

PRIMEIROS SOCORROS

CONHECIMENTOS BÁSICOS

NR-7 PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL PCMSO

7.5. Dos primeiros socorros.

7.5.1. Todo estabelecimento deverá estar equipado com material necessário à prestação dos primeiros socorros, considerando-se as características da atividade desenvolvida; manter esse material guardado em local adequado e aos cuidados de pessoa treinada para esse fim.



ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR - APH

**TRATAMENTO IMEDIATO E
PROVISÓRIO MINISTRADO A UM
ACIDENTADO OU DOENTE,
GERALMENTE NO PRÓPRIO LOCAL,
PARA GARANTIR SUA VIDA E EVITAR
AGRAVAMENTO DAS LESÕES.**



FERIMENTOS

 **Leves e / ou superficiais**

 **Extensos e / ou profundos**



FERIMENTOS LEVES E / OU SUPERFICIAIS

- lavar o ferimento com água e sabão**
- proteger o ferimento com gaze ou pano limpo**
- não tentar retirar farras, vidros ou partículas de metal do ferimento**
- não colocar pastas, pomadas, óleos ou pó secante**



FERIMENTOS EXTENSOS E/OU PROFUNDOS

-  **cobrir o ferimento com pano limpo**
-  **não lavar para não aumentar o risco de hemorragia**
-  **não remover objetos fixados no ferimento**
-  **usar técnicas para cessar hemorragia**
-  **providenciar transporte**



HEMORRAGIA

 **INTERNA**

 **EXTERNA**



HEMORRAGIA INTERNA

- ☞ **manter o paciente calmo, deitado com a cabeça de lado**
- ☞ **aplicar compressas frias ou gelo no local suspeito de hemorragia**
- ☞ **afrouxar a roupa**
- ☞ **providenciar transporte urgente**
- ☞ **não oferecer líquidos e alimentos**



HEMORRAGIA NASAL

- ☞ **sentar a vítima**
- ☞ **apertar com os dedos a narina, fazendo a vítima respirar pela boca**
- ☞ **colocar um chumaço de algodão na narina**
- ☞ **colocar toalha úmida, fria ou gelo sobre o rosto**
- ☞ **não assoar nariz pelo menos 1 hora após cessar sangramento**

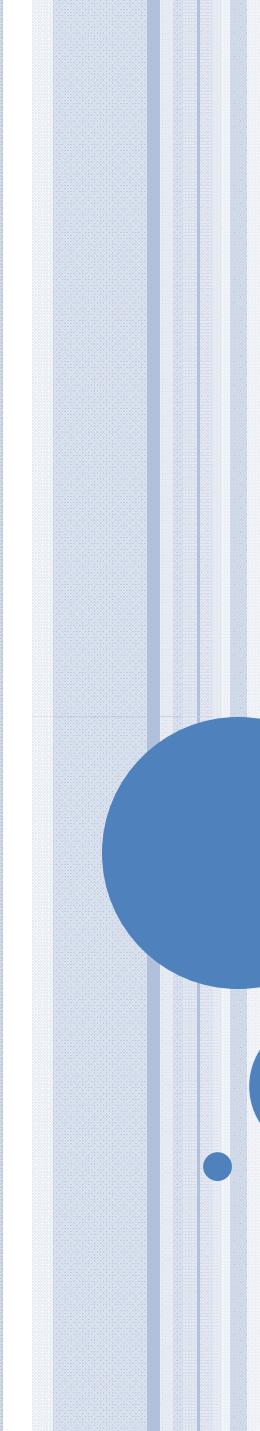


HEMORRAGIA EXTERNA

Técnicas de controle:

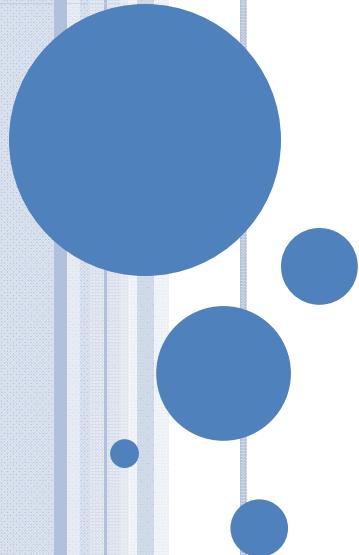
- ↗ pressão direta**
- ↗ elevação dos membros**
- ↗ pontos de pressão arterial**
- ↗ torniquete**





TORNIQUE

**Usar essencialmente
no caso de amputação
de membro
(Braço ou Perna)**



COMO FAZER?

Usar panos resistentes e largos acima do ferimento

Nunca usar arame, corda, barbante ou outros materiais muito finos

Desapertar gradualmente a cada 10 a 15 minutos ou quando notar extremidades frias ou arroxeadas

Não tirar do lugar caso pare a hemorragia

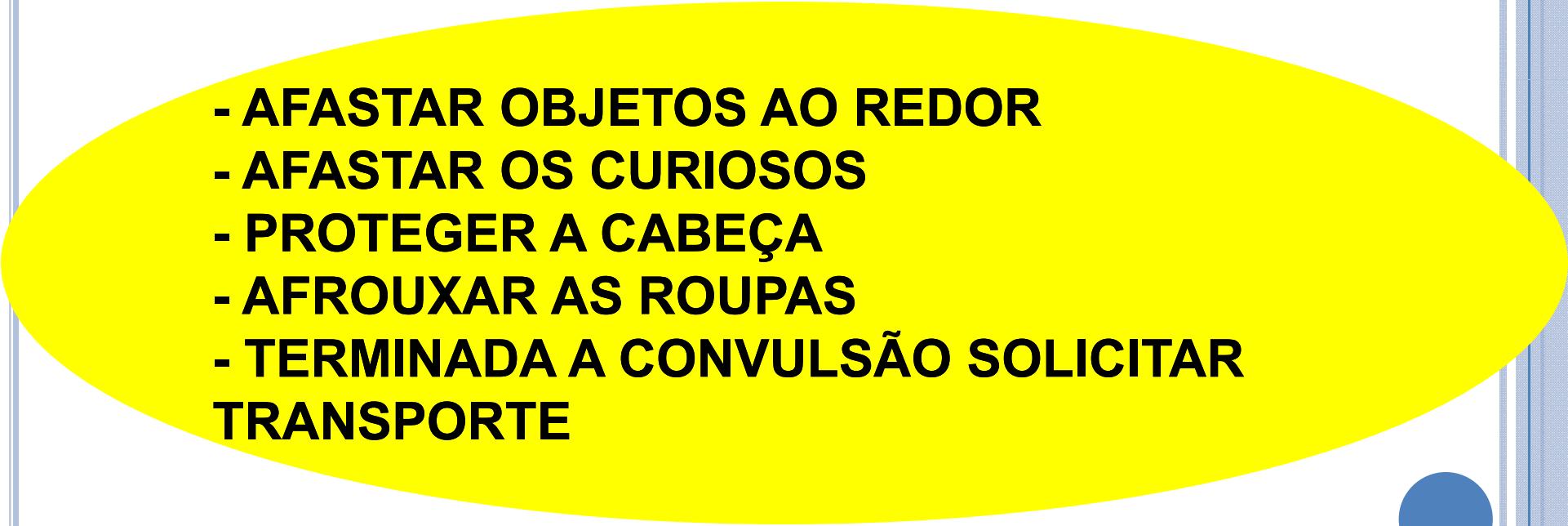
DESMAIO

- ◆ **deitar a vítima com a cabeça e ombros mais baixo que o resto do corpo**
- ◆ **se sentada, posicionar a cabeça entre as pernas e pressionar para baixo**
- ◆ **colocar a vítima em ambiente arejado**
- ◆ **afrouxar a roupa da vítima**



CONVULSÃO

- ➡ **NÃO SEGURE A VÍTIMA**
- ➡ **NÃO DÊ TAPAS**
- ➡ **NÃO JOGUE ÁGUA SOBRE A VÍTIMA**



- AFASTAR OBJETOS AO REDOR
- AFASTAR OS CURIOSOS
- PROTEGER A CABEÇA
- AFROUXAR AS ROUPAS
- TERMINADA A CONVULSÃO SOLICITAR TRANSPORTE

QUEIMADURAS

**LESÃO DECORRENTE DA AÇÃO DO
CALOR, FRIO, PRODUTOS QUÍMICOS,
CORRENTE ELÉTRICA, RADIAÇÕES E
SUBSTÂNCIAS BIOLÓGICAS (ANIMAIS E
PLANTAS)**

CLASSIFICAÇÃO

- **1º Grau - lesão das camadas superficiais da pele:**
 - **vermelhidão**
 - **dor local suportável**
 - **não há formação de bolhas**



CLASSIFICAÇÃO

- 2º Grau - lesão das camadas mais profundas da pele:**
 - formação de bolhas**
 - desprendimento de camadas da pele**
 - dor e ardência locais de intensidade variável**



CLASSIFICAÇÃO

- **3º Grau** – lesão de todas as camadas da pele:
 - **comprometimento de tecidos, mais profundos até o osso**



Principais cuidados:

Prevenir o estado de choque

Controlar a dor

Evitar contaminação

Atenção :

NÃO aplique óleos, loções ou outras substâncias em queimaduras externas

NÃO retire nada aderido na queimadura

NÃO fure as bolhas

NÃO toque na queimadura



INSOLAÇÃO

AÇÃO DIRETA DOS RAIOS SOLARES

INTERMAÇÃO

AÇÃO INDIRETA DOS RAIOS SOLARES: ABRIGADOS DO SOL



INSOLAÇÃO E INTERMAÇÃO

- Retirar a vítima do local
- Oferecer líquidos frios, se consciente
- Transportar ao serviço de saúde
- Resfriar o corpo da vítima



FRATURA

- **FECHADA**
- **EXPOSTA**



FRATURA

- colocar a vítima em posição confortável
- expor o local: cortar ou remover as roupas
- controlar hemorragias e cobrir feridas antes de immobilizar
- providenciar remoção da vítima



FRATURA (continuação)

- para imobilização usar madeiras, tábuas, jornais, revistas, panos.....
- não fazer massagem no local
- não amarrar no local da fratura
- não tentar colocar o osso “no lugar”



LUXAÇÃO, ENTORSE E CONTUSÃO

- Tratar como se houvesse fratura:
 - - imobilizar a área traumatizada
 - - colocar compressa fria no local
 - - não fazer massagem no local
 - - providenciar transporte



ACIDENTE OCULAR

- Lavar o olho com a água ou soro fisiológico, em abundância
- Não remover corpo estranho
- Proteger o olho
- Transportar a vítima para atendimento médico



ENVENENAMENTO OU INTOXICAÇÃO

- **Manter a calma**
- **Não tomar medidas sem consultar profissional**
- **Rapidez é essencial**
- **Remover a vítima ao serviço de saúde imediatamente**

- **CEATOX - 0800-148110 / 30698571**



OBSTRUÇÃO DAS VIAS ÁEREAS POR CORPO ESTRANHO

- ◆ **Perguntar à vítima: Você consegue falar?
Não consegue falar ou a tosse é ineficiente:
Aproxime-se por trás posicionando as mãos
entre o umbigo e o apêndice xifóide
Efetuar sucessivas compressões, para dentro
e para cima até a desobstrução**
- ◆ **Auto desobstrução: apoie o abdômen sobre o
encosto de uma cadeira e comprima-o na
tentativa de deslocar o corpo estranho**



AFOGAMENTO

- **atirar à vítima um objeto flutuante**
- **nadar até a vítima e acalma-lá**
- **virar a cabeça da vítima para fora da água**
- **segurar a vítima pelas costas ou punho nadando até a margem**
- **se necessário, fazer respiração artificial e massagem cardíaca**



PICADA DE COBRA VENENOSA

- acalme a vítima
- deite a vítima
- aplique compressas frias ou gelo
- transporte imediatamente a vítima
- não deixe a vítima caminhar
- não dê álcool, querosene ou infusões à vítima
- não faça garroteamento
- não corte a pele



PARADA RESPIRATÓRIA

Identificação:

- ★ ver
- ★ ouvir
- ★ sentir

- ★ não espere ajuda – aja rápido
- ★ verifique se há objeto obstruindo a boca ou garganta
- ★ afrouxe a roupa
- ★ inicie rapidamente a respiração
- ★ mantenha a vítima aquecida
- ★ remova a vítima quando for absolutamente necessário e a respiração voltar ao normal



SINAIS:

- ◉ **INCONSCIÊNCIA**
- ◉ **PARADA DOS MOVIMENTOS
RESPIRATÓRIOS (ver, ouvir, sentir)**
- ◉ **AUSÊNCIA DE PULSAÇÃO**



REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP)

- 1 - Constatado inconsciência: solicitar atendimento de emergência**
- 2 - Liberar vias aéreas superiores**
- 3 - Verificar a respiração**
- 4 - Iinspecionar a cavidade oral e efetuar 2 ventilações, boca a boca ou com qualquer meio de barreira (protetor)**
- 5 - Verifique pulso carotídeo**
- 6 - Se ausente:
Efetuar 15 compressões torácicas**



PROCEDIMENTOS NAS EMERGÊNCIAS

- ✖ efetuar avaliação inicial da vítima
- ✖ indicar suas condições e determinar acionamento dos órgãos de atendimento
- ✖ acionar atendimento de emergência
 - ✖ **Resgate / Bombeiro - 193**
 - ✖ **Polícia Militar/SAMU - 192**
 - ✖ **Guarda Universitário/USP - 4222 / 3222**



PROCEDIMENTOS NAS EMERGÊNCIAS (CONTINUAÇÃO)

✿ transmitir:

- ✿ tipo de emergência clínica ou traumática**
- ✿ idade, sexo e situação atual da vítima**
- ✿ localização: endereço completo e ponto de referência**
- ✿ telefone para contato**
- ✿ necessidade de apoio adicional**
- ✿ acionar responsáveis**
- ✿ executar medidas iniciais de socorro**



DEZ MANDAMENTOS DO SOCORRISTA

- 1 - Manter a calma**
- 2 - Ter ordem de segurança**
- 3 - Verificar riscos no local**
- 4 - Manter o bom senso**
- 5 - Ter espírito de liderança**
- 6 - Distribuir tarefas**



DEZ MANDAMENTOS DO SOCORRISTA

7 - Evitar atitudes intempestivas

8 - Dar assistência a vítima que corre o maior risco de vida

9 - Seja socorrista e não herói

10 - Pedir auxílio: telefonar para atendimento de urgência



PRIMEIROS SOCORROS

MANTER A CALMA!

EVITAR O PÂNICO!

