



TAS *módulo 2* **EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS**

OBJETIVOS

- Caracterizar as emergências médicas pediátricas mais frequentes
- Discutir os sinais e sintomas associados às diversas emergências médicas pediátricas
- Definir a abordagem da vítima pediátrica



EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

MAIS FREQUENTES

- FEBRE
- CONVULSÕES
- OVA (por corpo estranho)
- ESTRIDOR LARINGEO
- PATOLOGIA RESPIRATÓRIA (Asma e Bronquiolite)
- DIARREIA
- DESIDRATAÇÃO
- INTOXICAÇÕES



FEBRE

ATUAÇÃO

SINAIS E SINTOMAS	ATUAÇÃO
<ul style="list-style-type: none">• Temperatura axilar > 37,5°C• Temperatura retal > 38,5°C• Pele quente e rosada, sudorese• Risco de convulsões!	<ul style="list-style-type: none">• Aplicar medidas de arrefecimento corporal• Evitar “choque térmico”• Avaliar e registrar sinais vitais• CHAMU• Transporte com cuidador• Necessidade de apoio diferenciado?

CONVULSÕES

ATUAÇÃO

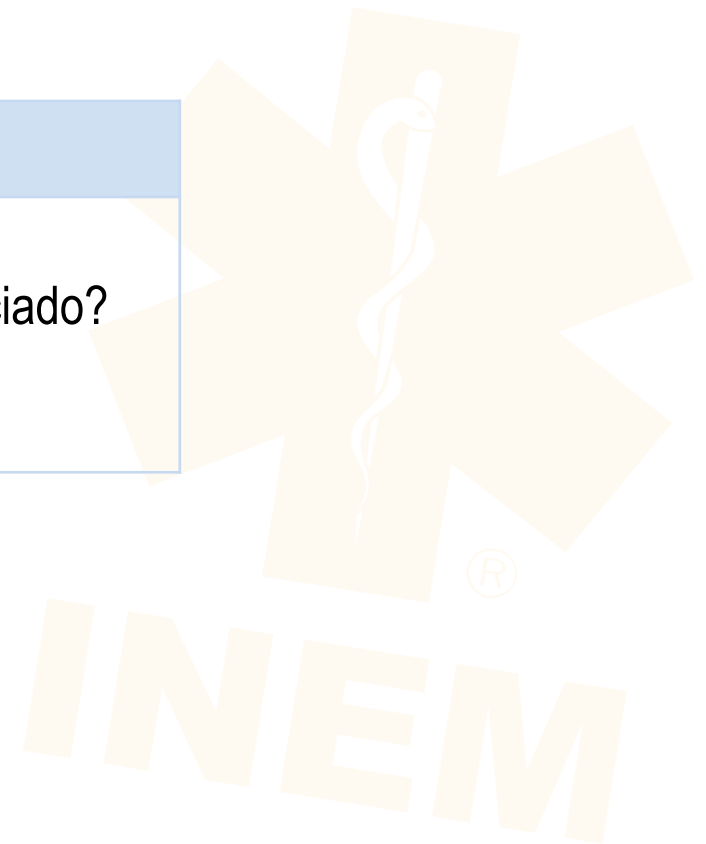
CAUSAS mais frequentes	ATUAÇÃO
<ul style="list-style-type: none">• Epilepsia• Lesões cerebrais• Hipertermia/Febre• Intoxicações• ...	<ul style="list-style-type: none">• Durante a convulsão proteger APENAS de eventuais traumas• Manter permeabilidade da VA após a convulsão• Administrar O2• Avaliar e registrar sinais vitais• CHAMU• Arrefecimento corporal se febre• Transporte com cuidador• Necessidade de apoio diferenciado?

OVA

ATUAÇÃO

ATUAÇÃO

- Algoritmo de SBV Pediátrico
- Necessidade de apoio diferenciado?
- Avaliar e registrar sinais vitais
- CHAMU



ESTRIDOR LARÍNGEO

ATUAÇÃO

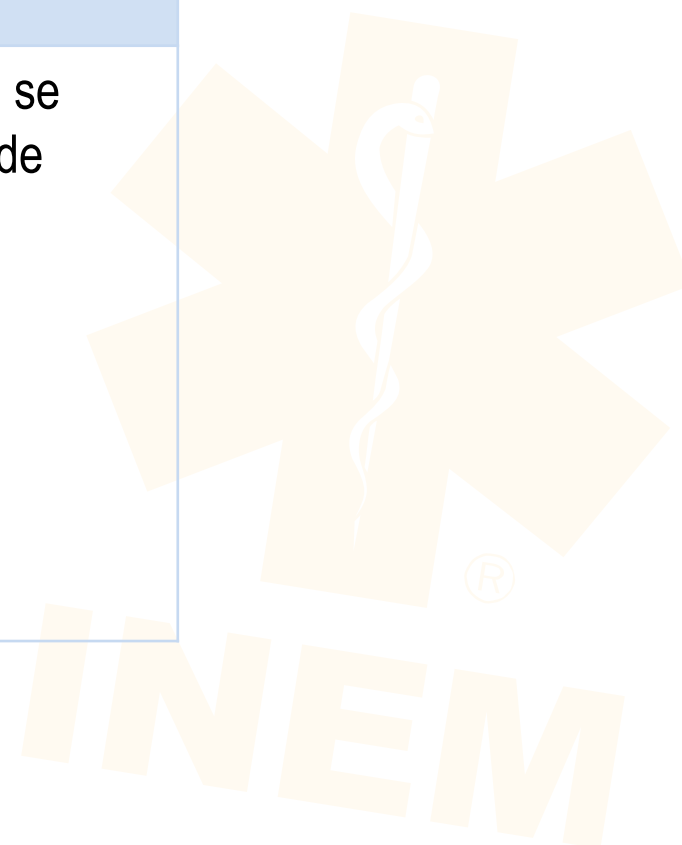
SINAIS E SINTOMAS	ATUAÇÃO
<ul style="list-style-type: none">• Estridor laríngeo (som agudo e sibilante à inspiração)• Cianose• Tiragem• Sudorese• Disfonia	<ul style="list-style-type: none">• Manter VA permeável• Administrar O2• Avaliar e registrar sinais vitais• CHAMU• Apoio diferenciado?• Transporte com cuidador

ASMA E BRONQUIOLITE

ATUAÇÃO

ATUAÇÃO

- Remover criança do local onde se encontra, no caso de suspeita de alérgeno desencadeante
- Administrar oxigênio
- Febre?
- Avaliar e registrar sinais vitais
- CHAMU
- Transporte com cuidador
- Apoio diferenciado?



DIARREIA

ATUAÇÃO

NOTAS	ATUAÇÃO
<ul style="list-style-type: none">• Causa mais frequente: infecção gastrointestinal• Risco de desidratação!	<ul style="list-style-type: none">• Permitir à criança beber água se consciente (AVDS=A)• Pesquisar sinais de desidratação (pele seca, apatia, sede, prega cutânea, afundamento da fontanela, choque?)• Avaliar e registrar sinais vitais• CHAMU• Apoio diferenciado?• Transporte com cuidador

DESIDRATAÇÃO

ATUAÇÃO

CAUSAS	ATUAÇÃO
<ul style="list-style-type: none">• Vômitos• Diarreia• Febre• Queimaduras• Insolação• Reduzida ingestão de líquidos	<ul style="list-style-type: none">• Permitir à criança beber água se consciente (AVDS=A)• Pesquisar sinais de desidratação (pele seca, apatia, sede, prega cutânea, afundamento da fontanela, choque?)• Avaliar e registrar sinais vitais• CHAMU• Apoio diferenciado?• Transporte com cuidador

INTOXICAÇÕES

ATUAÇÃO

CAUSAS	ATUAÇÃO
<ul style="list-style-type: none">• 90% acidentais• Tóxicos ingeridos mais comuns:<ul style="list-style-type: none">• Lixívia• Tinta• Petróleo• Verniz• Detergente• Medicamento	<ul style="list-style-type: none">• Avaliar e registrar sinais vitais• CHAMU: O quê? Quanto? Quando?• Orientações CODU/CIAV• Apoio diferenciado?• Transporte com cuidador • Se necessário (orientação CODU) e/ou possível (AVDS=A), dar a beber à criança carvão ativado (25 gramas, no adulto seriam 50gramas)

Emergências Pediátricas



CASO CLÍNICO: ATIVACÃO



ATIVAÇÃO

Criança de 6 meses com convulsões

O que lhe diz o cenário?



A CAMINHO DO LOCAL

Criança de 6 meses com convulsão

O que deve ser antecipado?

- Equipamento pediátrico necessário
- Avaliação física adaptada à idade da vítima
- Avaliação da interação família/cuidador *versus* criança




NO LOCAL

Criança de 6 meses

Prostrado

Aparência



Sem alterações

Perfusão Periférica

Trabalho Respiratório

Aumentado

Secreções na via aérea

Cianose labial

- **O que sugere o TAP?**



NO LOCAL

Criança de 6 meses

A	Permeável, secreções na orofaringe
B	FR: 30 SpO2: 93% Cianose labial
C	FC: 140 PA: Sem equipamento disponível
D	Dor
E	Pele quente e rosada Temp. Axilar 39,4°C

- **O que sugerem os achados?**
- **Quais as intervenções a adotar?**

NO LOCAL

Criança de 6 meses

C	Quadro convulsivo ter-se-á iniciado ao colo da mãe, a criança está febril desde hoje de manhã
H	Otite diagnosticada pelo pediatra há 1 dia
A	Desconhece
M	Fez brufen há 6 horas
U	Há 1 horas

- **Que possibilidades considera agora?**
- **Como abordar?**

Emergências Pediátricas





SIGA O INEM NO

facebook ↑

www.inem.pt
inem@inem.pt