

PRIMEIROS SOCORROS EM PEDIATRIA

Enfa^a Anna Carla Bento Sabe
COREN-SP 253722

O que fazer diante de uma situação de urgência/emergência

- Manter a calma
- Avaliar a cena
- Avaliar a vítima
- Acionar o serviço de urgência S/N prestando informações claras e objetivas.



Sequência de atendimento para profissionais de saúde – 1 socorrista sozinho

Avalie se a vítima responde

Sim!



Vítima inconsciente, sem respiração ou ofegante (*gasping*)

Cheque o pulso em menos de 10 seg
Pulso braquial (lactentes) e femoral ou carotídeo (crianças maiores)

Socorrista sozinho que PRESENCIA colapso súbito:
Ligue para 192 e solicite DEA

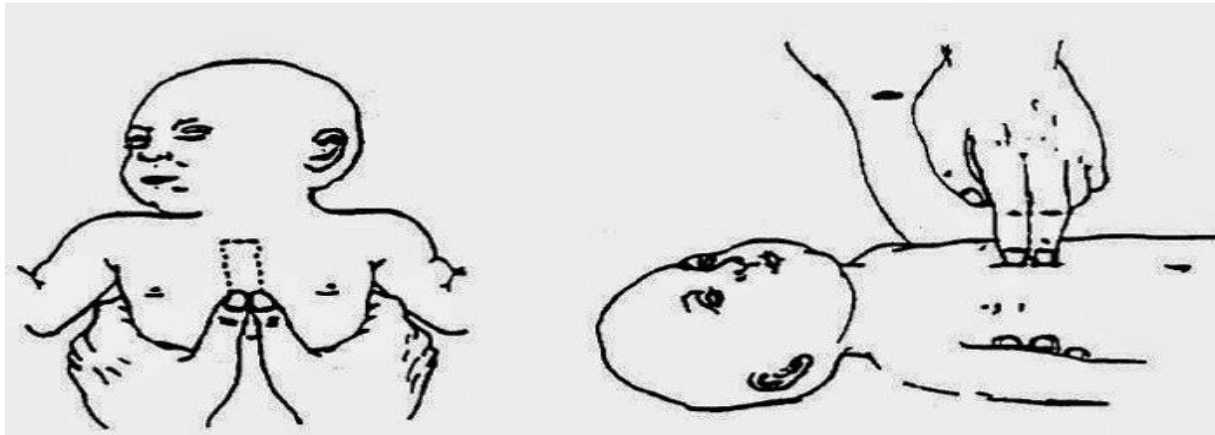
SEM PULSO

Inicie a RCP
5 ciclos de **30 compressões cardíacas + 2 ventilações** (2 min)

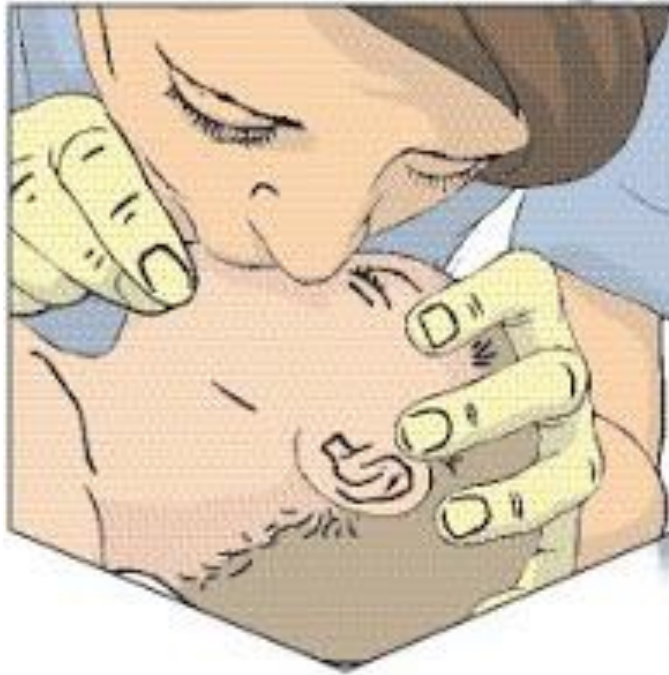


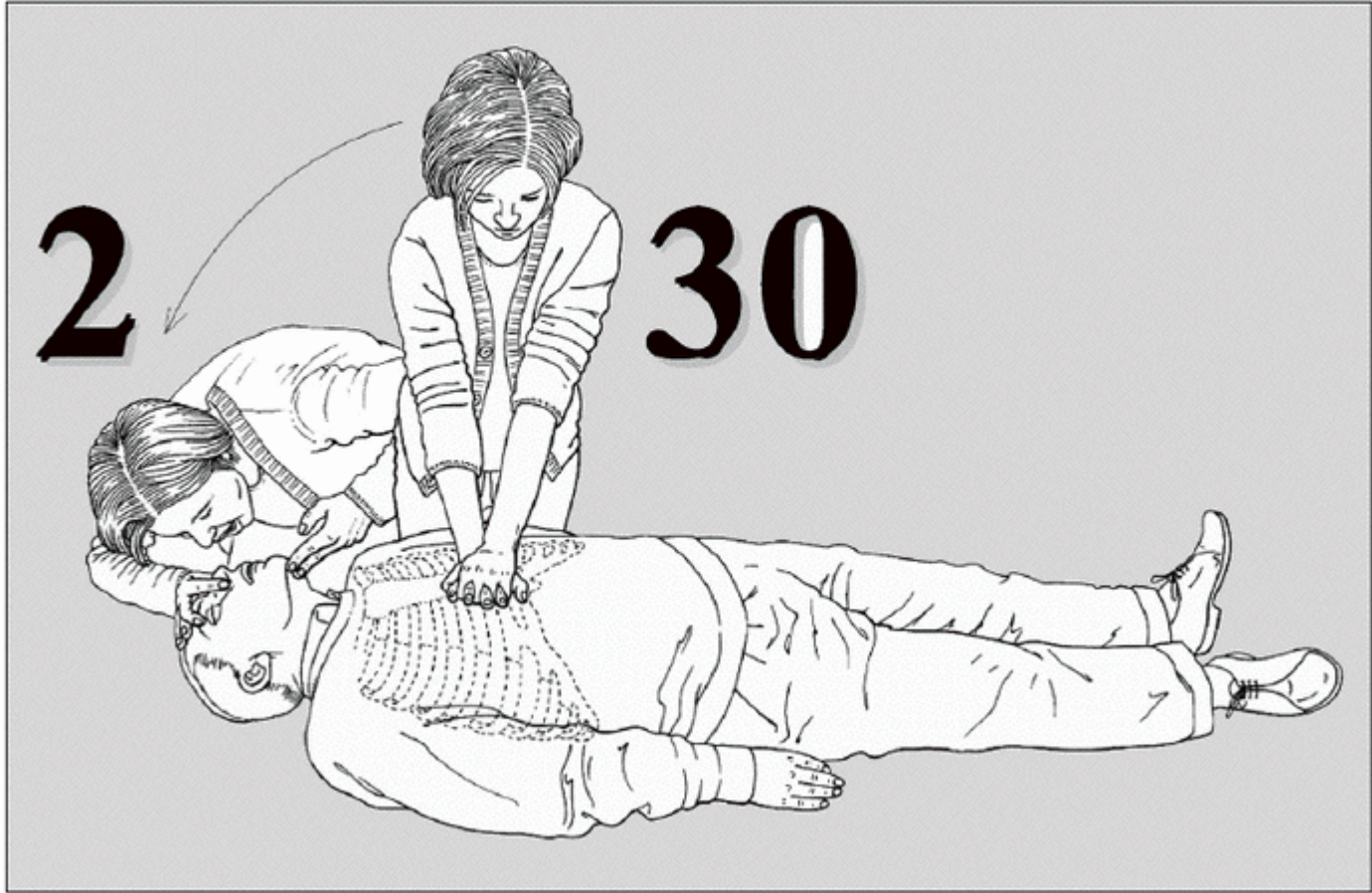
Se houver 2 socorristas realizar 15 compressões + 2 ventilações (até os 10 anos)

Técnica para compressão torácica



Técnica para ventilação





FEBRE

- Temperatura acima de 37 graus
- Resposta do organismo
- Olhar o estado geral da criança
- Tirar roupas, Local arejado, Banho MORNNO
- Antitérmicos somente com prescrição medica
- Pode evoluir para Convulsão Febril
- Cuidados Individualizados
- Orientacoes aos pais

AFOGAMENTO

- **Se a criança estiver consciente e respirando, colocá-la na posição lateral direita** (nesta posição a criança terá uma respiração mais confortável, já que nosso pulmão esquerdo é menor – por conta do posicionamento do coração – e tende a acumular mais líquidos, por isso é importante deixar o lado esquerdo para cima, além do risco de ocorrer vômitos).
- **Aquecer a criança** é muito importante para manter seus sinais vitais estáveis
- Se a criança não responder iniciar a RCP

ENGASGO

- Como reconhecer:
 - Incapacidade para falar
 - Tosse fraca e ineficaz
 - Dificuldade para respirar
 - Cianose
- * Cuidado ao tentar pescar o objeto



MANOBRA DE HEIMLICH EM BEBÊS



Caso haja alguma complicação, acione a emergência, ligando para **192 ou 193**

01

Apoiar o bebê no braço, com a cabeça mais abaixo que o corpo, tendo o cuidado de manter a boca do bebê aberta.

02

Aplicar 5 batidas com o "calcanhar" da mão nas costas do bebê, na região entre as escápulas.

03

Virar o bebê com a barriga para cima, mantendo a inclinação original e a boca aberta, e iniciar 5 compressões no osso do peito da criança, logo abaixo da linha imaginária traçada entre os mamilos.

04

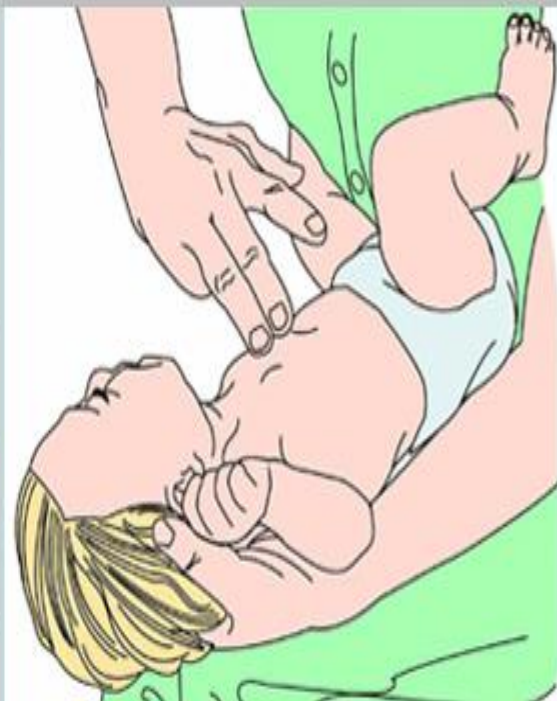
Repita esse ciclo até o bebê expelir o objeto.



PASSO 1



PASSO 2



Como agir



- 1** Fique atrás da vítima com um pé ao lado e outro ligeiramente atrás da pessoa e com os braços a envolver o abdome
- 2** Coloque a sua mão fechada, abaixo do esterno, último osso do tórax, e ligeiramente acima do umbigo, com o polegar para dentro, contra o estômago da vítima
- 3** Agarre firmemente o punho com a outra mão

- 4** Faça uma firme e forte compressão abdominal, para dentro e para cima, de modo a aumentar a pressão torácica, que irá expulsar o objeto
- 5** Reavalie a vítima, verificando se ainda tosse ou se já respira e verificando se o corpo estranho saiu pela boca
- 6** Se não obtiver êxito, repita a manobra mais uma vez



FERIDAS HEMORRÁGICAS



- Proteger-se com luvas
- Identificar o local exato da hemorragia
- Acalmar e tranquilizar a vítima
- Se possível deitar a vítima e elevar o membro
- Remover sujidades porém não retirar objetos
- Aplicar pressão direta na ferida
- Fazer curativo compressivo

- Importante: Não retirar o curativo primário

HEMORRAGIA NASAL



- Sentar a vítima em local fresco, cabeça inclinada para baixo, roupa afrouxada
- Orientar a vítima que respire pela boca
- Não assoar o nariz
- Comprimir a narina por 5 a 10 minutos
- Fazer compressa fria no nariz, testa e nuca
- Se não houver melhora, acionar o 192/193

QUEIMADURAS



- Afastar a fonte de calor / abafar o fogo
- Resfriar o local com água limpa
- Retirar adornos e roupas ao redor
- Proteger o local com plástico limpo ou compressa úmida
- Manter vítima aquecida
- Cuidado com queimaduras extensas

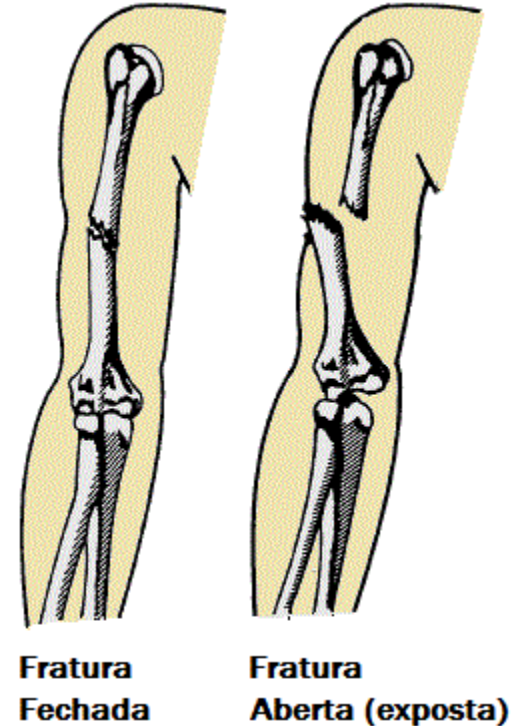
QUEIMADURAS

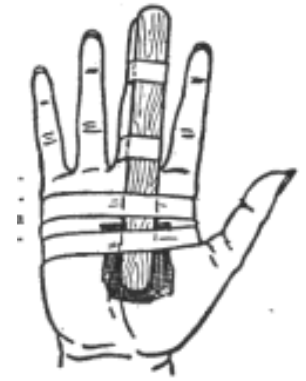
- O que não fazer:
 - Furar as bolhas
 - Retirar a pele
 - Retirar roupas aderidas
 - Aplicar qualquer produto
 - Oferecer líquidos e medicamentos.



QUEDAS / TRAUMAS

- Manter a vítima em repouso
- Manter membro imóvel ou imobilizado
- Colocar gelo
- Observar o membro
- Se fratura aberta, lavar com SFO,9% e proteger
- Não tentar reposicionar o membro



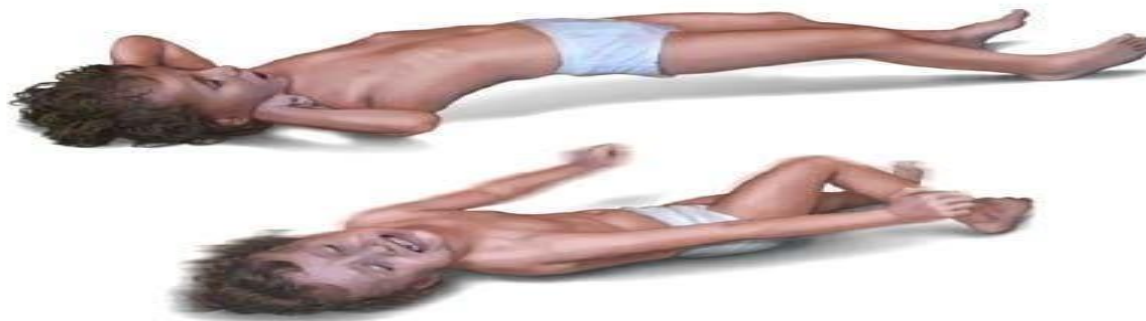


Tala



CONVULSÃO/CRISE EPILEPTICA

- Distúrbio que ocorre no cérebro (descarga elétrica desordenada) podendo gerar contrações involuntárias da musculatura (movimentos desordenados) ou outras reações anormais, como desvio dos olhos e tremores





Mantenha-se calmo e acalme quem assiste à crise.



Coloque a pessoa de lado com a cabeça baixa, de modo a que a saliva possa escorrer para fora da boca.



Desaperte a roupa à volta do pescoço.



ponha qualquer coisa macia debaixo da cabeça, ou ampare esta com a sua mão, impedindo-a de bater no chão ou contra objectos.



Permaneça junto da pessoa até que volte a respirar calmamente e comece a acordar.



Ofereça-se para ajudar no regresso a casa ou chamar alguém da família.

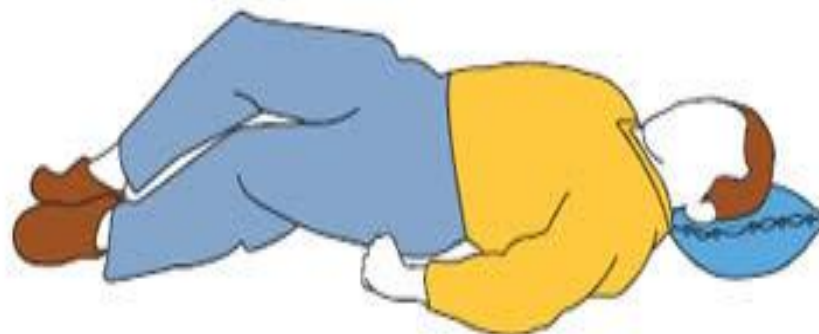
Como agir ao presenciar uma crise epiléptica:

1. Mantenha-se calmo.
2. Tire de perto tudo o que possa causar ferimentos à pessoa.



3. Coloque algo macio sobre a cabeça dela para não se machucar.
4. Não tente "puxar" ou "desenrolar" sua língua ou introduzir objetos, como colher ou pano, em sua boca.

5. Não jogue água ou esfregue álcool no rosto da pessoa durante a crise.
6. Não dê nada para ela comer ou beber durante a crise.



Outras Urgencias/Emergências

- Intoxicações
- Acidentes com Animais Peçonhentos
- Mordedura/Arranhadura de animais
- Emergências Diabéticas
- Afogamentos
- Choques



O maior de todos os erros é não fazer nada só porque se pode fazer pouco. Faça o que lhe for possível.

(Sydney Smith)

kd frases

Obrigada pela atenção !!!