



**Telessaúde**  
UFSC



apresentam

# **Atendendo criança grave: como agir diante a parada cardíaca e engasgo extra-hospitalar**

**Prof. Renata Meirelles Gaspar Coelho Tomazzoni**  
Departamento de Pediatria - UFSC

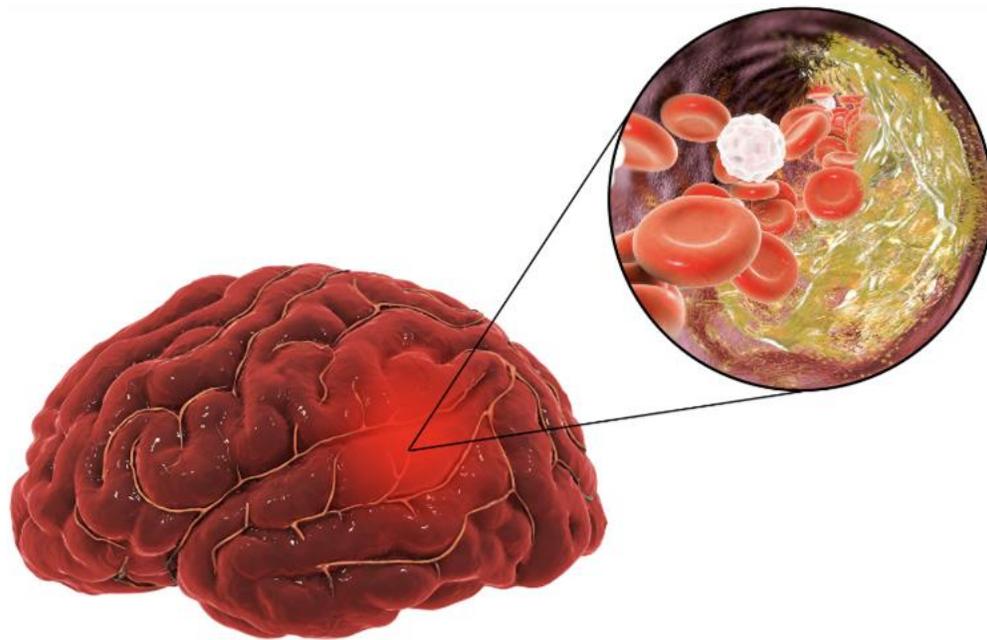
# Sumário

- Incidência;
- Causas;
- Manobras de desengasgo;
- Manobras de reanimação cardíaca.

# Incidência

- Escassez de estudos completos;
- 6 -19,7 Criança para cada 100 mil pacientes pediátricos;
- Causa reversível em 48,6% dos casos  
Hipóxia- causa principal.

# Hipóxia- falta de oxigenação



- Causas:
- Infecção de vias áreas;
  - Afogamento;
  - Obstrução da via aérea por corpo estranho.



# Obstrução leve



A criança é capaz de emitir algum som.

## Obstrução leve



Não tente varredura digital às cegas.

# Obstrução intensa



Incapaz de emitir som.

# Liga para SAMU- 192



# Intervenção para bebês consciente com obstrução por corpo estranho

- 1- Confirme obstrução e chame ajuda;
- 2- Ministre 5 golpes nas costas e 5 compressões torácicas;
- 3- Repita a 2ª etapa até expelir o objeto ou a vítima deixar de responder.



## Intervenção para bebês conscientes com obstrução por corpo estranho



## Intervenção para bebês conscientes com obstrução por corpo estranho



## Intervenção para bebês conscientes com obstrução por corpo estranho



# Intervenção para crianças acima de 1 ano consciente com obstrução por corpo estranho

1. Pergunte se está engasgado-  
CHAME AJUDA;
2. Levante-se ou ajoelhe-se atrás da criança. Compressões abdominais/ Manobra de Heimlich;
3. Repita a 2ª etapa até expelir o objeto ou a vítima deixar de responder.



# Vítima para de responder

1. Ponha a criança no chão;
2. Se a criança maior de 1 ano não responde e não respira, ou apresenta somente *gasping* (*respiração agonizante*)- inicie a reanimação cardio respiratório - (sem verificação pulso);
3. Se a criança for um bebê, só realize as manobras de reanimação se não encontrar pulso.

# Parada cardiorrespiratória

## Suporte Básico de Vida- SBV

- a) Reconhecimento precoce da PCR e ativação dos serviços de emergência;
- b) Início rápido de suporte básico de vida (SBV) por espectadores, com ênfase nas compressões torácicas de qualidade;
- c) Rápida desfibrilação.

# Identificação da Parada Cardíaca

1. Verifique a segurança do local;
2. Vítima não responde- grite por ajuda;
3. Verifique a respiração e pulso simultaneamente;
4. É possível sentir o pulso em 10 segundos?
5. Se não iniciar a Reanimação cardiopulmonar.

## 2- Vítima não responde- grita por ajuda e SAMU



# Verificar a respiração

## Como fazer a ventilação?

1 Ventilação para cada 3-5 segundos

OU

12- 20 ventilações por minuto

Continuar

Verifique o pulso a cada 2 minutos.

# Como palpação de pulso?

**Abaixo 1 ano**



**Acima 1 ano**



# Massagem cardíaca - Posição das mãos



# Profundidade do tórax

**Na profundidade  
adequada (4 a 6 cm).**

# Ritmo da massagem

**Assegurar compressões torácicas na  
frequência  
adequada (100 a 120/min).**

# **Sem respiração ou apenas com *gasping* e sem pulso**

**1 Socorrista- 30 compressões para 2 ventilações**

**2 Socorrista: 15 compressões para 2 ventilações**

**Por 5 ciclos ou 2 min.**

**OU**

**Massagem cardíaca por 2 minutos para verificar pulso novamente.**

## Importante lembrar

- Se o colapso foi presenciado – **CHAME AJUDA E BUSQUE DEA;**
- Se não foi presenciado e está PCR- **REALIZE AS MANOBRAS DE REANIMAÇÃO POR 2 MINUTOS.**

# DEA- DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO



# Vídeo mostrando e reforçando os passos

# Perguntas e respostas