

# Resposta Médica de Emergência

*Para Pessoal Não-SME*



# Conteúdo

<b><i>Design do Programa</i></b> .....	<b>1</b>
<i>Visão Geral do Programa</i> .....	1
Fundo .....	1
<i>Por Que a Resposta Médica de Emergência</i> .....	1
<i>Relação com as Diretrizes Educacionais do SME</i> .....	2
<i>Licenciamento Regulamentado pelo Estado e Credenciamento de Treinamento e Certificação</i> ..	2
<i>Materiais de Treinamento e Certificação</i> .....	2
<i>Administração de Classe e Certificação</i> .....	2
<i>Estrutura do Programa</i> .....	3
Conteúdo principal	Conteúdo de Terceiros
Conteúdo Suplementar	
Tipos de Classe .....	3
Classe Inicial	Avaliação
Classe de Renovação	
<i>Método de aula</i> .....	3
<i>Estrutura Inicial da Classe e Cronograma</i> .....	4
Objetivos de Aprendizagem da Classe Inicial .....	4
visão geral	Objetivos Psicomotores
Objetivos cognitivos	Objetivos Afetivos
<b>Materiais de instrução e certificação.</b> .....	<b>9</b>
<i>Visão Geral</i> .....	9
<i>Materiais de instrução da Pearson Education, Inc.</i> .....	9
Livro de estudantes	Apresentações de slides
Planos de aula	Folhetos de capítulo
<b>Materiais instrucionais da ASHI.</b> .....	<b>9</b>
Recurso de Resposta Médica de Emergência ASHI	Registro de Presença em Classe
Guia	Folhas da planilha
<i>Materiais de Certificação da ASHI</i> .....	<b>10</b>
Lista da classe	Folhas de avaliação de desempenho
Prova escrita	Registro de Educação Continuada
<b><i>Requisitos e Administração da Classe Inicial</i></b> .....	<b>11</b>
Preparação de aula .....	<b>11</b>
Horário Inicial de Classe	Segurança de sala de aula
Programa de Aula	taxa de instrutores para equipamentos
Ambiente de aprendizagem	Listas de Materiais e Equipamentos
Espaço da sala de aula	
<b><i>Realizando uma aula inicial de treinamento</i></b> .....	<b>14</b>
Preparando-se para a aula	Enfermidade do estudante e outras emergências
Apresentando a classe	Instrutores de Classe
Realizando Sessões de Classe	

<b><i>Requisitos de Certificação e Administração</i></b> .....	<b>15</b>
Processo de Certificação .....	<b>15</b>
Método de Desafio	Avaliação de desempenho
Preparando para Avaliação	Terminando o processo de certificação
Lista da classe	Documentação e emissão de cartões de certificação
Prova escrita	Assistência ao Processo de Certificação
<b><i>Prazo do Processo de certificação</i></b> .....	<b>18</b>
<b>Renovação de Certificação</b> .....	<b>19</b>
<i>Visão Geral</i> .....	<b>19</b>
<i>Método de Renovação de classe</i> .....	<b>19</b>
<i>Método de Educação Continuada</i> .....	<b>20</b>
<i>Certificação</i> .....	<b>20</b>
Certificação SBV	
Certificação caducada	
<b><i>Avaliação</i></b> .....	<b>21</b>
<i>Visão geral</i> .....	<b>21</b>
<i>Processo de Avaliação</i> .....	<b>21</b>
Preparando-se para um desafio	
Conduzindo um Desafio	
<b><i>Apêndice</i></b> .....	<b>23</b>
<i>Resumo dos Documentos do Programa encontrados Online no Otis</i>	
<i>Lista de Classe com Instruções</i>	
<i>Notas finais</i>	

# Design do Programa

---

## Visão geral do programa

O programa de treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI fornece uma abordagem detalhada e abrangente para gerenciamento de emergências médicas fora do hospital antes da chegada do SME.

O programa é projetado para fornecer treinamento comparável ao da Resposta Médica de Emergência, a base nível de treinamento para provedores do SME. No entanto, o programa não se destina a treinar prestadores do SME ou a preparar os alunos para que sejam elegíveis para o teste de provedor e certificação SME.

O programa de Resposta Médica de Emergência ASHI fornece mais detalhes, profundidade e exposição aos tópicos padrão de treinamento de primeiros socorros para fornecer um treinamento mais rico e avançado em primeiros socorros. Ele atende aos requisitos de treinamento em primeiros socorros no local de trabalho e satisfaz o desejo de aprender mais do que apenas os primeiros socorros básicos sem os requisitos de licenciamento estadual associado ao treinamento de provedor do SME, certificação e credenciamento.

Indivíduos que podem se beneficiar do treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI são:

- Agentes da lei
- oficiais correcionais
- pessoal de segurança
- Equipe de controle de eventos e multidões
- Salva-vidas
- guardas florestais
- Membros da Equipe de Resposta a Emergências no Local de Trabalho
- Membros da equipe de desastres
- Membros da Equipe de Resposta a Emergências da Comunidade
- treinadores atléticos
- guias ao ar livre

A Certificação atual de treinamento em RCP em nível de saúde ou Suporte Básico de Vida (SBV), é um pré-requisito para os alunos tendo aulas de treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI. O treinamento e certificação SBV também podem ser feitos simultaneamente, como parte de uma aula do Centro Médico de Emergência da ASHI. O programa de treinamento SBV ASHI para provedores de saúde e provedores profissionais é uma escolha ideal para atender o pré-requisito. Cursos equivalentes, com habilidades práticas incluídas, são aceitáveis.

## Histórico

Em 1966, as Academias Nacionais de Ciências dos EUA divulgaram um relatório intitulado Morte Acidental e Deficiência: A Doença Negligenciada da Sociedade Moderna. Este relatório detalhou a falta de um sistema nacional eficaz para resolver emergências médicas fora do hospital. Consolidou o caminho para a implementação e desenvolvimento dos profissionais de serviços médicos de emergência (SME) de hoje.

O SME foi um grande passo em frente, mas com o tempo tornou-se claro que ainda havia uma diferença significativa entre treinamento em primeiros socorros e treinamento de provedores do SME como técnico em emergência médica, ou TEM. Provedores não SME, especialmente policiais, precisavam de algo para preencher a lacuna.

Como resultado, o Departamento de Transportes (DT) estabeleceu o currículo de treinamento dos provedores em 1979 como um programa de treinamento avançado em técnicas de primeiros socorros, modelado após o recém-desenvolvido currículo de treinamento em SME.

Ele rapidamente se tornou popular com os oficiais da lei e outros provedores não SME, como membros da equipe de emergência do local de trabalho.

Ele também se tornou popular com as agências SME e departamentos de incêndio como uma opção mais rápida e acessível para formação base do SME (diferente de TEM ou paramédico), especialmente para departamentos menores em áreas rurais. Com o tempo, isso resultou no treinamento do provedor de SME num nível regulamentado e mais formalmente reconhecido, incluindo uma mudança de nome para Resposta a Emergência Médica (REM).

A regulamentação dos provedores SME, incluindo o REM, é feito em nível estadual. Normalmente, os regulamentos abordam o processo de formação inicial e contínua, juntamente com as regras e requisitos para certificação do provedor SME e licenciamento.

Com a mudança para formalizar esse nível de treinamento em SME para REM, provedores não SME tradicionais que usavam o treinamento anterior do Primeiro Provedor encontrou o treinamento mais recente de REM baseado em SME mais regulamentado, e mais difícil para encontrar e executar.

## Por que a Resposta Médica de Emergência ASHI?

O propósito original do treinamento do socorrista – preencher a lacuna de conhecimento e habilidade do treinamento básico de primeiros socorros e SME para provedores não-SME - é a intenção do programa Resposta Médica de Emergência ASHI.

O programa Resposta Médica de Emergência ASHI é baseado nas mesmas informações desenvolvidas nacionalmente para treinamento de socorristas de emergência em SME. O programa usa os mesmos materiais didáticos e estudantis para fornecer uma alternativa RME eficaz para provedores não-SME.

Do ponto de vista de conformidade dos primeiros socorros no local de trabalho, a certificação na resposta médica de emergencial ASHI atende ou excede os requisitos de treinamento médicos da Administração de Segurança e Saúde Ocupacional (OSHA) de primeiros socorros para o local de trabalho.

## Relação com as Diretrizes Educacionais do SME

Nos Estados Unidos, diretrizes educacionais para REMs como Provedores SME são estabelecidos pela National Highway Traffic Safety (NHTSA), uma agência do Departamento de Transporte dos EUA. A NHTSA desenvolveu um escopo de prática para provedores de RME, como bem como normas nacionais de educação RME e orientações instrucionais. ([www.SME.gov/education.html](http://www.SME.gov/education.html)).

Do ponto de vista do SME, um escopo de prática é o que uma pessoa licenciada legalmente pode e não pode fazer. Isso ajuda a definir os limites entre os profissionais de saúde.

Uma característica única do Escopo da Prática NHTSA RME é a sua extensa sobreposição e alinhamento padronizado com o conteúdo de primeiros socorros. O objetivo de ambos provedores RME e primeiros socorristas é administrar inicialmente emergências médicas, usando técnicas não invasivas, até que os provedores mais altamente treinados do SME possam assumir os cuidados.

O programa de treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI é baseado no escopo NHTSA SME RME de prática, padrões de educação e diretrizes. O programa fornece treinamento mais extenso e detalhado em primeiros socorros, semelhante a outros currículos avançados de treinamento em primeiros socorros que foram desenvolvidos.

## Licenciamento Regulamentado pelo Estado e Credenciamento

Não é a intenção deste programa de Resposta Médica de Emergência ASHI cruzar com o estado-regulamentado do mundo SME.

Um indivíduo que foi treinado e certificado em Resposta Emergencial Médica ASHI não será licenciada ou credenciados para a prática de atendimento médico como Provedor SME dentro de um sistema SME de estado organizado.

Licenciamento e credenciamento de provedor de SME são atividades legais realizada pelo estado, então pela ASHI. Indivíduos que exigirem ou desejarem licenciamento e credenciamento dentro do estado sistema SME devem preencher requisitos específicos estabelecidos pela autoridade reguladora - tipicamente, uma agência SME dentro do departamento de saúde do estado.

O programa de Resposta Médica de Emergência ASHI não é destinado a preparar os indivíduos para a certificação nacional, licenciamento, ou credenciamento como um provedor SME. Consequentemente, a ASHI não procura proativamente a aprovação estadual deste programa SME de Resposta Médica de Emergência.

## Materiais de Treinamento e Certificação

Diferente de outros programas de treinamento desenvolvidos e produzido pela ASHI, o programa de Resposta Médica de Emergência usa estudantes terceirizados e materiais instrucionais produzidos pela Pearson Education, Inc. Durante a aula de treinamento.

O texto requerido para os alunos que fazem aulas de Resposta Médica de Emergência ASHI são:

Resposta Médica de Emergência: primeiro na cena, 11ª edição Christopher J. LeBaudour, J. David Bergeron, Keith Wesley, MD Pearson Education, Inc. © 2019 (e futuro edições)

Materiais instrucionais produzidos pela Pearson Education, Inc. são fornecidos gratuitamente aos Centros de treinamento aprovados que adquiriram o Kit de Recursos Digitais de Resposta Médica e tem pelo menos um instrutor autorizado a ensinar o programa de Resposta Médica de Emergência ASHI. Recursos instrucionais da Pearson Education incluem o seguinte:

- Planos de aula
- Apresentações de slides
- Folhetos da lição

Todos os materiais administrativos produzidos pela ASHI necessário para a classe e certificação da Resposta Médica de Emergência estão incluídos no Kit de recursos digitais de Resposta Médica de Emergência:

- Guia de Recursos do Instrutor
- Avaliações de desempenho
- Prova escrita
- Documentos de suporte

## Administração e Certificação de Classe

A ASHI é responsável pelas regras e requisitos para conduzir uma aula, e para os processos usados para certificação e renovação.

### **Importante:**

A DISTINÇÃO ENTRE UMA CLASSE DE TREINAMENTO E CERTIFICAÇÃO EM RESPOSTA MÉDICA DE EMERGÊNCIA ASHI É IMPORTANTE, PORQUE ELES TÊM REQUISITOS ADMINISTRATIVOS EXCLUSIVOS.

Este Guia de Recursos do Instrutor fornece detalhes sobre como se preparar e conduzir uma Aula de treinamento em Resposta Médica de Emergência. Os objetivos específicos de aprendizagem e os requisitos de classe são identificados para a conclusão.

Este Guia de Recursos do Instrutor também fornece detalhes sobre como conduzir o processo de certificação, incluindo avaliações de desempenho e prova escrita para a Certificação em Resposta Médica de Emergência ASHI.

## ***Estrutura do Programa***

O programa de Resposta Médica de Emergência ASHI identifica o conteúdo principal e suplementar de treinamento a ser usado durante uma aula de treinamento.

### **Conteúdo principal**

O conteúdo principal do treinamento reflete o conhecimento cognitivo mínimo e competências de conhecimento e habilidade necessárias para serem preparadas para certificação como um Médico de Emergência da ASHI

O programa de Resposta Médica de Emergência ASHI identificou um subconjunto específico de conteúdo NHTSA RME como conteúdo principal.

### **Conteúdo Suplementar**

O programa Resposta Médica de Emergência ASHI também reconhece a necessidade de formação adicional para abordar as diferentes necessidades dos alunos.

Para ajudar, o programa de Resposta Médica de Emergência da ASHI identificou informações adicionais de REM NHTSA como conteúdo suplementar. O Conteúdo Suplementar é opcional para complementar e com base nas necessidades ou desejos de aqueles que estão sendo ensinados e as organizações que eles representam.

É importante ressaltar que, para aqueles que o desejam, o uso de conteúdo também pode oferecer a capacidade de fornecer classe de formação única que é consistente com o escopo nacional de Prática do SME para provedores médicos de emergência Baseado no SME.

Com base nas leis e regulamentações estaduais, o conteúdo suplementar pode exigir ou se beneficiar do uso de supervisão de um médico, prestador de cuidados de saúde ou de outras pessoas altamente credenciadas. Centros de treinamento que fornecem as aulas de treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI devem investigar e entender as leis e regulamentos relacionado ao conteúdo suplementar nos estados que eles fazem treinando.

### **Conteúdo de Terceiros**

Materiais de treinamento adicionais que não são produzidos pela ASHI ou Pearson Education, Inc. podem ser usadas para melhorar o treinamento de Resposta Médica de Emergência da ASHI com a autorização do diretor do Centro de Treinamento. Estes materiais adicionais não podem ser utilizados no lugar do curso ASHI ou Pearson Education e não podem ser usados para encurtar ou caso contrário, alterar o conteúdo do treinamento básico necessário para certificação.

Os centros de treinamento são responsáveis pela precisão ou uso legal de conteúdo de treinamento de terceiros.

## **Tipos de Classe**

Existem três tipos de classes para o Programa de treinamento de resposta emergencial da ASHI:

### **Classe Inicial**

Uma apresentação presencial em sala de aula para indivíduos que nunca foram certificados ou cuja certificação anterior expirou por mais de 30 dias.

### **Classe de Renovação**

Uma apresentação em sala de aula presencial para indivíduos atualmente certificados pela Resposta Médica de Emergência ASHI que desejam atualizar o conhecimento cognitivo e a competência de habilidades para se preparar para a renovação da certificação.

### **Avaliação**

Uma avaliação presencial em sala de aula para indivíduos que deseja ganhar a certificação demonstrando competência de conhecimento e habilidade sem realizar uma ou classe inicial ou de renovação.

### **Método de Classe**

O treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI é apenas conduzido de forma presencial, em sala de aula. Classes cognitiva / afetiva e psicomotora separadas são recomendadas para o uso eficiente de Instrutores, equipamentos e materiais.

## Initial Class Outline and Time Frame

Lesson	Lesson Time
1. Introduction to EMS Systems	100–120 minutos
2. Legal and Ethical Principles of Emergency Care	155–165 minutos
3. Wellness and Safety of the Emergency Medical Responder	150–160 minutos
4. Introduction to Medical Terminology, Human Anatomy, and Life Development	170–180 minutos
5. Introduction to Pathophysiology	100–110 minutos
6. Principles of Lifting, Moving, and Positioning of Patients	145–155 minutos
7. Principles of Effective Communications	80–90 minutos
8. Principles of Effective Documentation	45–55 minutos
9. Principles of Airway Management and Ventilation	315–325 minutos
10. <i>Supplemental Lesson: Principles of Oxygen Therapy</i>	85–95 minutos
11. Principles of Resuscitation	185–195 minutos
12. Obtaining a Medical History and Vital Signs	95–105 minutos
13. Principles of Patient Assessment	145–155 minutos
14. Caring for Cardiac Emergencies	85–95 minutos
15. Caring for Respiratory Emergencies	60–70 minutos
16. Caring for Common Medical Emergencies	125–135 minutos
17. Caring for Environmental Emergencies	125–135 minutos
18. Caring for Soft-tissue Injuries and Bleeding	150–160 minutos
19. Recognition and Care of Shock	90–100 minutos
20. Caring for Muscle and Bone Injuries	110–120 minutos
21. Caring for Head and Spine Injuries	105–115 minutos
22. Caring for Chest and Abdominal Emergencies	105–115 minutos
23. <i>Supplemental Lesson: Care During Pregnancy and Childbirth</i>	120–130 minutos
24. Caring for Infants and Children	165–175 minutos
25. Special Considerations for the Geriatric Patient	105–115 minutos
26. <i>Supplemental Lesson: Introduction to EMS Operations and Hazardous Response</i>	120–130 minutos
27. <i>Supplemental Lesson: Introduction to Multiple-Casualty Incidents, the Incident Command System, and Triage</i>	90–100 minutos
<b>Total Course Time (Not Including Supplemental Content):</b>	Aprox. 47–50 horas

### Objetivos de Aprendizagem da Classe Inicial

#### Visão geral

Antes que um aluno possa ser avaliado para a Resposta Médica de Emergência ASHI, ele ou ela deve atender os objetivos de aprendizagem identificados para a própria aula. UMA lista completa dos aspectos cognitivos, psicomotores e afetivos e objetivos de aprendizagem é encontrado na frente de cada capítulo no Manual de Resposta Médica de Emergência da Pearson, e esses objetivos são incorporados aos Planos de aula e apresentações de slides da Pearson.

A ASHI identificou esses objetivos de aprendizado como principal ou suplementar para o treinamento da Resposta Médica de Emergência.

A Competência nos principais objetivos de aprendizagem é uma preparação necessária para ser avaliado para certificação.

Desenvolver competência nos objetivos suplementares de aprendizagem é opcional, a critério do Comitê de Treinamento.

Objetivos suplementares fornecem flexibilidade para atender às necessidades exclusivas dos alunos sendo ensinados sem sobrecarregá-los com informações sobre conteúdo que não tem aplicação no contexto do seu trabalho / função.

## Objetivos cognitivos

Objetivos de aprendizado cognitivo são aqueles que focam conhecimento conceitual ou factual de um determinado tópico. Eles estão focados em mudar o que um estudante deve saber depois de completar o treinamento.

Todos os objetivos de aprendizagem cognitiva, capítulo a capítulo identificado no livro Resposta Médica de Emergência da Pearson são considerados objetivos essenciais para a o treinamento de Resposta Médica de Emergência Ashi, exceto aqueles em capítulos e apêndices identificados pela ASHI como suplementares.

Os capítulos e apêndices suplementares são os seguintes:

- Capítulo 10 - Princípios da Oxigenoterapia
- Capítulo 23 - Cuidados durante a gravidez e Parto
- Capítulo 26 - Introdução às Operações do SME e resposta perigosa
- Capítulo 27 - Introdução à incidentes de Múltipla Vítima, o sistema de comando de incidentes e Triagem
- Apêndice 1 - Dispositivos de monitoramento de pacientes
- Apêndice 2 - Princípios da Farmacologia
- Apêndice 3 - Operações de Transporte Médico Aéreo
- Apêndice 4 - Introdução ao Terrorismo, Resposta e Armas de Destruição Maciça

---

### *Nota do instrutor:*

PARA CUMPRIR AS ATUALIZAÇÕES E DIRETRIZES EDUCATIVAS DO SME O USO DE NALOXONA PARA UM SUSPEITO DE OVERDOSE OPIOIDE (APÊNDICE 2, PÁGINA 575) FORAM INCLUIDOS COMO UM NÚCLEO REQUERIDO DO OBJETIVO DE APRENDIZAGEM COGNITIVO. É RECOMENDADO INCLUIR ISTO AO LONGO COM O ABUSO DE DROGAS / OVERDOSE NO CAPÍTULO 16, CUIDANDO DE EMERGÊNCIAS MÉDICAS COMUNS.

Se você está querendo oferecer uma classe de treinamento comparável para o Escopo Nacional de Prática para Emergências Baseadas em provedores médicos SME, identifique e inclua todos os objetivos de aprendizagem do conteúdo suplementar.

### *Objetivos de Aprendizagem Cognitiva*

Os objetivos de aprendizagem cognitiva podem ser alcançados por vários meios, como os seguintes:

- Tarefas de leitura de livros didáticos
- palestra de classe
- discussão em classe
- Apresentações de slides
- Vídeos
- folhetos
- Fichas de trabalho

## Objetivos Psicomotores

Objetivos de aprendizagem psicomotora são aqueles que focam sobre a capacidade de realizar habilidades específicas e tratamento sequências. Eles estão focados em mudar o que aluno deve ser capaz de fazer fisicamente depois de completar o treinamento.

Os objetivos de aprendizagem psicomotora identificados para treinamento em sala de aula na emergência médica ASHI são fortemente baseadas naquelas encontradas no Livro didático do Provedor médico da Pearson. Em alguns casos, os objetivos de aprendizagem do livro didático podem ter sido expandidos para refletir informações mais específicas ou ligeiramente modificado para esclarecimento.

Os principais objetivos de aprendizagem psicomotora para sala de aula são as seguintes:

1. Participar de atividades simples de pesquisa facilitadas pelo instrutor. (Capítulo 1)
2. Demonstrar e descrever a técnica adequada de lavagem das mãos. (Capítulo 3)
3. Demonstrar e descrever a aplicação adequada e remoção de EPI. (Capítulo 3)
4. Dada uma ilustração do corpo humano, descrever adequadamente a localização aleatória ferimentos apresentados pelo instrutor. (Capítulo 4)
5. Demonstrar o uso de mecânicas corporais adequadas enquanto executa a elevação do paciente. (Capítulo 6)
6. Demonstrar a técnica apropriada para os seguintes movimentos: (Capítulo 6)
  - a. Arrastar roupas
  - b. Arrastar cobertores
  - c. Elevação direta do chão
  - d. Elevação extrema
7. Demonstrar a técnica apropriada para colocar um paciente deitado na posição de recuperação. (Capítulo 6)
8. Demonstrar a técnica adequada para virar um paciente. (Capítulo 6)
9. Demonstrar estratégias de comunicação eficazes ao lidar com pessoal instrucional, colegas de turma e pacientes simulados. (Capítulo 7)
10. Use estratégias de comunicação terapêutica para estabelecer relações eficazes com os colegas e pacientes simulados. (Capítulo 7)
11. Fornecer uma transferência verbal apropriada de cuidados após um encontro simulado com o paciente. (Capítulo 7)
12. Demonstrar a capacidade de documentar com precisão um encontro simulado com o paciente. (Capítulo 8)
13. Corrigir corretamente um erro cometido durante a documentação. (Capítulo 8)
14. Demonstrar a técnica adequada para a inclinação da cabeça e manobra de elevação do queixo. (Capítulo 9)

15. Demonstrar a técnica adequada para a manobra de elevação do queixo com e sem máscara de RCP. (Capítulo 9)
16. Demonstrar a técnica apropriada para o uso de um dispositivo de bolsa/máscara em um adulto, criança e bebe. (Capítulo 9)
17. Demonstrar a técnica adequada para fornecer compressões de ventilação positiva para um adulto, criança, e bebe com respiração inadequada. (Capítulo 9)
18. Demonstrar a técnica adequada para remoção de uma obstrução das vias aéreas de em adultos, crianças e bebês. (Capítulo 9)
19. Demonstrar a técnica apropriada para executar RCP com um único socorrista em um Paciente simulado de parada cardíaca. (Capítulo 11)
20. Com outro estudante ou instrutor, demonstre a técnica apropriada para executar RCP com dois socorristas em um paciente simulado em parada cardíaca. (Capítulo 11)
21. Demonstrar o uso adequado de um DEA em um paciente simulado com parada cardíaca. (Capítulo 11)
22. Demonstrar a capacidade de obter e documentar com precisão os seguintes sinais vitais: (Capítulo 12)
  - a. Estado mental
  - b. Respirações
  - c. Pulso
  - d. Sinais na pele
  - e. Enchimento capilar
  - f. pupilas
23. Demonstrar a capacidade de identificar riscos imediatos e potenciais para a segurança. (Capítulo 13)
24. Demonstrar a capacidade de identificar adequadamente o tamanho da cena. (Capítulo 13)
25. Demonstrar a capacidade de executar adequadamente avaliação primária. (Capítulo 13)
26. Demonstrar a capacidade de executar adequadamente avaliação secundária. (Capítulo 13)
27. Demonstrar a capacidade de executar adequadamente reavaliação. (Capítulo 13)
28. Demonstrar a capacidade de identificar adequadamente e realizar intervenções apropriadas durante uma avaliação do paciente. (Capítulo 13)
29. Demonstrar a capacidade de avaliar adequadamente e cuidar de um paciente com problemas cardíacos. (Capítulo 14)
30. Demonstrar a capacidade de avaliar adequadamente e cuidar de um paciente com respiração compromissada. (Capítulo 15)
31. Demonstrar a capacidade de avaliar adequadamente e cuidar de um paciente com uma alteração de Estado mental. (Capítulo 16)
32. Demonstrar a capacidade de administrar adequadamente naloxona para uma suspeita de overdose de opiáceos. (Apêndice 2)
33. Demonstrar a capacidade de avaliar adequadamente e cuidar de um paciente com problemas relacionados ao calor. (Capítulo 17)
34. Demonstrar a capacidade de avaliar adequadamente e cuidar de um paciente que esteja passando por problemas relacionados ao frio. (Capítulo 17)
35. Demonstrar a capacidade de avaliar adequadamente e cuidar de um paciente passando por uma emergência secundário a uma mordida ou picada. (Capítulo 17)
36. Demonstrar o cuidado adequado para um paciente com suspeita de hemorragia interna. (Capítulo 18)
37. Demonstrar as técnicas adequadas para controlar sangramento externo usando pressão direta, elevação, torniquetes comerciais ou improvisados, e curativos hemostáticos embalados. (Capítulo 18)
38. Demonstrar o cuidado adequado para um paciente com um objeto perfurando o corpo. (Capítulo 18)
39. Demonstrar os cuidados adequados para um paciente com uma lesão de amputação. (Capítulo 18)
40. Demonstrar o cuidado adequado de um paciente com queimadura. (Capítulo 18)
41. Demonstrar as técnicas adequadas para cuidar para um paciente em risco de choque. (Capítulo 19)
42. Demonstrar a avaliação apropriada de uma lesão esquelética. (Capítulo 20)
43. Demonstrar a técnica apropriada para estabilização manual de uma lesão esquelética. (Capítulo 20)
44. Demonstrar a avaliação apropriada e cuidados de um paciente com um ferimento na cabeça. (Capítulo 21)
45. Demonstrar a avaliação apropriada e cuidados de um paciente com suspeita de lesão medular. (Capítulo 21)
46. Demonstrar o manejo adequado das vias aéreas para um paciente com suspeita de lesão na coluna. (Capítulo 21)
47. Demonstrar a técnica apropriada para estabilização manual da coluna cervical. (Capítulo 21)
48. Demonstrar a técnica apropriada para virar um paciente com suspeita de lesão medular. (Capítulo 21)
49. Demonstrar a técnica apropriada para restrição do movimento da coluna vertebral de um paciente sem movimento dorsal. (Capítulo 21)
50. Demonstrar a técnica apropriada para restrição do movimento da coluna vertebral de um paciente sentado. (Capítulo 21)
51. Demonstrar a técnica adequada para remoção de um capacete para um paciente com suspeita de ferimento na espinha. (Capítulo 21)

52. Demonstrar a avaliação apropriada e cuidado de um paciente com uma lesão no peito. (Capítulo 22)
53. Demonstrar a avaliação apropriada e cuidado do paciente com dor abdominal. (Capítulo 22)
54. Demonstrar a avaliação apropriada e cuidados de uma lesão abdominal aberta. (Capítulo 22)
55. Demonstrar a capacidade de avaliar adequadamente cuidados para o paciente pediátrico. (Capítulo 24)
56. Demonstrar várias técnicas que podem ser empregadas para maximizar a avaliação bem-sucedida do paciente pediátrico. (Capítulo 24)
57. Demonstrar a aplicação do triângulo pediátrico de avaliação. (Capítulo 24)
58. Demonstrar a capacidade de avaliar e avaliar adequadamente cuidados para o paciente geriátrico. (Capítulo 25)
59. Demonstrar várias técnicas que podem ser empregadas para maximizar a avaliação bem-sucedida do paciente geriátrico. (Capítulo 25)

Os objetivos suplementares de aprendizagem psicomotora para treinamento em sala de aula são as seguintes:

1. Demonstrar a técnica apropriada para os seguintes movimentos: (Capítulo 6)
  - a. Método de transporte direto
  - b. Método de folha de desenho
2. Demonstrar o uso adequado do equipamento usado para transportar pacientes. (Capítulo 6)
3. Demonstrar técnica apropriada ao comunicar via rádio. (Capítulo 7)
4. Demonstrar a técnica apropriada para a inserção de uma via aérea orofaríngea (VAO). (Capítulo 9)
5. Demonstrar a técnica apropriada para a inserção de via aérea nasofaríngea (NPA). (Capítulo 9)
6. Demonstrar a técnica adequada para aspiração oral usando um dispositivo de sucção elétrico ou operado manualmente. (Capítulo 9)
7. Demonstrar a técnica adequada para aspiração nasal usando um dispositivo de sucção elétrico ou operado manualmente. (Capítulo 9)
8. Demonstrar o uso adequado de uma máscara não respirável. (Capítulo 10)
9. Demonstrar o uso adequado de uma cânula nasal. (Capítulo 10)
10. Demonstrar a capacidade de adicionar oxigênio para a uma máscara de RCP e um dispositivo de máscara de bolsa. (Capítulo 10)
11. Demonstrar a técnica apropriada para colocar um regulador em um cilindro. (Capítulo 10)
12. Demonstrar a capacidade de identificar e solucionar problemas de vazamento em um regulador / cilindro. (Capítulo 10)

13. Demonstrar a capacidade de obter com precisão e documentar a pressão sanguínea auscultada e palpada. (Capítulo 12)
14. Demonstrar o cuidado apropriado de imobilização para um paciente com uma lesão óssea extensa. (Capítulo 20)
15. Demonstrar o cuidado adequado de imobilização de um paciente com lesão articular. (Capítulo 20)
16. Demonstrar o dimensionamento e aplicação apropriados de um colar cervical. (Capítulo 21)
17. Demonstrar a capacidade de identificar os sinais de parto iminente de um bebê. (Capítulo 23)
18. Demonstrar os passos para preparar e ajudar com o parto no local. (Capítulo 23)
19. Demonstrar o cuidado adequado da criança após o parto no local. (Capítulo 23)
20. Demonstrar o cuidado adequado a mãe após o parto no local. (Capítulo 23)
21. Demonstrar a capacidade de identificar um parto. (Capítulo 23)
22. Demonstrar a avaliação e cuidados adequados para um parto complicado no local. (Capítulo 23)
23. Demonstrar a capacidade de identificar e gerenciar perigos comuns em uma resposta de emergência simulada. (Capítulo 26)
24. Demonstrar o processo para limpeza adequada e descontaminação de equipamentos após uma resposta de emergência simulada. (Capítulo 26)
25. Demonstrar como usar o Guia de Respostas Emergenciais de forma adequada para identificar uma suspeita de material perigoso. (Capítulo 26)
26. Demonstrar a capacidade de categorizar corretamente pacientes de uma situação simulada de múltiplas vítimas. (Capítulo 27)
27. Demonstrar o método adequado para anexar um monitor de três e quatro derivações para um paciente simulado. (Apêndice 1)
28. Demonstrar o método apropriado para anexar um oxímetro de pulso para um paciente simulado. (Apêndice 1)
29. Demonstrar o método apropriado para usar um detector de CO<sub>2</sub> ao final da expiração ao ventilar um paciente. (Apêndice 1)
30. Demonstrar a capacidade de ajudar adequadamente paciente com a autoadministração dos seguintes medicamentos prescritos: (Anexo 2)
  - a. Inalador prescrito
  - b. Auto injetor de epinefrina
31. Demonstrar a capacidade de administrar adequadamente os seguintes medicamentos: (Anexo 2)
  - a. Carvão ativado
  - b. Glicose oral
  - c. Naloxona
  - d. Nitroglicerina
  - e. Auto injetor de epinefrina
  - f. Auto injetor do agente nervoso

32. Demonstrar e discutir a capacidade de estabelecer uma zona de aterragem de helicópteros apropriada. (Apêndice 3)

33. Demonstrar o procedimento para administrar um antídoto químico auto-injetor para si mesmo e um colega provedor SME. (Apêndice 4)

A divisão entre os objetivos principais e suplementares é diferente entre os objetivos cognitivos e psicomotores. Vários tópicos devem ser cobertos cognitivamente como conteúdo central, mas tem um complemento objetivo psicomotor relacionado.

Se você está querendo fornecer um treinamento comparável com o Escopo Nacional de Prática para os provedores médicos emergenciais, identifique e inclua todos objetivos de aprendizagem psicomotora a partir do conteúdo suplementar.

### **Objetivos da Aprendizagem Psicomotora**

Os objetivos de aprendizagem psicomotora podem ser alcançados através de um número de métodos de sala de aula. Instrutores são encorajados a usar uma abordagem eficaz dentro da sala de aula para alcança-los.

- Aulas práticas de pequenos grupos usam a prática em pequenos grupos de 2 a 4 alunos para se concentrarem e desenvolver competência em uma habilidade ou sequência de cuidados. Práticas de pequenos grupos são mais adequadas para habilidades que exigem um alto grau de qualidade ou sequências de tratamento que têm uma ordem muito específica.
- Uma demonstração de uma habilidade ou sequência, em tempo real e antes da prática do aluno, pode ser muito útil no desenvolvimento da competência do aluno.
- Ao demonstrar habilidades, um desempenho de alta qualidade é essencial porque os alunos tendem a copiar os movimentos.
- O livro de texto do provedor médico emergencial da Pearson fornece guias de habilidades passo a passo, descrito com fotos escaneadas. Estes escaneamentos podem ser usados pelos alunos em aulas práticas de pequenos grupos para ajudar a guiar e reforçar a técnica adequada.
- A autoinstrução dentro dos pequenos grupos é uma abordagem muito eficaz. Atribuir um provedor, paciente, ou papel de treinador para cada aluno e ter o treinador do estudante facilitando a aula prática usando um guia de habilidades. Peça aos alunos que troquem de papéis até que cada um tenha assumido todos os papéis. Experimentando as múltiplas perspectivas de provedor, paciente e treinador, e a repetição da prática de habilidades fornece uma base sólida no desenvolvimento de competência de habilidade.
- Práticas de grupo baseadas em cenários permitem que os alunos experimentem os processos de tomada de decisão realistas que ocorrem em uma emergência real. E fornecido a cada grupo um paciente simulado e um histórico de informações limitadas sobre o que está ocorrendo e depois deixados sozinhos para gerenciar a situação.

- As aulas práticas de cenário devem ser monitoradas e avaliadas, mas não guiadas, interrompidos ou corrigidas. Quando concluído, um instrutor pode usar técnicas de correção para permitir que os alunos identifiquem coisas que correram bem e coisas que poderiam ser melhoradas. A repetição prática repetida pode permitir aos alunos para fazer mudanças na abordagem com base na discussão da correção.
- O ASHI fornece folhas de planilhas práticas para preparar os alunos para a avaliação de desempenho necessário para a certificação. Essas folhas de planilha fornecem um exemplo do que instrutores poderiam criar para as aulas práticas de grupo dentro da classe.
- Exercícios de aula são sessões interativas usadas durante a aula para reforçar um ponto-chave ou tarefa não-física. Instrutores podem usar vídeos curtos cliques, imagens estáticas, planilhas ou discussões em grupo ao realizar um exercício de aula.

### **Objetivos**

Objetivos de aprendizagem afetiva são aqueles que focalizam aspectos emocionais, éticos e morais de um tópico. Eles estão focados em mudar a maneira como o aluno se sente depois de completar o treinamento.

Todos os objetivos de aprendizado afetivo, capítulo a capítulo identificados no livro didático do provedor médico emergencial da Pearson são considerados objetivos centrais, exceto aqueles em capítulos e apêndices suplementares identificados pela ASHI. Os capítulos e apêndices suplementares são os seguintes:

- Capítulo 10 - Princípios da Oxigenoterapia
- Capítulo 23 - Cuidados durante a gravidez e Parto
- Capítulo 26 - Introdução às Operações do SME e resposta perigosa
- Capítulo 27 - Introdução à Incidentes com múltiplas vítimas, o sistema de comando de incidentes e triagem
- Apêndice 1 - Dispositivos de monitoramento de pacientes
- Apêndice 2 - Princípios da Farmacologia
- Apêndice 3 - Operações de Transporte Médico Aéreo
- Apêndice 4 - Introdução ao Terrorismo, Resposta e Armas de Destruição Maciça

Se você está querendo fornecer um treinamento comparável de acordo com o Escopo Nacional de Prática para os provedores médicos emergenciais, identifique e inclua todos os objetivos de aprendizagem afetiva do conteúdo.

### **Encontrando Objetivos de Aprendizagem Afetiva**

Os objetivos de aprendizagem afetiva podem ser alcançados através de vários meios, como os seguintes:

- Discussão em grupo
- Estudos de caso
- Histórias de sobreviventes / vítimas
- Palestrantes convidados

# Materiais de Instrução e Certificação

---

## visão geral

Conduzir aulas de Resposta Médica de Emergência da ASHI para certificação requer o uso de uma combinação de materiais instrucionais e de certificação de ambos da Pearson Education, Inc. e ASHI. A maior parte dos materiais usados durante a parte da sala de aula são produzidos pela Pearson. A maior parte dos materiais utilizados durante o processo de certificação são produzidos pela ASHI.

O livro didático exigido do estudante da Pearson está disponível para compra diretamente da ASHI.

O Kit requisitado contém todos os materiais ASHI necessários para conduzir a aula e o processo de certificação ASHI. Todos os materiais instrucionais digitais da Pearson são fornecidos gratuitamente com a compra do Kit ASHI de recursos digitais.

Além do livro didático do aluno, todas as instruções e certificações materiais são fornecidos em formato digital online através do portal do Centro de Formação da Otis. Por favor, veja a Otis para as informações mais atualizadas. Entrar na Otis em [otis.hsi.com/login](http://otis.hsi.com/login). Se você precisar de ajuda para entrar na Otis, ligue para 800-447-3177 para falar com o suporte técnico.

## Materiais didáticos da Pearson Education, Inc.

### Livro de estudantes

O livro didático exigido para as Aulas de Resposta Médica de Emergência da ASHI é Emergency Medical Responder: Primeiro na cena, 11ª edição. Este livro didático identifica as funções cognitiva, psicomotora e objetivos de aprendizagem afetiva para a classe e todos os conteúdos relevantes que um aluno precisa aprender. O livro também fornece escaneamentos, ou guias de habilidade, para uso manual das Práticas de habilidades psicomotoras.

### Planos de aula

Planos de aula integrados são fornecidos a cada capítulo do livro didático para cada aluno. Planos de aula fornecem orientação sobre tempo de aula, um resumo do conteúdo coberto e Notas de Ensino Mestrado em relação as características do livro didático do aluno:

- Dicas de Ensino
- Tópicos de Discussão
- Primeiro em discussões de cena
- Discussões Críticas de Pensamento
- Atividades de Classe
- Links de Mídia
- Aplicações de conhecimento

Os planos de aula são fornecidos em formato digital on-line no portal do Centro de Treinamento em Otis após a compra do Kit de Recursos Digitais de Resposta Médica de Emergência da ASHI.

### Apresentações de slides

Apresentações de slides integradas são fornecidas para cada capítulo do livro didático de estudante. Apresentações de slides revisam os objetivos de aprendizagem para o capítulo, apresentar um esboço de conteúdo junto com imagens estáticas apropriadas e um resumo dos principais pontos do conteúdo.

Apresentações de slides são fornecidas em formato digital on-line através do portal do Centro de Treinamento da Otis após a compra do Kit de Recursos de Resposta Médica de Emergência da ASHI.

### Folhetos de capítulo

Folhetos interativos integrados são fornecidos para cada capítulo do livro didático de estudante. Esses folhetos são interativos, usando perguntas de múltipla escolha, casos de estudo do cenário, preencher questões de revisão em branco e listar exercícios para reforçar a aprendizagem dos alunos.

Folhetos de capítulo são fornecidos em formato digital on-line através do portal do Centro de Treinamento em Otis após a compra do Kit de Recursos de Resposta Médica de Emergência da ASHI.

## Materiais didáticos da ASHI

### Guia do instrutor de Resposta Médica de Emergência ASHI

#### Guia de Recursos

Este Guia de Recursos do Instrutor fornece todas as informações administrativas para a realização de uma aula de treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI e para o processo de certificação ASHI após a conclusão do treinamento. Também fornece informações detalhadas sobre o processo para renovação.

---

#### **IMPORTANTE:**

ESTE GUIA DE RECURSOS MÉDICOS DE EMERGÊNCIA ASHI FORNECE TODAS AS INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS NECESSÁRIAS PARA CONDUZIR O TREINAMENTO E CERTIFICAÇÃO DA RESPOSTA MÉDICA DE EMERGÊNCIA ASHI.

---

## Registro de Presença em Classe

Uma aula de treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI será um curso de várias sessões e vários dias. Atendimento estudantil ou o trabalho de reposição designado é necessário para todas as sessões. Para facilitar a documentação de atendimento, um formulário de registro de frequência opcional está incluído nos materiais instrucionais ASHI para uso. A classe registro de presença fornece detalhes da aula, alunos inscritos, datas da sessão e tópicos da sessão. Instrutores podem usar um registro de atendimento alternativo, se desejado, coletando a mesma informação. Um registro de frequência das aulas e as instruções para o seu uso estão incluídas no Kit Digital de Recursos.

## Planilhas

As planilhas são ferramentas de aula prática estudantil usadas para ajudar os alunos a aprenderem como aplicar habilidades e raciocinar julgamentos e decisões em um cenário simulado realista, trabalhando como um único socorrista ou como o provedor principal em uma equipe. Estas planilhas estão relacionadas as folhas de desempenho de avaliação e são uma maneira ideal para ajudar os alunos se preparam para avaliação de desempenho. Planilhas e instruções para seu uso estão inclusas com o Kit de Recurso Digital.

## Materiais de Certificação da ASHI

### Lista da classe

A lista de classes é o registro principal da Resposta Médica de Emergência ASHI. A lista verifica a conclusão bem-sucedida do aluno do exame escrito e avaliação de desempenho exigida para certificação ASHI ou renovação. Também documenta qualquer correção, se usada durante a avaliação. Uma lista completa, precisa e legível assinada pelo instrutor autorizado ou submetida on-line através da Otis é necessária para todos os alunos certificados como um provedor de Resposta Médica de Emergência ASHI.

A lista deve ser entregue ao Centro de Treinamento responsável pela aula ou submetido online através do Otis no prazo de 30 dias após o processo de certificação. O Centro de Treinamento é obrigado a manter uma cópia da lista (papel ou digital) por não menos de 3 anos. A lista de classe e instruções para o seu uso estão incluídos com o Kit de recursos digitais.

### Prova escrita

Um estudante deve fazer e passar no exame escrito para certificação como um provedor de Resposta Médica de Emergência ASHI. O exame escrito para o processo de certificação é composto de 100 questões de múltipla escolha. Duas versões do Exame Escrito, as chaves de resposta e chaves de respostas anotadas, juntamente com uma folha de respostas, são fornecidas com o Kit de Recurso Digital.

As chaves de resposta anotadas podem ser usadas para ajudar com qualquer correção necessária.

## Folhas de avaliação de desempenho

Um estudante deve fazer e passar por uma avaliação de desempenho para certificação como um Médico de Resposta Médica de Emergência ASHI. A avaliação de desempenho é composta de cinco avaliações de habilidades distintas:

- Parada Respiratória (Bolsa-Máscara)
- Parada Cardíaca - Adulto
- Parada Cardíaca - Bebê
- Lesão traumática (responsiva ou não responsiva)
- Emergência Médica (Responsivo ou não responsiva)

Uma folha de avaliação de desempenho opcional para administração de oxigênio de emergência também é fornecida.

Os instrutores verificam o desempenho das habilidades nas folhas de avaliação. Essas folhas também podem ser usadas para ajudar com qualquer correção necessária. Folhas de Avaliação e instruções para seu uso são fornecidas com o Kit de Recursos Digital.

## Registro de Educação Continuada

O registro da educação continuada é um formulário que permite ao provedor de Resposta Médica de Emergência ASHI atualmente certificado a manter o controle da educação continuada durante um período de certificação para uso em renovação.

O método de educação continuada para renovação da certificação requer o uso exclusivo da Biblioteca de Resposta Médica de Emergência CE. Associações individuais para acesso à biblioteca estão disponíveis para compra. Nenhum outro curso de educação continuada é aceito para uso na renovação da certificação.

O Registro de Educação Continuada e as instruções para seu uso estão incluídos no Kit de Recursos Digital.

# Requisitos e Administração da Classe Inicial

## Preparação para aula

Entender os requisitos de classe ajudará os Centros de treinamento e instrutores a prepararem adequadamente uma Classe de treinamento de Resposta Médica de Emergência e prevenir complicações não intencionais.

### IMPORTANTE:

PADRÕES E DIRETRIZES COMPLETOS PARA GARANTIA DE QUALIDADE, INCLUINDO PADRÕES DO PROGRAMA, CERTIFICAÇÕES PADRÃO E OS TERMOS E CONDIÇÕES PARA O INSTRUTOR E AUTORIZAÇÃO DE INSTRUTOR, ESTÃO LOCALIZADOS NA MAIS RECENTE VERSÃO DO CENTRO DE FORMAÇÃO HSI NO MANUAL DE ADMINISTRAÇÃO (TCAM) DISPONÍVEL NO [HTTPS://EMERGENCYCARE.HSI.COM/](https://EMERGENCYCARE.HSI.COM/) CONFORMIDADE DE GARANTIA DA QUALIDADE.

TODOS OS INSTRUTORES ACORDARAM CUMPRIR COM ESTAS NORMAS ENVIANDO UM APLICAÇÃO ASSINADA PARA AUTORIZAÇÃO DE INSTRUTOR.

## Horário Inicial de Classe

Ao contrário de outros programas de treinamento de emergência da ASHI, no qual as classes são geralmente feitas em uma única sessão ao longo de poucas horas, o treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI geralmente é feito em várias sessões durante vários dias. Desenvolver um horário de aula eficaz é importante para conduzir eficientemente a aula.

Identifique as horas de aula gerais necessárias para o conteúdo sendo ensinado. Tempos sugeridos por aula estão disponíveis no esboço da lição fornecido anteriormente neste guia de recurso.

Identifique com que rapidez as necessidades de treinamento devem ser concluídas. Tenha em mente que há uma quantidade significativa de informações sendo ensinadas e que o tempo adequado deve ser dado aos alunos para compreender as informações, desenvolver competência de habilidade e preparar-se para avaliação.

Considere dividir habilidades de treinamento cognitivas e psicomotoras em sessões separadas. Isso ajudará quando providenciar os materiais e equipamentos necessários para a prática de habilidades.

Identifique horários convenientes e disponíveis para os indivíduos que estão sendo treinados e desenvolva um cronograma para acomodar todas as necessidades de classe.

## Programa de Aula

Comunicação clara e frequente sobre a aula é benéfico para os alunos. Criar um plano de aula é uma excelente maneira de garantir que os alunos sempre tenham acesso a informações importantes sobre a classe, como as seguintes:

- Nome e qualificações do instrutor
- informações de contato do instrutor
- descrição da classe
- Pré-requisitos de classe
- Livro de aula e outros materiais necessários
- localização de classe (s)
- Horário de aula
- Métodos de ensino-aprendizagem (por exemplo, palestra, discussão, estudos de caso, aula prática, etc.)
- Objetivos de aprendizado
- Conclusão bem-sucedidas de aulas e requisitos de certificação
- política de participação nas aulas
- Requisitos de comportamento do aluno
- Requisitos de aparência e vestuário
- Políticas de classe (por exemplo, desonestidade acadêmica)

## Ambiente de aprendizagem

O ambiente de aprendizagem ideal é confortável, eficiente e livre de distrações com espaço suficiente, recursos e equipamentos. Os instrutores devem fazer um esforço razoável para garantir um ambiente seguro, confortável e ambiente de aprendizagem apropriado. A sala deve ser bem iluminada, bem ventilada e confortável em temperatura. Evite configurações de sala de aula apertadas sempre que possível.

## Espaço da sala de aula

O local de treinamento deve ser grande o suficiente para acomodar cadeiras, mesas e espaço de prática de habilidades para o número máximo de alunos previstos para sua turma. Locais separados para aprendizagem cognitiva e de habilidades são razoáveis de se considerar.

Para sessões de aprendizado cognitivo, garanta assentos confortáveis para os alunos com mesas para acomodar livros didáticos, laptops e blocos de anotações. Certifique-se de que todos os alunos têm acesso visual claro a quadros brancos, apresentação de mídia, telas e superfícies de demonstração. Garanta que todos os alunos podem ouvir instruções claramente.

As aulas práticas de habilidades requerem espaço adequado para que sejam eficazes. Permitir 4,5m a 5m quadrados por aluno quando possível. Evite espaços do tipo corredor para sessões de treino de habilidades.

### **Segurança de sala de aula**

Certifique-se de que não há riscos óbvios na sala de aula, como cabos de extensão que podem ser tropeçados. Desencorajar alunos de fumar, comer ou se envolver em comportamento inadequado. Ter um plano de resposta de emergência em caso de ferimentos graves ou doença, incluindo rotas de evacuação da sala de aula. Estar ciente e compartilhar com os alunos a localização dos banheiros mais próximos, saída, telefone, kit de primeiros socorros, DEA, alarme de incêndio e extintor de incêndio.

### **Quantidade de instrutores por equipamentos**

As aulas de treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI tem um limite máximo de 24 alunos. Durante as sessões de aprendizagem cognitiva, o número máximo de proporção de instrutor é 24: 1. Durante as sessões de prática de habilidades psicomotoras, o nível de supervisão é necessário para assegurar uma habilidade eficaz, facilidade, prática e orientação. Para sessões de habilidade, a proporção máxima de aluno para instrutor é 12: 1 com uma proporção recomendada de 6: 1.

Em geral, a razão máxima aluno-equipamento para desenvolvimento de habilidades individuais é 6: 1, com uma proporção de 3: 1. Para as práticas de habilidades baseadas em equipe, o tamanho mínimo do grupo é de pelo menos 4 alunos, com uma capacidade de 6 alunos.

### **Listas de Materiais e Equipamentos**

Use as listas abaixo para preparar os materiais certos e equipamento para o treinamento que você está ministrando. Todos os materiais e equipamentos são necessários, a menos que seja indicado. Os números abaixo são os requisitos mínimos. É incentivado ter mais equipamentos para aumentar o tempo de aula prática por aluno.

#### ***Equipamento de Sala de Aula***

- Dispositivo de apresentação de slides
- Grande tela de televisão, monitor ou projetor
- Quadro branco ou equivalente para notas espontâneas ou visuais
- Dispositivo de apresentação de vídeo (opcional)
- Configuração de áudio para apresentações de vídeo (opcional) Materiais de treinamento e avaliação

#### ***Materiais de Treinamento e Avaliação***

- Pearson Education, Inc.
- Livro didático de Resposta Médica de Emergência (RME) 1 para cada aluno
  - Folhas do capítulo RME (opcional, conjunto de 27), 1 para cada aluno
  - Planos de aula RME, 1 para cada aula
  - Apresentações de slides RME, 1 para cada aula

### **• ASHI**

- Guia de Recursos do Instrutor de Resposta Médica de Emergência, 1 para cada classe
- Registro de Presença de Classe (opcional), 1 para cada aula
- Planilhas (conjunto de 5), 1 para cada aluno
- Lista de classe, 1 para cada classe
- Exame escrito (2 versões), 1 para cada aluno
- Folhas de respostas escrita do exame, 1 para cada aluno
- Resposta chave do exame escrito (2 versões), 1 para cada aula
- Exame Escrito Resposta Anotadas (2 versões), 1 para cada classe
- Avaliações de desempenho (conjunto de 5), 1 para cada aluno
- Classifique o formulário de avaliação do seu curso, 1 para cada aluno
- Cartão de certificação da Resposta Médica de Emergência ASHI, 1 para cada aluno

### ***Equipamento Mínimos de Prática de Habilidades***

- Sabão para lavar as mãos e água corrente, acessível para todos os alunos
- limpador de mãos sem água, o suficiente para todos os alunos
- luvas descartáveis, vários pares por aluno
- Ilustração do corpo humano ou protótipo, 1 para cada classe
- Cobertores, 1 para cada grupo de prática
- Folhas de relatórios simulados de atendimento ao paciente, múltiplas cópias para cada aluno
- Máscaras de RCP, 1 para cada grupo de prática com válvulas unidirecionais para cada aluno
- Dispositivos máscara-bolsa (adulto, criança e bebê), 1 conjunto para cada grupo de prática
- Manequins para RCP (adulto, criança e bebê), 1 conjunto para cada grupo de prática
- Dispositivos de treinamento e almofadas de DEA, 1 para cada grupo de prática
- Lanternas, 1 para cada grupo de prática
- Colares ou pulseiras de alerta médico, 1 para cada grupo de prática
- Dispositivo de temporização com ponteiro dos segundos para sinais vitais (por exemplo, assistir, telefone), 1 para cada grupo de prática
- pensos, vários números
- Bandagens, vários números
- Fita, vários números
- Torniquetes comerciais, 1 para cada grupo de prática
- Fornecimento de torniquete improvisado, 1 conjunto para cada grupo de prática
- Materiais de vestir embalados, 1 conjunto para cada grupo prática
- Objetos trespassados simulados, 1 para cada grupo prática

- Bulky dressings, multiple numbers
- Simulated amputated parts, 1 for each practice group
- Plastic bags for amputated parts, 1 for each practice group
- Triangular bandages, multiple numbers
- Occlusive dressing material, 1 for each practice group
- Alcohol/cleaning wipes, multiple numbers

***Equipamento Mínimo de Prática Suplementar (obrigatório se necessário)***

- Folhas para desenho, 1 para cada grupo de prática
- Cama móvel simulada, 1 para cada classe
- Maca simulada, 1 para cada classe
- Talas e tiras longas, 1 conjunto para cada grupo de prática
- Macas comerciais (tipo disponível para estudantes para uso real após treinamento)
- Rádios portáteis simulados, 1 para cada prática grupo
- Dispositivos de extração (tipo disponível para estudantes para uso real após treinamento)
- Via aérea orofaríngea (VAO), 1 conjunto para cada grupo de prática
- Vias aéreas nasofaríngeas (VAN), 1 conjunto para cada grupo de prática
- Dispositivo de treinamento de inserção VAO e VAN, 1 para cada grupo de prática
- Dispositivos de sucção elétrica, 1 para cada grupo de prática
- Dispositivos de sucção manuais, 1 para cada grupo de prática
- Algemas de pressão arterial e estetoscópios, 1 para cada grupo de prática
- Máscaras sem respirador, 1 para cada grupo de prática (em manequins)
- Cânulas nasais, 1 para cada grupo de prática (em manequins)
- Tubos de fornecimento de oxigênio (para uso com máscara de RCP ou bolsa-mascara), 1 para cada grupo de prática
- Manequim de treinamento com cânula nasal e máscara não respirável, 1 para cada grupo de prática
- sistemas de fornecimento de oxigênio (tanque cheio e regulador), 1 para cada grupo de prática
- Oxímetro de pulso, 1 para cada grupo de prática
- kits de treinamento de fornecimento de naloxona, 1 para cada grupo de prática (tipo disponível para estudantes usarem após treinamento)
- Treinadores auto-injetores de epinefrina, 1 para cada grupo de prática (tipo disponível para estudantes para usarem após treinamento)
- Tala articular comercial longa (tipo disponível para estudantes para uso real após Treinamento)

- Suprimentos de talas improvisadas para ossos longos e articulações, vários números
- Colares cervicais ajustáveis, 1 para cada grupo prática
- Capacetes (bicicleta, motocicleta ou futebol), 1 para cada grupo de prática
- kits comerciais OB, 1 para cada grupo de prática
- Treinadores de simulação de parto, 1 para cada grupo prática
- Guias de respostas do Departamento de Emergência de Transporte dos EUA, 1 para cada grupo de prática
- Pacote de treinamento de Triagem, 1 para cada classe
- Monitor cardíaco de três ou quatro derivações, 1 para cada grupo de prática
- Dispositivos descartáveis usados com um monitor cardíaco, vários números
- Detectores de CO<sub>2</sub>, 1 para cada prática grupo
- Auto-injetor de agente nervoso, 1 para cada grupo de prática (tipo disponível para estudantes para usar após o treinamento)

***Itens Opcionais para Exibição / Reconhecimento / Conscientizar (1 para cada aula)***

- Spray de nitroglicerina
- Comprimidos de nitroglicerina
- Aspirina de bebê
- Inalador de asma
- Dispositivo espaçador inalador
- Glucose oral
- Carvão ativado
- Naloxona
- Auto-injetor de epinefrina
- Eletrólito ou bebida esportiva
- Bandagem de pressão comercial
- Curativo hemostático comercial
- Curativo de queimaduras comerciais com gel
- Curativo oclusivo comercial
- etiqueta de triagem
- Glicosímetro
- Auto-injetor de agente nervoso profissional

***Itens Opcionais para Consideração***

- Canetas e lápis, 1 para cada aluno ao realizar a prova escrita
- Cobertores ou tapetes para pisos não cobertos
- Adesivos com o nome ou placas de identificação para cada aluno
- Lâmpada extra do projetor (conforme necessário)
- Cabo de extensão (conforme necessário)

## ***Realizando uma aula inicial de treinamento***

Preparando-se para a uma Resposta Médica de Emergência ASHI bem-sucedida

A aula de treinamento começa com uma preparação adequada. Os passos para levar na preparação incluem:

- Finalizando o horário de aula e um plano de aula
- Verificando a disponibilidade da sala
- Verificar disponibilidade adequada de material e equipamento (veja a lista de materiais e equipamentos para informação detalhada)
- Revendo planos de aula e objetivos de aprendizado

### **Apresentando a classe**

Quando se encontrar pela primeira vez, comece a aula com uma breve introdução para ajudar todos a relaxar, sentir menos inibido e fique à vontade. Uma boa introdução pode definir o tom para toda a turma:

#### ***Cumprimente os Alunos***

- Cumprimente os alunos à medida que chegam e informalmente apresente-se.
- Seja amigável, atencioso, respeitoso e profissional.
- Peça aos alunos que tenham um crachá ou um cartão identificação e se sentem.

#### ***Apresente a Classe***

- Mais formalmente se apresente, seu histórico, e sua experiência.
- Estabelecer uma conexão com os alunos. Pergunte sobre treinamento anterior. Conecte os alunos experiências e conhecimentos para esta classe.
- Considere usar um quebra-gelo apropriado como exercício de aquecimento. Grandes ideias para estas atividades podem ser encontradas na internet ao pesquisar com a palavra-chave "quebra-gelos".
- Resumidamente, veja a segurança das instalações e da sala de aula. Conheça e compartilhe os locais dos seguintes itens:
  - Banheiros
  - Saídas de emergência e rotas de evacuação
  - Estações de acionamento de alarme de incêndio
  - Kits de primeiros socorros, oxigênio de emergência e DEAs
  - Distribua e reveja o horário das aulas e programa de aula.
  - Distribuir qualquer outro material que você estiver fornecendo para a aula.

## **Realizando Sessões de Classe**

O treinamento de Resposta Médica de Emergência ASHI exigirá várias sessões de aula durante vários dias. Realize os seguintes passos para assegurar uma aprendizagem eficaz:

- Revise os objetivos plano de aula e o aprendizado relacionado antes da sessão de aula.
- Chegue cedo para ter bastante tempo para conseguir configurar e organizar.
- Comece no horário.
- Assumir a frequência, usando o registro de frequência da aula ou similar.
- Use o plano de aula como um guia para conduzir a sessão de aula e conhecer os objetivos de aprendizado.

---

### **IMPORTANTE:**

DURANTE AS SESSÕES DE PRÁTICA DE HABILIDADE, ADVERTE ESTUDANTES PARA EVITAR POSTURAS EXTREMAS OU ESTRANHAS DO CORPO. O LEVANTAR-SE DE FORMA INDEVIDA É A PRINCIPAL CAUSA DE LESÃO NAS COSTAS.

### **Enfermidade do Aluno e Outras Emergências**

Aconselhe os alunos a não assistirem às aulas se tiverem uma doença como gripe ou febre. Fornecer acomodação razoável para os alunos reporem tempo de aula ou habilidade. Se um aluno tiver uma emergência médica, os instrutores devem fornecer os cuidados apropriados e ativar o plano de resposta a emergências apropriado para o ambiente.

### **Instrutores de Classe**

É permitido usar outros instrutores de emergências médicas autorizados pela ASHI para realizar sessões de aula sem a presença do instrutor principal. Finalmente um Instrutor de Resposta Médica de Emergência ASHI deve estar presente para todas as sessões de aula. O instrutor autorizado principal que assina a lista de classe é responsável pela administração geral da classe.

Também é permitido convidar instrutores que tenham especialização em um tópico de conteúdo específico. Um instrutor de Resposta Médica de Emergência ASHI deve estar presente durante a apresentação do convidado para garantir que os objetivos são cumpridos.

# Requisitos de Certificação e Administração

## *Processo de Certificação*

A Conclusão bem-sucedida de um exame escrito das avaliações designadas de desempenho são necessárias para a certificação inicial e renovação como um Instrutor de Resposta Médica de Emergência ASHI. Este processo de avaliação documenta tanto a conclusão bem-sucedida da classe e da concessão de certificação para isso.

### **Método de Avaliação**

Se uma pessoa está tentando se tornar certificada como Instrutor de Resposta Médica de Emergência ASHI usando uma avaliação, o processo de certificação é diferente. Em uma avaliação, uma pessoa deve estar totalmente preparada para avaliação, não receberá nenhuma revisão prévia e passe em uma única tentativa. Não há oportunidade para correção ou reavaliação. UMA pessoa que falha em uma avaliação deve fazer um treinamento inicial para se tornar certificado na ASHI.

Mais informações sobre a avaliação podem ser encontradas mais tarde neste guia de recursos.

### **Preparando para Avaliação**

É essencial que os alunos se preparem ativamente tanto para o exame escrito e avaliação de desempenho. Toda a avaliação é realizada em um formato de aprovação / reprovação. Treinamento de instrutor ou instrução não é permitida durante o processo de avaliação.

Para se preparar para o exame escrito, aconselhe os alunos a revisar o conteúdo de livros didáticos, usando os objetivos de aprendizado no início de cada capítulo ensinado no texto e as informações resumidas no final de cada capítulo para ajudar. Se você estiver usando as planilhas interativas fornecidas pela Pearson, aconselhar os alunos a revisarem bem.

Para se preparar para avaliação de desempenho, forneça aos alunos as planilhas relacionadas para revisão e prática. Estas planilhas são idênticas as folhas de avaliação usadas na avaliação.

Incentive os alunos a gastar tempo fazendo atividades práticas de habilidade com outros estudantes para se preparar. Prepare e ofereça sessões de aulas práticas de habilidades com o equipamento para ajudar.

### **Lista da classe**

A lista de classe é o principal registro de treinamento e certificação. Quando os alunos chegam à sessão de aula em que a avaliação será realizada, cada um deles deve preencher informações pessoais em uma lista de classe, certificando-se de que está completo, preciso e legível.

## **Prova escrita**

Para se tornar elegível para a certificação, os alunos devem receber uma pontuação de aprovação no Exame escrito de Resposta Médica de Emergência ASHI. O exame escrito contém 100 questões de múltipla escolha. Cada aluno deve chegar a pelo menos 74 perguntas corretas (74%) para passar no exame.

Forneça pelo menos 100 minutos para a aula concluir o exame. Duas versões do exame são fornecidas usando as mesmas perguntas. Uma folha de respostas de exame opcional é fornecida para uso, ou os alunos podem responder diretamente o exame em si. Existe apenas uma resposta por questão. Instrua os alunos a circular a escolha da resposta que reflete a melhor resposta para a pergunta fornecida.

Exame escrito de Resposta Médica de Emergência ASHI é um exame de resposta aberta. Um exame de resposta aberta enfatiza pensamento crítico e resolução de problemas sobre a recordação de fatos memorizados e diminui a ansiedade do teste. Exame de resposta aberta significa que os alunos podem usar materiais de referência para fazer os exames. Materiais de referência incluem notas tomadas durante a aula, bem como a Resposta Médica de Emergência da Pearson: primeiro em cena, texto (11ª edição)

Embora os estudantes possam usar materiais de referência para fazer o exame, eles não devem ser autorizados a abertamente, discuta o exame com outros alunos ou com o instrutor AS respostas devem ser suas. Se a compreensão de leitura é um problema, os instrutores podem ler em voz alta o exame para os alunos, conforme necessário sem fornecer as respostas.

É essencial que todos os instrutores autorizados pela ASHI tomem medidas razoáveis para garantir a segurança do Exame escrito de Resposta Médica de Emergência ASHI. Por favor siga estas diretrizes de segurança razoáveis:

1. Não compartilhe amplamente arquivos digitais dos exames ou respostas chave.
2. Guarde o exame impresso e responda às cópias das respostas em local seguro.
3. Não imprima demasiadas cópias do exame ou respostas Chaves.

Considere as seguintes dicas para evitar fraudes quando os alunos estão fazendo o exame:

1. Antes de distribuir os exames, lembre aos alunos

que aqueles que são pegos trapaceando não serão elegíveis para certificação.

2. Solicite um documento com foto se suspeitar que alguém pode estar fazendo o teste no lugar de um aluno.

3. Informe os alunos de que não há conversas durante o exame. Se um aluno tiver uma pergunta durante o exame, peça que o aluno levante a mão e você vai até ele ou ela.

4. Por precaução extra, use as duas versões do o exame, alternando-os entre os alunos para tornar a cópia de outro aluno mais difícil.

5. Ande pela sala durante o exame. Faz não faça outro

trabalho enquanto monitora o exame. Para ajudar a corrigir os exames concluídos, há duas versões de resposta chave que correspondem as duas versões do exame. As chaves de resposta anotadas também são fornecidas.

Se o aluno obtiver uma nota de aprovação no exame escrito, ele pode ser marcado como aprovado na lista de classe.

Se o aluno não atingiu uma pontuação de aprovação, ele ou ela não pode ser marcada como aprovado na lista da turma.

Alunos que não obtiveram uma nota de aprovação no exame escrito podem receber oportunidades adicionais para passá-lo. Antes de fazer isso, os alunos devem receber oportunidade de correção. Um estudante também pode escolher fazer o exame escrito novamente usando a versão alternativa, assim que possível, sem correção.

Quando possível, a correção deve ser separada de o teste atual e conduzido em outro momento. Use a chave de resposta anotada, o texto do aluno e os capítulos para rever o conteúdo relacionado as questões erradas. Abstenha-se de simplesmente identificar as respostas corretas. Incentive o aluno a revisar o conteúdo por conta própria antes de tentar novamente. Seja educado, atencioso encorajador e profissional quando corrigindo as habilidades.

Quando um aluno está repetindo o exame escrito, use a versão alternativa do exame do que foi usado anteriormente.

### **Avaliação de desempenho**

A avaliação de desempenho é uma avaliação baseada em cenário que fornece som, justo, consistente, uniforme, documentação objetiva e confiável de um aluno de acordo com os critérios de competência e habilidade. Para se tornar elegível para a certificação, os alunos são obrigados a demonstrar competência de habilidade em 5 áreas de habilidades específicas:

1. Parada Respiratória (Bolsa-Máscara)
2. Parada Cardíaca em Adultos
3. Parada Cardíaca Infantil

4. Lesão traumática (responsiva ou não responsiva)

5. Emergência Médica (Responsiva ou não responsiva)

Uma folha de avaliação de desempenho opcional para administração de oxigênio de emergência também está disponível. Para as primeiras três avaliações de desempenho (parada cardíaca, parada cardíaca em adultos e parada cardíaca infantil), o aluno sendo avaliado desempenha mais de um papel individual na realização de habilidades práticas. Para as outras duas avaliações de desempenho (ferimento traumático, emergência médica) o aluno sendo avaliado irá atuar como provedor líder em uma resposta de equipe. Como um provedor líder, o aluno direcionará efetivamente a avaliação e atendimento do paciente simulado, atribuindo tarefas necessárias aos outros membros da equipe (por exemplo, controle de hemorragia, estabilização manual, sinais vitais, etc.) e garantir que sejam adequadamente executados.

Lembre-se de que o socorrista principal é a pessoa avaliada, não os outros alunos fazendo o papel de membros adicionais da equipe. A extensão da outra equipe as ações dos membros podem ser limitadas pelo avaliador para ajudar gerenciar o tempo de avaliação. Quando um aluno está sendo avaliado por si mesmo, instruções verbais para simular os membros da equipe podem ser usados.

O avaliador pode participar de forma limitada, fornecendo um DEA ou dando os resultados de sinais vitais de medição. Essas ações não devem interferir com a capacidade de avaliar o aluno. Um manequim é usado para desempenhar o papel do paciente ao realizar compressões torácicas ou respirações de resgate. Outra pessoa pode ser usada como paciente nos cenários de traumatismo de lesão ou emergência médica. Um avaliador não deve desempenhar o papel do paciente em nenhum cenário.

As folhas de avaliação de desempenho são usadas durante a avaliação de desempenho. Eles são projetados para guiar um Instrutor na condução das avaliações. Torne-se familiar com o uso dessas folhas antes de fazer qualquer desempenho de avaliação.

Os passos para realizar avaliação de desempenho incluem o seguinte:

- Realize a avaliação em um local longe de outros estudantes para garantir a privacidade do procedimento e resultados.
- Selecione a avaliação de desempenho apropriada e imprima / escreva o nome do aluno, avaliação e data nele.
- Informar o aluno que está sendo avaliado sobre as circunstâncias a serem usadas, como real ou simulando membros do time.
- Comece lendo a planilha sobre o desempenho na ficha de avaliação. Quando concluído, tenha o aluno sendo avaliado a tomar medidas imediatas para que comece a cuidar.

- As tabelas nas folhas de avaliação fornecem procedimento simples, ação e formato rápido para orientação. Permita que o aluno avaliado se mova pelos procedimentos listados nas tabelas.

Os alunos geralmente devem completar os procedimentos na ordem da folha. Alguma variação está bem, desde que não resulte em um erro não recuperável.

o Observe atentamente as ações tomadas para cada procedimento para se certificar de que eles são competentemente realizados. Verifique as ações como elas são concluídas.

o Quando uma ação requer resumo para poder seguir em frente, forneça o resumo ao instrutor indicado.

- o Continue este processo até o final da tabela.

Se o aluno em avaliação tiver realizado com competência as ações enumeradas para todos os procedimentos, o aluno pode ser marcado como finalizado na lista da turma.

Se o aluno tiver executado incorretamente qualquer uma das ações, o aluno não pode ser marcado como finalizado na lista da turma. Alunos que realizaram ações incorretas podem ter chances adicionais para avaliação de desempenho. Antes disso, os estudantes devem ter a oportunidade para correção. Um estudante também pode optar por ser reavaliado o mais cedo possível, sem correção. Quando possível, a correção deve ser separada do atual processo de certificação e conduzido em outra hora. Use a folha de avaliação de desempenho que foi preenchida durante a avaliação inicial do aluno para apontar erros e sugestões para correção.

Mais importante, dê tempo para as aulas práticas e demonstração de habilidades corretas antes de ser avaliado novamente. Seja educado, atencioso, encorajador e profissional quando corrigindo habilidades.

Uma avaliação de desempenho opcional na administração de oxigênio de emergência é incluída para uso ao realizar os objetivos suplementares de aprendizagem do Capítulo 10: Princípios da Oxigenoterapia.

Os instrutores documentarão formalmente a conclusão bem-sucedida de avaliação de desempenho na lista de classe. No entanto, é altamente recomendável manter o desempenho assinando folhas de avaliação como documentação secundária da competência de habilidade do aluno ou quando exigido por regulamento ou política organizacional. Folhas de avaliação de desempenho e instruções para seu uso estão incluídos no Kit de recurso digital.

### **Terminando o processo de certificação**

O uso eficaz de correção e oportunidades adicionais para completar o exame escrito e desempenho avaliação deve resultar na certificação para a maioria dos alunos. Quando um instrutor e um centro de treinamento sentem ter esgotado a capacidade de um aluno completar com sucesso o processo de certificação, é recomendado que o aluno faça outra aula.

### **Documentação e emissão de cartões de certificação**

Para completar os requisitos administrativos para classe de treinamento e certificação, faça o seguinte:

- Distribua os formulários de avaliação do curso
- o Os formulários de avaliação do curso do seu programa, juntamente com instruções para o seu uso, podem ser encontrado no Otis.

o Dê tempo suficiente para completar e coletar.

o Informar os alunos que eles também podem fornecer o feedback do seu programa diretamente para a HSI usando um formulário on-line em [www.hsi.com/](http://www.hsi.com/) avalie seu programa.

- Emitir cartão de certificação
- Confirme se as informações pessoais da pessoa estão na lista da turma.

o Se recebido, preencha e emita uma Certificação de Resposta Médica de Emergência, marcando o tipo apropriado de certificação (inicial ou renovação).

o Um cartão de certificação preenchido deve estar completo, preciso e legível.

o A expiração do cartão não pode exceder dois anos a partir mês de cumprimento dos requisitos de certificação.

o Felicitar a pessoa pelo sucesso tornando-se certificado como um provedor de Resposta Médica de Emergência ASHI.

- Conclua e assine uma lista de classe
- O Documento a presença em classe, o sucesso da conclusão do exame escrito, e conclusão bem-sucedida do desempenho avaliação na lista de classe.

o A lista deve ser completa, precisa e legível.

o Assinar a lista e devolvê-la no prazo de 30 dias, juntamente com quaisquer outros documentos da classe, ao centro de formação responsável pela turma ou envie uma lista da turma eletronicamente através da Otis.

o Assinar ou enviar eletronicamente a lista de classe para uma classe de treinamento ASHI REM é a confirmação de que todos os participantes listados atendem aos termos e condições para certificação.

### **Assistência ao Processo de Certificação**

O Instrutor principal de Resposta Médica de Emergência que assina a lista de classes é responsável pelo o processo de certificação e deve estar presente em todos os momentos o durante o processo.

É permitido usar outros instrutores de Resposta Médica de Emergência ASHI autorizados para auxiliar na condução do exame escrito e avaliação de desempenho durante o processo de certificação.

## ***Prazo do Processo de Certificação***

Permita tempo adequado, separado da aula de treinamento, para o processo de certificação.

<b>Avaliação</b>	<b>Time</b>
Exame Escrito	100 minutos
Avaliação de Desempenho	80–240 minutos
Tempo de Avaliação Total	Aprox. 3–6 horas

- a. Com base no tamanho de uma turma de 12 alunos.
- b. O tempo total da perspectiva do aluno será de aproximadamente 20 minutos.
- c. O tempo de avaliação pode ser diminuído significativamente pelo uso de múltiplas estações e avaliadores.

---

### **IMPORTANTE:**

PADRÕES COMPLETOS E DIRETRIZES PARA ADMINISTRAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DA CLASSE DE TREINAMENTO DA RESPOSTA MÉDICA DE EMERGÊNCIA ASHI ESTÁ LOCALIZADO NA MAIS RECENTE VERSÃO DO MANUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO CENTRO DE TREINAMENTO HSI (TCAM) DISPONÍVEL EM [HTTP://WWW.HSI.COM/QUALITYASSURANCE](http://www.hsi.com/qualityassurance).

---

# Renovação de Certificação

## Visão geral

Uma vez inicialmente certificado, os provedores de Resposta Médica de Emergência da ASHI precisam renovar a certificação a cada dois anos. A Renovação como um provedor de Resposta Médica de Emergência da ASHI deve ser concluído antes da certificação anterior terminar. Pode ser realizado de duas formas, através de uma aula de renovação ou Educação continuada.

## Método de Renovação de classe

A renovação da certificação pode ser realizada através da realização de uma aula de renovação que se concentra em habilidades psicomotoras. Uma aula de renovação tem 16 horas de duração, muito mais curta do que uma aula inicial de treinamento.

Os instrutores podem personalizar a classe de renovação para refletir a necessidades dos alunos dentro das diretrizes estabelecidas na tabela abaixo. Todos objetivos psicomotores indicados devem ser cumpridos na aula de renovação.

Uma aula de renovação pode ser realizada ao longo do tempo, incluindo durante todo o período de certificação de 2 anos. É necessário para completar 100% das horas por meio de presença em sessões de aula ou através de trabalhos quando uma aula é perdida.

Ao usar o método de renovação de classe para renovação da certificação, os instrutores devem documentar cada sessão, usando um registro de frequência de classe ou método similar.

Topic / Lesson	Chapter(s)	Hours	Psychomotor Objectives
Via Aérea / Respiratória / Ventilação	9	1.0	1. Demonstrar a técnica adequada para o uso de um dispositivo de máscara-bolsa em um paciente adulto em com respiratória.
Cardiovascular (separado das horas de renovação do SBV)	11	2.5	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Demonstrar a técnica adequada para realizar a RCP com um único socorrista e o uso de um DEA em um paciente adulto simulado em parada cardíaca.</li><li>2. Demonstrar a técnica adequada para realizar a RCP com um único socorrista em um bebe simulado com parada cardíaca.</li><li>3. Com outro aluno ou instrutor, demonstre a técnica adequada para realizar a RCP com dois socorristas em um paciente simulado em parada cardíaca.</li></ol>
Emergências médicas	14, 15, 16, 17	3.0	1. Demonstrar a capacidade de avaliar e cuidar adequadamente de um paciente que esteja passando por uma emergência médica.
Ferimentos Traumáticos	18, 19, 20, 21, 22	1.5	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Demonstrar as técnicas adequadas para controlar o sangramento externo usando pressão direta, torniquetes comerciais ou improvisados e curativos hemostáticos embalados.</li><li>2. Demonstrar a avaliação e os cuidados apropriados de um paciente com suspeita de lesão espinal.</li><li>3. Demonstrar a capacidade de avaliar e cuidar adequadamente de um paciente com lesão traumática.</li></ol>
Electives <sup>a</sup>	Qualquer núcleo	8.0	Nenhum

O horário eletivo pode ser composto de treinamento que cobre qualquer um dos conteúdos básicos da classe de treinamento inicial ASHI Emergency Medical Response.

### **Método de Educação Continuada**

O método de educação continuada para renovação da certificação requer o uso exclusivo da Biblioteca CE de Resposta Médica de Emergência. Associações individuais para acesso à biblioteca estão disponíveis para compra. Nenhum outro curso de educação é aceito para uso na renovação da certificação.

O registro da educação continuada é uma forma que permite o provedor certificado em Resposta Médica de Emergência ASHI manter o controle da educação continuada para uso em renovação da certificação.

Um total de 16 horas de educação continuada é necessário durante o período de certificação de 2 anos. Horas CE definidas nas seguintes categorias são obrigatórias:

*Via Aérea / Respiração / Ventilação 1,0 hora*

*Cardiovasculares 2,5 horas*

*Emergências Médicas 3,0 horas*

*Trauma 1,5 horas*

*Eletivas (qualquer tópico) 8 horas e meia*

Os usuários podem auto selecionar cursos CE da biblioteca para atender as horas de renovação listadas. Cada curso fornece o download do certificado de conclusão para a documentação de treinamento. Aqueles que usam o método de CE para renovação da certificação devem apresentar um formulário do registro de educação continuada ao Centro de Formação que fornece a avaliação, atestando a conclusão das horas de CE necessárias. O Formulário de registro de educação continuada e instruções do seu uso, estão incluídos nos materiais de suporte digital na Otis.

### **Certificação de Renovação**

Conclusão bem-sucedida do Exame escrito de Resposta Médica de Emergência ASHI e avaliação de desempenho ainda é necessário para certificação ao usar a Renovação de classe ou métodos de CE para renovação. Detalhes sobre o processo de certificação podem ser encontrados anteriormente neste guia. Uma Lista de Classe de Resposta Médica de Emergência ASHI é concluído como o registro primário de certificação para renovação.

### **Certificação SBV**

Independentemente do método de renovação usado, uma pessoa deve ter a certificação atual no Suporte Básico de Vida ASHI, ou treinamento equivalente em SBV, para se renovar como um provedor de Resposta Médica de Emergência ASHI. O tempo gasto para treinamento de renovação SBV não pode ser usado para horas de renovação especificadas na tabela acima.

### **Certificação caducada**

Quando a certificação de um provedor de Resposta Médica de Emergência ASHI expirou, um período de carência de 30 dias é permitido para entrar em uma aula de renovação ou usar a renovação do método CE. No entanto, esse período de carência não estende período de certificação.

# Avaliação

---

## visão Geral

A Avaliação é uma avaliação presencial de um indivíduo que deseja obter uma certificação de Resposta Médica de Emergência ASHI demonstrando competência em conhecimento e habilidade sem ter uma aula inicial, aula de renovação ou Educação continuada. A pessoa que solicita a avaliação é o único responsável por estar preparada para isso.

A avaliação usa a mesma avaliação de desempenho e processo de exame escrito usado para certificação inicial ou após o treinamento de renovação.

## Processo de Avaliação

Use as seguintes diretrizes ao conduzir uma avaliação para certificação:

### Preparando-se para uma avaliação

- Chegue cedo para ter bastante tempo para conseguir se preparar e organizar.
- Cumprimente a pessoa que está fazendo a avaliação e apresente-se.
- Faça com que a pessoa preencha as informações pessoais em uma Lista de Classes.
- Seja amigável, atencioso, respeitoso e profissional.
- Comece no horário.
- Revise brevemente o processo de avaliação:
  - o Qualquer um pode escolher fazer uma avaliação, mas só pode ser tentado uma vez.
  - o Não há ensino ou treinamento fornecido antes da avaliação.
  - o A avaliação de desempenho é necessária e deve ser concluída em uma única tentativa.
  - o O exame escrito é obrigatório e deve ser concluído em uma única tentativa.
  - o Se a avaliação não for bem-sucedida, a certificação deve ser conquistada realizando e completando com sucesso uma aula de treinamento inicial.

### Conduzindo um Desafio

- Distribuir Exame Escrito
  - o O exame escrito para uma avaliação não usa um formato de resposta aberta.
  - o Se necessário, um instrutor pode ler o exame em voz alta sem indicar as respostas corretas.
  - o Oferte pelo menos 100 minutos para a pessoa faça o exame escrito.
- Exame escrito
  - o Se a pessoa não obtiver pelo menos 74%, ou 74 respostas corretas das 100 questões fornecidas, a avaliação acabou.

- Conduzir avaliação de desempenho
  - o Avaliar a competência de habilidade da pessoa usando as folhas de avaliação de desempenho de Resposta Médica de Emergência ASHI.
  - o A pessoa deve demonstrar competência de habilidades como definido pelos critérios de habilidade nas folhas de avaliação de desempenho.
  - o Quando apropriado, a pessoa que está sendo avaliada deve executar e não apenas verbalizar as habilidades.
  - o Se uma pessoa não puder demonstrar competência de qualquer uma das habilidades avaliadas, a avaliação acabou.
- Emitir cartão de certificação
  - o Confirme se as informações pessoais da pessoa estão na lista de classes.
  - o Se recebido, preencha e emita um cartão de Certificação de Resposta Médica de Emergência ASHI, marcando o tipo apropriado de certificação (inicial ou renovação).
  - o Um cartão de certificação preenchido deve estar completo, preciso e legível.
  - o A expiração do cartão não pode exceder dois anos a partir mês de uma avaliação concluída com sucesso.
  - o Felicitar a pessoa por seu sucesso na renovação da sua certificação.

- Documente a conclusão bem-sucedida do exame escrito e avaliação de desempenho na lista de classes.
- A lista deve ser completa, precisa e legível.
- Assinar a lista e devolvê-la no prazo de 30 dias para o centro de treinamento responsável pela avaliação ou enviar a lista de classes eletronicamente através da Otis.
- Assinar ou enviar eletronicamente a lista de classe para uma aula de treinamento RME ASHI é a confirmação de que todos os participantes listados atenderam aos termos e condições para certificação.

---

### IMPORTANTE:

A LISTA DE CLASSE ROSTER É O PRINCIPAL REGISTRO DE FORMAÇÃO. ASSINAR OU ELETRONICAMENTE ENVIAR UMA LISTA CLASSE É CONFIRMAÇÃO QUE UM PARTICIPANTE LISTADO ATENDEU AOS TERMOS E CONDIÇÕES PARA CERTIFICAÇÃO.

TERMOS E CONDIÇÕES COMPLETOS PARA A CERTIFICAÇÃO ESTÃO LOCALIZADOS NA MAIS RECENTE VERSÃO DE TREINAMENTO DO MANUAL DE ADMINISTRAÇÃO CENTRAL (TCAM), [HTTPS://EMERGENCYCARE.HSI.COM/](https://EMERGENCYCARE.HSI.COM/) CONFORMIDADE DE GARANTIA DA QUALIDADE.

---

# Class Roster

## Emergency Medical Response for Non-EMS Personnel

**Please PRINT or TYPE all information**

Class Type:     Initial                       Renewal                       Challenge

Class location \_\_\_\_\_ Total class hours \_\_\_\_\_

Class start date \_\_\_\_\_ Class completion date \_\_\_\_\_

Evaluation/certification date \_\_\_\_\_

Primary Instructor \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_ Registry No. \_\_\_\_\_

Students checked completed have demonstrated the minimum required skill competency as defined by the skill criteria on the EMR performance evaluation sheets, and received a passing score on the EMR Written Exam. This class was taught in accordance with the training center standards as described in the most recent version of the Training Center Administrative Manual (TCAM).

Signature of Primary Instructor \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Additional Instructors for Written Exam or Performance Evaluations**

#1	<small>First Name</small>	<small>Last Name</small>	Registry No.
#2	<small>First Name</small>	<small>Last Name</small>	Registry No.
#3	<small>First Name</small>	<small>Last Name</small>	Registry No.
#4	<small>First Name</small>	<small>Last Name</small>	Registry No.
#5	<small>First Name</small>	<small>Last Name</small>	Registry No.

*To be completed by training center*

Training Center ID \_\_\_\_\_ Date roster received \_\_\_\_\_ Date cards issued \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_

# Class Roster

## Emergency Medical Response for Non-EMS Personnel

Primary Instructor \_\_\_\_\_ Evaluation/certification date \_\_\_\_\_

	First Name	Last Name	Email	Attendance	Written Exam (Pass ≥74%)	Performance Evaluation	Remediation Given	Completed
1				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
21				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
22				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
23				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
24				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

**Assistant Instructor Required**

# Performance Evaluation Record Emergency Medical Response for Non-EMS Personnel

Primary Instructor \_\_\_\_\_ Evaluation/certification date \_\_\_\_\_

	Last Name of Student	Respiratory Arrest (Bag Mask)	Adult Cardiac Arrest	Infant Cardiac Arrest	Traumatic Injury	Medical Emergency	Emergency Oxygen (Optional)
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

The students listed above have demonstrated competent performance, without assistance, for the performance evaluation skills I have checked off.

Signature of Primary Instructor \_\_\_\_\_

# Supplemental Topics Record

## Emergency Medical Response for Non-EMS Personnel

Primary Instructor \_\_\_\_\_

Evaluation/certification date \_\_\_\_\_

Check off all of the supplemental topics or learning objectives covered in the ASHI Emergency Medical Response class sessions.

### Supplemental Cognitive Topics — None Covered

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Principles of Oxygen Therapy                          | <input type="checkbox"/> Introduction to Multiple-Casualty Incidents, the ICS, and Triage | <input type="checkbox"/> Air Medical Transport Operations           |
| <input type="checkbox"/> Care During Pregnancy and Childbirth                  | <input type="checkbox"/> Patient Monitoring Devices                                       | <input type="checkbox"/> Introduction to Terrorism Response and WMD |
| <input type="checkbox"/> Introduction to EMS Operations and Hazardous Response | <input type="checkbox"/> Principles of Pharmacology                                       |   |

### Supplemental Psychomotor Learning Objectives — None Covered

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Direct carry and draw sheet moves | <input type="checkbox"/> Measure blood pressure             | <input type="checkbox"/> Triage                             |
| <input type="checkbox"/> Equipment to transport patients   | <input type="checkbox"/> Splint long bones                  | <input type="checkbox"/> Three- and four-lead monitor       |
| <input type="checkbox"/> Communicate via radio             | <input type="checkbox"/> Splint joints                      | <input type="checkbox"/> Pulse oximeter                     |
| <input type="checkbox"/> Insert an OPA                     | <input type="checkbox"/> Cervical collar                    | <input type="checkbox"/> End-tidal CO <sub>2</sub> detector |
| <input type="checkbox"/> Insert an NPA                     | <input type="checkbox"/> Identify imminent childbirth signs | <input type="checkbox"/> Prescribed inhaler                 |
| <input type="checkbox"/> Oral suctioning                   | <input type="checkbox"/> Childbirth delivery                | <input type="checkbox"/> Auto-injector                      |
| <input type="checkbox"/> Nasal suctioning                  | <input type="checkbox"/> Newborn infant care                | <input type="checkbox"/> Activated charcoal                 |
| <input type="checkbox"/> Non--rebreather mask              | <input type="checkbox"/> Post-birth mother care             | <input type="checkbox"/> Oral glucose                       |
| <input type="checkbox"/> Nasal cannula                     | <input type="checkbox"/> Complicated deliveries             | <input type="checkbox"/> Naloxone                           |
| <input type="checkbox"/> Supplemental oxygen               | <input type="checkbox"/> Identify/manage common hazards     | <input type="checkbox"/> Nitroglycerin                      |
| <input type="checkbox"/> Oxygen regulator                  | <input type="checkbox"/> Equipment decontamination          | <input type="checkbox"/> Helicopter landing zone            |
| <input type="checkbox"/> Oxygen equipment                  | <input type="checkbox"/> Emergency Response Guidebook       |   |

### Supplemental Affective Topics — None Covered

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Principles of Oxygen Therapy                          | <input type="checkbox"/> Introduction to Multiple-Casualty Incidents, the ICS, and Triage | <input type="checkbox"/> Air Medical Transport Operations           |
| <input type="checkbox"/> Care During Pregnancy and Childbirth                  | <input type="checkbox"/> Patient Monitoring Devices                                       | <input type="checkbox"/> Introduction to Terrorism Response and WMD |
| <input type="checkbox"/> Introduction to EMS Operations and Hazardous Response | <input type="checkbox"/> Principles of Pharmacology                                       |   |

# **Resposta Médica de Emergência**

*Para Pessoal Não-SME*