

# Primeiros socorros

Atendimento pré-hospitalar básico em:

ferimentos  
desmaio  
convulsões  
queimaduras  
traumas osteomusculares  
hemorragias,  
engasgo/asfixia  
parada cardiorrespiratória  
Acidente Vascular  
Cerebral (AVC)  
Infarto Agudo do  
Miocárdio (IAM)



Telefones de serviços especializados

ALGUNS NÚMEROS DE TELEFONE QUE  
PODEM SER ÚTEIS PARA AUXILIAR NO  
ATENDIMENTO



192

SAMU



199

DEFESA CIVIL



190

POLÍCIA  
MILITAR



193

BOMBEIROS

Jogo interativo

Questionário

## Primeiros socorros

de um desmaio?



Uma série de perguntas de múltipla escolha.  
Toque na resposta correta para prosseguir.

Fonte: os autores



# CARTILHA SOBRE PRIMEIROS SOCORROS

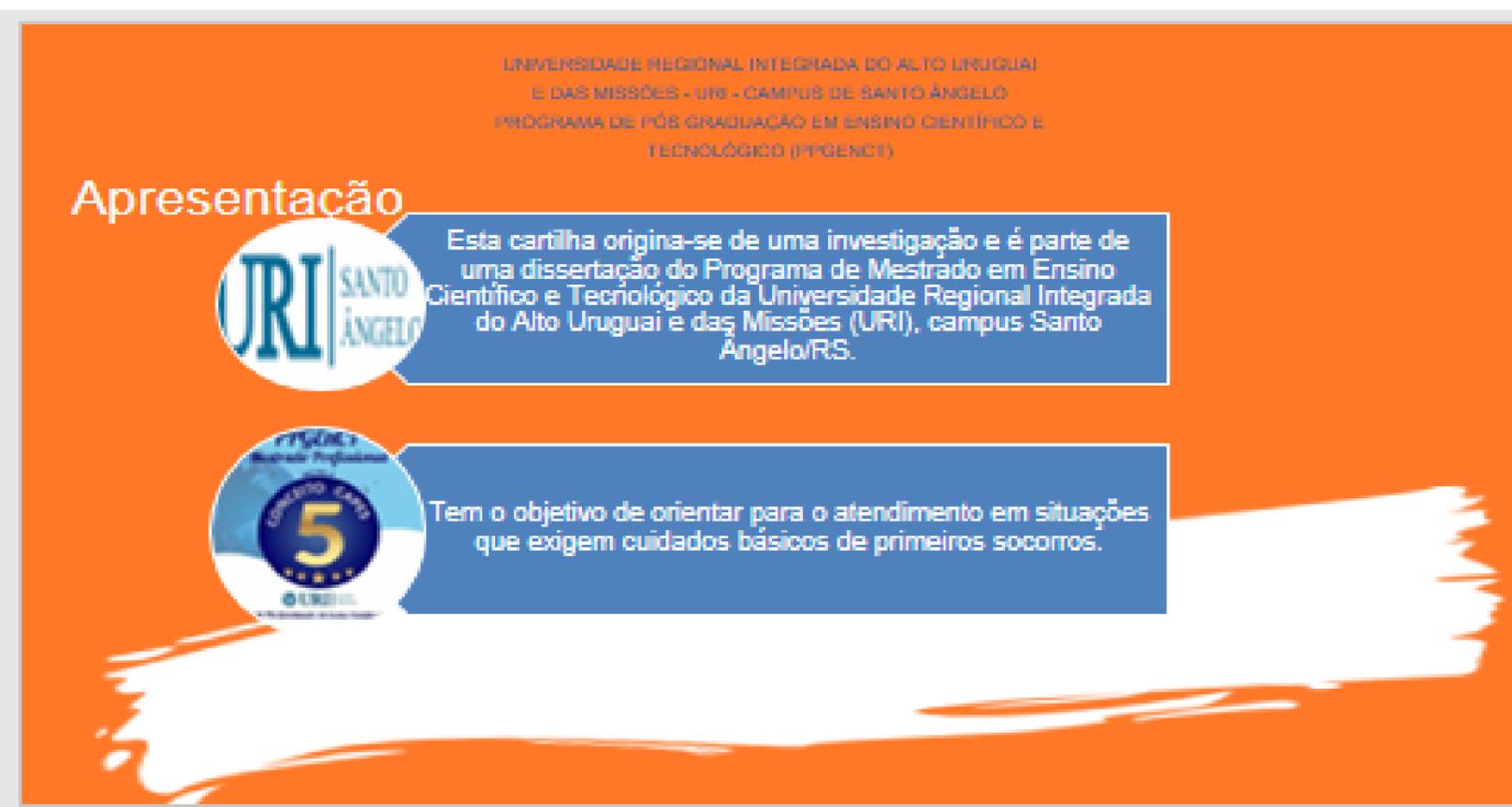
Mestranda: GISELE SCHLOTEFELDT SINIAK

Orientadora: Profa. Dra. ROSANE TERESINHA FONTANA

Co-Orientador : Prof. Dr. Flavio Kieckow

2023

1



## Apresentação

Esta cartilha origina-se de uma investigação e é parte de uma dissertação do Programa de Mestrado em Ensino Científico e Tecnológico da Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões (URI), campus Santo Angelo/RS.



Tem o objetivo de orientar para o atendimento em situações que exigem cuidados básicos de primeiros socorros.

2



## ALGUNS NÚMEROS DE TELEFONE QUE PODEM SER ÚTEIS PARA AUXILIAR NO ATENDIMENTO



192  
SAMU



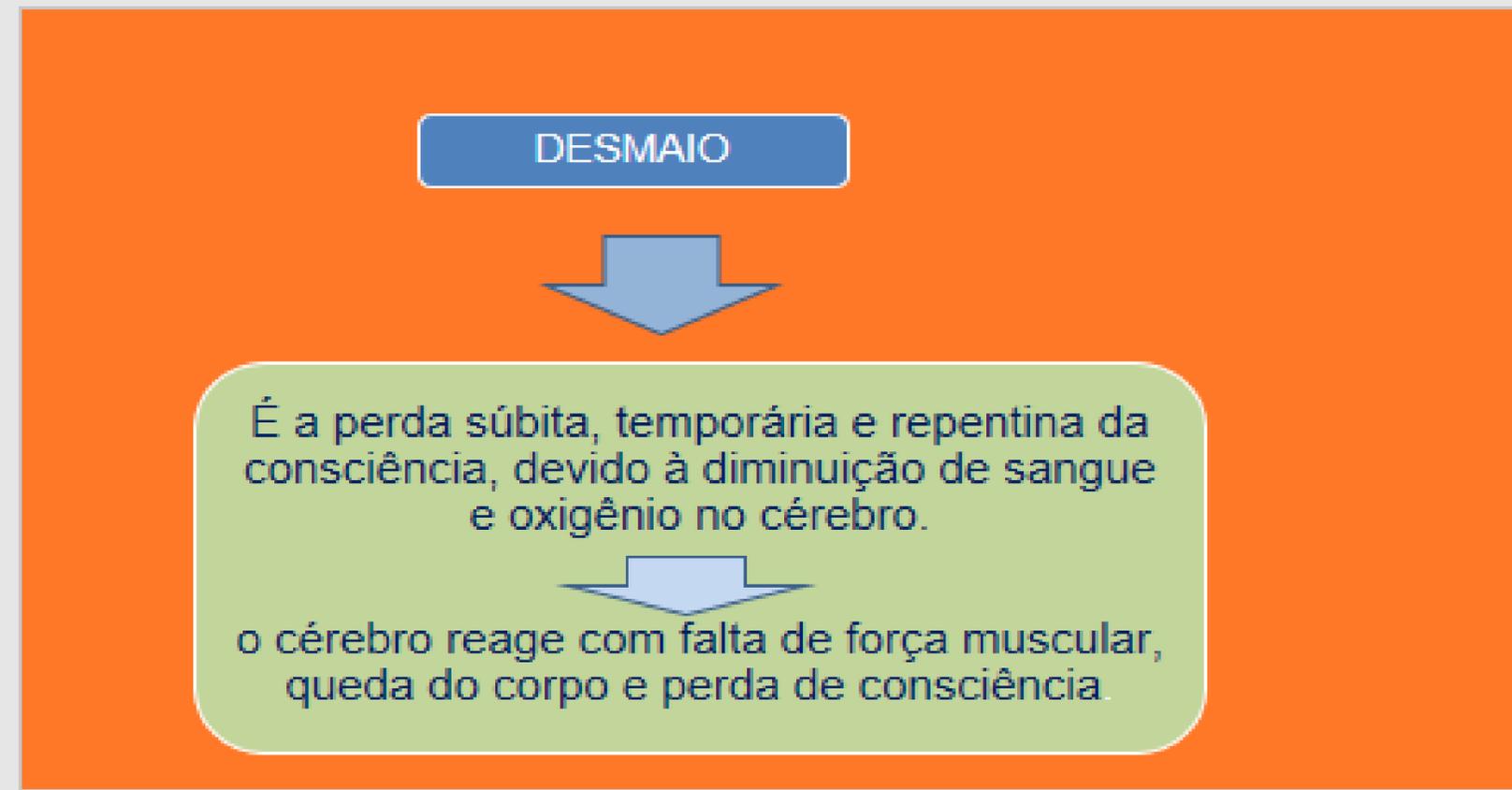
199  
DEFESA CIVIL



190  
POLÍCIA MILITAR



193  
BOMBEIROS



## DESMAIO



É a perda súbita, temporária e repentina da consciência, devido à diminuição de sangue e oxigênio no cérebro.

o cérebro reage com falta de força muscular, queda do corpo e perda de consciência.

### O QUE FAZER NA AMEAÇA DO DESMAIO

• Se a vítima estiver acordada (consciente)

- Sentá-la em uma cadeira, ou outro local semelhante;
- Curvâ-la para frente;
- Baixar a cabeça do acidentado, colocando-a entre as pernas e pressionar a cabeça para baixo;
- Mantê-la mais baixa que os joelhos;
- Fazê-la respirar profundamente, até que passe o mal-estar.



5

### O QUE FAZER ... SE INCONSCIÊNCIA

Mantém o acidentado deitado, colocando sua cabeça e ombros em posição mais baixa em relação ao resto do corpo;

Atrouxê sua roupa;

SE POSSIVEL, lateralize a cabeça, para evitar sufocamento;

Se o desmaio durar mais que dois minutos agasalhar a vítima e chamar o socorro especializado



6

### O QUE NÃO FAZER

- Não jogar água na vítima;
- Não dar nada para a vítima beber;
- Não dar nada para a vítima cheirar;
- Não sacudir a vítima;
- Não colocar nada na boca da vítima.

### CONVULSÃO

É definida como um aumento excessivo da atividade elétrica neuronal do cérebro, gerando sinais e sintomas involuntários e súbitos, como mudanças na consciência, eventos motores, sensitivos/sensoriais, psíquicos.

## SINAIS e SINTOMAS da CONVULSÃO



Queda desamparada, sem qualquer reflexo ou esforço da vítima para evitar lesões e impactos;

Perda abrupta da consciência;

Suor;

Trismo ou ranger de dentes;

pupila dilatada

Salivação excessiva;

Perda do controle urinário e/ou defecação;

Movimentos involuntários e desordenados dos membros;

Olhar vago, fixo ou revirar dos olhos;

Lábios cianóticos.

## O QUE FAZER

Tentar evitar que a vítima caia violentamente no chão para que não sofra traumatismo craniano;

Deitar a vítima no chão para melhor acomodá-la, apoiando sua cabeça em uma almofada;

Afrouxar roupas apertadas, e retirar objetos como próteses dentárias, anéis, óculos ou instrumentos que possam ferir a vítima;

Remover de próximo a vítima cadeiras, facas, fogo ou máquinas em funcionamento, além de afastá-la de locais potencialmente perigosos, como piscina e escadas;

10

## O QUE FAZER

Virar o rosto da vítima para o lado de maneira a evitar que a mesma aspire vômitos ou saliva que podem ocasionar uma asfixia;

CHAME O SAMU - 192;

Quando a crise passar, manter a vítima deitada até que ela retorne a plena consciência e controle.



## O QUE NÃO FAZER DURANTE UMA CRISE CONVULSIVA

Não interferir nas contrações involuntárias utilizando a força para conter os movimentos;

Não inserir a mão, dedos ou qualquer objeto na boca da vítima ou entre os dentes

Não jogar água fria no rosto da vítima

## QUEIMADURA



É toda lesão produzida no tecido de revestimento do organismo, por agentes térmicos, elétricos, produtos químicos, radiação ionizante, animais (ex. água-viva) e plantas (ex. urtiga), entre outros.

13

## FÍSICOS

Temperatura: vapor, objetos aquecidos, água quente, chama etc;

Eletricidade: corrente elétrica, raio etc;

Radiação: sol, aparelhos de raios X, raios ultravioleta, nucleares etc.

## QUÍMICOS

Produtos químicos: ácidos, bases, álcool, gasolina etc.

## BIOLÓGICOS:

Animais: lagarta-de-fogo, água-viva, medusa etc.

14

## O QUE FAZER

Retirar a vítima do contato com a causa da queimadura;

Verificar o nível de consciência, a respiração e o batimento cardíaco da vítima;

Retirar a roupa do acidentado, se ela ainda contiver parte da substância que causou a queimadura;

Em queimaduras de pequena extensão: lavar a área com bastante água corrente, em jato suave, por aproximadamente, 10 (dez) minutos;

## O QUE FAZER EM CASOS DE QUEIMADURAS EXTENSAS

colocar a vítima debaixo do chuveiro durante 30 minutos. Após este período, retire as roupas molhadas e proteja seu corpo com um lençol ou pano limpo.

- Alivia a dor e previne infecção

## O QUE NÃO FAZER

Em caso de vestes pegando fogo não permita que pessoa corra.

Não romper as bolhas.

Não utilizar água em queimaduras provocadas por pó químico

Não retirar as roupas queimadas que estiverem aderidas à pele;

## O QUE NÃO FAZER

Não aplicar pomadas, líquidos, cremes, manteiga, pó de café, creme dental ou outras substâncias sobre a queimadura,

Não aplicar gelo sobre a queimadura. O gelo poderá agravar mais a queimadura.

17

18

## QUEIMADURAS NOS OLHOS

Lave abundantemente o canto interno para o externo do olho, com água por aproximadamente 15 minutos, cuide para que a água de um olho não atinja o outro olho;

Não cubra os olhos.

## CHOQUE ELÉTRICO



- Desligue a chave geral da casa e se aproxime da vítima;
- Caso a vítima estiver em contato com fios de alta tensão, ligue para corpo de bombeiro 193 ou a empresa de energia.

## ENTORSE

Entorse é uma lesão articular ocasionada pelo estiramento ou ruptura total ou parcial do ligamento, ocorre quando a articulação é bruscamente torcida muito além da amplitude do arco articular.

### SINAIS E SINTOMAS

Dor,

Inchaço,

deformidade do local,

Incapacidade de utilizar o membro afetado.

### O QUE FAZER

Entorses leves

reposo, imobilização e gelo.

Lesões mais graves  
**MÉDICO**

imobilização, fisioterapia e em alguns casos cirurgia.



22

## LUXAÇÃO

São lesões em que ocorre a deslocação de umas das extremidades de um osso, ocorrendo graves danos aos tecidos moles, afetando nervos, cápsula articular e vasos sanguíneos

### SINAIS E SINTOMAS

dor intensa

Edema

impotência funcional

deformidade na articulação.

### O QUE FAZER

aplicação de gelo

imobilização da articulação afetada

**MÉDICO.**



## CONTUSÃO

As contusões são lesões traumáticas que acontecem devido a fortes impactos. Pode ocorrer danificação dos tecidos.

## SINAIS E SINTOMAS

Pode provocar inchaço ou dor na região lesionada; nos casos mais profundos em que haja uma pequena hemorragia no local podendo atingir músculos e ossos



## O QUE FAZER

Desde que não apresente gravidade a lesão pode ser tratada com imobilização, repouso, aplicação de compressas frias nas primeiras horas.

26

## O QUE FAZER



- Imobilizar a região: ajuda a conter o inchaço e o sangramento interno; fazer repouso
- Manter o local afetado elevado, se possível, para facilitar a circulação

## FRATURA

Podem ser abertas ou fechadas

Trata-se de uma interrupção na continuidade do OSO.

devido à queda, impacto ou movimento violento com esforço maior que o osso pode suportar.

## SINAIS E SINTOMAS

Dor intensa no local e que aumente ao menor movimento;

Edema local;

Paralisia (lesão de nervos);

Crepitação ao movimentar (som parecido com o amassar de papel);

## O QUE FAZER



Acionar o atendimento especializado o mais rápido possível;

Manter a estrutura afetada imóvel

Em caso de fraturas abertas, deve-se proteger o tecido exposto com compressas ou panos limpos

9

30

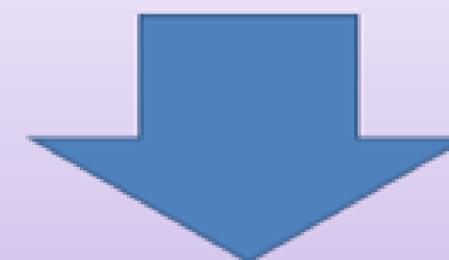
## O QUE NÃO FAZER

Nunca se deve tentar recolocar o osso de volta no seu eixo.

As manobras de redução de qualquer tipo de lesão só podem ser feitas por médico especializado.

## FERIMENTOS

São resultados de uma lesão no corpo da vítima. Podem ser leves e superficiais.



São causados por materiais pontiagudos ou afiados, quedas, contusões, mordeduras de animais ou mesmo de outro humano.

**O QUE FAZER EM FERIMENTOS LEVES**

lavar bem o ferimento com água e sabão, estancar possíveis hemorragias, comprimindo o local com panos limpos.

Encaminhar ao hospital se necessário.

Manter o ferimento limpo e seco.



**O QUE NÃO FAZER**

Não passar pomadas ou substâncias sobre a ferida sem orientação médica.

**O QUE FAZER EM FERIMENTOS EXTENSOS/PROFUNDOS**



• Entrar em contato imediatamente com o resgate de urgência

**O QUE NÃO FAZER EM FERIMENTOS EXTENSOS/PROFUNDOS**

Nunca remova objetos encravados

Nunca recolocar os órgãos para dentro da cavidade

**HEMORRAGIA**

Hemorragia é um sangramento de forma descontrolada, que pode levar a vítima a óbito rapidamente

Existem vários tipos de hemorragias, sendo a mais grave a perfuração na artéria.

A perda de sangue pode ser muito rápida e levar a morte

atendimento imediato.

Hemorragias nasais podem ser causadas pelo rompimento dos vasos sanguíneos do nariz, pela exposição excessiva ao sol, por hipertensão arterial, **ENTRE OUTRAS**



- Acalmar a vítima
- Pressionar a narina com dedo indicador e polegar em forma de pinça, por 5 minutos
- Aplicar compressa fria no nariz
- Se o sangramento não parar, procurar o médico.

37

pressão direta sobre a ferida, usando um pano limpo.

• Manter até que ocorra a coagulação.

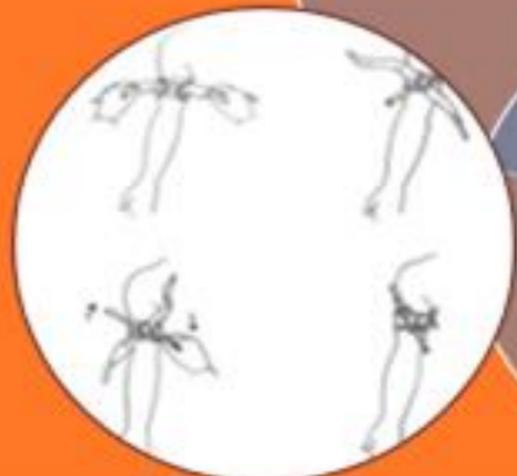
Caso haja indícios de sangramento sob o curativo, não remover a atadura ou bandagem encharcada,

• aplicar um novo curativo sobre o primeiro exercendo maior pressão manual.



38

## TORNIQUETE



Aplicar **torniquete** somente quando existir amputação traumática do braço ou da perna ou **SANGRAMENTOS EXTENSOS**.

## PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA (PCR)



ausência de batimentos cardíacos  
- que podem ser identificados através da ausência de pulso –  
e da respiração

## REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP)

Deverá ser realizada após o reconhecimento eficaz da PCR



por meio da verificação da pulsação e da respiração da vítima

As compressões torácicas deverão ter frequência de 100/min. Comprima com profundidade de cerca de 5 cm no adulto

Para leigos não é recomendada a ventilação. Siga com a compressão até a chegada do Socorro especializado



Após identificar que se trata de uma parada cardiorrespiratória, posicione a vítima em uma superfície rígida e plana iniciando as compressões torácicas;

Posicione-se ao lado da vítima e mantenha seus joelhos com certa distância um do outro para que tenha melhor estabilidade;

Coloque a região hipotênar de uma mão sobre o esterno da vítima e a outra mão sobre a primeira, entrelaçando-a



Permita o retorno completo do tórax ao estado normal após cada compressão, sem retirar o contato das mãos com o mesmo; e minimize interrupções nas compressões.

Reveze com outro socorrista a cada dois minutos para evitar a fadiga e compressões de má qualidade.



A execução da RCP deve ser cancelada, somente, diante de:

Chegada do suporte especializado

Solicitação médica

Cansaço extremo do socorrista

Presença de sinais de vida na vítima

## AVC - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

O AVC decorre da alteração do fluxo de sangue ao cérebro. Responsável pela morte de células nervosas da região cerebral atingida



O AVC pode se originar de uma obstrução de vasos sanguíneos, o chamado acidente vascular isquêmico, ou de uma ruptura do vaso, conhecido por acidente vascular hemorrágico. E UMA EMERGENCIA!!!!

5

## SINAIS E SINTOMAS

Dor de cabeça muito forte, de início súbito, sobretudo se acompanhada de vômitos;

Fraqueza ou dormência na face, nos braços ou nas pernas, geralmente afetando um dos lados do corpo;

Paralisia (dificuldade ou incapacidade de se movimentar);

Perda súbita da fala ou dificuldade para se comunicar e compreender o que se diz;

Perda da visão ou dificuldade para enxergar com um ou ambos os olhos.



46

Tontura, perda de equilíbrio ou de coordenação.

Alterações na memória e na capacidade de planejar as atividades diárias, bem como a negligência.

Náuseas, vômito, confusão mental e, até mesmo, perda de consciência.

Sonolência, alterações nos batimentos cardíacos e na frequência respiratória, convulsões.



Convidamos você a revisão os principais conhecimentos por nós socializados...Acesse, no seu celular:

<https://wordwall.net/pt/resource/58531911>

