

# GUIA ATENDIMENTO AO TRAUMA 2025

- \* FAÇA UMA OBSERVAÇÃO GERAL DO LOCAL, QUANTIDADE DE VÍTIMAS E TESTEMUNHAS DO FATO
- \* VERIFIQUE SEGURANÇA DA CENA - USE EPI ADEQUADO - SOLICITE APOIO ESPECIALIZADO
- \* VERIFIQUE RISCOS E POSSIBILIDADES DE NOVOS INCIDENTES NO LOCAL DE ATUAÇÃO
- \* CHEQUE SE FOI ACIONADO O SISTEMA RESGATE (SAMU-BOMBEIRO) E SALVAMENTO
- \* SE FOR SEGURO APROXIMAR CHEQUE NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E GRAVIDADE DA SITUAÇÃO
- \* AO MESMO TEMPO CHEQUE HEMORRAGIAS EXSANGUINANTES, RESPIRAÇÃO e CIRCULAÇÃO

**APH** Atendimento que procura chegar à vítima **nos primeiros minutos após ter ocorrido o agravio** à sua saúde, agravio esse que possa levar à deficiência física ou mesmo à morte, sendo necessário, portanto, prestar-lhe atendimento adequado e transporte a um hospital devidamente hierarquizado e integrado ao Sistema Único de Saúde (SUS) - Resolução CFM nº 1.671, de 09 jul. 2003.

## O SISTEMA APH

- ✓ RECEBE OS CHAMADOS DE EMERGÊNCIA
- ✓ DESPACHA O RECURSO MAIS ADEQUADO
- ✓ ORIENTA O SOCORRISTA NA RUA
- ✓ E FACILITA A ENTRADA NO SISTEMA HOSPITALAR

## NO APH TEMOS DE TER E FAZER:

- ✓ RÁPIDO ACESSO
- ✓ MANUTENÇÃO DAS VIAS AÉREAS
- ✓ CONTROLE DO SANGRAMENTO
- ✓ CONTROLE E PREVENÇÃO DO CHOQUE
- ✓ IMOBILIZAÇÃO E TRANSPORTE



## PARA ATENDER DEVEMOS FAZER:

- ✓ Dimensionamento (avaliação) da cena; O SOCORRISTA É O MAIS IMPORTANTE – **CENA SEGURA**
- ✓ Avaliação inicial do paciente – **AVALIAÇÃO PRIMÁRIA**; usa o **X-ABCDE**
- ✓ Avaliação dirigida (para trauma ou para problemas médicos);
- ✓ Avaliação física detalhada – **AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA**; (exame da cabeça aos pés) e
- ✓ Avaliação continuada conforme necessidade.

**PROTOCOLO:** Procedimento padronizado utilizado mundialmente que objetiva garantir um atendimento sincronizado dos socorristas envolvidos diminuindo o tempo gasto com a vítima no local e durante o transporte ao recurso hospitalar.

**POSICIONAMENTO:** Sistema de funções específicas dos socorristas minimizando erros e demora no atendimento garantindo que o paciente seja atendido de forma objetiva e coerente conforme os achados.

## EXAME PRIMÁRIO – AVALIAÇÃO INICIAL (PHTLS 10ª Edição)

- X – Hemorragias Exsanguinantes (hemorragia externa grave)
- A – Vias Aéreas com controle da Coluna Cervical – restrição de movimento de coluna vertebral
- B – Respiração com administração de Oxigênio – uso de O2 conforme avaliação
- C – Circulação com controle de Hemorragias – internas e externas
- D – Nível Neurológico (escala de coma de Glasgow)
- E – Exposição com controle da Hipotermia

## EXAME SECUNDÁRIO – HISTÓRICO E EXAME FÍSICO DETALHADO (AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA)

(Enxergar – Escutar e Sentir) - Acrônimo **SAMPLER** (PHTLS 10ª Edição)

**S Sintomas:** De que se queixa o paciente? Dor? Dormência? Formigamento? Dificuldade em Respirar?

**A Alergias** conhecidas que o paciente possui por medicamentos ou alimentares.

**M Medicamentos** de uso habitual do paciente, prescrito, não prescrito e recreacional.

**P Passado médico** clínico e cirúrgico, prenhez, doenças e cirurgias recentes do paciente.

**L Líquidos** e alimentos ingeridos pelo paciente horas antes do agravio e período menstrual.

**E Eventos** – Quais eventos precederam a lesão? Afogamento, Hipotermia, Produtos Perigosos etc.

**R Riscos** - Quais fatores de risco podem estar relacionados ao quadro do paciente?

## SEMPRE PERGUNTE À VÍTIMA SE ESTIVER CONSCIENTE:

**O QUE ACONTEceu? ONDE DÓi? TEM ALGUMA ALERGIA? TEM ALGUMA DOENÇA? TOMA ALGUM MEDICAMENTO?**

Tanto na avaliação primária, como na secundária, a correção é feita conforme os achados e o Time pode efetuar as ações em simultâneo.

[www.suportebasicodevida.com.br](http://www.suportebasicodevida.com.br)