

ABORDAGEM À VÍTIMA



Inês Pereira, 2016



Comportamentos



Qualquer condutor que assista a um acidente no qual existam pessoas feridas ou haja um veículo danificado, mesmo que o acidente tenha sido causado por outros, tem o dever de parar e prestar auxílio.

Omissão de auxílio

“Quem, em caso de grave necessidade (desastre, acidente, calamidade pública), que ponha em perigo a vida, a integridade física ou a liberdade de outra pessoa, deixar de lhe prestar o auxílio necessário ao afastamento do perigo, seja por acção pessoal, seja promovendo o socorro, é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias.”

Código Penal Português, artigo 200

Inês Pereira, 2016

Comportamentos

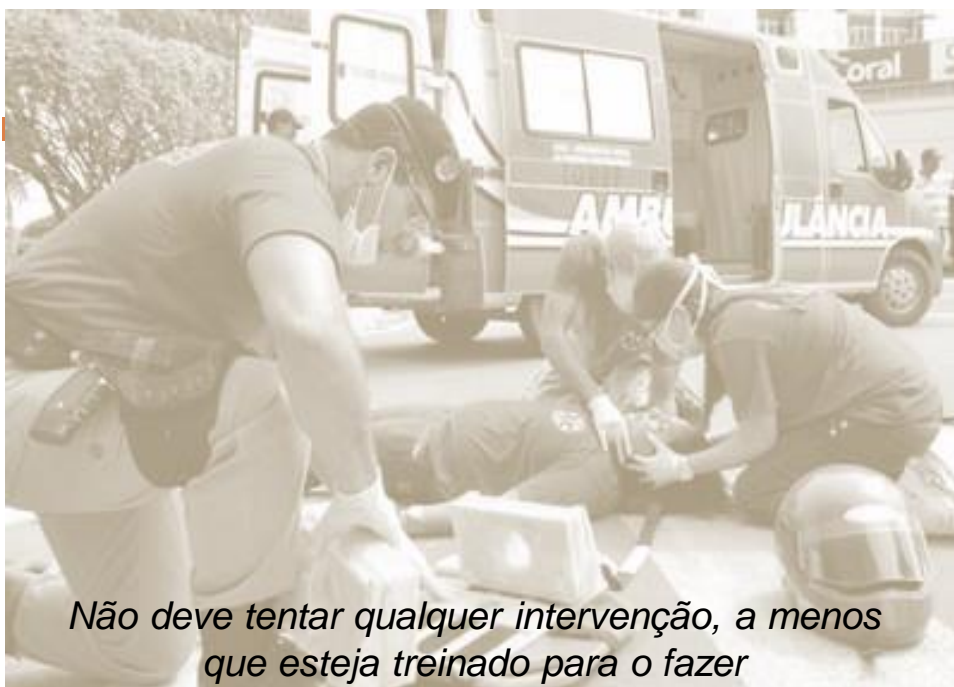
- Avaliar se tem condições de segurança para prestar auxílio. Colocar sinalização adequada e proteger-se de modo a evitar outros acidentes.
- Pedir ajuda ligando 112
- Evitar o pânico: Lidar com a vítima de forma calma e segura
- Tomar todas as medidas para garantir a saúde e o bem estar da vítima. Agir em conformidade com os procedimentos indicados para cada tipo de situação.

Inês Pereira, 2016

Comportamentos

- Perante a duvida de ocorrência de fractura, agir sempre como se esta existisse.
- Evitar acções que possam causar danos à vítima, por parte de pessoas que estejam a observar a ocorrência (fumar no local ou remover pessoas feridas ou veículos danificados).
- Não fornecer comida ou água às vítimas de trauma.
- Não mobilizar as pessoas feridas, pelo risco de agravar a sua lesão.
- Evitar que pessoas com feridas ou mesmo aparentemente ilesas abandonem o local do acidente.

Inês Pereira, 2016



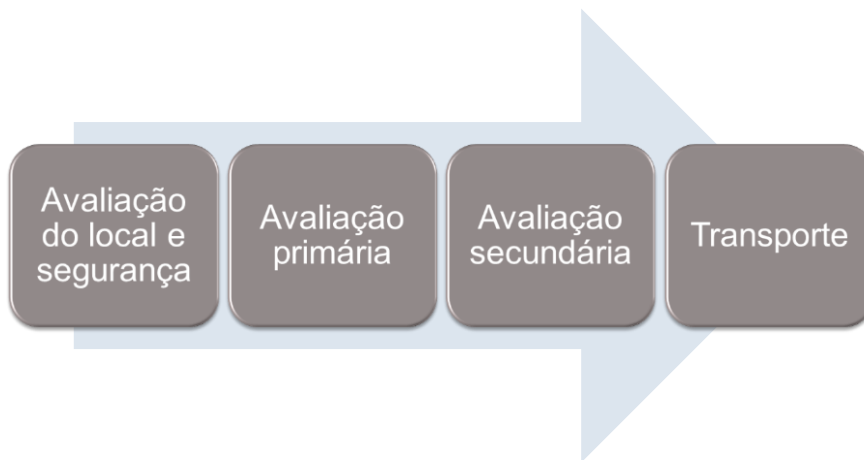
Não deve tentar qualquer intervenção, a menos que esteja treinado para o fazer

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DA VÍTIMA



Inês Pereira, 2016

Etapas da abordagem à vítima



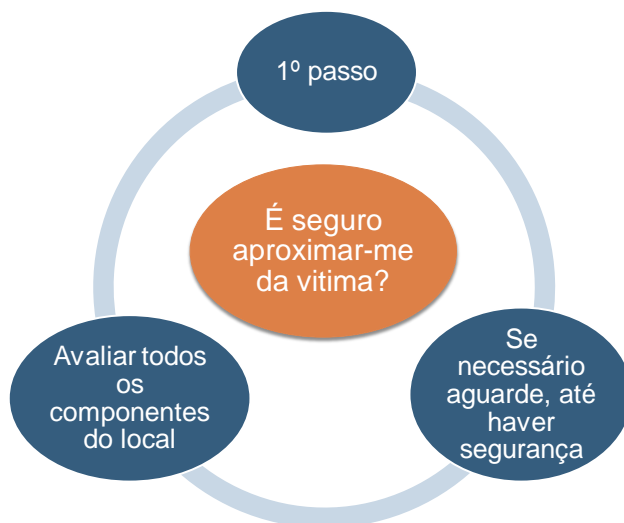
Inês Pereira, 2016

Avaliação do local e segurança



Inês Pereira, 2016

Avaliação do local e segurança



Inês Pereira, 2016

Avaliação do local e segurança

Cenário não seguro:

1. Sangue ou fluidos corporais que obriguem a medidas de proteção extra
2. Veículos acidentados e derrocadas
3. Libertação de substâncias tóxicas sob forma de gás
4. Cenas de crime
5. Superfícies instáveis

Inês Pereira, 2016



EPI's



Inês Pereira, 2016

Avaliação do local e segurança



Avaliação primária

Identificar lesões com risco de vida

Inês Pereira, 2016

Avaliação Primária

- A abordagem primária do doente com trauma obedece à sequência “ABCDE”.
- É a metodologia universalmente aceite e a recomendada no nosso País.
- Essa sequência de intervenção possibilita uma rápida identificação e correcção das anomalias encontradas

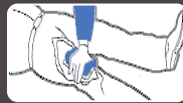
Inês Pereira, 2016



Airway (Via Aérea com controlo da cervical)



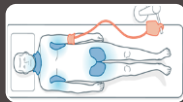
Breathing (Respiração)



Circulation (Circulação com controlo de hemorragias)



Disability (Disfunção Neurológica)



Exposure/ Environmental control
(exposição da vítima)

Inês Pereira, 2016

O que procurar?

Ac

- Via aérea permeável?
- Existem corpos estranhos?
- Existe sangue, vômito, etc.?

B

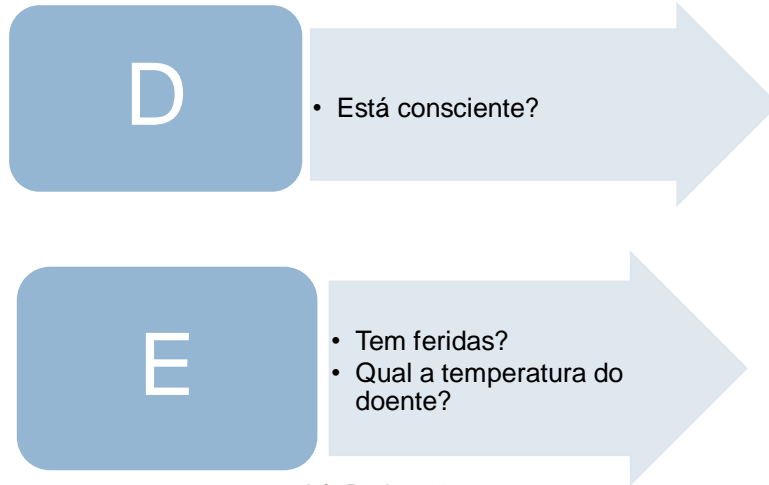
- Ventilação presente?
- Respiração adequada?
- Expansão torácica?

C

- Existe Pulso?
- Sangue e outras hemorragias?
- Existe sinais de instabilidade?

Inês Pereira, 2016

O que procurar?



Inês Pereira, 2016

A Via Aérea, com controlo da coluna cervical

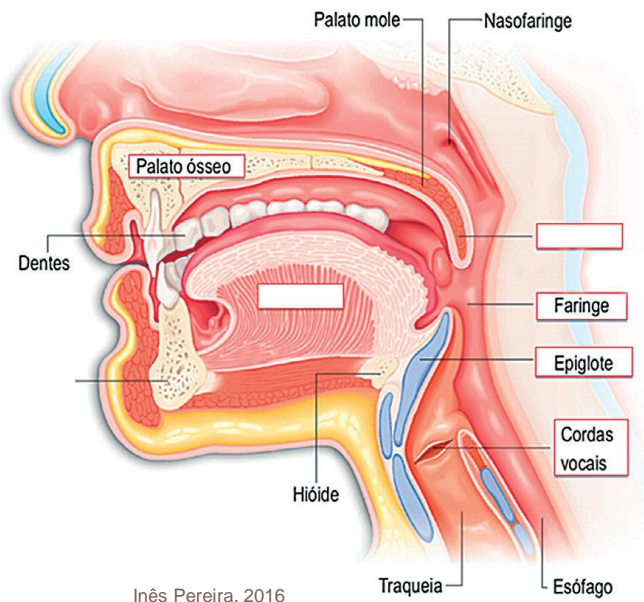
A via aérea (VA) está permeável?

Identificar sinais de obstrução da VA:

- corpos estranhos
- Sangue
- Vómito
- Dentes partidos

Inês Pereira, 2016

Via aérea



Inês Pereira, 2016

A Via Aérea, com controlo da coluna cervical

- Avaliar a VA para manter a sua permeabilização
- Proteger a coluna cervical com uso de dispositivos de imobilização: realizado por profissionais de saúde



Suspeitar sempre de lesão da coluna cervical



Inês Pereira, 2016

Colocação de colar cervical



Inês Pereira, 2016

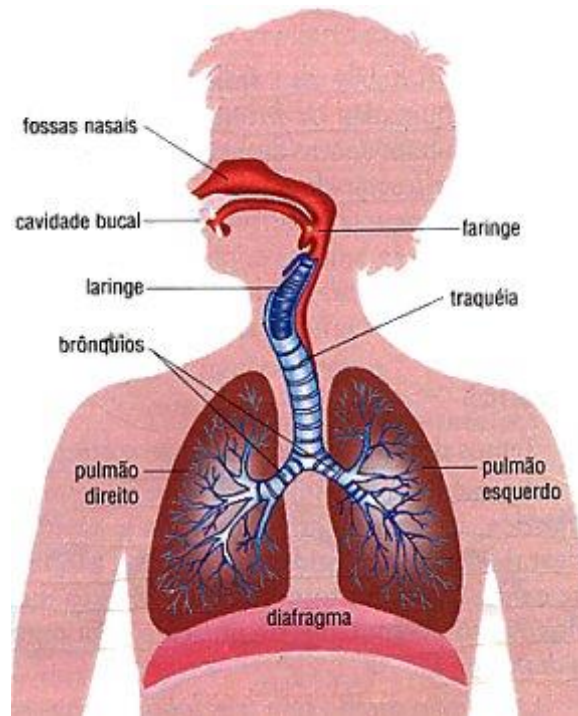
B Ventilação

- A permeabilidade da VA não significa por si só ventilação adequada
- É necessário uma troca adequada de gases, para que seja possível a oxigenação e eliminação de dióxido carbono



Inês Pereira, 2016

Sistema Respiratório



Inês Pereira, 2016

B Ventilação

Avaliação pelos profissionais de saúde:

- Movimentos respiratórios (o tórax sobe e desce da mesma forma?)
- Frequência respiratória (Quantas vezes? Amplitude? Ritmo?)
- Monitorização da oximetria de pulso (SpO2)
- Administrar oxigénio

Inspeção: tórax do doente: movimentos torácicos anormais, feridas, lesões

Auscultação: fluxo de ar nos pulmões; bilateral

Palpação: deformação

Percussão

Inês Pereira, 2016

Oxímetro de pulso



Método de monitorização que permite medir continuamente e de maneira não invasiva a saturação de oxigénio (SpO₂) da hemoglobina arterial e permite, também, analisar a amplitude e frequência de pulso.

Inês Pereira, 2016

B Ventilação

Quais as lesões que comprometem de imediato a ventilação?

Inês Pereira, 2016



C Circulação

Avaliação pelos profissionais de saúde:

- Controlo de hemorragia
- Temperatura, Humidade e Coloração da pele
 - ▣ Pele húmida- má perfusão
 - ▣ Pele pálida- diminuição do fluxo de sangue
 - ▣ Pele azulada- oxigenação inadequada

C Circulação

Avaliação pelos profissionais de saúde:

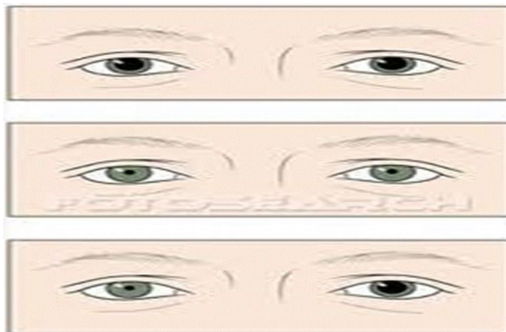
- Tempo de preenchimento capilar
 - ▣ Exercer pressão na ponta do dedo durante (inferior a 2 segundos)
- Pulso
 - ▣ Cheio/fraco
 - ▣ Fino/forte
- Inspeção e palpação abdominal e pélvica

Inês Pereira, 2016

D Disfunção Neurológica

Avaliação pelos profissionais de saúde:

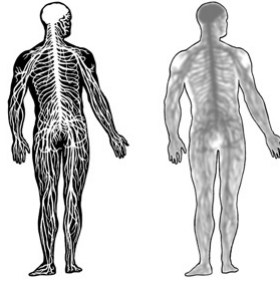
- Consciência: fala, abre os olhos, mobiliza os membros? Utilizar a Escala de Coma de *Glasgow*
- Avaliar as pupilas: Contraem com a luz? Estão aumentadas? diferentes?



Inês Pereira, 2016

D Disfunção Neurológica

- Alterações sensoriais? E motoras?



A diminuição do nível de consciência pode ser sinal de diminuição da oxigenação e/ou perfusão cerebral ou de um traumatismo crânio-encefálico

Inês Pereira, 2016

E Exposição

Avaliação pelos profissionais de saúde:

- Despir o doente, cortando as suas roupas para rápido acesso ao exame completo: **despiste de outras lesões**
- Manter o doente aquecido (cobertores, aquecedor corporal)

Inês Pereira, 2016

Avaliação secundária

Exame da vítima mais detalhado

Inês Pereira, 2016

Avaliação Secundária

Avaliação de **sinais vitais**

- ▣ Tensão arterial
- ▣ Frequência cardíaca
- ▣ Frequência respiratória
- ▣ Temperatura
- ▣ Dor
- ▣ Temperatura



Inês Pereira, 2016

Avaliação Secundária

Exame da vítima da cabeça aos pés

- ▣ Cabeça, Pescoço, Tórax, Abdómen, Pélvis, Extremidades



Inês Pereira, 2016

Avaliação Secundária

História

- ▣ Informação do pré hospitalar e da família
 - ▣ O que aconteceu?
 - ▣ Doenças? Problemas de saúde?
 - ▣ Alergias?
 - ▣ Faz medicação?
 - ▣ Última vez que comeu?

Inês Pereira, 2016

Avaliação Secundária

Dar conforto e facilitar presença da família



Inês Pereira, 2016

Avaliação Secundária

**Exames
complementares de
diagnósticos e
análises laboratoriais**

Transporte da Vitima



Inês Pereira, 2016

O que não fazer à vítima em caso de acidente?

- **Não mobilizar** a vítima
- Vigiar a vítima de forma a identificar precocemente alguns sinais de agravamento da sua situação clínica
 - ▣ náuseas, vômitos, dores de cabeça, hemorragia do nariz ou outro orifício visível
- **Não retirar o capacete de um motociclista**
- **Não alimentar** nem oferecer água à vítima
- **Não efectuar garrotes** para parar as hemorragias
 - ▣ Só realizado em situações bem definidas e por profissionais de saúde

Inês Pereira, 2016

Referências bibliográficas

- American College of Surgeons (2012). *Advanced Trauma Life Support®* Student Course Manual. Ninth Edition. ACS Committee on Trauma. Chicago.
- Emergency Nurses Association (2007). *Trauma Nursing Core Course (TNCC)*. Sixth Edition.
- Instituto Nacional de Emergência Médica (2012). *Abordagem à vítima*- Manual de TAS/TAT. 1ª edição. Versão 2
- Instituto Nacional Emergência Médica (2012). *Técnicas de extração e imobilização das vítimas*. 2ª edição. Versão 2.
- Prehospital Trauma Life Support (2004). *Atendimento pré-hospitalar ao traumatizado*. Básico e Avançado. Elsevier. 5ª edição.

Inês Pereira, 2016