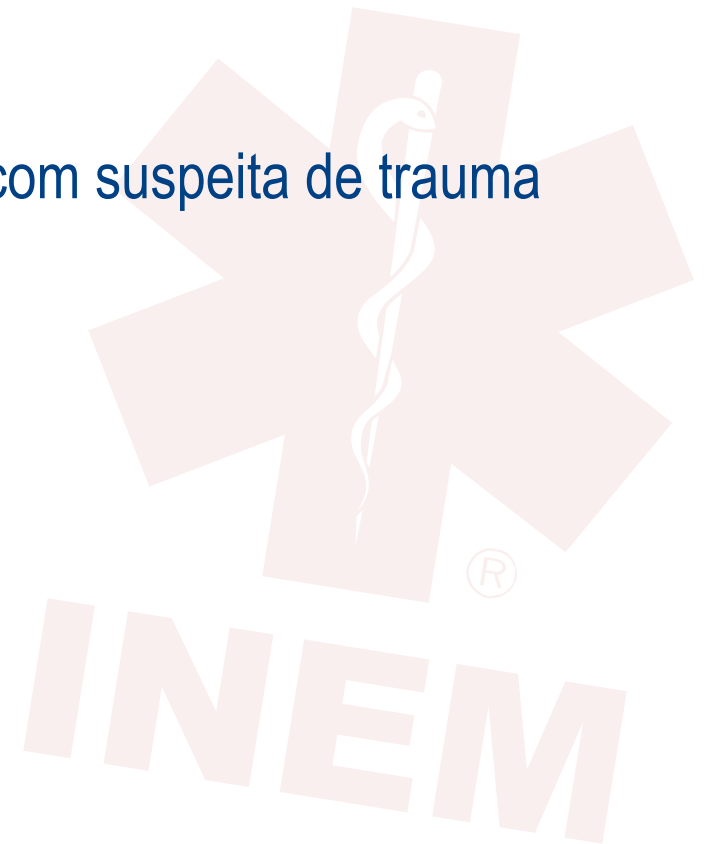




TAS *módulo 4*
TRAUMA EM PEDIATRIA

OBJETIVOS

- Descrever as particularidades anatómicas, fisiológicas e psicológicas da criança
- Caracterizar a abordagem à vítima pediátrica com suspeita de trauma



PARTICULARIDADES: PEDIATRIA

- Diferenças anatómicas, fisiológicas e psicológicas quando comparadas com adulto
- O principal objetivo na atuação pré-hospitalar é a manutenção da oxigenação
- Os familiares (cuidadores) são para a criança o seu suporte/proteção
- Grandes reservas fisiológicas, o choque aparece tardiamente (após perda sanguínea >30%)
- **SE VÍTIMA CRÍTICA INFORMAR CODU – APOIO DIFERENCIADO!**

INEM[®]

PARTICULARIDADES : ABCDE em PEDIATRIA

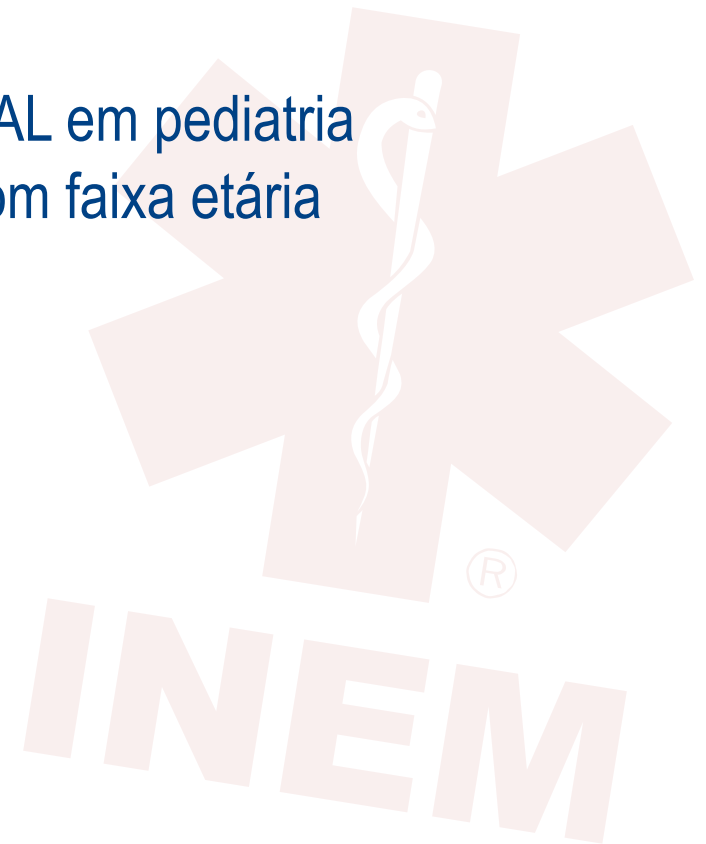
A – VIA AÉREA COM PROTEÇÃO CERVICAL

- Em crianças pequenas não se pode efetuar extensão acentuada da cabeça
- Manter cabeça em alinhamento NEUTRO: Pode ser necessário acolchoar (criar altura) toda a região posterior (desde cintura escapular até aos pés);
- Possibilidade de lesão cervical (cabeça maior e mais pesada):
IMOBILIZAÇÃO ADEQUADA
- Utilizar apenas velcro frontal ao fixar estabilizadores laterais de cabeça (prevenir OVA)

PARTICULARIDADES : ABCDE em PEDIATRIA

B – VENTILAÇÃO E OXIGENAÇÃO

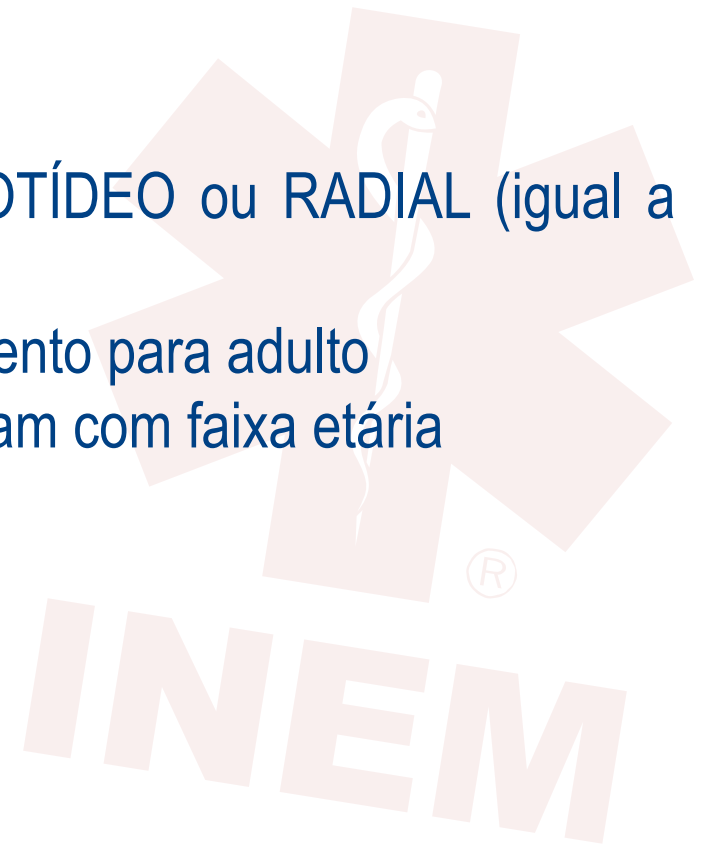
- A manutenção da oxigenação é **FUNDAMENTAL** em pediatria
- Valores de FR diferentes de adulto e variam com faixa etária



PARTICULARIDADES : ABCDE em PEDIATRIA

C – CIRCULAÇÃO COM CONTROLO DE HEMORRAGIAS

- Em lactentes pesquisar pulso BRAQUIAL
- Crianças com >1 ano pesquisar pulso CAROTÍDEO ou RADIAL (igual a adulto)
- Controlo de hemorragias idêntico ao procedimento para adulto
- Valores de FC e PA diferentes do adulto e variam com faixa etária

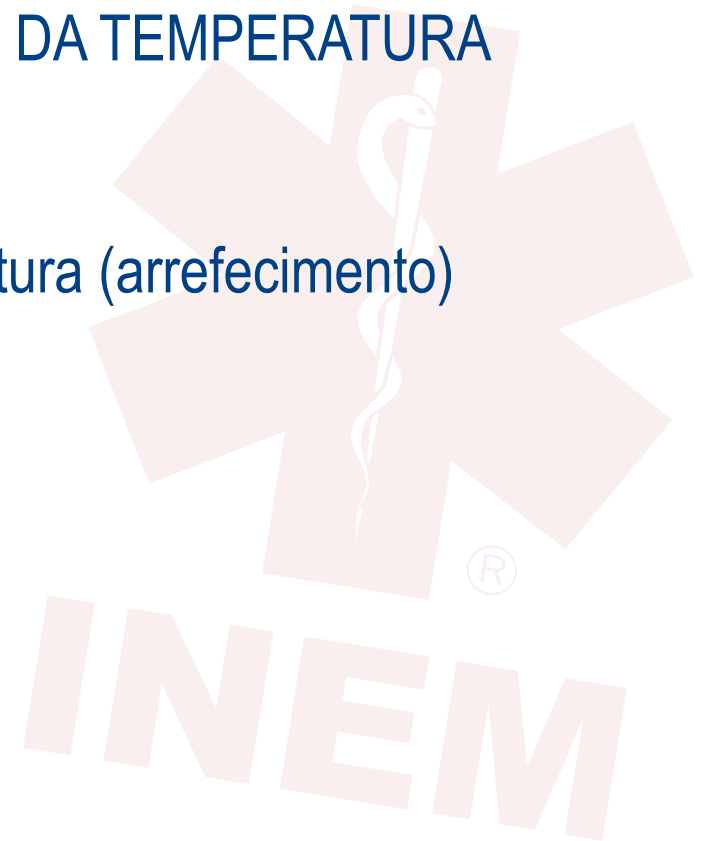


PARTICULARIDADES : ABCDE em PEDIATRIA

D – DISFUNÇÃO NEUROLÓGICA

E – EXPOSIÇÃO CORPORAL COM CONTROLO DA TEMPERATURA

- Idênticas a adulto
- Maior vulnerabilidade a alterações da temperatura (arrefecimento)
- A DOR é consumidora de oxigénio!!





IMOBILIZAÇÃO PEDIÁTRICA: PARTICULARIDADES



CRIANÇA EM CADEIRA DE TRANSPORTE: RETIRAR OU IMOBILIZAR NA CADEIRA?



A decisão depende de:

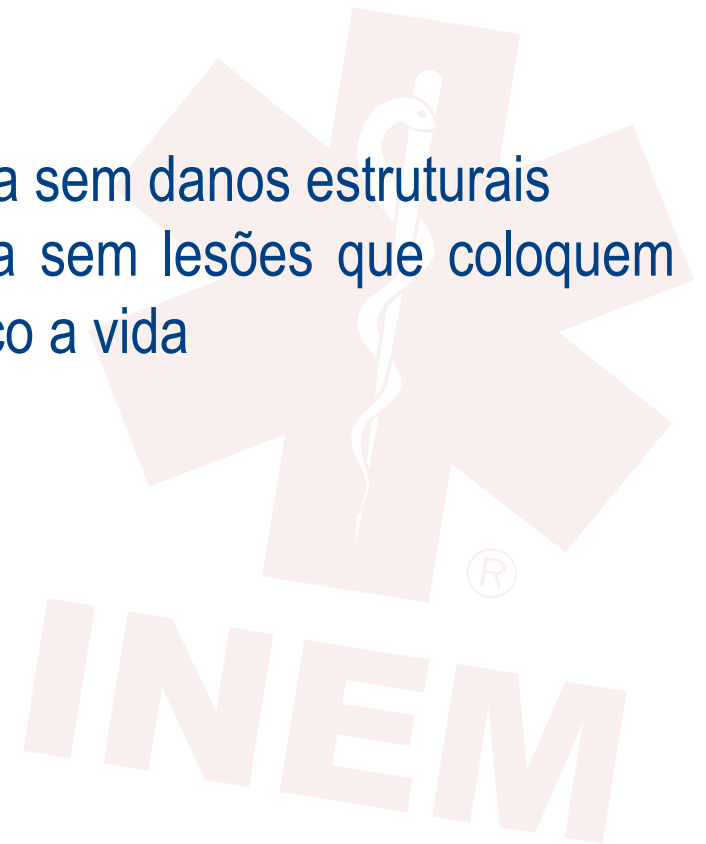
- Cadeira com ou sem danos estruturais?
- Criança com ou sem lesões que coloquem em risco a vida?

INEM[®]

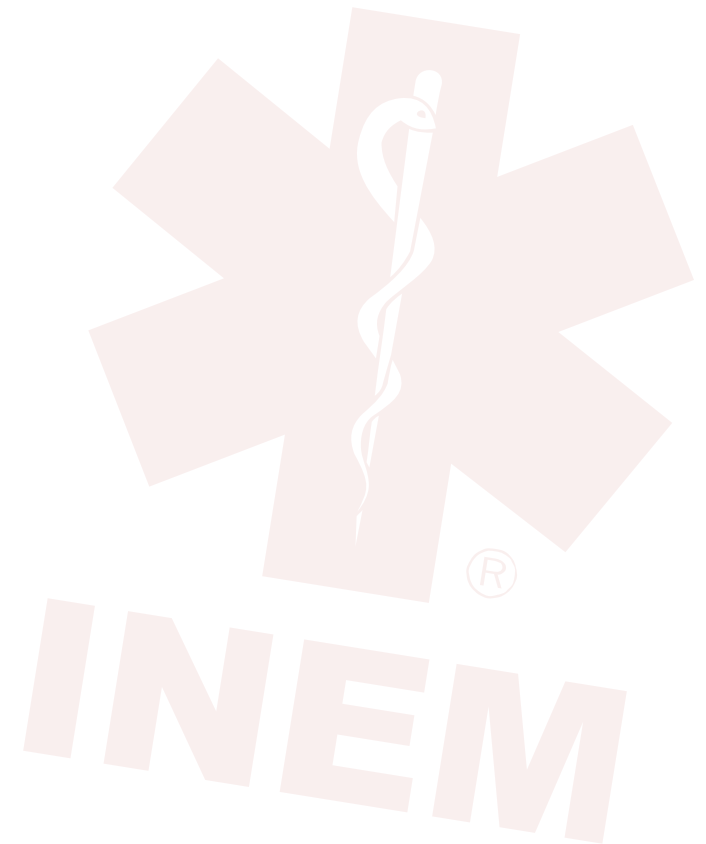
CRIANÇA EM CADEIRA DE TRANSPORTE: IMOBILIZAR NA CADEIRA



- Cadeira sem danos estruturais
- Criança sem lesões que coloquem em risco a vida



CRIANÇAS COM ALTURA ENTRE 60-120cm COMO APLICAR O IMOBILIZADOR PEDIÁTRICO?



Trauma em pediatria



CASO CLÍNICO: ATIVACÃO



INEM

ATIVACÃO

Masculino 15 anos, prostrado após queda de bicicleta

O que lhe diz o cenário?



NO LOCAL

Masculino 15 anos, queda de bicicleta, reativo

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

A	Permeável;
B	FR: 25 SpO2: 99%
C	FC: 100 PA:110/70 mmHg Hematoma frontoparietal direito Escoriações dispersas
D	Alerta; Pupilas isocóricas; Sem lateralização resposta motora
E	Pele rosada

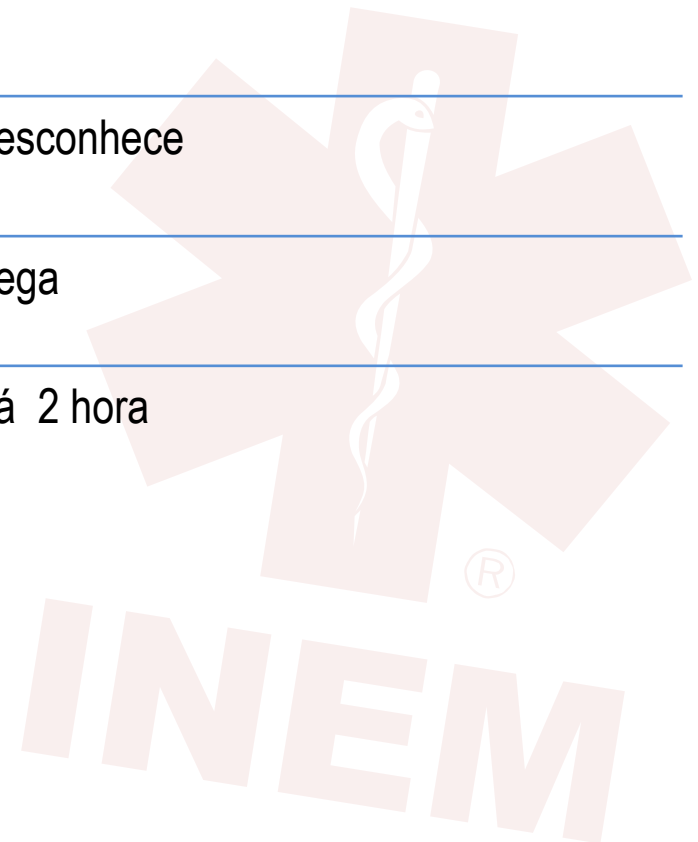
INEM

NO LOCAL

Masculino 15 anos, queda de bicicleta, reativo

C	Ao descer lance de escadas com amigos em versão BTT, queda
H	Nega
A	Desconhece
M	Nega
U	Há 2 hora

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



Trauma em pediatria





SIGA O INEM NO

facebook ↑

www.inem.pt
inem@inem.pt