

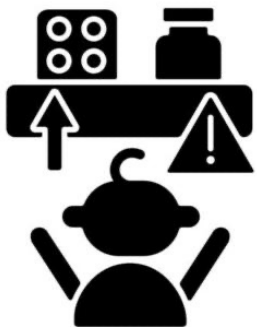
8.3

Acidentes digestivos



8. PRIMEIROS SOCORROS

Envenenamento



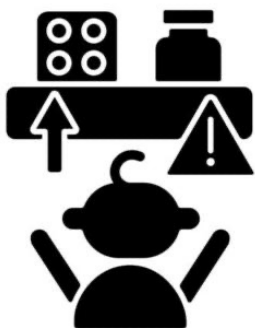
O envenenamento é o efeito produzido no organismo por um veneno, quer este seja introduzido pela via digestiva, pela via respiratória ou pela pele.

- Os venenos entram no corpo por:
 - Ingestão (medicamentos, alimentos e outros tóxicos)
 - Inalação
 - Picada na pele (seringa)
 - Mordedura de animal (insetos, cobra, ...)
 - Absorção pela pele (medicamentos, sprays, toque)
 - Salpicos (olhos).

8. PRIMEIROS SOCORROS

Envenenamento

Cuidados a ter



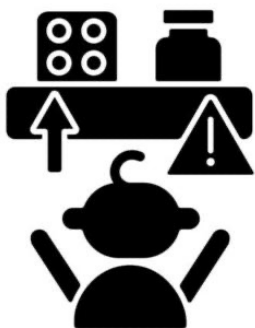
Antes de tratar:

- Verifique se há perigos – não se ponha em perigo.
- Não abandone a criança.
- Execute o ABC: Verifique o estado de consciência – Abra as vias aéreas superiores – Verifique a respiração – se respira coloque a criança em posição lateral de segurança – Verifique o pulso e atue conforme.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Envenenamento

Como tratar:



1. Atue imediatamente
2. Esteja atent@ a qualquer indício que dê pistas sobre o tipo de veneno.
3. Pergunte à criança (dependendo da idade) o que aconteceu.
4. Esteja atent@ ao estado de consciência, convulsões, dificuldade respiratória, lesões nos lábios, alterações a nível do estômago (vômitos e diarreia).
5. Atue relativamente ao tóxico
6. CHAME a ambulância.
7. Contacte os pais.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Intoxicação por medicamentos



1. Telefone para o Centro Informação Anti- Venenos (CIAV), ou para o 112, e peça indicações sobre a forma de atuar se souber detalhes.
2. Mantenha a boca e nariz desobstruídos
3. Evite o arrefecimento corporal
4. Guarde o frasco do medicamento, e identifique a quantidade ingerida e a hora de ingestão.
5. Se a criança estiver inconsciente, coloque em posição lateral de segurança.
6. CHAME a ambulância.
7. Contacte os pais.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Intoxicação por produtos domésticos



Ingestão

1. Ligue para o Centro de Informações Anti- Venenos e peça instruções, se houver detalhes.
2. Guarde o frasco do veneno, resto de planta ou outro, e se possível identifique a hora, e a quantidade ingerida.
3. Não dê nada à vítima, nem a faça vomitar exceto se o Centro de Informação Anti- Venenos assim o indicar.
4. Se a criança estiver inconsciente, coloque em posição lateral de segurança.
5. CHAME a ambulância.
6. Contacte os pais.

8.4

Acidentes circulatórios



8. PRIMEIROS SOCORROS

Hemorragia interna



- Deve-se suspeitar sempre de hemorragia interna quando não se vê sangue, mas a vítima apresenta um ou mais dos seguintes sinais e sintomas.
- **Sinais e sintomas**
 - Sede.
 - Sensação de frio (arrepios) e tremores.
 - Pulso progressivamente mais rápido e mais fraco.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Hemorragia interna



Em casos ainda mais graves:

- Palidez.
- Arrefecimento, sobretudo das extremidades.
- Zumbidos.
- Alteração do estado de consciência.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Hemorragia interna

O que deve fazer

- Acalmar a vítima e mantê-la acordada.
- Desapertar-lhe a roupa no local e dor.
- Manter a vítima confortavelmente aquecida.
- Colocá-la em Posição Lateral de Segurança.
- É uma situação grave que necessita de transporte urgente para o Hospital. Ativar o Serviço de Emergência Médica (112).



8. PRIMEIROS SOCORROS

Hemorragia externa



1. Antes de tratar a hemorragia, observe o estado de consciência, se existe pulsação e respiração e atue.
2. Examine a ferida (Se tem corpos estranhos)
3. Em primeiro lugar e sempre que for possível, deve lavar as mãos e calçar luvas descartáveis
4. Aplique compressão manual direta: Comprima a ferida com um pano, compressa esterilizada, ligadura limpa ou com as suas próprias mãos devidamente protegidas
5. Eleve a zona lesionada acima do nível do coração da criança (se possível)
6. Continue a fazer pressão na ferida colocando mais pensos e uma ligadura sobre as primeiras compressas, se necessário

8. PRIMEIROS SOCORROS

Hemorragia externa



7. Não retire os pensos ou a ligadura para examinar a hemorragia. Assegure-se que a ligadura não impede a circulação.

8. Nunca utilize um garrote, a não ser numa hemorragia grave que ponha em causa a vida da vítima. Os garrotes quando utilizados incorretamente podem ocasionar a amputação de membros.

9. Se existir um objeto estranho encravado:

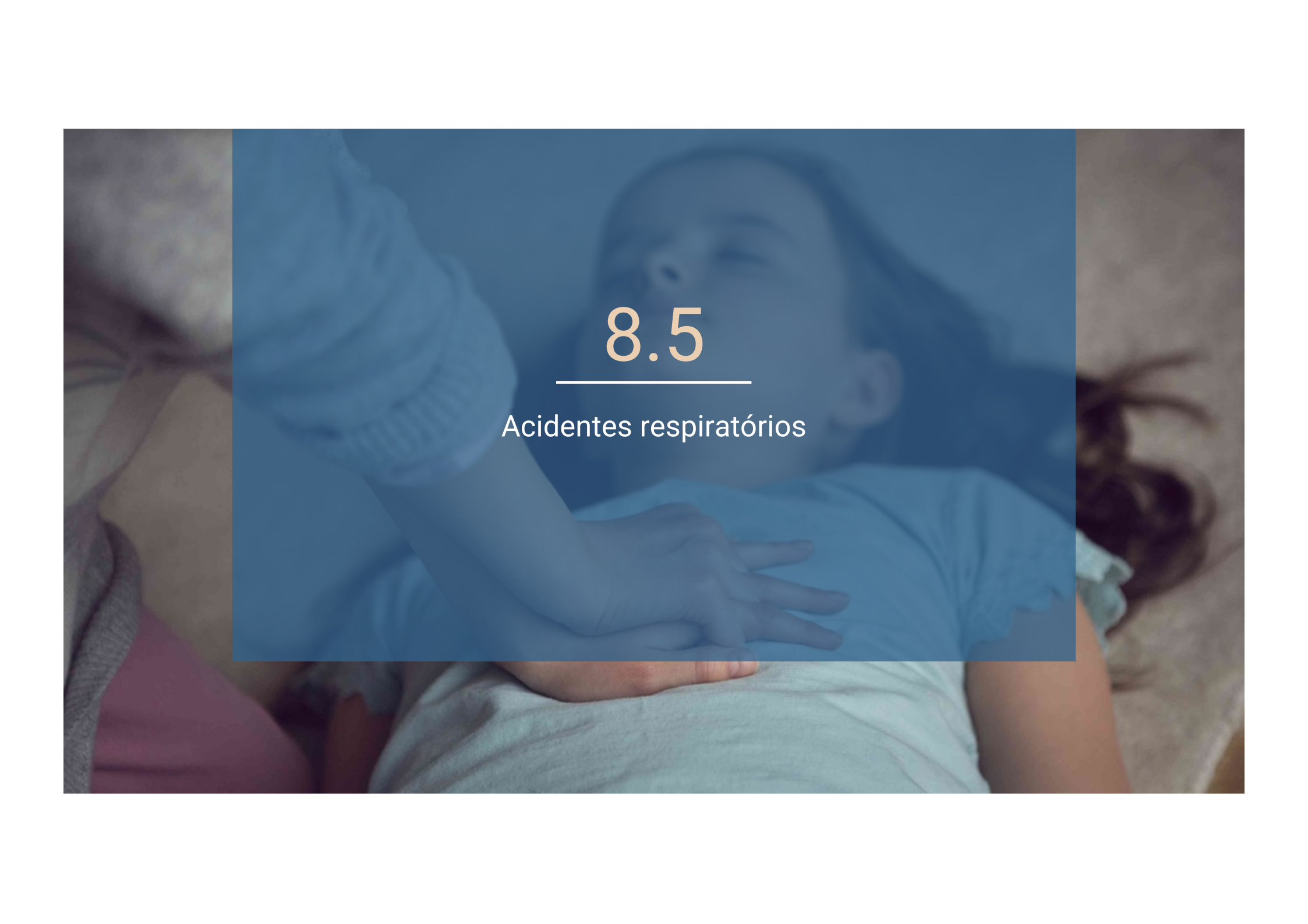
- Não retirar
- Fazer compressão nas zonas laterais ao mesmo
- Colocar uma compressa sobre a ferida e o objeto
- Aplicar ligaduras na zona, envolvendo o membro, o tórax ou o abdómen, sem passar por cima do objeto.
- Levar a criança ao hospital.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Hemorragia externa

10. Verifique se há sinais de choque;
11. Siga o tratamento indicado para o choque;
12. Chame a ambulância ou leve a criança ao hospital;
13. Contacte os pais.



A photograph of a person lying in bed, wearing a light blue t-shirt. A hand is placed on their chest. The image is overlaid with a semi-transparent blue rectangle. The text '8.5' is centered in the blue area, with a white horizontal line underneath it. Below the line, the text 'Acidentes respiratórios' is written in white.

8.5

Acidentes respiratórios

8. PRIMEIROS SOCORROS

Asfixia

Sinais e sintomas

- Conforme a gravidade da asfixia, podem ir desde um estado de agitação, lividez, dilatação das pupilas (olhos), respiração ruidosa e tosse, a um estado de inconsciência, com paragem respiratória e cianose (tonalidade azulada) da face e extremidades.
- Corpo estranho nas vias respiratórias

8. PRIMEIROS SOCORROS

Asfixia

Numa criança pequena:

- Abra-lhe a boca e tente extrair o corpo estranho, se este ainda estiver visível, usando o seu dedo indicador em gancho ou uma pinça, mas sempre com muito cuidado para não o empurrar!
- Caso não esteja visível, coloque a criança de cabeça para baixo e dê-lhe algumas pancadas a meio das costas, entre as omoplatas, com a mão aberta.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Crise asmática

SINAIS E SINTOMAS:

- Tosse seca e repetitiva.
- Dificuldade em respirar.
- Respiração sibilante, audível, ruidosa (“pieira” e/ou “farfalheira”).
- Sensação de falta de ar.
- Comportamento agitado.
- Respiração rápida e difícil.
- Pulso rápido, palidez e suores.
- Prostração, apatia (“ar parado”).

Nota:

- Na fase de agravamento da crise, a respiração é muito difícil, lenta e há cianose das extremidades, isto é, as unhas e os lábios estão arroxeados. É uma situação grave que necessita transporte urgente para o Hospital.

8. PRIMEIROS SOCORROS

Crise asmática

O que deve fazer

- É importante ser capaz de conter a angústia e a ansiedade da criança/jovem, falando calmamente e assegurando-lhe rápida ajuda médica.
- Deve ficar com a criança/jovem num local arejado onde não haja pó, cheiros ou fumos.
- Colocá-la numa posição que lhe facilite a respiração.
- Contactar e informar a família.
- Identificar e ajudar a administrar o tratamento prescrito (broncodilatador) que normalmente acompanha a pessoa.
- **Nota:** Se não houver melhoria, a criança deve ser transportada para o Hospital.

8.6

Acidentes por corrente elétrica



8. PRIMEIROS SOCORROS

No choque elétrico produz-se uma descarga elétrica quando uma parte do corpo entra em contacto direto com um cabo elétrico ou eletrodoméstico ou com o interior de uma tomada elétrica, ou ainda se tocamos em dois pontos da corrente elétrica com um objeto metálico.

Pode dar-se um choque simples, choque com queimadura ou choque mais grave (eletrocussão).



8. PRIMEIROS SOCORROS

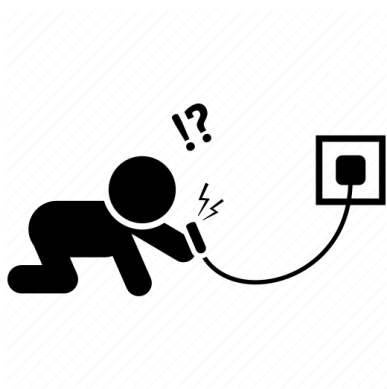
Cuidados a ter:



1. Não toque na criança antes de desligar a corrente elétrica.
2. Corte a corrente elétrica no quadro ou retirando a ficha na tomada. Se não for possível afaste o membro da vítima que está em contacto com a corrente elétrica, tendo o cuidado de ter os pés numa superfície seca de madeira, jornais dobrados ou borracha. Afaste o membro com o mesmo material (por ex. vassoura ou cadeira de madeira).
3. Arrefeça a zona queimada com água fria e tape com um pano limpo ou compressas esterilizadas.
4. CHAME a ambulância (112) e avise os pais.
5. Se a criança estiver bem tranquilize-a, deixe-a descansar e mantenha-a sobre vigilância.
6. Se a criança está inconsciente não respira e/ou não tem pulso, prepare-se para fazer ventilação artificial e/ou ressuscitação cardiopulmonar até chegar ajuda.

8. PRIMEIROS SOCORROS

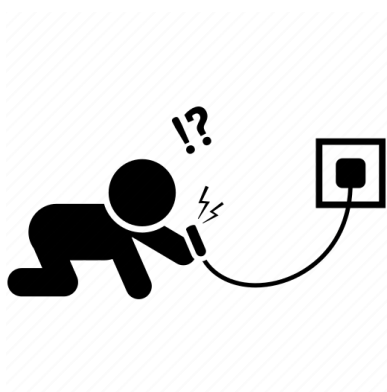
Não deve fazer



- Não toque em nada húmido porque a água é boa condutora da eletricidade.
- Não toque na criança se está em contacto com a corrente elétrica. (corre o risco de eletrocussão).
- Não utilize metais para afastar a corrente elétrica.

8. PRIMEIROS SOCORROS

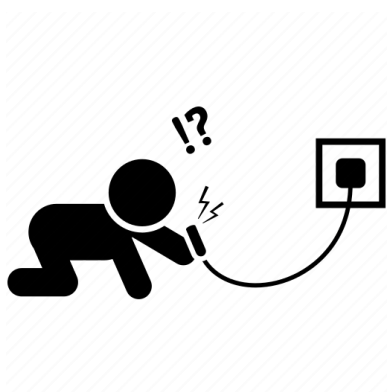
Como proceder no caso de alta tensão



- Se o acidente tiver ocorrido com tensões elevadas (alta tensão), deve telefonar imediatamente à empresa distribuidora, identificando-se e identificando o local onde ocorreu o acidente, para que seja interrompida a alimentação de energia naquela zona
- Se tal não for possível, é necessária a intervenção de uma pessoa conhecedora do perigo, para afastar a vítima dos condutores
- Deve usar objetos secos e bons isolantes para afastar a vítima da ação da corrente elétrica
- Se a vítima ficou suspensa dos condutores, pode ser necessário prever medidas no sentido de atenuar os efeitos de possível queda

8. PRIMEIROS SOCORROS

Como proceder numa situação de emergência



- Caso a situação o exija (o acidentado não respira ou tem ferimentos graves – queimaduras, fraturas, rotura de vasos sanguíneos), se sabe prestar o socorro adequado deve proceder em conformidade ou, em caso contrário, deve chamar o 112 com a máxima urgência.
- Não se esqueça que um incorreto socorro pode ser mais gravoso que uma espera.