásico, identifique a correspondência de cargas com os monofásicos através do manual do equipamento.
7	Aplicar gel condutor nas pás de forma homogênea, não permita que o gel crie uma comunicação entre as pás quando colocado sobre o tórax do paciente, pois isso causaria um circuito externo de condução elétrica.
8	Selecione o nível de energia do choque a ser utilizado. 200 J ou a carga máxima indicada pelo equipamento (360 J)
9	Posicionar as pás no tórax do paciente: pá direita (Sternum) abaixo da clavícula direita, lateralmente à porção superior do esterno e a outra pá (Apex), abaixo do mamilo esquerdo lateralmente à linha axilar média anterior.
10	Aperte o botão CHARGE (carregar). Escute o tom de carregado emitido pelo aparelho e verifique se a energia está apropriada.
11	Certifique-se de que TODOS os membros da equipe de saúde (inclusive você mesmo) estejam afastados do paciente no momento em que o desfibrilador esteja carregado com a energia selecionada. Desligar o oxigênio do paciente e avisar a equipe: “Carregando o desfibrilador _ AFASTEM – SE”. Garanta que não haja qualquer pessoa encostada no paciente ou na maca
12	Coloque pressão de aproximadamente 13 kg sobre o tórax do paciente com as pás, assegurando um bom contato entre as superfícies.
13	Aperte simultaneamente os botões SHOCK nas pás para que seja liberado o choque, observe choque aplicado no monitor.
14	Volte às compressões torácicas por mais 2 minutos
15	Cheque o monitor para observar o ritmo eletrocardiográfico após os 2 minutos de compressão cardíaca e siga o protocolo de RCP da AHA.
16	Limpar o tórax do paciente
17	Reorganizar a unidade do paciente
18	Limpar pás e guardar o material utilizado
19	Repor o carro de emergência

## Referências

Manual de terapia intensiva. IRWIN R.S; LILLY C.M.; RIPPE J.M. 6 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. Avani T. Mehta e Paulo J. Oliveira (cap. 5)

American Heart Association. 2020 American Heart Association guidelines for cardiopulmonary resuscitation an emergency cardiovascular care science. Circulation 2020; 122; S639- S 933.