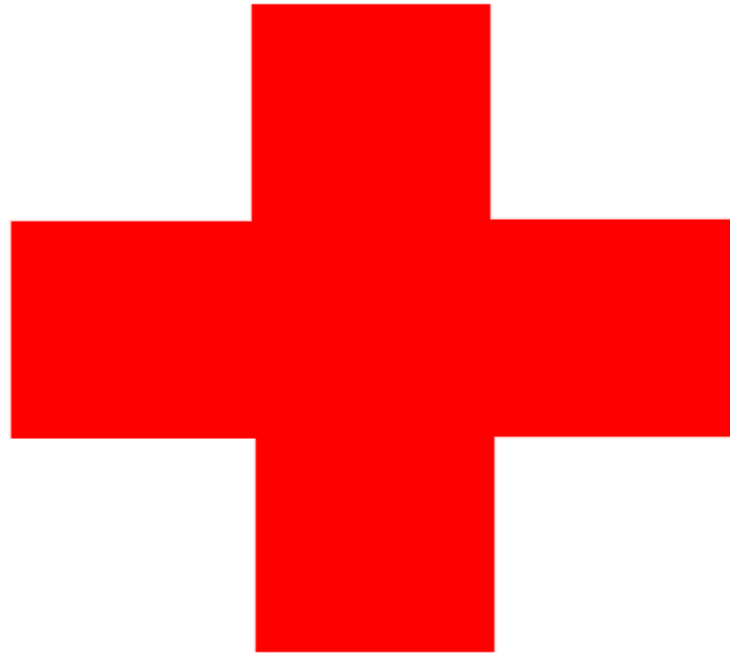


PRIMEIROS SOCORROS



XX - ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS

- Manter a vítima em repouso absoluto;**
- Se consciente, dê água para a vítima beber;**
- Não faça torniquete (impede a circulação);**
- Não perca tempo fazendo curativo ou tratamento caseiro:**
- Levar o acidentado o mais rápido possível ao hospital.**
- Levar o animal para ser identificado se for possível.**

XXI - TRAUMATISMOS DA CABEÇA

São as principais causas de óbito nas vítimas de acidentes automobilísticos, acidentes no trabalho, esportes radicais:

- veículos leves e pesados;**
- parados e em movimento;**
- com cargas e vazios;**
- veículos com mecânica preventiva e sem mecânica (peças quebradas, restauradas);**
- máquinas mal adaptadas ao homem;**
- colaboradores sem treinamentos;**
- atos inseguros e condições inseguras.**

OBS: mesmo quando não causam a morte, podem causar seqüelas graves, incompatíveis com uma vida produtiva.

XXI - TRAUMATISMOS DA CABEÇA

- Estrutura anatômica da cabeça:

- couro cabeludo;
- crânio;
- meninges;
- líquido cérebro-espinhal;
- vasos sanguíneos.

FRATURAS DE CRÂNIO:

- Podem ser:

- **Fraturas Linear ou simples:**- 80 % das fraturas de crânio;
- **Fraturas Abertas:**- localizam-se sob lesões do couro cabeludo e tem potencial para infecção devido serem abertas; -
- **Fraturas Deprimidas:**- ocorre provenientes de pequenos objetos.
 - há penetração de fragmentos ósseos no crânio.

XXI - TRAUMATISMOS DA CABEÇA

Fratura de Base do Crânio:- há sangramentos: Nariz, (rinorragia), ouvidos, (otorragia), equimose periorbitária (olhos de guaxinim).

2 - LESÕES CEREBRAIS MAIS FREQUENTES:

- elevação da pressão intracraniana;
- herniação cerebral;
- concussão;
- hematomas intracranianos;
- hematomas subdurais;

- 3 -AVALIAÇÃO DA VÍTIMA:

A - Exame Primário:

- avaliação da cena / local:** ajuda identificar fatores de riscos e mecanismos do trauma.

XXI - TRAUMATISMOS DA CABEÇA

- nível de consciência :- vítima acordada, responde estímulos verbais, reage à dor, vítima inconsciente.
- manutenção de vias aéreas.
- cuidados com coluna cervical.
- verificar e corrigir distúrbios circulares.

B - Exame Secundário.

- checar orientação tempero-espacial
- presença de lesões;
- hemorragia e drenagem de líquido pelo ouvido;
- equimoses periorbitarias;
- anisicoria;
- pesquisa de motricidade e sensibilidade tronco e membros;
- exame de pescoço e de coluna cervical.

XXI - TRAUMATISMOS DA CABEÇA

4 - INTERVENÇÕES PRÉ-HOSPITALARES:

- desobstrução e proteção de vias aéreas e cuidados com a coluna cervical.**
- ventilação pulmonar e oxigenação.**
- circulação.**
- medidas específicas.**
- transporte rápido.**
- monitorização constante e reavaliação frequente.**

XXII - TRAUMATISMOS DE COLUNA

- Lesões de coluna vertebral mal conduzidas podem ocasionar a morte ou incapacidade permanente. Aproximadamente 10% das lesões medulares ocorrem por manipulação incorreta das vítimas de trauma por socorristas ou pessoal hospitalar.

CAUSAS :-

- acidentes automobilísticos;**
- ferimentos por armas de fogo;**
- quedas;**
- acidentes esportivos;**
- acidentes de trabalho.**

XXII - TRAUMATISMOS DE COLUNA

CONDUTAS:

- avaliação do local;**
- abertura de vias aéreas e estabilização cervical;**
- ventilação pulmonar e oxigenação;**
- conter hemorragia;**
- controlar choque neurogênico;**
- imobilizar a coluna vertebral;**
- posicionar a vítima de forma adequada;**

XXIII - TRAUMATISMO DE TÓRAX

- Os traumas de tórax causam aproximadamente 25 % das mortes nos pacientes politraumatizados e os traumas fechados no tórax são os mais comuns.

AVALIAÇÃO:

- **história :**
 - tipo do trauma;
 - presença de dor torácica ou dispnéia;
 - ingestão de drogas;
 - tipo de agente traumático;
 - local do impacto;
 - condições da vítima;

XXIII - TRAUMATISMO DE TÓRAX

Lesões Críticas no Trauma de Tórax :

- obstrução de vias aéreas;
- pneumotórax aberto;
- pneumotórax hipertensivo;
- hemotórax maciço;
- tamponamento cardíaco.

Lesões Específicas :

- fraturas de costelas;
- tórax instável;
- contusão pulmonar;
- pneumotórax (simples - aberto - hipertensivo)
- hemotórax;
- contusão cardíaca;
- tamponamento cardíaco;
- asfixia traumática;
- ruptura aórtica.

XXIV - TRAUMATISMO ABDOMINAL

- É uma lesão que acontece freqüentemente em acidente de trabalho , podendo der fechadas ou penetrantes. Nas lesões fechadas ocorre compressão dos órgãos abdominais , nas lesões penetrantes podem ser causadas por ferros, lâminas, madeiras, peças e são mais freqüentes e mais graves.

Avaliação :

- ferimentos penetrantes : são lesões críticas e devem receber atendimento imediato.
- ferimentos fechados : podem incorrer em hemorragias seguidas de choque.

XXIV - TRAUMATISMO ABDOMINAL

Lesões Específicas:

1- Objeto Penetrante Parcialmente Exteriorizado

- não remover os objetos que penetram no abdome, pois existe risco significativo de precipitar hemorragia.**
- expor a lesão;**
- estabilizar o objeto com curativo;**
- não tentar quebrar ou mobilizar o objeto exceto nos casos em que isto seja essencial para o transporte.**

XXIV - TRAUMATISMO ABDOMINAL

EVISCERAÇÃO:

- **não tentar reintroduzir no abdome os órgãos eviscerados;**
- **cobrir as vísceras com compressas estéreis úmidas (solução salina.);**
- **envolver o curativo com bandagem;**
- **transportar o paciente em posição supina e com os joelhos fletidos (se não houver traumatismo de membros inferiores que contra indique esta posição)**

XXV - RESGATE E TRANSPORTE

A escolha da estratégia de transporte varia com a situação, riscos no local, número de resgatistas e estabilidade da vítima.

Noções de Mecânica

Os músculos que devem ser utilizados quando se deseja elevar um objeto pesado são os da coxa, pois são os mais fortes do corpo humano.

Técnica de Elevar um Peso

- manter sempre a coluna ereta antes de elevar um peso;**
- dobrar os joelhos;**
- posicionar-se de cócoras para elevar a vítima do solo;**
- ficar bem próximo à vítima;**
- movimentar-se sempre em conjunto com o outro socorrista.**

XXV - RESGATE E TRANSPORTE

Extricação

- **é um conjunto de manobras que tem por objetivo retirar o indivíduo de um local de onde ele não pode ou não deve sair por seus próprios meios.**

Indicações :

- **obstáculos físicos;**
- **inconsciência;**
- **risco de lesões secundárias pelo uso dos próprios músculos;**
- **combinação destes fatores.**

Encarceramento :

- **é o aprisionamento da vítima por obstáculos físicos e ocorre em situações de colisão e desabamentos, as técnicas visam retirar ferragens e escombros da vítima e não o contrário.**

XXVI - TRANSPORTE DE EMERGÊNCIA

O Transporte de Emergência é empregado em Incêndios, Desabamentos, Quedas de Altura, Atropelamentos, etc.

TÉCNICA COM UM SOCORRISTA

Arrastamento pela roupa :- arrastar a vítima no sentido da cabeça, utilizando a camisa ou casaco como ponto de apoio.

Arrastamento com cobertor :- preferir a técnica anterior, pois é menos lesiva a vítima.

- rolar a vítima sobre o cobertor.**
- arrastar o cobertor no sentido do maior comprimento.**

XXVII - TRANSPORTE TIPO BOMBEIRO

- **Indicado em vítima inconsciente.**

Técnica:

- **Posicionar a vítima em decúbito dorsal , dobrando seus joelhos;**
- **Ajoelhar-se ao pés da vítima;**
- **Segurar a vítima firmemente pelos punhos;**
- **Puxar a vítima em sua direção utilizando seu peso;**
- **Apoiar a vítima sobre os ombros.**

XXVIII - APOIO LATERAL SIMPLES

Indicações:-Pacientes capazes de andar

- **Passar o braço da vítima sobre seus ombros atrás do pescoço;**
- **Segurar firmemente o braço da vítima;**
- **Envolver com seu outro braço a cintura da vítima.**

Obs.: O transporte pode ser efetuado:

- **em cadeiras;**
- **no braço (com um socorrista, dois socorristas)**
- **em bloco (por várias pessoas)**

EQUIPAMENTO DE EXTRICAÇÃO E TRANSPORTE

- **Prançha longa;**
- **Rolamento de 90° e 18°;**
- **Elevação a cavaleiro;**
- **Tracionamento com corda;**
- **Colocação de Ked e Colar Cervical;**
- **Maca em Concha.**

XXIX - VITIMAS COM DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

CAUSAS:

- uso de drogas ilícitas;
- uso de alguns medicamentos;
- infecções;
- choque;
- baixa taxa de glicose;
- traumatismos da cabeça;
- distúrbios respiratórios;
- doença psiquiátrica.

XXIX - VITIMAS COM DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

1 - OBSERVAÇÃO:

- lesões corporais visíveis;
- ambiente: presença de frascos de medicamentos ou garrafa bebidas;
- situações com risco de suicídio;
- risco de lesões corporais a si próprio ou a terceiros;
- armas em poder da vítima;
- agitação;
- violência;

XXIX - VITIMAS COM DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

2 - FALA:

- lenta;
- rápida;
- clara;
- incompreensível;
- coerente;
- incoerente.

3- EMOÇÕES:

- depressão;
- euforia;
- ansiedade;
- raiva;
- agitação ;
- medo

XXIX - VITIMAS COM DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

4 - PENSAMENTO:

- orientação quanto ao tempo, lugar, pessoas;
- alucinações: ver, sentir, cheirar ou ouvir coisas que não existem;
- ilusões: interpretar erradamente estímulos existentes.

5 - HISTÓRICO PRÉVIO COM FAMILIARES OU AMIGOS:

- doenças pré-existentes;
- uso de medicamentos;
- internações em hospitais psiquiátricos;
- alcoolismo e uso de drogas.

XXIX - VITIMAS COM DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

6 - CONDUTA:

- trabalhar sempre em grupo;**
- afastar observadores circunstanciais e obter silêncio;**
- isolar a área;**
- tornar o ambiente seguro;**
- solicitar ajuda se necessário;**
- manter distância segura e evitar contato físico desnecessário;**
- nunca assumir riscos para os quais não foi treinado;**
- verificar se a vítima não possui armas antes de aproximar-se;**
- comunicar-se, mantendo uma postura confiante;**
- falar diretamente com a vítima;**

XXIX - VITIMAS COM DISTÚRBIOS DE COMPORTAMENTO

6 - CONDUTA:

- **identificar-se;**
- **informar que sua intenção é ajudar;**
- **nunca desafiar a vítima (ex. caso de suicídio);**
- **assumir uma postura firme sem ameaçar;**
- **oferecer suporte emocional e alternativas;**
- **responder às perguntas da vítima;**
- **respeitar sua dignidade;**
- **evitar movimentos rápidos, exceto nas emergências médicas.**
- **solicitar auxílio de familiares e amigos da vítima;**
- **utilizar contenções sempre que necessário;**
- **cuidar de ferimentos assim que possível.**

PRIMEIROS SOCORROS

