Queimaduras e trauma elétrico



Yarlenis Silva Carbonell - 075.829.961-35 Acessar Lista

Questão 1 Mecanismo de Queimadura e Apresentação

Homem de 35 anos, pedreiro, foi levado ao pronto-socorro municipal por socorristas, os quais informaram que o paciente havia sofrido queimadura enquanto realizava um trabalho de manutenção na própria casa. O socorro fora acionado pela família, que tinha ouvido o ruído da queda do homem no chão da laje. Aparentemente, ele encostou em um fio elétrico, tendo lesão de entrada no ombro direito e de saída no pé esquerdo. Os socorristas o encontraram desacordado, mas ele recuperou a consciência no trajeto ao hospital. Não se lembrava do ocorrido, mas respondia sobre sua identificação e condições de saúde antes do evento. Referia muita dor na região lateral direita do tórax e na hemiface direita.

Considerando o caso apresentado, assinale a opção correta.

- A perda de consciência apresentada pelo paciente é evidência de arritmia cardíaca causada pelo choque.
- B A queimadura elétrica causa lesões de entrada e saída que não correspondem ao trajeto da corrente.
- As lesões cutâneas apresentadas pelo paciente no momento do trauma definem o grau de profundidade da queimadura.
- A extensão das lesões cutâneas apresentadas pelo paciente no momento do trauma não tem relação com a gravidade do caso.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178568

Questão 2 Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

As queimaduras são traumatismos muito frequentes na prática clínica diária do prontosocorro, e suas consequências podem ser devastadoras. Uma das medidas iniciais recomendadas em casos de queimaduras graves por explosão é

- A envolver o paciente em um cobertor.
- B utilizar curativos úmidos no paciente.
- C mobilizar precocemente a região cervical.
- administrar analgésicos por via intramuscular.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000177594

Questão 3 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação Cirurgia

Uma mulher com 42 anos de idade, levada ao Pronto-Socorro (PS) de hospital de nível secundário para atendimento, relata ter sofrido choque elétrico ao encostar inadvertidamente em fio caído da rede elétrica. Ao exame físico, apresenta orifício de entrada da corrente elétrica na mão direita e de saída em joelho esquerdo, contratura da mão e do cotovelo direito, assim como sinais de trombose de vasos sanguíneos superficiais do membro superior direito. Queixa-se de dor e apresenta urina escura.

Com base na história clínica da paciente e nos dados do exame físico, a conduta inicial indicada é

- A fasciotomia, reposição hídrica por via oral, radiografia de membro superior direito e observação no PS.
- B sondagem vesical, pesquisa de mioglobina na urina, analgesia, monitorização eletrocardiográfica e internação hospitalar.
- avaliação do cirurgião plástico, considerando que a superfície corpórea queimada corresponde a 9%, além de reposição hídrica por via oral.
- per reposição com fluidos endovenosos, monitorização eletrocardiográfica e transferência para centro especializado em queimados, após estabilização.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000176622

Questão 4 Queimaduras e Trauma Elétrico Cirurgia

Em relação às queimaduras na infância, é correto afirmar que:

- A todos os pacientes devem receber reforço de vacina antitetânica
- B as bolhas devem ser rompidas e tratadas com sulfadiazina de prata
- a regra dos 9 pode ser usada apenas em adolescentes maiores de 14 anos
- D qualquer área de queimadura de segundo grau exige tratamento intra-hospitalar

4.000171024

Questão 5 Cirurgia Resposta Metabólica de Queimaduras

Um paciente avaliado como grande queimado sofrerá efeitos sistêmicos em decorrência da injúria tecidual ocorrida. Nessa situação, são esperadas as seguintes alterações, EXCETO:

- A aumento da permeabilidade intestinal
- B diminuição da perfusão renal
- C imunossupressão
- D hipometabolismo

4000170993

Questão 6 Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

Homem de 26 anos apresenta queimaduras produzidas pela explosão de um vasilhame com álcool combustível, há 1 hora. Exame físico: consciente, orientado, respirando normalmente, sem rouquidão ou escarro com fuligem, bolhas rotas na face, na parte anterior do tronco e MMSS. As superfícies queimadas são avermelhadas, com áreas esbranquiçadas e outras vermelho vivo. Estimativa da área queimada: 25%. A conduta nesse momento é realizar

- A atendimento inicial ao traumatizado, infusão de líquidos por via endovenosa, avaliação da profundidade da área queimada e passagem de sonda vesical de demora.
- B infusão de Ringer lactato, com volume calculado pela fórmula de Parkland, sendo a metade do volume calculado infundido em 8 horas.
- intubação precoce por suspeita de queimadura de via aérea, cálculo do volume a ser infundido pela fórmula de Parkland e passagem de sonda vesical de demora.
- infusão de Ringer lactato, com volume calculado pela fórmula de Parkland, antibioticoterapia de largo espectro e internação em unidade de queimados.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000170069

Questão 7 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação Cirurgia

Paciente de 42 anos trazido à urgência pelo SAMU, com história de ter sido resgatado de quarto de uma casa, o qual estava em chamas (sic). Médico socorrista disse ter infundido 1000 mL de soro ringer lactato (SRL), EV, durante o transporte. Após avaliação inicial embasada pelo ATLS, o peso do paciente foi aferido em 80 kg e a área correspondente a queimaduras de 2º e 3º graus totaliza 40% de superfície corporal queimada. A prescrição de vo lume de solução cristaloide a ser infundido nas primeiras 24 horas (de acordo com a 10ª edição do ATLS) é:

- A 400 mL/h nas primeiras 8 horas e 200 mL/h nas 16 horas seguintes.
- B 20 mL/h nas primeiras 8 horas e 50 mL/h nas 16 horas seguintes.
- C 400 mL/h nas primeiras 12 horas e 400 mL/h nas 12 horas seguintes.
- D 640 mL/h nas primeiras 8 horas e 320 mL/h nas 16 horas seguintes.
- E 337 mL/h nas primeiras 8 horas e 169 mL/h nas 16 horas seguintes.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000169942

Questão 8 Queimaduras e Trauma Elétrico Cirurgia

Sobre as queimaduras, analisar os itens abaixo:

- I. Pacientes com queimadura de face ou genitália devem ser encaminhados à unidade de tratamento de queimados.
- II. Segundo a regra dos 9, a cabeça da criança contabiliza 9% de superfície corporal queimada.
- III. O fenômeno do hipermetabolismo ocorre 3-4 dias após a queimadura, sendo caracterizado por taquicardia, aumento de consumo calórico, proteólise e lipólise.

Está(ão) CORRETO(S):

- A Somente o item I.
- B Somente os itens II e III.
- C Somente os itens I e III.
- D Todos os itens.

Questão 9 Queimaduras e Trauma Elétrico Cirurgia

Criança de 25 kg, 7 anos, sexo feminino, foi vítima de queimaduras de 2° e 3° graus, acometendo tórax, abdome e membros superiores e correspondendo a 35% da superfície corporal. Quanto aos cuidados indicados a esta paciente, assinale a alternativa ERRADA:

- A punção venosa do membro superior, mesmo que em superfície queimada, é preferível à punção da veia safena.
- B A taquicardia é um bom parâmetro para se avaliar a resposta fisiológica à reposição volêmica.
- C Ela deve receber fluidos de manutenção de glicose, além do fluido de reanimação de queimados.
- D O débito urinário deve ser mantido em pelo menos 1 ml/kg/hora.

4000168790

Questão 10 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação Cirurgia

Criança de 10 anos, 48 kg, trazida por familiares para o pronto atendimento de um hospital privado, vítima de queimadura por água quente. Ao exame físico, apresentava queimaduras de segundo e terceiro graus em ambos os membros superiores e região anterior do tórax. O volume a ser infundido nas primeiras 8h é

- A 3890 ml de solução de ringer lactato.
- B 2590 ml de solução de ringer lactato.
- C 1290 ml de solução de ringer lactato.
- D 1950 ml de solução de ringer lactato.
- E 645 ml de solução de ringer lactato e 645 ml de solução glicosada 5%.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167503

Questão 11 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

No pronto atendimento, um paciente foi admitido com queimaduras extensas de grau 2 em regiões de face e pescoço, provocadas

por água fervendo. Assinale a alternativa que apresenta a melhor abordagem a ser feita nesse paciente.

- A Avaliação da superfície corpórea atingida; analgesia e curativo com óleo de girassol nas feridas.
- Analgesia e, após 1h, reavaliação da dor e início da avaliação secundária quanto aos cuidados com as queimaduras fazer apenas cobertura das lesões com gaze para não causar mais dor à manipulação.
- Acalmar o paciente; ressuscitação volêmica utilizando a fórmula de Parkland 1,5mL/kg/% de superfície corpórea queimada; analgesia e curativo com sulfadiazina de prata nas feridas.
- Analgesia; ressuscitação volêmica utilizando a fórmula de Brooke 4mL/kg/% de superfície corpórea queimada e curativo com neomicina nas feridas.
- Avaliação quanto à possível lesão direta de via aérea; ressuscitação volêmica utilizando a fórmula de Parkland 4mL/kg/% de superfície corpórea queimada juntamente com a analgesia, e curativo com sulfadiazina de prata nas feridas.

Questão 12 Queimaduras e Trauma Elétrico Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

Em relação a queimaduras extensas na faixa etária pediátrica, deve-se

- A levar a criança imediatamente a um pronto-socorro antes de qualquer procedimento.
- B pressionar firme sobre a área acometida para aliviar a dor.
- fazer o resfriamento da área lesada debaixo de água corrente fria por vários minutos é a primeira conduta, se possível.
- p evitar o uso de analgésicos antes da avaliação médica é muito importante, para não mascarar o quadro.

4000166905

Questão 13 Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

Queimaduras graves são comuns de ocorrer em nossa região geográfica. Nesses pacientes, a hidratação tem função primordial, evitando aumento de morbimortalidade. No caso de paciente com 35% de queimadura de segundo grau, 10% de queimadura de terceiro grau e 20% de primeiro grau, de 38 anos de idade, peso de 70 kg e 1,72 m, qual volume de soro deve ser administrado nas primeiras 12 horas após a queimadura?

- A 12 600 mL.
- B 9 100 mL.
- C 6 300 mL.
- D 18 200 mL.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000166821

Questão 14 Queimaduras Elétricas Cirurgia

Com relação às queimaduras por eletricidade, assinale a alternativa correta.

- As queimaduras elétricas de alta voltagem estão associadas a extenso dano tecidual em todo o trajeto e à perda de membros.
- As queimaduras por eletricidade doméstica são consideradas de baixa tensão e tendem a causar lesões superficiais apenas no ponto de entrada.
- Nas queimaduras por arco voltaico, além do dano ocasionado pela passagem da eletricidade pelo corpo da vítima, também ocorrem queimaduras superficiais de partes expostas, em virtude do calor do arco voltaico.
- D A magnitude da lesão depende unicamente da força e da duração da corrente.

4000166554

Questão 15 Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

Homem de 52 anos, bombeiro civil, com 74 kg de peso, sofreu queimaduras de 3º grau em 64% da área de sua superfície corporal total durante o combate a um incêndio. De acordo com as atuais recomendações da 10a edição do ATLS, o volume total de solução cristaloide indicado para a reposição volêmica do paciente nas primeiras 24 horas deverá ser de

A	4736 mL.
В	5260 mL.
С	6380 mL.

D	7104 mL.

E 9472 mL

4000165266

Questão 16 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação

No atendimento de urgências por queimaduras, a avaliação da extensão da superfície corporal queimada (SCQ) do paciente pode ser feita pela "regra dos nove", diagrama de Lund e Browder e, mais recentemente, com uso de aplicativos em *smartphones*. Utilizando a regra dos nove em um paciente masculino de 60 anos, pesando 50 Kg, com queimadura de 3º grau que atinge a totalidade do membro superior direito e a totalidade do membro inferior esquerdo, tem-se, respectivamente, a superfície corporal estimada e a reposição hídrica, segundo a fórmula de Parkland, de

- A área de 27% de SCQ e 2 700 mL administrados nas primeiras 24 horas do momento da queimadura.
- Area de 27% de SCQ e 1 350mL administrados nas primeiras 8 horas do momento da queimadura e 1 350 mL administrados nas 16 horas seguintes.
- Área 18% de SCQ e 900 mL administrados nas primeiras 8 horas do momento da queimadura e 900 mL administrados nas 16 horas seguintes.
- Área de 18% de SCQ e 1 800 mL administrados nas primeiras 24 horas do momento da queimadura.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000153234

Questão 17 Manejo Hospitalar Via Aérea

Um homem, com 72 anos de idade, foi tratado por equipe de atendimento pré-hospitalar após ser resgatado de pequeno quarto sem janelas, em prédio onde ocorreu incêndio com combustão de material plástico inflamável, havia fumaça no local. Apresentava rouquidão, havia fuligem no escarro, os cílios e as sobrancelhas estavam queimados; foram evidenciadas queimaduras de segundo e terceiro graus na região anterior do tronco, membro superior direito e face.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa que apresenta a prioridade para o atendimento inicial da vítima.

- Retirar roupas e adereços, resfriar com água fria para interromper o processo de queimadura.
- R Controlar efetivamente a via aérea com intubação traqueal.
- C Cobrir a área queimada com campo estéril para auxiliar no alívio da dor.
- D Obter acesso venoso para hidratação e analgesia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000153204

Questão 18 Manejo Hospitalar Cirurgia

Homem, 30 anos de idade, com peso de 70 kg, deu entrada no Pronto-Socorro trazido pelo resgate, com história de queimadura decorrente de combustão por gasolina há 2 horas. Encontrava-se lúcido e orientado, com queixa de dor intensa nos locais de queimadura, sem sinais de queimadura de via aérea. Ao exame físico: queimaduras de segundo e terceiro graus em todo o membro superior direito e todo o membro inferior direito. Assinale a alternativa correta:

- A O paciente deve receber cerca de 3.780ml de hidratação endovenosa nas primeiras 6 horas de atendimento intra-hospitalar.
- B Considerando a profundidade das lesões descritas, devem ser observadas áreas com eritema e edema, sem a formação de bolhas e sem o comprometimento de anexos.
- C A pressão arterial e a frequência cardíaca são os melhores parâmetros para orientar a reposição volêmica.
- A porcentagem de estimativa de área queimada é de 18%.
- Há indicação de antibioticoprofilaxia com cobertura para Gram-positivo.

4000151993

Questão 19 Queimaduras Elétricas Cirurgia

Uma mulher com 43 anos de idade, com 80kg, sofreu queimadura na perna após receber descarga elétrica há 1 hora. Durante o atendimento hospitalar, o médico emergencista percebeu pequena queimadura em face lateral da coxa direita, de cerca de 5 cm, e outra na face lateral do pé do mesmo lado, próxima ao maléolo, de cerca de 2 cm. Ao realizar o exame físico, os sinais vitais da paciente estavam estáveis. O médico iniciou hidratação venosa e colocação de sonda vesical para monitorar diurese da paciente. Notou saída de cerca de 80 mL de urina um pouco mais escura que a habitual. Solicitou, então, hemograma e dosagem de creatinina, cujos resultados estavam normais. Diante desse quadro, após a internação hospitalar e o curativo das lesões, a conduta imediata adequada é indicar

- A hidratação venosa com ringer lactato pela fórmula de Parkland e dar alta hospitalar à paciente.
- B hidratação venosa com soro fisiológico 0,9 % até atingir débito urinário de 60 a 80 mL/hora.
- c hidratação venosa com ringer lactato até atingir débito urinário de 100 a 200 mL/hora.
- hidratação venosa com soro fisiológico 0,9 % até atingir débito urinário de 80 a 100 mL/hora e fasciotomia da coxa direita.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146520

Questão 20 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação Cirurgia

Paciente do sexo feminino de 10 anos sofreu queimadura por chama ao tentar acender uma churrasqueira com álcool líquido.

A paciente foi trazida por uma unidade do resgate, duas horas após a queimadura e foram administrados 500ml de ringer lactato durante o transporte.

Ao exame físico, a paciente apresentava queimadura de primeiro grau em face e pescoço, além de queimaduras de 2º e 3º graus acometendo tronco anterior e membros superiores. O pai refere que a criança pesa 30 kg.

Qual é o esquema de reposição volêmica nas próximas horas?

- A 1080 ml de cristaloide aquecido nas próximas 8 horas e 1080 ml nas 16 horas subsequentes.
- B 580 ml de cristaloide aquecido nas próximas 8 horas e 1080 ml nas 16 horas subsequentes.
- C 1080 ml de cristaloide aquecido nas próximas 8 horas e 1080 ml nas 16 horas subsequentes.
- D 580 ml de cristaloide aquecido nas próximas 6 horas e 1080 ml nas 16 horas subsequentes.

Questão 21 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação Classificação de Profundidade das Queimaduras Manejo Préhospitalar

Uma mulher de 42 anos foi vítima de queimadura por chama após explosão em posto de combustível. Trazida pela unidade avançada do SAMU, em prancha longa e com colar cervical. Ao exame físico apresentava queimadura em toda a face e pescoço, com hiperemia e sem bolhas. Tinha também chamuscamento de sobrancelhas, vibrissas, cílios e cabelos. Ao falar, não apresentava rouquidão, estridor ou evidência de queimadura em orofaringe, mas sua fala era ofegante. A saturação de oxigênio em cateter de O₂ 6L/min era de 92% e os movimentos inspiratórios eram curtos e executados com dificuldade. Ao exame físico do tronco apresentava queimadura de aspecto esbranquiçado e sem bolhas em todo o tórax e em porção anterior do abdome. Na face anterior dos quatro membros, haviam lesões hiperêmicas, moderadamente dolorosas e que não esbranqueciam à digitopressão, todas com bolhas rotas.

A partir do caso clínico acima, julgue os itens a seguir:

- I. A presença de chamuscamento de vibrissas e sobrancelhas associado à taquipnéia e baixa saturação de O₂, indica claramente o acometimento de vias aéreas superiores. Considerando-se o caso acima, essa é a causa mais provável do desconforto respiratório.
- II. A queimadura dos membros, nesse caso, é compatível com uma lesão de segundo grau e perfaz uma superfície corpórea queimada de aproximadamente 27%.
- III. Essa paciente apresenta mais de uma indicação formal de atendimento em um centro de terapia especializado em queimaduras.
- IV. O tratamento definitivo para as áreas queimadas nos membros não necessita de cirurgia, afinal, tratam-se de lesões de 2º grau.
- V. As queimaduras descritas em face e pescoço não devem ser incluídas no cálculo de reposição volêmica nesse caso.

Estão corretas as alternativas:

Δ I, II, III, V

B | |, ||, |||

C I, II, III, IV

D III, IV, V

E II, III, V

4000132126

Questão 22 Critérios para Admissão em UTI e Unidade de Queimados Cirurgia

Uma paciente de 24 anos de idade, com queimaduras pelo corpo, chega à Unidade de Pronto Atendimento (UPA) trazida pelo marido. Acidentou-se ao jogar álcool na churrasqueira. A paciente está consciente e orientada, com queimaduras de segundo grau no tronco anterior e em face anterior do membro superior direito, e queimadura de terceiro grau de 10 cm na mama. Queixa-se de muita dor. Diante disso o médico resolveu interná-la para tratamento. O médico se baseou para indicar a internação na presença de:

A queimaduras de segundo grau em 20% da superfície corporal.

B queimaduras no tórax, havendo suspeita de lesão de vias aéreas.

C queimaduras de terceiro grau em mais de 5% da superfície corporal.

D queimadura circunferencial no braço, com risco de síndorme de compartimento.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126613

Questão 23 Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

No ano de 2013, uma tragédia ocorreu na cidade de Santa Maria-RS. Um incêndio em uma boate resultou na morte de 242 pessoas e feriu 116 outras. Muitas dessas pessoas foram vítimas de lesão por inalação de fumaça. O diagnóstico definitivo da lesão pulmonar ocorrida nesses casos, é melhor estabelecido por:

- A Broncoscopia e tomografia computadorizada do tórax.
- B Broncoscopia e cintilografia de ventilação com xenônio-133.
- Raio X simples do tórax e gasometria arterial.
- D Tomografia computadorizada do tórax e cintilografia de ventilação com xenônio-133.

4000126709

Questão 24 Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

No ano de 2013, uma tragédia ocorreu na cidade de Santa Maria-RS. Um incêndio em uma boate resultou na morte de 242 pessoas e feriu 116 outras. Muitas dessas pessoas foram vítimas de lesão por inalação de fumaça. Em relação à natureza desse tipo de lesão, pode-se afirmar que é predominantemente:

- A Térmica.
- B Barométrica.
- C Isquêmica.
- D Química.

4000126707

Questão 25 Estimativa da Superfície Corpórea Queimada e Circulação Cirurgia

Homem com 25 anos de idade chega ao Setor de Emergência de hospital público de grande porte após ser atingido pela explosão de um rojão de fogos de artifício, 40 minutos atrás. Apresenta-se consciente, porém agitado, taquipneico, com fácies de dor forte, frequência cardíaca = 130 bpm e pressão arterial = 130 x 90 mmHg. Saturação de O2 (pelo oxímetro de pulso) = 95%. Ao exame inicial observa-se vasta queimadura de terceiro grau na mão, no membro superior esquerdo e na região anterior do tronco, queimadura de segundo grau no membro inferior esquerdo e na cabeça (couro cabeludo). O médico de plantão resolveu transferir o paciente para um centro especializado no tratamento de queimados. A intervenção mais importante a ser realizada, antes da transferência a fim de minimizar os riscos de agravamento do quadro, é:

- A garantir permeabilidade de via aérea com entubação orotraqueal.
- B administrar antibioticoterapia profilática e vacina antitetânica.
- envolver as áreas lesionadas com compressas úmidas.
- puncionar acesso venoso e iniciar reposição volêmica.
- prescrever analgésicos fortes e ansiolíticos.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127173

Questão 26 Queimaduras e Trauma Elétrico Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura

Paciente do sexo feminino, 23 anos de idade, em tratamento clínico para transtorno depressivo, deu entrada na Emergência devido à tentativa de suicídio com fogo, após banhar-se com álcool. Queixa-se de "sensação de sufocamento" e dor nas áreas queimadas. Ao exame, apresenta-se extremamente ansiosa, pouco cooperativa, gemente, com queimaduras de segundo e terceiro graus na face, tronco (anterior e posterior) e membro superior esquerdo, incluindo palma da mão. Taquipneica – 36 irpm, taquicárdica – 130 bpm, PA = 100 x 60 mmHg. Observa-se também queimaduras de cílios e vibrissas nasais. Na ausculta pulmonar, ouve-se discreta sibilância. Demais aspectos do exame físico não acrescentam outros agravantes ao caso.

A medida mais urgente a ser adotada com essa paciente é

- A a hidratação associada à prescrição de antibioticoterapia profilática.
- B a instalação de acesso venoso central.
- o resfriamento da paciente com água corrente e lençóis molhados.
- a intubação orotraqueal para garantir permeabilidade das vias aéreas.
- e a monitorização de pressão arterial pulmonar para orientar reposição volêmica.

4000129293

Questão 27 Atendimento Inicial às Vítimas de Queimadura Cirurgia

Paciente, com 29 anos de idade, procura o pronto-socorro local em virtude de queimadura com água quente na coxa direita, ocorrida há 10 minutos enquanto preparava café. Queixa-se de dores no local da queimadura. Informa ter dado a luz há dois anos e o cartão de acompanhamento da gestante mostra que todo o esquema vacinal foi realizado adequadamente. A paciente está consciente, orientada, eupneica, hidratada, normocorada e afebril, Frequência cardíaca = 79bpm, Pressão arterial = 120x80mmHg. Ao exame local apresenta flictenas, eritema e edema em face anterior de coxa direita.

Qual a conduta para o caso descrito?

Realizar lavagem da ferida com solução fisiológica a 0,9%. Analgesia endovenosa com dipirona. Recomendar não romper as flictenas e realizar curativo com solução fisiológica a 0,9%, associada a sulfadiazina de prata. Analgesia domiciliar com dipirona, se necessário. Realizar a limpeza da ferida com clorhexidina. Analgesia endovenosa com meperidina endovenosa e antibioticoterapia oral com cefalexina - 500mg por via oral, de 6/6h durante 7 dias. Recomendar não romper as flictenas e realizar curativo com solução fisiológica a 0,9% e neomicina. Analgesia domiciliar com cloridrato de tramadol. Realizar a limpeza da ferida com PVPI (polivinilpirrolidona-iodo, lauril éster sulfato de sódio) tópico seguida de С termoterapia com gelo. Analgesia endovenosa com cloridrato de tramadol e antibioticoterapia parenteral com penicilina benzatina por via IM. Recomendar rotura e debridamento das flictenas e curativo com clorhexidina e sulfadiazina de prata tópico. Realizar lavagem da ferida com soro fisiológico a 0,9%. Analgesia oral com paracetamol. Realiza curativo com clorhexidina e lidocaína tópica, romper as flictenas e realizar debridamento de tecidos desvitalizados. Antibioticoterapia parenteral com penicilina cristalina por via IM. Curativo oclusivo com clorhexidina. Realizar limpeza da ferida com soro fisiológico a 0,9%. Analgesia oral com dipirona. Recomendar não romper as Ε flictenas. Realizar curativo com PVPI (polivinilpirrolidona- iodo, lauril éster sulfato de sódio) e lidocaína tópica. Prescrever analgesia oral com tramadol e antibioticoterapia com amoxicilina + ácido clavulânico - 500mg por via

oral, de 8/8h durante 7 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127202

Respostas:

