

Eixo: QualiVida

Formação em Noções Básicas em Primeiros Socorros

2024



Apresentação do Curso

- **Duração:** 16 horas (dois dias, integral)

Instrutor: Carla Andresa Nascimento Silva

Local: Vitória, sede da ESESP.

Objetivo do Curso: capacitar servidores municipais e estaduais com conhecimentos básicos de primeiros socorros, **preparando-os para responder de forma eficaz em situações de emergência, tanto no ambiente de trabalho quanto em suas vidas pessoais.**

Apresentação dos alunos

Nome, instituição e expectativas

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- Introdução aos Primeiros Socorros
- Obstrução de Vias Aéreas
- Suporte Básico de Vida e RCP
- Ferimentos e Hemorragias
- Lesões Musculoesqueléticas
- Queimaduras
- Intoxicações
- Casos Clínicos
- Noções de Transporte de Vítima

AVALIAÇÃO

A avaliação será contínua e realizada por meio de:

- Participação nas discussões e atividades práticas.
- Realização de exercícios e simulações.

Introdução aos Primeiros Socorros

Conceitos básicos:

- Primeiros socorros
- Atendimento pré-hospitalar
- Trauma
- Caso clínico
- Socorrista

Introdução aos Primeiros Socorros

QUANDO ACIONAR E QUAL O NÚMERO?



SAMU
192

Fonte: <www.samues.com.br>



Fonte: <www.cb.es.gov.br>

Introdução aos Primeiros Socorros

Comportamentos e competências do socorrista:

- Manter a Calma
- Infundir Confiança
- Utilizar Equipamentos de Segurança Individual (EPI)
- Priorizar sua Segurança
- Fornecer um Atendimento Humanizado
- Zelar pela Privacidade da Vítima

Avaliação e Gerenciamento da Cena

Comportamentos e competências do socorrista:

- Realize uma avaliação **detalhada** em toda a área de emergência, visando eliminar ou reduzir ao mínimo possível quaisquer situações de perigo presentes: incêndio, explosão, choque elétrico, exposição a substâncias químicas ou agentes biológicos, intoxicação, sufocamento, quedas, fraturas, entre outros.

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

- Impressão geral;
- Avaliação primária;
- Avaliação secundária;
- Monitoramento e reavaliação.

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

Impressão Geral da Vítima

- Antes de iniciar o atendimento propriamente dito, o socorrista desenvolverá uma impressão geral da vítima (se há hemorragia e quantidade de sangue, falta de parte do corpo, etc.) que poderá **direcionar o seu atendimento e poupar tempo.**

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

Análise Primária

A avaliação primária é um processo ordenado que visa identificar e corrigir, **de imediato** problemas que **ameaçam à vida em curto prazo**.

- X - Hemorragia exsanguinante (controle do sangramento externo grave)
- A - Manejo da via aérea - Gerenciamento de vias aéreas e estabilização da coluna cervical
- B - Respiração (ventilação e oxigenação)
- C - Circulação (perfusão e outras hemorragias)
- D - Incapacidade neurológica
- E - Exposição dos ferimentos.

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

Análise Secundária

A avaliação secundária é uma avaliação mais detalhada da cabeça aos pés do paciente. Ela é realizada somente após completar a avaliação primária.

- **Entrevista**
- **Sinais Vitais**
- **Exame físico detalhado:**

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

Análise Secundária

A avaliação secundária é uma avaliação mais detalhada da cabeça aos pés do paciente. Ela é realizada somente após completar a avaliação primária.

- **Entrevista**
- **Sinais Vitais**
- **Exame físico detalhado:**

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

Análise Secundária – ENTREVISTA (SAMPLA)

Nome e idade do paciente; queixa.

S – Sintomas. De que se queixa o paciente? Dor? Dificuldade para respirar? Dormência? Formigamento?

A – Alergias. Histórico de eventuais alergias;

M – Medicamentos. Quais medicamentos que o paciente usa regularmente? Qual usou em particular hoje?

P – Questões acerca do Passado Médico, bem com problemas de saúde ou doenças prévias

L – Lanches/último período menstrual. Qual o último horário que ele fez ingestão de líquidos ou se alimentou? No caso das mulheres em idade gestacional, quando foi o último período menstrual? Existe a possibilidade de gestação?

E – Eventos. Qual foi o ambiente do evento? Eventos que levaram ao trauma?

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

Análise Secundária – SINAIS VITAIS (SAMPLA)

- **Pulso:** Adulto: 60-100 batimentos por minuto (bpm); Criança: 80-100 bpm; Lactentes: 100-160 bpm.
- **Respiração** Adulto 12-20 ventilações por minuto (vpm); Criança: 20-40 vpm; Lactentes: 40-60 vpm.
- **Temperatura:** 36,5 a 37,0 °C – independente da faixa etária.
- **Pressão Arterial:** 120/80mmHg

Abordagem e Avaliação Inicial da Vítima

Análise Secundária – EXAME DETALHADO

- O exame físico detalhado da cabeça aos pés deve ser realizado pelo socorrista em cerca de **2 a 3 minutos**. O exame completo não precisa ser realizado em todos os pacientes.



Fonte: <<https://auntynurselive.blogspot.com>>

Obstrução de via aérea por corpo estranho

ENGASGO

OVACE

- **Parcial - leve**
- **Total – grave**

COMO DESENGASGAR?

- Adulto consciente, grávidas e obesos, criança, se estiver sozinho, bebê.

SBV – PARADA RESPIRATÓRIA

VENTILAÇÃO DE RESGATE PARA ADULTOS	VENTILAÇÃO DE RESGATE PARA LACTANTES E CRIANÇAS
Administre 1 ventilação a cada 5 ou 6 segundos (em torno de 10 a 12 ventilações por minuto)	Administre 1 ventilação a cada 3 ou 5 segundos (as a 120 ventilações por minuto)
- Administra cada ventilação durante 1 segundo - A cada ventilação deve haver elevação visível do tórax - Verifique o pulso a cada 2 minutos	

Fonte: CBMES (2022)

SBV – PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA

Ausência de atividade mecânica do coração, que é confirmada por ausência de pulso detectável.

ACIONAR SOCORRO; DEA; COMPRESSÃO.



Fonte: < <https://salud.ideal.es/>>



Fonte: < <https://youtube.com/>>



Fonte: < <https://youtube.com/>>

HEMORRAGIAS E FERIMENTOS

INTERNA E EXTERNA.



Fonte: < <https://tuasaude.com> >

**TRATAMENTO: COMPRESSÃO; CURATIVO
COMPRESSIVO E TORNIQUETE**

HEMORRAGIAS E FERIMENTOS

Ferimentos:

Abrasão ou escoriação

Incisão

Laceração

Contusão

Avulsão

Perfuração

Transfixação *

Evisceração *

Amputação *

HEMORRAGIAS E FERIMENTOS

INTERNA E EXTERNA.



Fonte: < <https://tuasaude.com> >

**TRATAMENTO: COMPRESSÃO; CURATIVO
COMPRESSIVO E TORNIQUETE**

LESÕES MUSCULOESQUELÉTICAS

FRATURA; ENTORSE E LUXAÇÃO



Fonte: < www.exenim.com/ >

LESÕES MUSCULOESQUELÉTICAS

FRATURA; ENTORSE E LUXAÇÃO



Fonte: <<https://epcmultisport.com/>>



Fonte: <<https://osteo-var.com/>>

LESÕES MUSCULOESQUELÉTICAS

FRATURA; ENTORSE E LUXAÇÃO



Fonte: <[https://https://tiagobaumfeld.com.br/.com/](https://tiagobaumfeld.com.br/.com/)>

LESÕES MUSCULOESQUELÉTICAS

FRATURA; ENTORSE E LUXAÇÃO

Tratamento:

- Informe à vítima o que irá fazer;
- Exponha o local, removendo as roupas da vítima;
- Escolha uma tala que seja proporcional ao membro afetado;
- Imobilize uma articulação acima e uma abaixo;
- Faça a imobilização na posição encontrada;
- Nas fraturas **expostas**: proteja o ferimento, controle hemorragias e não tente recolocar ossos de volta em seu lugar; proteja as talas que estiverem em contato com o osso fraturado.

LESÕES MUSCULOESQUELÉTICAS

FRATURA; ENTORSE E LUXAÇÃO

Tratamento:

- Informe à vítima o que irá fazer;
- Exponha o local, removendo as roupas da vítima;
- Escolha uma tala que seja proporcional ao membro afetado;
- Imobilize uma articulação acima e uma abaixo;
- Faça a imobilização na posição encontrada;
- Nas fraturas **expostas**: proteja o ferimento, controle hemorragias e não tente recolocar ossos de volta em seu lugar; proteja as talas que estiverem em contato com o osso fraturado.

QUEIMADURAS

Lesões na pele causa por um agente térmico, químico, radioativo ou elétrico.

PROFUNDIDADE: primeiro, segundo, terceiro e quarto grau.

EXTENSÃO:

> 13% da superfície, períneo, idosos, crianças, vias aéreas, queimaduras elétricas de terceiro grau.

QUEIMADURAS

PROFUNDIDADE:

SEGUNDO GRAU



Fonte: <<https://mf.revo.works/>>

PRIMEIRO GRAU



Fonte: <<https://maestrovirtuale.com>>

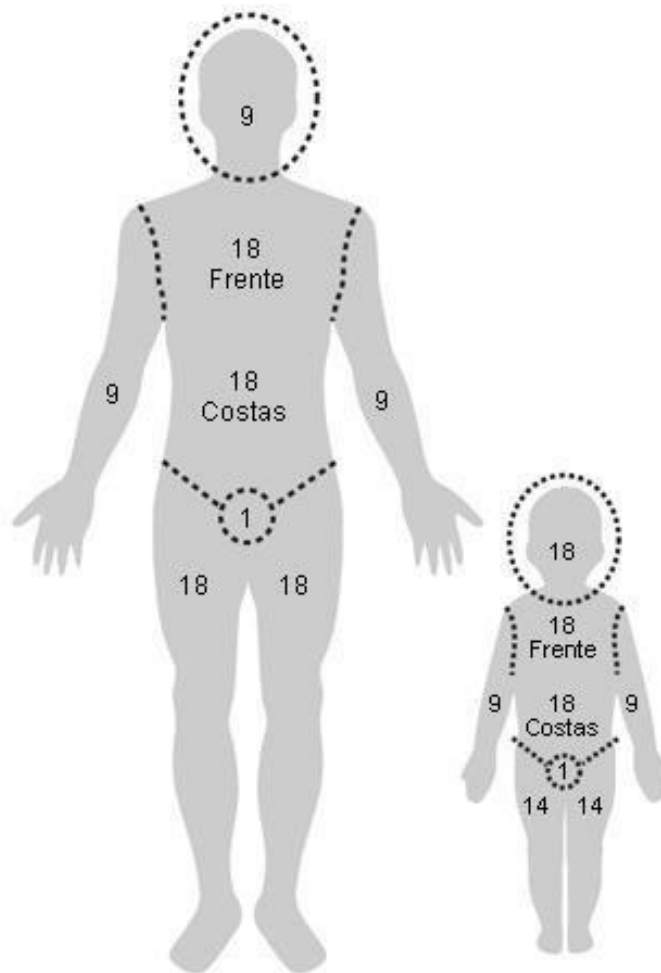
TERCEIRO GRAU



Fonte: <<https://maestrovirtuale.com>>

QUEIMADURAS

EXTENSÃO:



Fonte: < <https://litreuff.blogspot.com> >

QUEIMADURAS

O QUE FAZER?

- Resfriar
- Retirar anéis, pulseiras e acessórios
- Cuidado com as vestes – corte em volta da queimadura caso o tecido esteja grudado.
- Proteger e encaminhar ao hospital.

O QUE NÃO FAZER?

Pó de café, açúcar, babosa, pasta de dente, pomadas, remédios, etc.

E SE A PELE ESTIVER EM CHAMAS?

Abafar, e posteriormente resfriar.

INTOXICAÇÃO

Tóxico ou veneno é qualquer substância que afeta a saúde ou causa a morte por sua ação química quando **interage** com o organismo.

Ingestão, inalação, absorção ou injeção.

Sinais e sintomas: CHOQUE ANAFILÁTICO

CIATox-ES Centro de Informação e Assistência Toxicológica	
TELEATENDIMENTO em caso de intoxicações, ligue: 0800 283 9904 Equipe pronta para atender 24h	PARECER MÉDICO PRESENCIAL Em caso de suspeita de intoxicações graves, disponibilizamos parecer médico presencial para Hospitais e Pronto Atendimentos da Região Metropolitana. Agendamento pelo telefone 0800 283 9904 ou pelo e-mail: plantaociatoxes@saude.es.gov.br

Fonte: < <https://ciatox.es.gov.br> >

INTOXICAÇÃO

PICADA POR ANIMAL PEÇONHENTO

Sinais e sintomas?

Atenção especial: idosos e crianças.

O que fazer?

Socorro médico urgente, lavar o local, evitar que a vítima se movimente, retire adornos (anéis, pulseiras) e eleve os membros.

O que não fazer?

Sugar, garrotear, furar, pó de café, urina.

CASOS CLÍNICOS

CONVULSÃO



Fonte: < <https://tuasaude.com> >

CASOS CLÍNICOS

DESMAIO

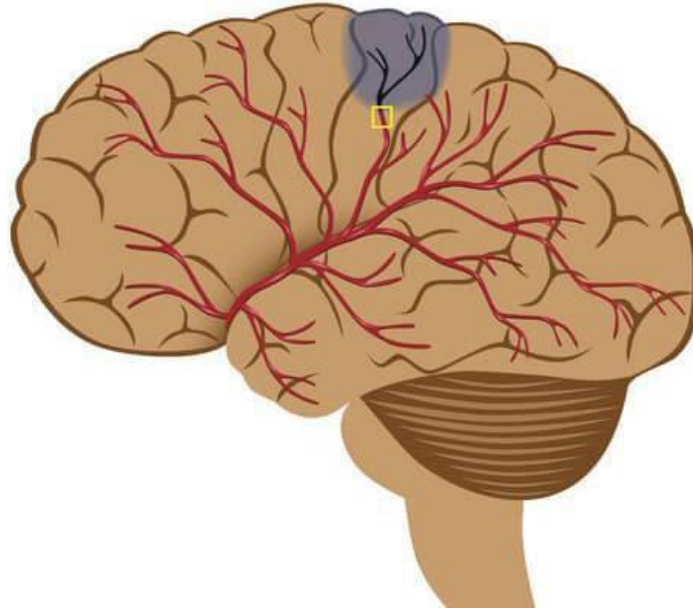


Fonte: < <https://robot.ekstrabladet.dk/> >

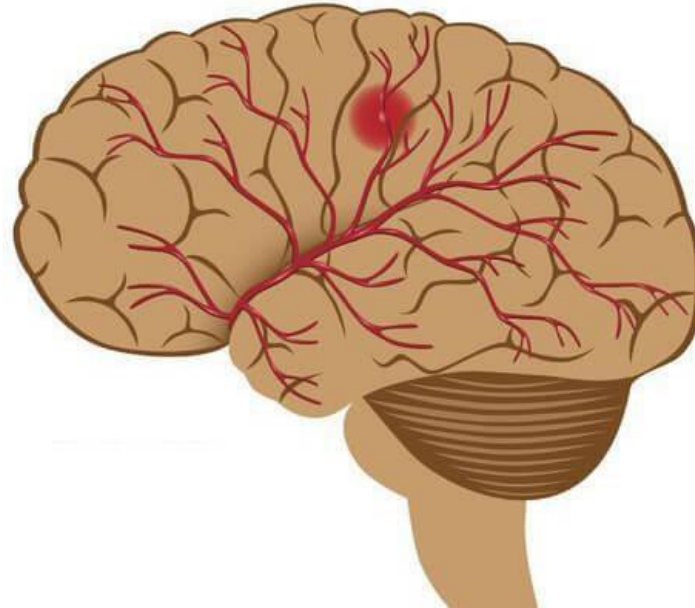
CASOS CLÍNICOS

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

AVC ISQUÊMICO



AVC HEMORRÁGICO



Fonte: < willianrezende.com.br/ >

CASOS CLÍNICOS

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL



Fonte: < <https://civiam.com.br/> >

CASOS CLÍNICOS

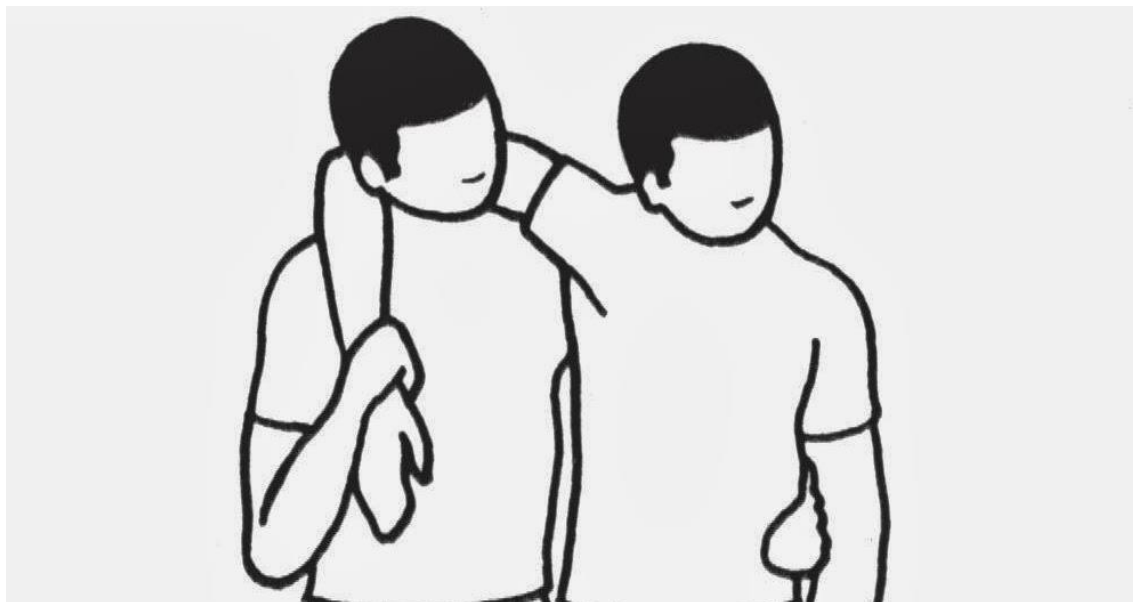
INFARTO



Fonte: < draanaraquelcardio.com.br/ >

NOÇÕES DE TRANSPORTE DE VÍTIMA

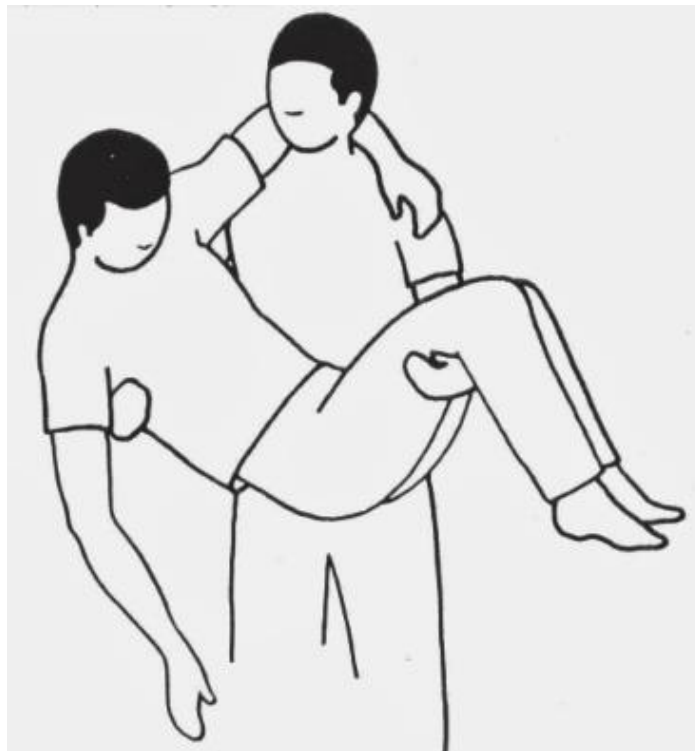
Transporte em apoio



Fonte: < <https://br.pinterest.com> >

NOÇÕES DE TRANSPORTE DE VÍTIMA

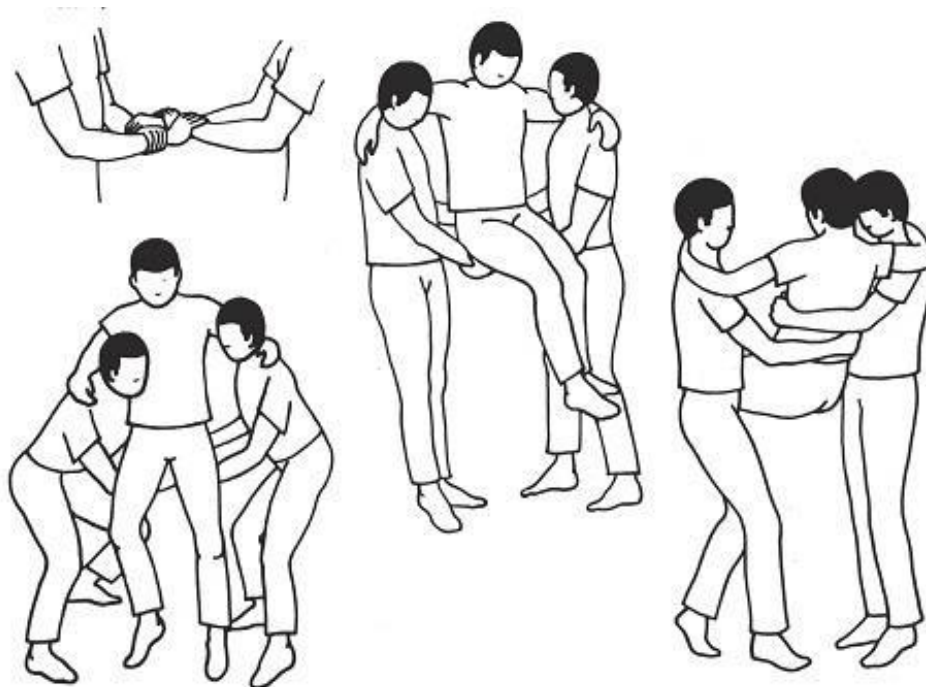
Transporte nos braços



Fonte: < <https://br.pinterest.com> >

NOÇÕES DE TRANSPORTE DE VÍTIMA

Transporte tipo cadeirinha



Fonte: < <https://br.pinterest.com> >

NOÇÕES DE TRANSPORTE DE VÍTIMA

Transporte tipo mochila



Fonte: < <https://br.pinterest.com> >

NOÇÕES DE TRANSPORTE DE VÍTIMA

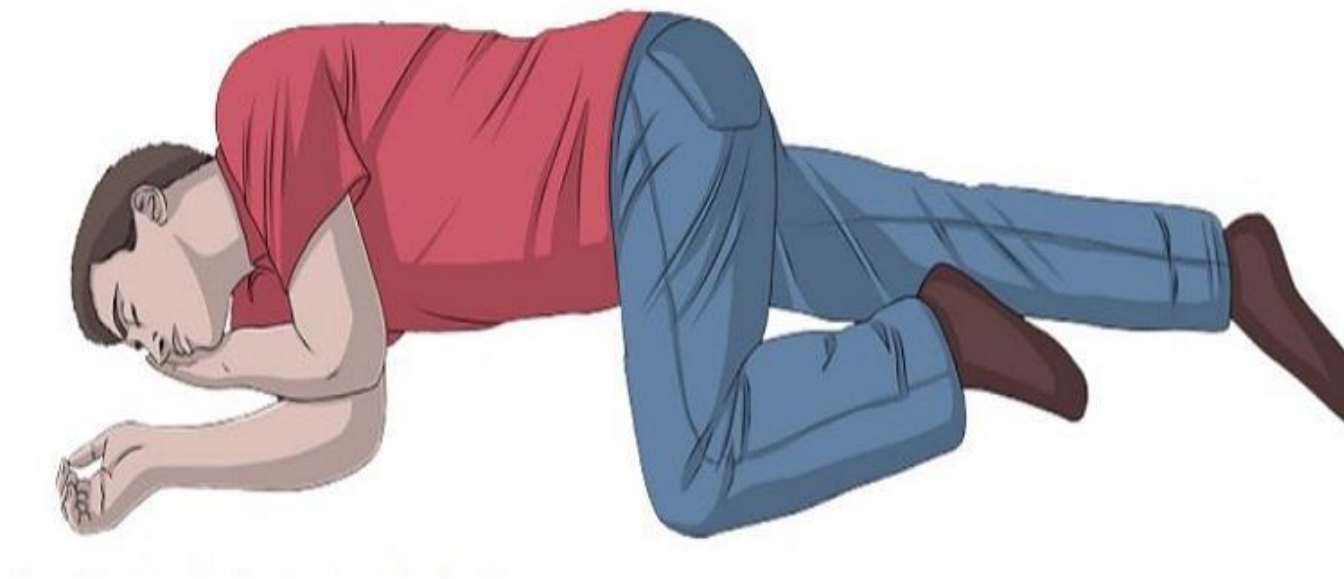
Transporte pelos membros



Fonte: < <https://br.pinterest.com> >

NOÇÕES DE TRANSPORTE DE VÍTIMA

Posição lateral de segurança



Fonte: < <https://www.bwizer.com/> >

**“O destino do feriado está nas mãos
de quem aplica o primeiro curativo”**

Nicolas Senn, MD (1844 – 1908)

Cirurgião Americano

SOLUÇÕES EDUCACIONAIS



Presenciais



A Distância



Customizadas



Lato e Stricto
Sensu



@esespgoves

esesp.es.gov.br