

GUIA PRÁTICO - SUPORTE BÁSICO DE VIDA – 2025

C.A.B (ADULTO – CRIANÇA e LACTENTE) para Emergências Cardiovasculares

Segurança do local / Abordagem / Responsividade / Acione o Resgate 192 ou 193 e solicite o DEA
Cheque Pulso e Respiração de 5 a 10 segundos com SINAIS DE CIRCULAÇÃO e inicie atendimento.
Sinais de Circulação ADULTO E CRIANÇA: RESPIRAÇÃO – TOSSE – MOVIMENTO
Sinais de Circulação LACTENTE/NEONATO: RESPIRAÇÃO – CHORO – MOVIMENTO

C = INICIAR PELAS COMPRESSÕES TORÁCICAS se em PCR

A = ABRIR VIAS AÉREAS COM HIPEREXTENSÃO DE CABEÇA

B = RESPIRAÇÕES DE RESGATE COM EXPANSÃO VISÍVEL DE TÓRAX

SUPORTE VENTILATÓRIO – Parada Respiratória (Tem Pulso mas não Respira)

ADULTO: 1 RESPIRAÇÃO A CADA 6 SEG / 10 vezes por minuto REF: Circulation. 2020;142(suppl 2): S366-S468

CRIANÇA, LACTENTE, RN: 1 RESP a cada 2 a 3 seg. sendo 20 a 30 resp. p/ min

REF: Circulation. 2020; 142(suppl 2): S469-S523

RN: FC<100 = PR / FC<60 = PCR / O₂ a 100% somente depois de 90seg em PCR

Em RN O₂ NÃO PASSAR DE 5 LPM no início da RCP depois aumenta – Adulto e Criança 15 LPM

PARADA CÁRDIO-RESPIRATORIA (PCR) – Não tem Sinais de Circulação

****ADULTO COM 1 SOCORRISTA – DUAS MÃOS – 5/6 CM 30 COMP PARA 2 RESP**

****ADULTO COM 2 SOCORRISTAS – DUAS MÃOS – 5/6 CM 30 COMP PARA 2 RESP**

****CRIANÇA COM 1 SOCORRISTA – UMA MÃO – 5 CM 30 COMPRESSÕES PARA 2 RESP**

****CRIANÇA COM 2 SOCORRISTAS – UMA MÃO – 5 CM 15 COMP PARA 2 RESP**

****LACTENTE COM 1 SOCORRISTA – 4 CM 30 COMP PARA 2 RESP**

****LACTENTE COM 2 SOCORRISTAS – 4 CM 15 x 2**

Socorrista em dupla: técnica de 2 polegares mãos circundando o tórax REF: Circulation 2020; 42(suppl 2): S469-S523

Ref.: <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines>

Engasgo: Se for adulto e criança, 5 tapas nas costas 5 compressões abdominais, se for bebê 5 pancadas entre as escápulas e 5 compressões no peito com a base de uma das mãos.

RN: RN com 1 ou 2 Socorristas – Use DOIS POLEGARES – 4 CM 3 COMP PARA 1 RESP 120 eventos por Min (os 120 eventos quer dizer que são 90 compressões e 30 respirações em 1 minuto)

Para o RN deve administrar um ciclo completo de 3 compressões e uma ventilação a cada 2 seg.

RN COM ETIOLOGIA CARDÍACA CONHECIDA: 15X2

Se RN com batimentos menor de 100 por minuto considere parada respiratória

Se RN com batimento menos de 60 considere parada cardiorrespiratória

DEA: O DEA DEVE SER UTILIZADO O MAIS RÁPIDO POSSÍVEL EM QUALQUER SITUAÇÃO, DESDE QUE ESTEJA DISPONÍVEL. COM O DEA NÃO SE CHECA PULSO E NÃO SE PARA ANTES DO APARELHO MANDAR QUE SERIAM OS 2 MINUTOS ONDE OCORRE A TROCA DO COMPRESSOR. APÓS INDICAÇÃO DE CHOQUE OU INDICAÇÃO DE NÃO CHOQUE, INICIE RCP IMEDIATAMENTE PELAS COMPRESSÕES SE NÃO HOUVER SINAIS DE CIRCULAÇÃO.

AFOGADO EMBORCADO INCONSCIENTE (salvamento aquático para qualquer vítima na água):

****Acione o Resgate (193-192) - antes de tirar da água forneça se possível de 5 a 10 respirações de resgate ainda NA ÁGUA (aumenta 4x a chance de sobrevivência da vítima).**

****Já fora da água, dê mais 5 respirações de resgate com expansão visível de tórax, SE VOLTOU é Grau 5 - avalie e coloque na posição de recuperação LADO DIREITO e trate como grau 4.**

**** SE NÃO VOLTOU, é Grau 6 - Faça 30x2 (todas as idades) até a chegada do Resgate, a Vítima voltar, você cansar ou alguém te substituir na compressão ou a chegada do DEA.**

****Se em dupla ou time, os primeiros 2 minutos faça 30x2 (todas as idades) e só após esses 2 minutos faça 15x2 (todas as idades) seguindo a orientação do DEA para análise a cada 2 minutos de RCP. Sem o DEA mantenha a RCP até chegada de equipe profissional ou por pelo menos uma hora. <https://sobrasa.org/manual-do-guarda-vidas/>**