

CASO Clínico	ATUAÇÃO DO SOCORRISTA
<p>CASO 1: IDOSA DE 81 ANOS COM QUEDA NO WC APOS O BANHO; ENCONTRADA PELA FAMILIA COM PERNA DIREITA COM LIGEIRO ENCURTAMENTO E RODADA PARA O LADO EXTERNO, COM DOR INTENSA E AINDA CONSCIENTE; QUAIS AS MEDIDAS DE SOCORRO A IMPLEMENTAR? IMAGINANDO QUE A SITUAÇÃO EVOLUI PARA PCR DESENVOLVA 1 MIN DE SBV;</p>	<p>- VERIFICAR CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, NESTE CASO PRESENÇA DE AGUA NO PAVIMENTO POR EXEMPLO; Suspeita de fratura da anca direita; logo a posição lateral de segurança está contraindicada; aproveitar enquanto a idosa está consciente e recolher informações (CHAMU), realizando avaliação sinais vitais se possível; alertar através do 112 e fornecer informação detalhada; se a vitima ficar inconsciente, desenvolver 10 seg de VOS, e não estando a respirar avançar para SBV 30 compressões/2 ventilações(SE VITIMA FAMILIAR OU POCKET MASK); SBV só pára se vítima recuperar, exaustão ou chegada de ajuda;</p>
<p>CASO 2: IDOSA DE 60 ANOS COM ENGASGAMENTO PRESENCIADO DURANTE A CEIA, NO QUARTO DO LAR ONDE ESTÁ INSTITUCIONALIZADA; EVOLUI DE OVA PARCIAL PARA TOTAL, APESAR DOS ESFORÇOS; QUAIS AS MEDIDAS A TOMAR/PRECAUÇÕES? COMO ATIVAR SOCORRO? DESENVOLVA 1 MIN DE SBV;</p>	<p>- VERIFICAR CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, ESTANDO NUM LAR GRITAR DE IMEDIATO POR AJUDA; visto a vitima estar em OVA Parcial tentar remover o corpo estranho, retirando a idosa da cama e colocando em prática a sequencia de 5 pancadas interescapulares alternadas com 5 manobras de Heimlich; se a vitima ficar inconsciente, desenvolver 10 seg de VOS, tentando inicialmente ainda remover o corpo estranho, se respirar colocar em PLS com hiperextensão da cervical e manter VOS periódico, e se deixar de respirar alertar através do 112 e fornecer informação detalhada; avançar para SBV 30 compressões/2 ventilações(usar ambú e mascara do lar); estando num lar seria ainda possível tentar aspiração de secreções ao mesmo tempo que iniciamos as manobras, e colocar oxigénio suplementar até chegada de ajuda diferenciada; SBV só pára se vítima recuperar, exaustão ou chegada de ajuda; neste caso rentabilizar pessoal do lar e alterna dois socorristas; uma das funcionárias poderia ainda ir reunindo documentação pessoal da utente para entrega ao INEM;</p>

<p>CASO 3: Idosa de 52 anos com corte profundo no antebraço enquanto confeccionava refeição em casa, acompanhada da filha; QUAIS AS MEDIDAS A TOMAR/PRECAUÇÕES? COMO ATIVAR SOCORRO? DESENVOLVA 1 MIN DE SBV;</p>	<p>- VERIFICAR CONDIÇÕES DE SEGURANÇA- USO DE LUVAS! Compressão externa imediata para tentar conter hemorragia, com pano, compressas ou tecido limpo diretamente aplicado na ferida, a menos que haja presença de topos osseos ou fragmentos de corpos estranhos aderentes à ferida; elevar o membro para conter hemorragia/diminuir fluxo de sangue; se o pano ficar saturado de sangue colocar outro por cima (se doente TIVER ALTERAÇÕES DE CIRCULAÇÃO uso de esponja de gelatina superabsorvente pode ser útil); se mantiver hemorragia apesar da compressão usar tecnica de garrote com lenço, cinto ou tecido colocado acima da articulação do cotovelo; manter 15 min e anotar hora de inicio, aliviando apos este periodo 1 a 2 min; se fluxo diminuir ir aliviando sucessivas vezes da mesma forma, se aumentar retomar pressão anterior; alertar CODU pelo 112 e dar informação detalhada; se a situação evoluir para choque hipovolemico, com presença de suores frios, palidez e tonturas, pulso rapido e fraco, confusão, apatia e posterior perda de consciencia, desenvolver as medidas habituais; enquanto a vitima estiver consciente e importante manter membros elevados para promover fluxo de sangue aos orgãos nobres, e mante-la aquecida com manta para prevenir hipotermia; é importante ter presente a informação sobre o grupo sanguineo da vitima, determinante para escolha dos hemoderivados em contexto hospitalar que for necessário transfundir;</p>
<p>CASO 4: IDOSO COM QUEDA DE ESCADOTE, MAS SEM SUSPEITA DE FRATURA; APOS COLOCAÇÃO EM PLS ACABA POR DEIXAR DE VENTILAR, EVOLUINDO PARA PCR. QUAIS AS MEDIDAS A TOMAR/PRECAUÇÕES? COMO ATIVAR SOCORRO? DESENVOLVA 1 MIN DE SBV;</p>	<p>- VERIFICAR CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, NESTE CASO PRESENÇA DE OBJETOS SUSPENSOS OU NO CHÃO POR EXEMPLO; SEM SUSPEITA DE FRATURA; aproveitar enquanto O idoso está consciente e recolher informações (CHAMU), realizando avaliação sinais vitais se possível; alertar através do 112 e fornecer informação detalhada; se a vitima ficar inconsciente, desenvolver 10 seg de VOS, e não estando a respirar avançar para SBV 30 compressões/2 ventilações(SE VITIMA FAMILIAR OU POCKET MASK); SBV só pára se vítima recuperar, exaustão ou chegada de ajuda;</p>
<p>CASO 5: MULHER DE 72 ANOS ENCONTRADA POR ACASO PELO NETO INCONSCIENTE EM SALA COM PRESENÇA DE AQUECEDOR A GÁS; Á DETECÇÃO AINDA CONSCIENTE, DANDO ALGUNS DADOS SOBRE A OCORRENCIA; POSTERIORMENTE INCONSCIENTE; QUAIS AS MEDIDAS A TOMAR/PRECAUÇÕES? COMO ATIVAR SOCORRO? DESENVOLVA 1 MIN DE SBV;</p>	<p>- VERIFICAR CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, NESTE CASO POSSIVEL INTOXICAÇÃO POR MONOXIDO DE CARBONO; ABRIR JANELA/PORTAS, E TENTAR SE POSSIVEL RETIRAR VITIMA DO AMBIENTE (CHAVE DE RAUTECK); aproveitar enquanto a idosa está consciente e recolher informações (CHAMU), realizando avaliação sinais vitais se possível; alertar através do 112 e fornecer informação detalhada; se a vitima ficar inconsciente, desenvolver 10 seg de VOS, se respirar PLS, não estando a respirar avançar para SBV 30 compressões a ritmo de 100/min (sem ventilações dado tratar-se de situação de intoxicação por monóxido de carbono); SBV só pára se vítima recuperar, exaustão ou chegada de ajuda;</p>

<p>CASO 6: IDOSO DE 82 ANOS COM ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, AJUSTE RECENTE DE MEDICAÇÃO, VÁRIOS EPISODIOS DE AUSENCIA NOS ULTIMOS DIAS, HOJE COM CRISE GENERALIZADA-TONICOCLONICA; FICA INCONSCIENTE QUANDO CHEGA O SOCORRISTA. QUAIS AS MEDIDAS A TOMAR/PRECAUÇÕES? DESENVOLVA 1 MIN DE SBV; COMO ATIVAR SOCORRO?</p>	<p>- VERIFICAR CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, E NESTE CASO TENTAR PROTEGER A VIA AEREA DA VITIMA PARA SUA PROPRIA SEGURANÇA; ASSIM QUE FICAR INCONSCIENTE ALERTAR 112 E FORNECER INFORMAÇÃO DETALHADA; DESAPERTAR ROUPA, REMOVER OBJETOS DO AMBIENTE EM QUE SE POSSA MAGOAR DURANTE A CRISE TENTANDO MANTER A HIPEREXTENSÃO DA CABEÇA , E SE POSSIVEL COLOCANDO EM PLS PARA PREVENIR ASPIRAÇÃO VOMITO;SE DIAZEPAM RECTAL DISPONIVEL ADMINISTRAR; VIGIAR DURAÇÃO E EVOLUÇÃO DA CRISE; SE TERMINAR A CRISE TONICOCLONICA, E se a vitima ficar inconsciente, desenvolver 10 seg de VOS, se respirar PLS, não estando a respirar avançar para SBV 30 compressões/2 VENTILAÇÕES (SE POCKET MASK) a ritmo de 100/min;SBV só pára se vítima recuperar, exaustão ou chegada de ajuda;</p>
<p>CASO 7: Idoso de 74 anos muito ativo, diabético e com introdução recente de insulina, sente-se com suores frios, tonturas e sensação de boca seca no quintal de casa, acompanhado da esposa; INICIALMENTE CONSCIENTE, RECONHECE QUE TOMOU INSULINA E JÁ NÃO COME HÁ MAIS DE 5H; a esposa avalia glicemia que se encontra a 50mg/dl; DEPOIS DE COLOCADO EM PLS E ANTES DE CORRECÇÃO DE GLICEMIA PERDE OS SENTIDOS; QUAIS AS MEDIDAS A TOMAR/PRECAUÇÕES? COMO ATIVAR SOCORRO? DESENVOLVA 1 MIN DE SBV;</p>	<p>- VERIFICAR CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, e neste caso se possível retirar a vitima para sitio que permita desenvolver SBV, sentando-a ou deitando-a; se consciente, oferecer 15 gr de açúcar sublingual, reavaliar em 15 min e se subir para 70mg/dl oferecer pequeno lanche; se situação não reverter, e evoluir para coma hiposmolar, com perda de consciência, ALERTAR 112 E FORNECER INFORMAÇÃO DETALHADA, nomeadamente medicação para a diabetes e ultima refeição; desenvolver 10 seg de VOS, se respirar PLS, não estando a respirar avançar para SBV 30 compressões/2 VENTILAÇÕES (SE POCKET MASK) a ritmo de 100/min;SBV só pára se vítima recuperar, exaustão ou chegada de ajuda; este idoso irá precisar de fazer toma de glucagon e reposição de glicose ev até estabilização da glicemia capilar; é necessário apostar na educação para a saúde e prevenção de hipoglicemias para prevenir futuros episódios de hipoglicemia, bem como ponderar envolver mais a esposa no processo terapêutico e ajustar horários de refeições/insulina;</p>