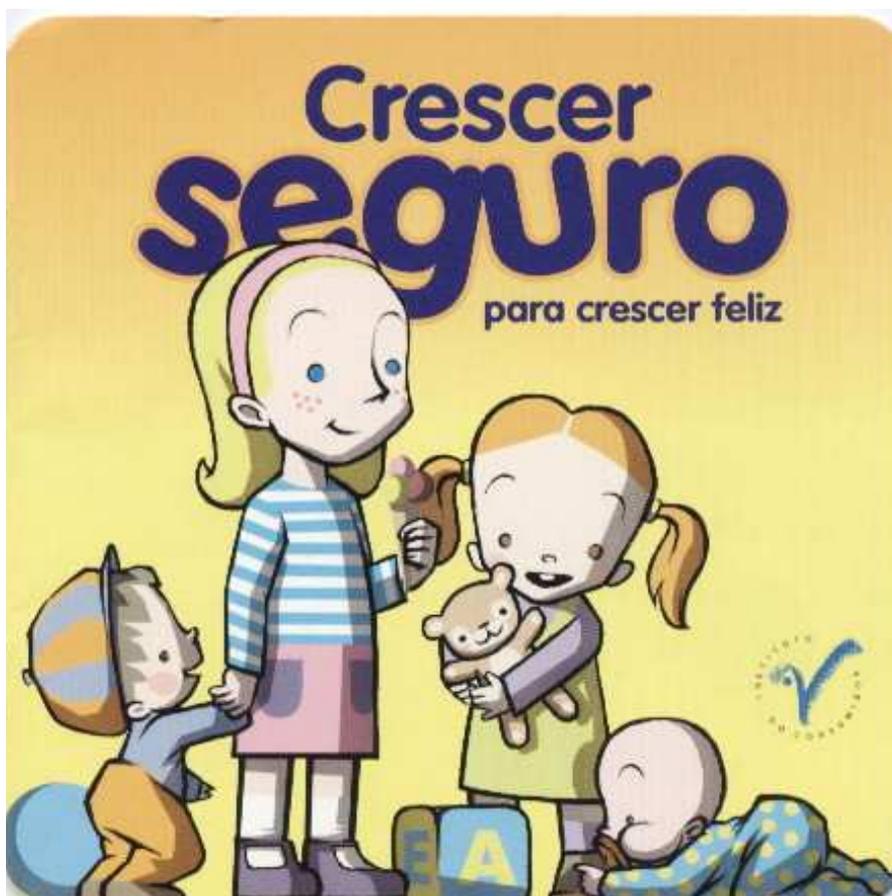


MANUAL
DE
SOCORRISMO
INFANTIL



LEIRIA, OUTUBRO DE 2006
FORMADORA: ENF^a ANABELA SOUSA

Este manual consiste em fornecer informação e explicação sob Primeiros Socorros.

Mas o que é um Primeiro Socorro?

O Primeiro Socorro consiste no tratamento inicial e temporário, ministrado a um acidentado e/ou vítima de doença súbita, num esforço de preservar a vida, diminuindo a incapacidade e minorar o sofrimento.

Qualquer pessoa se pode encontrar numa situação de ter de socorrer um acidentado. É necessário saber actuar com eficácia e prontidão, tendo sempre em mente a idade da vítima, pois o socorro em algumas situações é diferente.

Assim podemos diferenciar, as vítimas segundo as características anato-mofisiológicas, nos seguintes grupos etários:

- **Recém – Nascido** (criança até 28 dias de vida)
- **Lactente** (criança desde 29 dias de vida até 1ano de idade)
- **Criança** (criança com idade compreendida entre 1ano e 8 anos)
- **Pré – Adolescente** (entre os 9 e os 13 anos)
- **Adolescente** (entre os 14 e os 17 anos)
- **Adulto** (idade superior a 18 anos).

No entanto esta classificação, não é rigorosa, pois depende do desenvolvimento da criança, tanto a nível físico como psíquico.

Não podemos esquecer que as crianças na actuação da emergência têm implicações diferentes das dos adultos, nomeadamente doenças diferentes e reagem de modo diferente.

Na idade pediátrica é fundamental o suporte emocional, acompanhado sempre por alguém conhecido e querido.

Para ser um bom Socorrista é necessário:

- Auto – confiança
- Compreensão, tacto e paciência
- Capacidade de deliberação e decisão
- Capacidade de organização
- Capacidade de controlo da situação
- Consciência das suas limitações

Nunca esquecer que o Cuidado pela Saúde durante as Primeiras Fases de Vida tem importantes repercussões na Saúde Futura do adulto.

“Uma Infância Sã é a Melhor Garantia de uma Maturidade Sã.”

ÍNDICE

	PÁG.
Sistema Integrado de Emergência Médica	5
Fases do SIEM	5
Intervenientes do SIEM	8
Organização do SIEM	8
Sub-Sistemas do INEM	8
Exame à Vítima	10
Exame Primário	10
Exame Secundário	12
Reanimação Córdio-Pulmonar Pediátrica	16
Etapas de Reanimação Cardio-Pulmonar	17
Técnicas de Desobstrução da Via Aérea	22
Emergências Médicas	25
Obstrução das vias aéreas	25
Asma	25
Bronquite	26
Hipertermia	27
Convulsões	28
Diarreia	29
Vómitos	30
Desidratação	30
Lipotímia	31
Estrangulamento	32
Golpe de Calor	32
Golpe de Frio	33
Picadas	34
Intoxicações	34
Hemorragias	38
Epistaxis	41
Traumatologia	42
Traumatismo Crânio – Encefálico	42

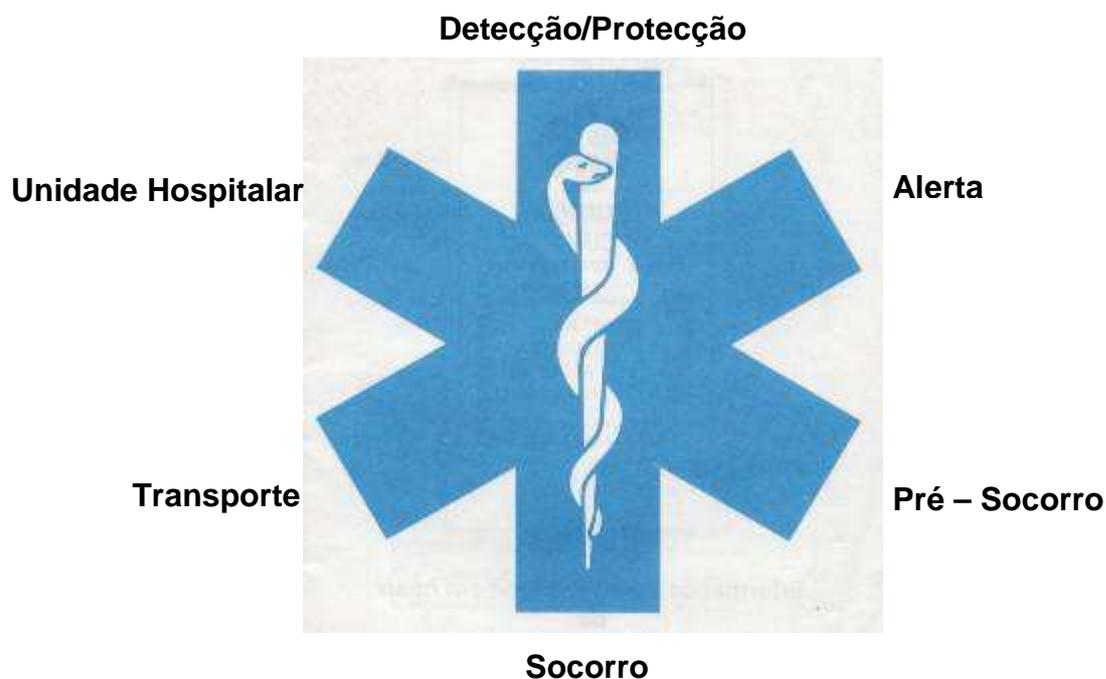
Traumatismo Vértebro – Medular -----	43
Traumatismo dos Membros -----	44
Traumatismo Ocular -----	46
Traumatismo dos Tecidos Moles -----	47
Queimaduras -----	49
Mala de Primeiros Socorros -----	54
Bibliografia -----	55

SISTEMA INTEGRADO DE EMERGÊNCIA MÉDICA

Sistema Integrado de Emergência Médica (SIEM), consiste num conjunto de meios e acções que se desenrola desde que ocorre a situação de emergência até que a vítima receba o tratamento adequado á sua situação. Estas acções podem ser extra-hospitalares, hospitalares e inter-hospitalares, sendo realizadas com intervenção activa da comunidade de modo a possibilitar uma acção rápida e eficaz em situações de doença súbita, acidentes e catástrofes.

FASES DO SIEM:

As fases do SIEM, tem como símbolo, a **ESTRELA DA VIDA** e a cada uma das suas hastes corresponde uma fase.



• **DETECÇÃO:**

Consiste no momento em que alguém se apercebe de um acidente ou doença súbita.

Ex.: criança que se encontra com epistáxis (hemorragia do nariz).



• **PROTECÇÃO:**

Corresponde a acções a desenvolver, com a finalidade de evitar que a situação de emergência se agrave.

Ex.: segurança da vítima, local.

• **ALERTA:**

É a fase em que se contacta os meios de socorro, **Número Europeu de Socorro – 112.**

A comunicação deve constar de:

- Identificação do próprio;
- Local da ocorrência;
- O que aconteceu;
- Sexo e idade da criança;
- Sinais e sintomas da criança.



• **PRÉ SOCORRO:**

Consiste num conjunto de acções que se podem fazer até chegar o socorro.

Ex.: não mexer na criança, caso ela tenha caído de uma altura superior á dela.



- **SOCORRO:**

Corresponde ao tratamento inicial efectuado á vítima, por pessoas habilitadas, como TAT, TAS, Médicos, Enfermeiros, entre outros, com o objectivo de estabilizar a vítima, diminuindo assim a mortalidade.



- **TRANSPORTE:**

Consiste no transporte da vítima desde o local da ocorrência até á Unidade Hospitalar mais adequada.



- **UNIDADE HOSPITALAR:**

Corresponde ao tratamento da vítima na Unidade Hospitalar.

Ex.: SAP; CAT; H.S.A, etc.



INTERVENIENTES do SIEM:

- Público
- Operadores de central do 112
- Agentes de autoridade
- Bombeiros (TAT;TAS)
- Médicos e Enfermeiros
- Pessoal técnico hospitalar
- Pessoal técnico de telecomunicações e informática

ORGANIZAÇÃO do SIEM:

Esta organização é da responsabilidade do **INEM (Instituto Nacional de Emergência Médica)**, cabendo a este organizar programas específicos de actuação para cada fase.

O INEM desde 1981, tem vindo a ampliar a sua rede de actuação, através de **Sub-Sistemas**.

SUB-SISTEMAS:

• **Centro de Informação Antivenenos (CIAV)**

Consiste num centro médico que funciona 24 horas, atendendo técnicos de saúde e público, referente a intoxicações agudas e/ou crónicas.

O centro também actua a nível da toxicovigilância, prevenção e ensino.

Telefone: 808250143

• **Centro de Orientação de Doentes Urgentes (CODU)**

Consiste em prestar em tempo útil, orientação e apoio médico, quando necessário em situações de emergência, nomeadamente:

- Aconselhamento médico sobre a atitude a tomar perante a vítima.

- Accionar meios de transporte à vítima para os serviços hospitalares.
- Enviar uma equipa médica ao local da ocorrência, caso seja necessário.
- Coordenar os meios de socorro de emergência da sua responsabilidade.

- **Centro de Orientação de Doentes Urgentes - MAR. (CODU Mar)**

Compete no atendimento, orientação médica e encaminhamento dos pedidos de socorro que provenham de embarcações ou navios, segundo as regras nacionais.

- **Transporte de Recém – Nascidos de Alto Risco**

Consiste na realização de transporte de recém – nascidos, com equipas móveis especializadas, constituídas por médico e enfermeiro especializados em Neonatologia para hospitais centrais, exemplo: Hospital D. Estefânia, Hospital Pediátrico de Coimbra, entre outros.

- **Serviço de Helicópteros de Emergência Médica**

Este serviço é composto por vários elementos, entre os quais, um médico e enfermeiro, funcionando ao nível dos cuidados intensivos, com o objectivo de executar manobras de Suporte Avançado de Vida (SAV), permitindo:

- Levar a equipa a intervir rapidamente no local.
- Manter um nível de cuidados intensivos durante a transferência da vítima.
- Em caso de catástrofe, permite o transporte rápido de equipas especializadas.

EXAME À VÍTIMA

Antes de executar o Exame à Vítima, torna-se fundamental garantir as condições de segurança no local, em função do socorrista e da própria vítima; e certificar-se de que os meios que estão ao seu alcance são os suficientes e adequados.

Após verificar estas condições, inicia-se o Exame à Vítima, começando sempre pelo Exame Primário.

O Exame Primário consiste em detectar situações de risco imediato, em que têm que ser imediatamente socorridas, exemplo: paragem cardio-pulmonar.

Assim o **Exame Primário** consiste em:

- Avaliar o estado de consciência

Corresponde em verificar se a vítima reage a estímulos verbais e dolorosos.



Lactente – estimule a vítima, mexendo nos pés e mãos, falando com ela de forma directa.

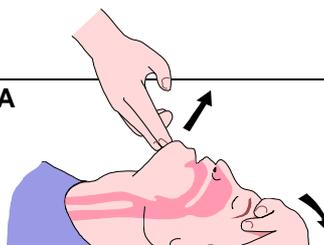
Criança – ajoelhe-se junto à vítima, toque-lhe nos ombros e fale directamente com ela.

Caso a vítima, se encontre inconsciente, deve-se gritar imediatamente por **Ajuda**, nunca abandonando-a, pois estamos perante uma situação de perigo de vida.

- Avaliar se ventila (10 segundos)

Em primeiro lugar deve-se verificar se as vias aéreas estão permeáveis e proceder à abertura das mesmas.

- **Vítima inconsciente** → Extensão da Cabeça com elevação do Maxilar inferior.



Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

