

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 agravo** à sua saúde, agravo 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 agravo 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