

Prova de Título de Especialista em Medicina de Emergência

TEME 2026 — 2ª Fase

Estação Via Aérea — Checklist do Avaliador

Cole aqui etiqueta do candidato		Nome e assinatura do avaliador _____			Nota Final
Critérios	Check List	Valor	Sim	Não	Pontos
Aspectos Técnicos	1 Reconhece que a agitação decorre da hipoxemia, não utilizando a contenção química isolada como conduta, mas enquanto estratégia de intubação em sequência atrasada.	7			
	2. Verbaliza ao menos um preditor de via aérea anatomicamente difícil e ao menos um preditor de via aérea fisiologicamente difícil (obesidade grave, barba, circunferência cervical, mobilidade cervical, shunt pulmonar, CRF reduzida, hipoxemia grave).	4			
	3. Realiza otimização hemodinâmica pré-intubação, considerando Shock Index elevado, preferencialmente com noradrenalina em BIC.	4			
	4. Determina a preparação do material de via aérea difícil: videolaringoscópio, bougie, dispositivo supraglótico de 2ª geração e kit de cricotireoidostomia aberto e disponível.	4			
	5. Anuncia o plano A-B-C à equipe antes de iniciar a sequência, com o plano C (cirúrgico) explicitado.	4			
	6. Indica explicitamente a intubação de sequência atrasada (DSI), declarando o objetivo de tolerar a pré-oxigenação antes da paralisia.	4			
	7. Prescreve cetamina para pré-oxigenação, infundida lentamente em 30–60 segundos.	7			
	8. Institui ventilação não invasiva com FiO ₂ 100% e PEEP 5-10, mantida por no mínimo 3 minutos.	5			
	9. Posiciona o paciente em rampa, durante pré-oxigenação e durante laringoscopia, com dorso elevado a pelo menos 30°.	5			
	10. Institui oxigenação apneica (cânula nasal 15 L/min, ou CNAF 40–60 L/min) e a mantém durante toda a apneia e as tentativas.	5			
	11. Administra bloqueador neuromuscular somente após a pré-oxigenação adequada com VNI e algum grau de hipnótico indutor.	7			
	12. Opta pela videolaringoscopia como primeira escolha.	5			
	13. Verbaliza previamente o limite de tentativas e o limiar de SpO ₂ para interrompê-las	2			
	14.. Realiza a primeira tentativa com bougie.	5			
	15. Interrompe a tentativa de laringoscopia ao chegar a níveis abaixo de 90% de saturação de O ₂ .	5			



