

Caraterização da Unidade Curricular / Characterisation of the Curricular Unit

| | | | |
|--|---|--|---------|
| Designação da Unidade Curricular / Curricular Unit: | [7085768] Intervenção em Trauma e Catástrofe | | |
| Plano / Plan: | PLANO - CMEMC-EPSC - a partir 2023/2024 | | |
| Curso / Course: | Mestrado em Enfermagem Médico-Cirúrgica, na área de Enfermagem à Pessoa em Situação Crítica | | |
| Grau / Diploma: | Mestre | | |
| Departamento / Department: | ENFERMAGEM | | |
| Unidade Orgânica / Organic Unit: | ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE DE VISEU | | |
| Área Científica / Scientific Area: | Saúde | | |
| Ano Curricular / Curricular Year: | 1 | | |
| Período / Term: | S2 | | |
| ECTS: | 6 | | |
| Horas de Trabalho / Work Hours: | 0150:00 | | |
| Horas de Contacto/Contact Hours: | | | |
| (T) Teóricas/Theoretical: | 0000:00 | (TC) Trabalho de Campo/Fieldwork: | 0000:00 |
| (TP) Teórico-Práticas/Theoretical-Practical: | 0055:00 | (OT) Orientação Tutorial/Tutorial Orientation: | 0000:00 |
| (P) Práticas/Practical: | 0000:00 | (E) Estágio/Internship: | 0000:00 |
| (PL) Práticas Laboratoriais/Practical Labs: | 0000:00 | (O) Outras/Others: | 0000:00 |
| (S) Seminário/Seminar: | 0000:00 | | |

Docente Responsável / Responsible Teaching

[5189] Mauro Alexandre Lopes Mota

Outros Docentes / Other Teaching

[606846] Fernando José Gama da Costa

Objetivos de Aprendizagem

- Identificar os mecanismos de lesão mais comuns associados ao trauma.
- Avaliar alterações fisiopatológicas mais frequentes associadas a doentes com Trauma.
- Colaborar na conceção, planeamento, execução e avaliação de intervenções de Enfermagem cientificamente sustentadas dirigidas à pessoa em situação de trauma.
- Desenvolver princípios de respeito pelas dimensões ética, deontológica e legal no âmbito do trauma.
- Identificar os mecanismos e os agentes/instituições/entidades intervenientes na resposta à emergência.
- Descriminar as prioridades para triagem numa situação de catástrofe de acordo com guidelines.
- Reconhecer e interpretar os fatores de risco naturais, tecnológicos e sociológicos que permitam a execução da resposta operacional.
- Distinguir as diferentes fases do processo de gestão da emergência intra e extra-hospitalar.
- Identificar as filosofias e os princípios subjacentes na Organização da sala de emergência.

Conteudos Programáticos

Biomecanismos e mecanismos de lesão.

Lesões tecidulares.

Avaliação inicial do traumatizado.

Traumatismo Crânio encefálico e pescoço Traumatismo torácico.

Traumatismo abdominal.

Trauma Vascular dos membros.

Traumatismo vértebro medular.

Traumatismo músculo esquelético.

Traumatismo em grupos específicos (idoso, criança e grávida).

Aspetos psicossociais do trauma.

Riscos para a equipa. Precauções.

Trauma Room/Reanimação. Modelos Organizativos.

Situações de emergência, exceção e catástrofe

Conceptualização de Cuidados de Saúde em situações de Emergência, Exceção e Catástrofe Intervenção em catástrofe: conceitos e organização.

Gestão de situações de emergência, exceção e catástrofe Conceptualização de Planos de emergência e catástrofe Princípios de triagem e atuação.

Remoção, estabilização e evacuação de vítimas.

Stress pós-traumático.

Cuidar em situações de crise, suporte à pessoa e família.

Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular

Os conteúdos programáticos demonstram coerência com os objetivos, dado que:

O programa inclui conteúdos que numa primeira parte procuram abordar conceitos metodologias organizacionais inerentes a situações de catástrofe e doente crítico em contexto multivítima.

Procura de seguida abordar os mecanismos e os agentes/instituições/entidades intervenientes na resposta à emergência, a questão da triagem e da comunicação numa situação de catástrofe.

Aborda-se a montagem e organização de um posto médico avançado e de um hospital de campanha, bem como o plano de emergências intra e extra-hospitalar.

Procura-se apresentar situações específicas já ocorridas refletindo sobre as mesmas.

Metodologias de Ensino (Avaliação incluída)

Os métodos ativos predominarão no processo ensino aprendizagem, centrando-se no estudante.

Prevê-se a utilização do método indutivo dedutivo, utilizando exemplos da prática de modo a facilitar a reflexão sobre a ação, recorrendo ativamente à aprendizagem construída ao longo da vida.

Recursos pedagógicos a utilizar na explanação dos conteúdos: Tecnologias de Informação; Pesquisa em base de dados científicos; Revisão crítica de artigos científicos.

Avaliação: Prova de avaliação escrita individual e/ou apresentação e discussão de trabalhos de grupo. É necessária uma classificação final de 9,5 valores para obter aprovação.

Para os estudantes que não obtenham nota positiva haverá um exame na época normal.

No final do semestre haverá um exame na época de recurso para quem não obteve nota positiva ou para melhoria.

Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular

As estratégias serão adaptadas aos conteúdos programáticos respetivos. Para além do método expositivo serão privilegiadas as metodologias ativas, com a participação dos estudantes na resolução de situações problema e a sua discussão em grupo.

A possibilidade de realizarem trabalhos de grupo constitui uma oportunidade dos estudantes trabalharem em equipa, potencia a discussão das temáticas e promove o desenvolvimento de competências analítico reflexivas geradoras de aprendizagens colaborativas.

Esta participação ativa dos estudantes assenta nos pressupostos de aprendizagem inerentes ao Processo de Bolonha e será dada ao estudante a oportunidade de debater/argumentar levando à participação ativa de todos.

No sentido de promover a integração do estudante e o sensibilizar para a importância da unidade curricular, na primeira aula, serão apresentados, os professores, os estudantes, os objetivos, as competências, os conteúdos programáticos, as metodologias de ensino e avaliação e a bibliografia recomendada.

Bibliografia / Bibliography

American College of Surgeons ACS. ATLS Advanced Trauma Life Support. Student Course Manual. 10 ed. Chicago: American College of Surgeons; 2019.

Mota, M. A., (?) & Cunha, M. (2021). Trauma Prehospital Hypothermia Prevention and Treatment: An Observational Study. *JTN*, 28(3), 194-202.

Mota, M., Melo, F., Henriques, C., Matos, A., Castelo-Branco, M., Monteiro, M., ... & Santos, M. R. (2023). The relationship between acute pain and other types of suffering in pre-hospital trauma victims: An observational study. *International Emergency Nursing*, 71, 101375.

Mota, M., Santos, E., Cunha, M.(?) & Santos, M. R. (2021). Non-pharmacological interventions for acute pain management in adult victims of trauma: a scoping review. *JBI Evidence Synthesis*.

Perlman, R., Callum, J., Laflamme, C., Tien, H., Nascimento, B., Beckett, A., & Alam, A. (2016). A recommended early goal-directed management guideline for the prevention of hypothermia-related transfusion, morbidity, and mortality in severely injured trauma patients. *Critical Care*, 20(1), 107.

Spahn, D. R., Bouillon, B., Cerny, V., Duranteau, J., Filipescu, D., Hunt, B. J., ... & Rossaint, R. (2019). The European guideline on management of major bleeding and coagulopathy following trauma. *Critical Care*, 23(1), 1-74.

