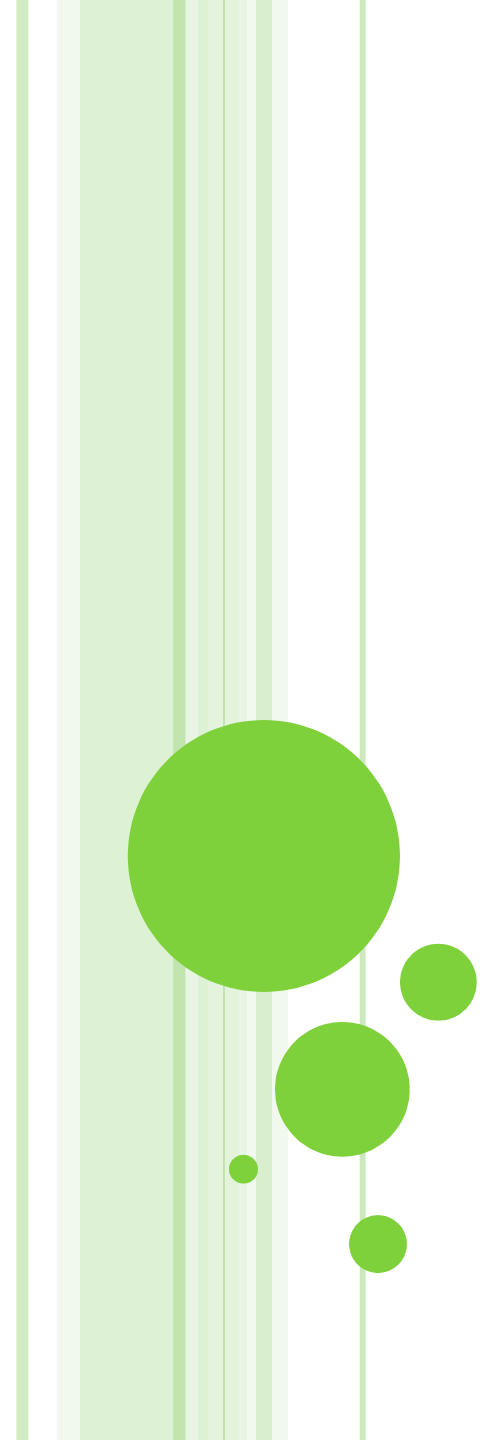




PRIMEIROS SOCORROS

Enf^ª. ROSANE INEZ BARAZETTI SCHIAVO
SESMT/UCS

**SOCORROS AQUELE
ATENDIMENTO IMEDIATO E
PROVISÓRIO PRESTADO A UMA
VITIMA EM SITUAÇÃO DE
ACIDENTE.**

**O PRINCIPAL OBJETIVO É
MANTER A VITIMA VIVA E
PROTEGIDA CONTRA NOVOS E
MAIORES RISCOS ENQUANTO SE
AGUARDA O ATENDIMENTO
MÉDICO.**

SITUAÇÕES QUE NECESSITAM DE SOCORRO

- ✓ Asfixia
- ✓ Hemorragia Nasal (Epistaxe)
- ✓ Hemorragia Externa Visível (por corte)
- ✓ Ferimentos
- ✓ Vertigens, Desmaios e Crises Convulsivas
- ✓ Queimaduras
- ✓ Entorses, Luxações e Contusões
- ✓ Parada Cardiorespiratória
- ✓ Mordidas e Picadas de Animais
- ✓ Afogamento



ASFIXIA

**POR CORPOS ESTRANHOS, TAIS
COMO ESPINHAS DE PEIXE OU
MOEDAS, PODEM PROVOCAR
ASFIXIA POR IMPEDIR A ENTRADA
DE AR NOS PULMÕES.**



COMO PROCEDER

✓ **INCENTIVAR A TOSSE**

✓ **COLOCAR À CABEÇA PARA BAIXO OU COM O CORPO CURVADO PARA FRENTE E EM SEGUIDA, APLICAR PALMADAS SECAS EM SUAS COSTAS**

✓ **INTRODUZIR O DEDO INDICADOR JUNTO ÀS PAREDES DA BOCA PARA ALCANÇAR O OBJETO POR TRAZ E ASSIM TRAZE-LO PARA FORA.**

HEMORRAGIA NASAL(EPISTAXE)

**ESTA HEMORRAGIA É CAUSADA
PELO ROMPIMENTOS DOS VASOS
SANGÜÍNEOS DO NARIZ OU PELA
EXPOSIÇÃO EXCESSIVA AO SOL OU
HIPERTENSÃO ARTERIAL.**



COMO PROCEDER

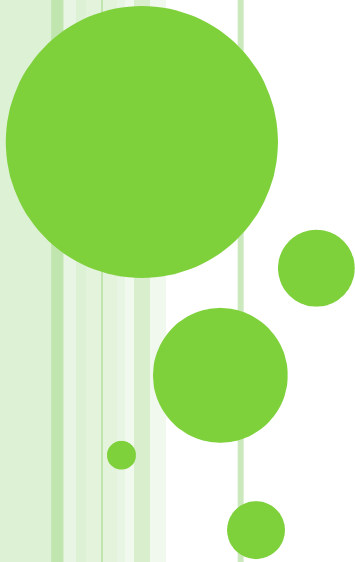
ACALMAR A VITIMA, VERIFICAR QUAL A NARINA QUE ESTA SANGRANDO, EM SEGUIDA COLOCA-SE A CABEÇA VOLTADA PARA TRÁS FAZENDO COMPRESSÃO DA NARINA POR CINCO MINUTOS.



CASO A HEMORRAGIA NÃO CEDA, COLOCAR UM TAMPÃO DE GAZE POR DENTRO DA NARINA, OU USAR COMPRESSA FRIA SOBRE O NARIZ. SE POSSÍVEL USAR GELO PROTEGIDO COM PANO OU TOALHA E APLIQUE NO LOCAL. OBS: ORIENTE A VITIMA PARA NÃO ASSOAR O NARIZ.

HEMORRAGIA EXTERNA VISÍVEL (POR CORTE)

**AS HEMORRAGIAS QUE
OCORREM POR FERIDAS
LOCALIZADAS NA SUPERFÍCIE
CORPORAL DEVEM SER
ESTANCADAS SEM PERDA DE
TEMPO. NÃO MEXA DENTRO DA
FERIDA E NEM COLOQUE
REMÉDIOS.**



COMO PROCEDER

ACALME A VITIMA, COMPRIMA DIRETAMENTE O FERIMENTO, COM FIRMEZA, USANDO UM PANO LIMPO (LENÇO, GAZE, COMPRESSA, PEDAÇO DE TOALHA, ROUPA, ETC.)



USE UMA TIRA DE PANO, UMA GRAVATA LARGA, OU PANO LIMPO PARA AMARAR A COMPRESSA E MANTÊ-LA NO LUGAR.

NÃO REMOVA AS COMPRESSAS EMPAPADAS DE SANGUE, POIS ISTO DIFICULTA O ESTANCAMENTO DA HEMORRAGIA. COLOQUE TANTAS COMPRESSAS SECAS QUANTO FOREM NECESSÁRIAS SOBRE AS COMPRESSAS EMPAPADAS DE SANGUE.

**UMA COMPRESSA, COMPRIMA O FERIMENTO
COM A MÃO, EVITANDO A HEMORRAGIA
ABUNDANTE.**

**SE O FERIMENTO FOR NOS BRAÇOS OU PERNAS, A
HEMORRAGIA SERÁ CONTROLADA COM
FACILIDADE LEVANTANDO-SE A PARTE FERIDA.**

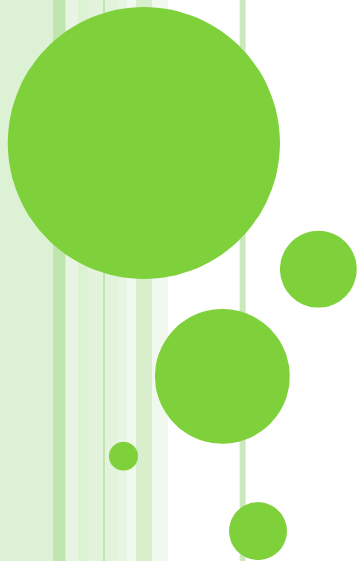
**DEVE-SE FAZER, AO MESMO TEMPO,
COMPRESSÃO E ELEVAÇÃO TENDO O CUIDADO
DE NÃO APERTAR COM MUITA FORÇA O LOCAL
DA FERIDA.**

**OBS: A HEMORRAGIA ABUNDANTE E NÃO
CONTROLADA PODE CAUSAR A MORTE EM
5MINUTOS.**

**CHAME UM SERVIÇO DE SOCORRO MÉDICO
ESPECIALIZADO OU CONDUZA A VITIMA ATÉ UM
LOCAL DE SOCORRO ESPECIALIZADO.**

FERIMENTOS

**FERIDA É UMA LESÃO COM
SOLUÇÃO
DE CONTINUIDADE DA PELE OU
MUCOSA DEVIDA A AÇÃO DE UM
AGENTE TRAUMÁTICO. DE UM
MODO GERAL, AS FERIDAS DEVEM
SER TRATADAS LOGO QUE
OCORRAM, PARA PREVENIR
INFECÇÕES LOCAIS OU
GENERALIZADAS.**



COMO PROCEDER

**FERIMENTO SIMPLES: PODEM
TRATADOS COM LIMPEZA LOCAL, USANDO-
SE ÁGUA E SABÃO NEUTRO OU SORO
FISIOLÓGICO. DEVE-SE COBRIR A PARTE
AFETADA COM GAZE ESTERILIZADA E TIRAS
DE ESPARADRAPO OU ATADURA. SE O
FERIMENTO FOR COM BORDAS AFASTADAS
OU MAIS PROFUNDO PROCURAR
ATENDIMENTO MEDICO ADEQUADO.**



**TRAUMATISMOS NA CABEÇA, POR EXEMPLO, SÃO
ACIDENTES QUE SEMPRE DEVERÃO SER
COMUNICADOS A UMA EQUIPE MEDICA MESMO
AQUELES QUE PROVOQUEM APENAS ALGUNS
ARANHÕES EXTERNOS.**

VERTIGENS, DESMAIOS E CRISES CONVULSIVAS:

**QUANDO UMA PESSOA SENTE UM MAL
ESTAR E A IMPRESSÃO DE GIRAR ELA PODE
ESTAR TENDO UMA VERTIGEM QUE PODE
TER VARIAS CAUSAS DENTRE AS QUAIS:
ALTURAS ELEVADAS, MUDANÇAS BRUSCAS
DE PRESSÃO ATMOSFÉRICA, AMBIENTES
ABAFADOS, MOVIMENTOS GIRATÓRIOS
RÁPIDOS, MUDANÇAS BRUSCAS DE POSIÇÃO.
É FREQUENTE A VERTIGEM VIR
ACOMPANHADA DE NÁUSEAS. A PESSOA
ACOMETIDA DE VERTIGEM DIFICILMENTE
PERDE OS SENTIDOS, MANTENDO-SE
CONSCIENTE.**

O SOCORRISTA DEVE COLOCAR A VITIMA DEITADA EM DECÚBITO DORSAL, OU SEJA, DE BARRIGA PARA CIMA, MANTENDO A CABEÇA BAIXA, SEM TRAVESSEIRO.

NÃO DEIXAR QUE A VITIMA FAÇA QUALQUER MOVIMENTO BRUSCO, SOBRETUDO COM A CABEÇA.

**AFROUXAR TODA A ROUPA DA VITIMA PARA QUE A CIRCULAÇÃO SANGÜÍNEA SE RESTABELEÇA SEM DIFICULDADE.
ANIMAR A VITIMA COM PALAVRAS CONFORTADORAS.**

OBS: EM ALGUNS MINUTOS A VITIMA PODE, ELA MESMA, PROCURAR UM MEDICO PARA O DEVIDO TRATAMENTO, SE NECESSÁRIO.

DESMAIO

CARACTERIZA-SE PELA PERDA TEMPORÁRIA E REPENTINA DA CONSCIÊNCIA, CAUSADA PELA DIMINUIÇÃO DO SANGUE NO CÉREBRO.

A PESSOA APRESENTA FRAQUEZA, TONTURA, ALEM DE PALIDEZ E SUOR FRIO. PODE OCORRER AINDA ESCURECIMENTO DA VISTA E FALTA DE CONTROLE MUSCULAR.

NORMALMENTE, O DESMAIO NÃO PASSA DE UM ACIDENTE LEVE E PASSAGEIRO.



COMO PROCEDER

**TIMA ESTIVER PRESTES A DESMAIAR,
COLOCAR SENTADA EM UMA CADEIRA,
COM A CABEÇA ABAIXADA PARA FRENTE.**

**DEVE-SE EVITAR AGLOMERAÇÕES DE
PESSOAS.**

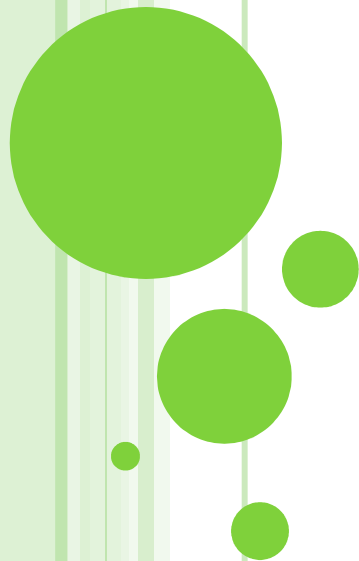
**EM SEGUIDA O SOCORRISTA COLOCA A MÃO
SOBRE A NUCA DA VITIMA E PEDE QUE ELA
FORCE A CABEÇA PARA CIMA.**

CRISE CONVULSIVA OU EPILEPSIA

**PERDA DA CONSCIÊNCIA
ACOMPANHADA DE CONTRAÇÕES DE
TODA MUSCULATURA CORPORAL,
SALIVAÇÃO ABUNDANTE E ATE
VÔMITOS.**

**PODE AINDA OCORRER O
RELAXAMENTO DOS ESFÍNCTERES COM
MICÇÃO E EVACUAÇÃO
INVOLUNTÁRIAS.**

**AO DESPERTAR, A PESSOA NÃO SE
RECORDA DE NADA QUE ACONTECEU
DURANTE A CRISE E SENTE-SE MUITO
CANSADO, INDISPOSTO E SONOLENTO**





**AFASTE OS CURIOSOS.
AFASTAR TUDO QUE ESTEJA AO REDOR DA VÍTIMA
NÃO IMPEÇA OS MOVIMENTOS DA VITIMA.
RETIRE AS PRÓTESES DENTARIAS, OS ÓCULOS, COLARES E
OUTRAS COISAS QUE POSAM QUEBRAR E MACHUCAR OU
SUFOCAR**

**SEMPRE QUE POSSÍVEL COLOQUE UM PANO OU LENÇO
DOBRADO NA BOCA DA VITIMA, PARA EVITAR QUE ELA
MORDA A LÍNGUA.**

**NO CASO DE A VITIMA JÁ TER CERRADO OS DENTES, NÃO
TENTE ABRIR SUA BOCA.**

**DESAPERTE A ROUPA DA VITIMA E DEIXE QUE ELA SE
DEBATA LIVREMENTE; COLOQUE UM PANO DEBAIXO DE SUA
CABEÇA VIRANDO-A DE LADO PARA EVITAR QUE SE
MACHUQUE E SE ENGASGUE.**

**CESSADA A CONVULSÃO, DEIXE A VITIMA REPOUSAR. É
NORMAL QUE DURMA APÓS A CRISE.**

**OBS: QUANDO ACORDAR NÃO DE A VITIMA NENHUMA MEDICAÇÃO OU LIQUIDO PELA BOCA,
POIS ELA PODERÁ SE SUFOCAR E LEMBRE-SE: SUA SALIVA (BABA) NÃO É CONTAGIOSA.**

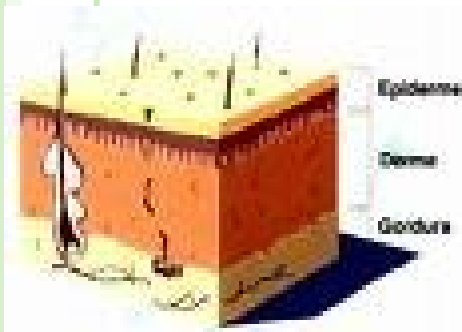


QUEIMADURA

É UMA LESÃO DECORRENTE DA AÇÃO DO CALOR DIRETAMENTE SOBRE O CORPO.

PODEM SER CAUSADAS POR CHAMAS, VAPORES SUPER AQUECIDOS, LÍQUIDOS ESCALDANTES, SÓLIDOS INCANDESCENTES, SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS E RAIOS SOLARES.

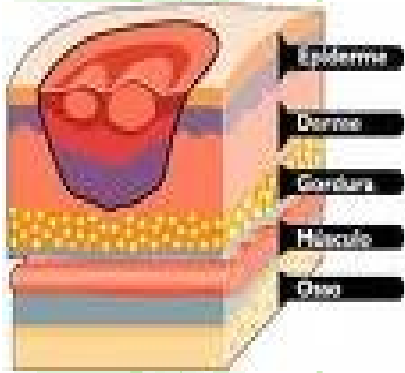
SÃO CLASSIFICADAS SEGUNDO A PROFUNDIDADE EM 3 GRAUS.



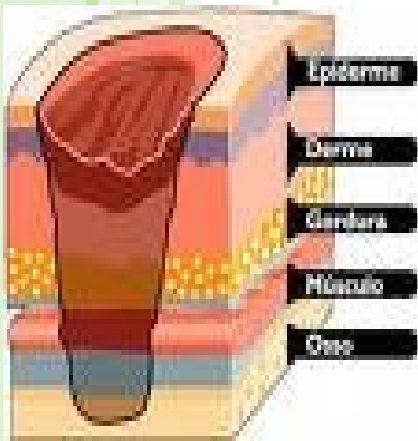
PRIMEIRO GRAU
ENAS A EPIDERME É AFETADA,
CARACTERIZANDO-SE PELO ERITEMA LOCAL
(VERMELHIDÃO DA PELE). NA FASE DA CURA,
PODE HAVER DESCAMAÇÃO NA ÁREA
ATINGIDA, NÃO DEIXANDO CICATRIZES.

COMO PROCEDER
MOLHAR O LOCAL EM ÁGUA FRIA DE
PREFERÊNCIA CORRENTE POR
APROXIMADAMENTE 15 MINUTOS E HIDRATAR
A PELE.

SEGUNDO GRAU
ALÉM DO ERITEMA APARECEM BOLHAS
COM LIQUIDO CEROSO EM SEU
INTERIOR. OCORRE LESÃO DA EPIDERMIS
E PARTE DA DERME.



COMO PROCEDER
DAR LIQUIDO A VITIMA POR VIA ORAL.
REALIZAR COMPRESSAS FRIAS.
NÃO ROMPER AS BOLHAS
PROTEGER O FERIMENTO COM
CURATIVOS ESTÉREIS E SOLUÇÕES
EMOLIENTES (VASELINA E POMADAS
INDICADAS PELO MÉDICO).



TERCEIRO GRAU
OCORREM LESÕES NAS CAMADAS MAIS PROFUNDAS DA PELE, COMPROMETENDO TAMBÉM MÚSCULOS OU OSSOS. DEIXAM CICATRIZES OU QUELÓIDES.

COMO PROCEDER

DEIXAR A VITIMA DEITADA, MOLHAR A VITIMA E OFERECER LÍQUIDOS.
NÃO TENTAR RETIRAR ROUPAS ADERIDAS.
PROVIDENCIAR SOCORRO MÉDICO IMEDIATO.

OBS: A GRAVIDADE DA QUEIMADURA DEPENDE PRINCIPALMENTE DA EXTENSÃO DA SUPERFÍCIE CORPORAL ATINGIDA. QUANTO MAIOR A ÁREA QUEIMADA, MAIOR A POSSIBILIDADE DE CHOQUE E INFECÇÕES.

ENTORSES, LUXAÇÕES E CONTUSÕES



ENTORSE: OCORRE UMA SEPARAÇÃO MOMENTÂNEA DAS EXTREMIDADES ÓSSEAS. É UMA DISTENSÃO OU TORÇÃO DE UMA ARTICULAÇÃO E LIGAMENTOS. OCORREM COM MAIS FREQUÊNCIA NOS JOELHOS, TORNOZELOS E PUNHOS.

**COMO PROCEDER
IMOBILIZAR O LOCAL AFETADO COM
ATADURAS.**

**ELEVAR O MEMBRO AFETADO.
APLICAR GELO OU COMPRESSA FRIA NAS
PRIMEIRAS 24 HORAS.
NÃO MASSAGEAR O LOCAL.**

LUXAÇÕES

É O DESLOCAMENTO DE UM OSSO DE SUA ARTICULAÇÃO. OCORRE DOR, DEFORMIDADE, PERDA DE MOVIMENTO, EDEMA LOCAL, ALTERAÇÃO NO COMPRIMENTO DA EXTREMIDADE.



**COMO PROCEDER
IMOBILIZAR O MEMBRO AFETADO.
NUNCA TENTAR REDUZIR.
SE FOR NO BRAÇO OU OMBRO USA-SE
UMA TIPÓIA.
PROCURE ATENDIMENTO MÉDICO.**

CONTUSÕES



SÃO LESÕES PROVOCADAS POR UM IMPACTO QUAISQUER COMPROMETENDO SOMENTE OS TECIDOS SUBCUTÂNEOS; APARECEM EQUIMOSE (MANCHAS ROXAS) EDEMA SOB A PELE. A DOR É MODERADA E NÃO IMPEDE A MOVIMENTAÇÃO DA PARTE ATINGIDA.

COMO PROCEDER

**COLOQUE COMPRESSA FRIA E GELO.
FAÇA REPOUSO.**



FRATURA

**É UM TIPO DE LESÃO EM QUE OCORRE
A QUEBRA DE UM OSSO. ESSA LESÃO
PODE SER DE DOIS TIPOS:**

***FRATURA FECHADA**

***FRATURA ABERTA**

COMO PROCEDER



**NÃO TENDE COLOCAR O OSSO NO LUGAR
PROCEDA A IMOBILIZAÇÃO COM TALAS
ACOLCHOANDO-AS COM MATERIAL MACIO
PARA NÃO FERIR A PELE
MANTENHA O MEMBRO FRATURADO NUMA
POSIÇÃO MAIS NATURAL POSSÍVEL**

**PROTEJA O FERIMENTO COM GAZE OU
PANO LIMPO ANTES DE IMOBILIZAR
EVITE QUALQUER MOVIMENTO DA
VITIMA E IMOBILIZE A FRAT**



MORDIDAS E PICADAS DE ANIMAIS

**OS ANIMAIS PODEM PROVOCAR INTOXICAÇÃO
OU ENVENENAMENTO ATRAVÉS DE PICADAS E
MORDIDAS SENDO QUE OS CASOS MAIS
GRAVES SE DÃO COM COBRAS, ESCORPIÕES E
ARANHAS.**



COBRAS

PODEM SER CLASSIFICADAS EM VENENOSAS E NÃO VENENOSAS E OS PRINCIPAIS INDÍCIOS DE SUA PICADA ALEM DO FERIMENTO EXTERNO (GERALMENTE 2 BURACOS NA PELE) SÃO DOR PERSISTENTE NO LOCAL, DORES MUSCULARES, VERMELHIDÃO NO LOCAL, INCHAÇO. ISTO DEPENDE DO GRUPO A QUE A COBRA PERTENCE.



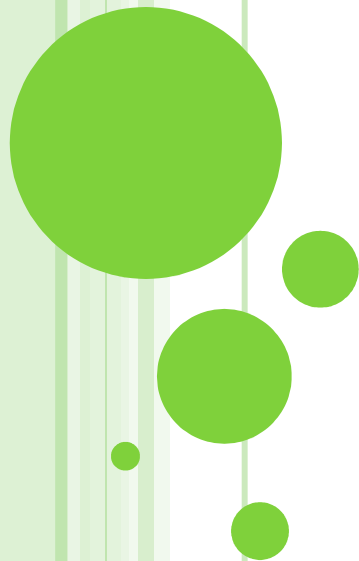
COMO PROCEDER

**DEITE A VITIMA E MANTENHA-A CALMA;
DITA QUE ELA SE ESFORCE, POIS O MOVIMENTO
AGILIZA O ENVENENAMENTO PELO CORPO.
RETIRE ANÉIS E ALIANÇAS POIS O INCHAÇO PODE CAUSAR
GARROTEAMENTO;
LAVE O LOCAL COM ÁGUA CORRENTE;
APLIQUE COMPRESSAS FRIAS OU BOLSA DE GELO;
REMOVA A VITIMA RAPIDAMENTE AO HOSPITAL POIS O ÚNICO
TRATAMENTO EFICIENTE É O SORO ANTIOFÍDICO.
NÃO AMARRE E NÃO FAÇA TORNQUETES POIS PODEM CAUSAR
NECROSE OU GANGRENA.
NÃO CORTE O LOCAL PORQUE ALGUNS VENENOS PODEM
PROVOCAR HEMORRAGIAS E OS CORTES TAMBÉM
FAVORECEM AS INFECÇÕES.
NÃO DEIXE A VITIMA CAMINHAR.**

**OBS: A AÇÃO DEVE SER RÁPIDA POIS APÓS 30 MINUTOS O
VENENO É ABSORVIDO PELO CORPO E OS RISCOS SÃO
MAIORES. POR ISSO NÃO PERCA TEMPO, LEVE A VITIMA AO
HOSPITAL IMEDIATAMENTE.**

ESCORPIÕES

A PICADA DO ESCORPIÃO GERA PARA A VITIMA SINTOMAS COMO NÁUSEAS, VÔMITOS, DIARRÉIA, DOR INTENSA NO LOCAL DA FERROADA E PELO CORPO, DIFICULDADE DE RESPIRAR, PALIDEZ, SUOR INTENSO. A PESSOA PODE FICAR SONOLENTA, ENTRAR EM COMA E MORRER.



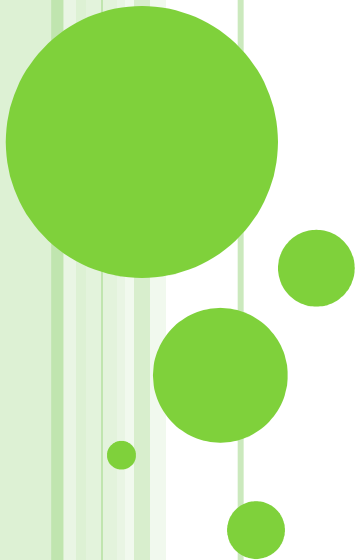
COMO PROCEDER
PROCURAR COM URGÊNCIA SOCORRO
ESPECIALIZADO;
COLOCAR COMPRESSAS QUENTES PARA
ABRANDAR A DOR.
MANTER A VITIMA EM REPOUSO

**OBS: HÁ RISCO DE VIDA NAS PRIMEIRAS 24 HORAS. QUANTO
MAIOR O NÚMERO DE PICADAS MAIS GRAVE O
ENVENENAMENTO. SEGUNDO INSTITUTO BUTANTÃ 40% DAS
VITIMAS DE ESCORPIÕES MORREM.**



ARANHAS

**AS ARRANHAS PODEM CAUSAR PICADAS
MUITO DOLOROSAS PODENDO PROVOCAR
NECROSES DOS TECIDOS E ATÉ MESMO A
MORTE**



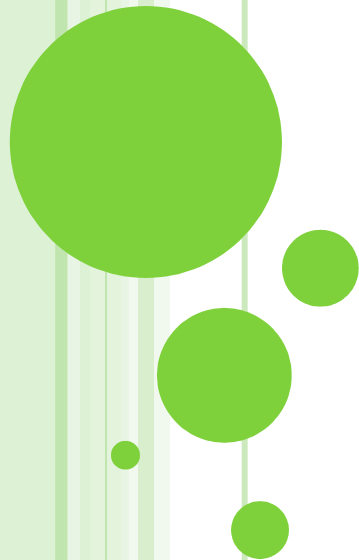


COMO PROCEDER
APLICAR COMPRESSAS QUENTES PARA
ALIVIAR A DOR.
LAVAR O LOCAL COM ÁGUA E SABÃO.
NÃO MOVIMENTAR A VÍTIMA.
LEVAR A VITIMA IMEDIATAMENTE AO
ATENDIMENTO PARA RECEBER
TRATAMENTO



AFOGAMENTO

**O ACIDENTE CAUSADO PELA
OBSTRUÇÃO DAS VIAS
RESPIRATÓRIAS POR MEIO DE
LÍQUIDOS.**



COMO PROCEDER

**TENTE SALVAR A VITIMA ATIRANDO UMA
BÓIA PRESA POR UMA CORDA.**



**SE PRECISAR NADAR PROCURE ESTAR
PRESO POR UMA CORDA.**

**SEGURE A VITIMA PELAS COSTA PARA
QUE ELA NÃO SE AGARRE EM VOCÊ
IMPEDINDO-LHE DE NADAR.**



**FORA DA ÁGUA COLOQUE A VITIMA EM
POSIÇÃO DE DECÚBITO DORSAL, COM A
CABEÇA MAIS BAIXA QUE O CORPO E
INICIA-SE A RESPIRAÇÃO ARTIFICIAL QUE
NÃO DEVE SER INTERROMPIDA ATE O
ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.
JUNTAMENTE INICIE MASSAGEM
CARDÍACA.**



MUITO
OBRIGADO

