

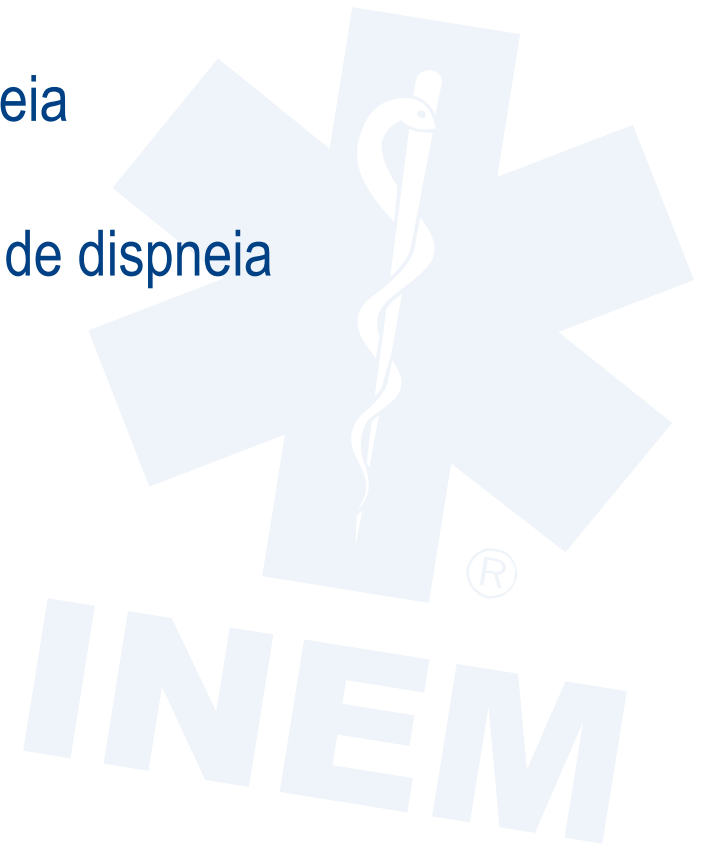


TAS *módulo 3* **DISPNEIA**


DFEM, 2012, Versão 1

OBJETIVOS


- Definir dispnea
- Enumerar as causas mais frequentes de dispnea
- Caracterizar a abordagem das diversas causas de dispnea




Dispneia




Qualquer alteração na captação e/ou distribuição de OXIGÉNIO implica um quadro de dispneia. Instala-se uma situação em que o indivíduo **“não respira o suficiente”** para assegurar o equilíbrio celular.



Dispneia: é a “dificuldade em respirar”, é a sensação de falta de ar referida pela vítima e que nas situações mais graves pode ser facilmente observada, caracterizando-se por um aumento da frequência da ventilação e utilização dos músculos acessórios de respiração (tiragem).

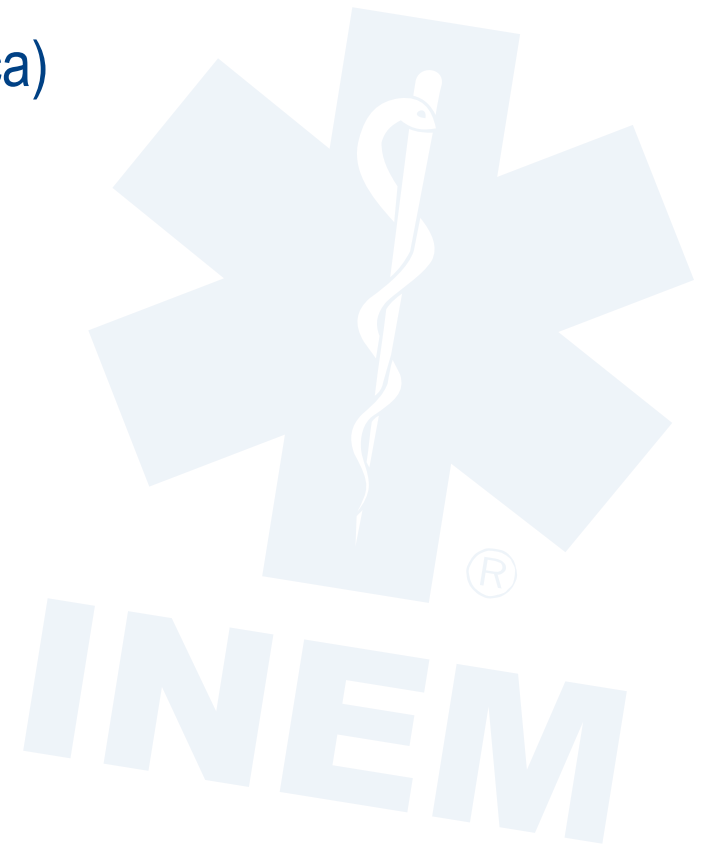


Cianose: é a coloração azul/acinzentada das mucosas e da pele, mais predominante ao nível das extremidades.



DISPNEIA: SITUAÇÕES MAIS COMUNS

- ASMA
- DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica)
- EAP (Edema Agudo do Pulmão)



ASMA



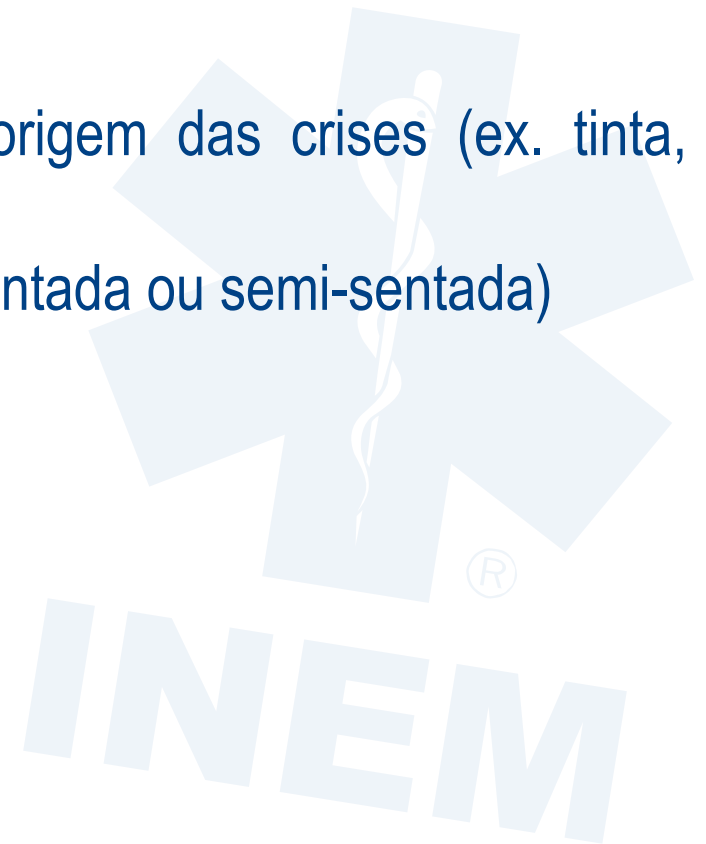
ASMA: SINAIS E SINTOMAS

- Dispneia
- Aumento da FR
- Pieira
- Cianose
- Ansiedade
- Ingurgitamento jugular
- Tosse
- Incapacidade de completar frase/palavras sem interrupção



ASMA: ATUAÇÃO

- Avaliação ABCDE
- Administrar oxigénio
- Minimizar esforços
- Afastar de ambiente onde pode estar a origem das crises (ex. tinta, verniz, pó, flores)
- Vítima em posição cómoda e confortável (sentada ou semi-sentada)
- Avaliar e registar sinais vitais
- CHAMU?
- SE CRITICA INFORMAR CODU



DPOC



DPOC agudizada: SINAIS E SINTOMAS

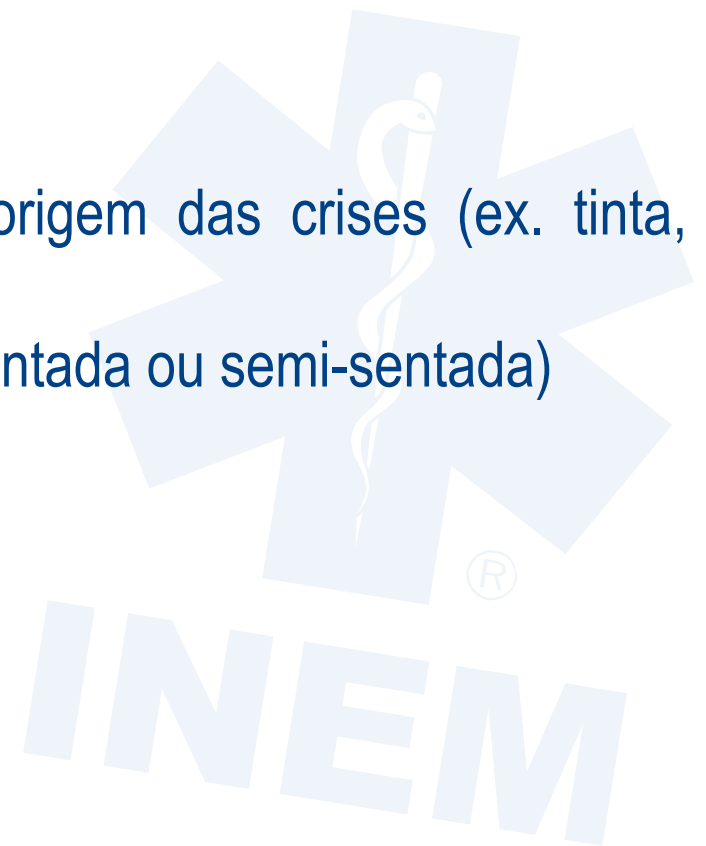
- Dispneia
- Respiração ruidosa
- Cianose acentuada
- Tosse persistente
- Expetoração
- Agitação e ansiedade
- Alteração do estado de consciência



DPOC agudizada: ATUAÇÃO

IDENTICA À ATUAÇÃO PERANTE VÍTIMA COM ASMA

- Avaliação ABCDE
- Administrar oxigénio
- Minimizar esforços
- Afastar de ambiente onde pode estar a origem das crises (ex. tinta, verniz, pó, flores)
- Vítima em posição cómoda e confortável (sentada ou semi-sentada)
- Avaliar e registar sinais vitais
- CHAMU?
- SE CRITICA INFORMAR CODU

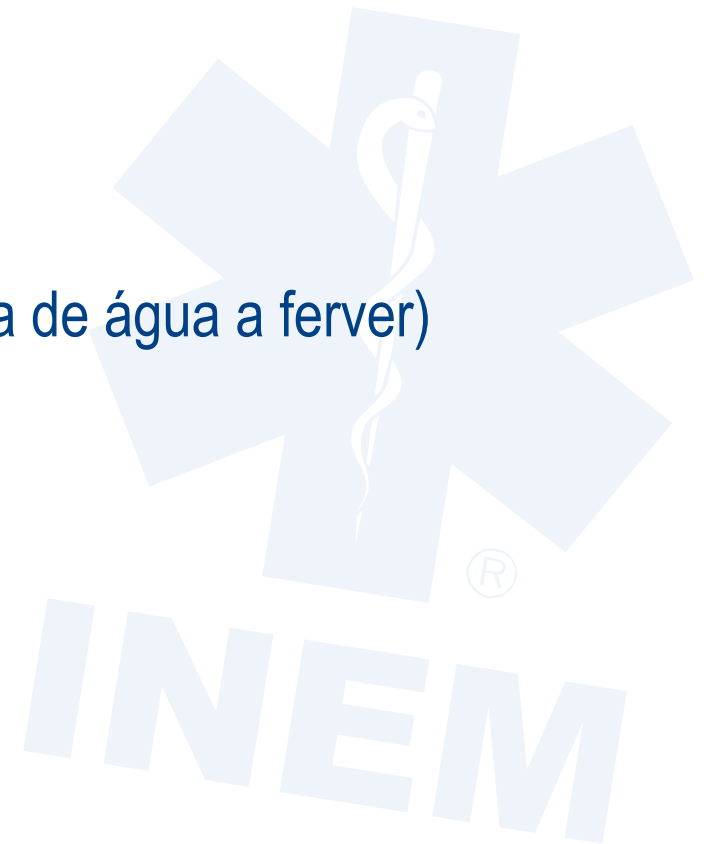


EAP



EAP: SINAIS E SINTOMAS

- Dispneia
- Sensação de afogamento
- Aumento da FR
- Aumento da FC
- Aumento da PA (na maioria dos casos)
- Palidez e sudorese
- Respiração ruidosa: tipo farfalheira (tipo panela de água a ferver)
- Cianose
- Agitação e ansiedade



EAP: ATUAÇÃO

- Avaliação ABCDE
- Administrar oxigénio
- INFORMAR CODU – APOIO DIFERENCIADO
- Vítima em posição sentada (com pés pendentes)
- Minimizar esforços
- Avaliar e registar sinais vitais
- CHAMU?



Dispneia



CASO CLÍNICO: ATIVACÃO



ATIVACÃO

Masculino 65 anos, dificuldade respiratória

O que lhe diz o cenário?



NO LOCAL

Masculino 65 anos, dificuldade respiratória

A Permeável

B FR: 32
SpO2: 90%
Pleira audível
Cianose labial e leitos ungueais

C FC: 110
PA: 155/96 mmHg

D Alerta
Ansioso; fala entrecortada

E Pele diaforética e fria

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

NO LOCAL

Masculino 65 anos, dificuldade respiratória

C	Início da dificuldade respiratória após pintar madeiras interiores com verniz
H	ASMA Brônquica HTA Fumador – 20 cigarros dia
A	Desconhece
M	Ventilan Atrovent; Atacand Beclotaide; Filotempo
U	Há 1 hora

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

Dispneia





SIGA O INEM NO

facebook ↑

www.inem.pt
inem@inem.pt