

# PRIMEIROS SOCORROS

Os acidentes de trânsito podem acontecer com qualquer pessoa. Mas poucas sabem como agir na hora em que eles acontecem.

## O QUE SÃO OS PRIMEIROS SOCORROS?

São procedimentos iniciais, cuidados imediatos e imprescindíveis que precisam ser prestados a vítima de acidente ou a pessoas em que se encontram em perigo iminente. Deixar de prestar socorro podendo fazê-lo constitui crime de omissão de socorro, mesmo que não tenha envolvimento com o acidente.

# **OMISSÃO DE SOCORRO**

**Art. 176 C.T.B. - Deixar o condutor envolvido em acidente com vítima:**

**I - de prestar ou providenciar socorro à vítima, podendo fazê-lo;**

**II - de adotar providências, podendo fazê-lo, no sentido de evitar perigo para o trânsito no local;**

**III - de preservar o local, de forma a facilitar os trabalhos da polícia e da perícia;**

---

**IV - de adotar providências para remover o veículo do local, quando determinadas por policial ou agente da autoridade de trânsito;**

**V - de identificar-se ao policial e de lhe prestar informações necessárias à confecção do boletim de ocorrência:**

**Infração - gravíssima;**

**Penalidade - multa (cinco vezes) e suspensão do direito de dirigir;**

**Medida administrativa - recolhimento do documento de habilitação.**

---

**Art. 304 C.T.B. - Deixar o condutor do veículo, na ocasião do acidente, de prestar imediato socorro à vítima, ou, não podendo fazê-lo diretamente, por justa causa, deixar de solicitar auxílio da autoridade pública:**

**Penas - detenção, de seis meses a um ano, ou multa, se o fato não constituir elemento de crime mais grave.**

**Parágrafo único. Incide nas penas previstas neste artigo o condutor do veículo, ainda que a sua omissão seja suprida por terceiros ou que se trate de vítima com morte instantânea ou com ferimentos leves.**

# **DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS**

**Doação de órgãos e tecidos é a remoção de órgãos e tecidos do corpo de uma pessoa que foi vítima fatal em acidente ou de um doador voluntário (doador vivo), com o propósito de transplantá-lo ou fazer um enxerto em outras pessoas vivas.**

**Pessoas de todas as idades podem ser doadores de órgãos e tecidos.**

# **SEQUÊNCIA DAS AÇÕES DE SOCORRO**

- 1) manter a calma;**
- 2) garantir a segurança, sinalizando o local do acidente;**
- 3) pedir socorro;**
- 4) controlar a situação;**
- 5) verificar a situação das vítimas;**
- 6) realizar algumas ações com as vítimas.**

## O QUE NÃO SE DEVE FAZER COM A VÍTIMA DE ACIDENTE

**Os erros mais comuns e que você deve evitar são:**

- **Movimentar uma vítima;**
- **Retirar capacetes de motociclistas;**
- **Aplicar torniquetes para estancar hemorragias;**
- **Dar alguma coisa para a vítima tomar, com exceção, dos casos de pessoas cardíacas que fazem uso de alguns medicamentos em situações de emergência, geralmente é aplicado embaixo da língua.**

## **CINTO DE SEGURANÇA E A RESPIRAÇÃO**

**Veja se o cinto de segurança está dificultando a respiração da vítima.**

**Neste caso, você deverá soltá-lo, sem movimentar o pescoço da vítima.**

## **IMPEDINDO MOVIMENTOS DA CABEÇA**

**É procedimento importante e fácil de ser aplicado, mesmo em vítimas de atropelamento.**

**Segure a cabeça da vítima, pressionando a região das orelhas, impedindo a movimentação.**

**Se a vítima estiver de bruços ou de lado, procure alguém treinado para avaliar se ela necessita ser virada e de como fazê-lo, antes do socorro chegar.**

---

**Em geral ela só deverá ser virada se não estiver respirando. Se estiver de bruços e respirando, sustente a cabeça nessa posição e aguarde o socorro chegar.**

**Se a vítima estiver sentada no carro, mantenha a cabeça na posição encontrada. Nessa situação ela também poderá ser movimentada se não estiver respirando, mas a ajuda de alguém com treinamento prático será necessária.**

# RISCO DE INCÊNDIO

**Sempre existe o risco de incêndio.**

**Ele aumenta quando ocorre vazamento de combustível.**

**Nesses casos é importante adotar os seguintes procedimentos:**

- **Afaste os curiosos;**
- **Se for fácil e seguro, desligue o motor do veículo acidentado;**

- 
- **Oriente para que não fumem, acendam fósforo ou isqueiros no local;**
  - **Se possível desconecte a bateria;**
  - **Pegue o extintor de seu veículo e deixe-o pronto para uso, a uma distância segura do local de risco;**
  - **Se houver risco elevado de incêndio e, principalmente com vítimas presas nas ferragens, peça a outros motoristas que façam o mesmo com seus extintores, até a chegada do socorro.**

# SINALIZAÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE

Na prática, a recomendação é seguir a tabela abaixo, onde o número de passos longos corresponde à velocidade máxima permitida no local.

TABELA: DISTÂNCIA DO ACIDENTE PARA INÍCIO DA SINALIZAÇÃO

Tipo da via	Velocidade máxima Permitida	Distância para início da sinalização (pista seca)	Distância para início da sinalização (chuva, neblina, fumaça, à noite)
Vias Locais	30 km/h	30 passos longos	60 passos longos
Vias coletoras	40 km/h	40 passos longos	80 passos longos
Avenidas	60 km/h	60 passos longos	120 passos longos
Vias de fluxo rápido	80 km/h	80 passos longos	160 passos longos
Rodovias	110 km/h	110 passos longos	220 passos longos

---

**Não se esqueça que os passos devem ser longos e dados por um adulto.**

**Se não puder, peça a outra pessoa para medir a distância.**

**Como se vê na tabela, existem casos, onde as distâncias deverão ser dobradas, como à noite, com chuva, neblina, fumaça.**

**À noite, além de aumentar a distância, a sinalização deverá ser feita com materiais luminosos.**

## **MATERIAIS QUE PODEM SER UTILIZADOS NA SINALIZAÇÃO**

**Use o seu triângulo e os dos motoristas que estejam no local. Outros itens encontrados nas imediações também podem ser usados: galhos de árvores, latas, pedaços de madeira, etc.**

**À noite ou com neblina, a sinalização deve ser feita com materiais luminosos, lanternas, pisca-alerta e faróis dos veículos devem sempre ser utilizados.**

## **ÓLEO E OBSTÁCULOS NA PISTA**

**Os fragmentos dos veículos acidentados devem ser removidos da pista onde há trânsito e, se possível, jogue terra ou areia sobre o óleo derramado.**

**Normalmente isso é feito depois, pelas equipes de socorro, mas se você tiver segurança para se adiantar, pode evitar mais riscos no local.**

## **CABOS DE ELETRICIDADE**

**Nas colisões com postes é muito comum que cabos elétricos se rompam e fiquem energizados, na pista ou mesmo sobre os veículos.**

**Alguns desses cabos são de alta voltagem e podem causar mortes.**

**Jamais tenha contato com esses cabos, mesmo que ache que eles não estão energizados.**

# **PROCEDIMENTOS EM CASO DE ACIDENTES COM VEÍCULO TRANSPORTANDO PRODUTOS PERIGOSOS**

**Identificar à distância, pelos rótulos de risco e painéis de segurança, os produtos que estão sendo transportados e seus riscos, aproximar-se do local somente quando tiver certeza de que pode fazê-lo com segurança, não permitindo que ninguém mais o faça.**



---

**Avisar de imediato à polícia rodoviária ou corpo de bombeiro, informando o local exato, produto transportado, presença ou não de vítima e vazamento.**

**Isolar a área afastando os curiosos; sinalizar o local do acidente; eliminar ou manter longe de todos os focos de ignição (cigarros, motores, lanternas, etc.); entregar as fichas de emergência aos socorros públicos, assim que chegarem.**

---

**Todos os acidentes, ou emergências, com produtos perigosos, devem ser comunicados ao “PRÓ-QUÍMICA” da ABIQUIM, através do Fone **0800-11-8270 (grátis em todo território nacional)** que ficará de sobre aviso ou dará apoio para acionar fabricantes, transportadoras ou até órgãos públicos, como a Defesa Civil.**

# EXPLOÇÃO

**Se o acidente envolver algum caminhão de combustível, gás, ou outro material inflamável, que esteja vazando ou já em chamas, a via deve ser totalmente interditada, conforme as distâncias recomendadas e todo o local evacuado em todas as direções num raio de 800 metros.**

# ACIONAMENTO DE RECURSOS PARA O SOCORRO

Após sinalizado o local do acidente, colocando a vítima em condições seguras, acione o socorro especializado.



# TELEFONES EMERGENCIAIS

- 190** Polícia Militar
- 191** Polícia Rodoviária Federal
- 192** SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
- 193** Resgate do Corpo de Bombeiros
- 194** Polícia de Trânsito
- 112** Número Europeu de Emergência

# VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DA VÍTIMA

## AVALIAÇÃO PRIMÁRIA

O atendimento inicial num acidente de trânsito com vítimas, são os primeiros cuidados que devem ser tomados procurando mantê-las em condições de esperar o médico.

**Dê prioridade de atendimento às vítimas que correm maior risco de morte.** Mas, lembre-se, você não é um profissional de socorro, por isso deve se limitar a fazer o mínimo necessário com a vítima.

---

**Inicialmente devemos avaliar os sinais vitais da vítima (se houver risco imediato) seguindo os procedimentos:**

**VIAS AÉREAS E COLUNA CERVICAL**

**CIRCULAÇÃO**

**RESPIRAÇÃO**

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA**

**EXPOSIÇÃO E PROTEÇÃO DA VÍTIMA**

# **DESOBSTRUIR AS VIAS AÉREAS E MANTER O CONTROLE DA COLUNA CERVICAL**

**O acesso às vias aéreas tem prioridade se a vítima estiver com impossibilidade de respirar, poderá ir a óbito em questão de minutos, ou ter danos irreversíveis no cérebro.**



---

**Se houver obstrução na passagem do ar, aja de imediato:**

- **Abra a boca da vítima, com os dedos remova dentaduras, próteses, restos de alimentos, sangue, líquidos e outros objetos que possam estar impedindo a perfeita respiração;**
- **Posicione corretamente a cabeça, com o queixo levemente erguido para facilitar a respiração. Deve-se tomar cuidado com a possibilidade de fratura da coluna cervical. Evite movimentar o pescoço e a cabeça.**

# CIRCULAÇÃO

**A tomada de pulsação fornece importantes informações sobre a vítima. Se o pulso está fraco e a pele pálida, por exemplo, com os lábios arroxeados, pode ser sinal de estado de choque, o que pode levar a vítima a óbito.**



# RESPIRAÇÃO

**Aproxime-se do acidentado ouvindo a boca e o nariz, verificando se há respiração, devendo também observar os movimentos de respiração do tórax e abdômen.**



## ESTADO DE CONSCIÊNCIA

O primeiro cuidado que se deve tomar com a pessoa inconsciente é desconfiar de fratura na coluna cervical.



## PROTEÇÃO DA VÍTIMA

Verifique se há outras lesões na vítima, tais como fraturas, cortes, deslocamentos, contusões, entorse ou luxação, evitando movimentar o acidentado.



Devemos manter a vítima deitada e aquecida com cobertores e roupas para evitar a perda do calor vital que é muito rápida.

## **AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA**

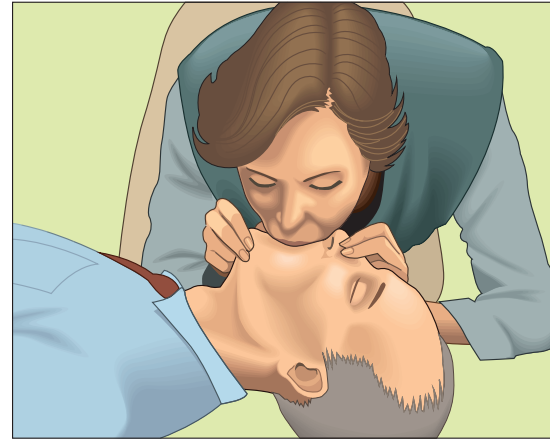
### **PARADAS CARDÍACAS E RESPIRATÓRIAS**

**Os sintomas das paradas cardíacas e respiratórias são:**

**Ausência de pulsação, ausência de movimentos cardíacos e de movimentos respiratórios.**

# RESPIRAÇÃO ARTIFICIAL

**Respire profundo e coloque a sua boca sobre a da vítima, assopre firmemente, faça isso 2 vezes. Observe se o tórax da vítima se eleva, sinal de que o ar está indo para os pulmões.**



**Se a vítima for um bebê, coloque sua boca sobre o nariz e a boca da vítima, e sopre firmemente por 2 vezes, observando também o tórax.**

# **MASSAGEM CARDÍACA**

**Atestar inconsciência, checar respiração (ver, ouvir, sentir) chamar o indivíduo;**

**Liberar vias aéreas;**

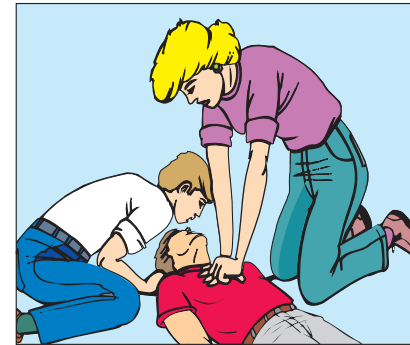
**Fazer 02 (duas) ventilações;**

**Checar ausência de respiração e pulso carotídeo e efetuar mais 02 ventilações (é o início da RCP), para o começo da massagem o indivíduo deverá estar deitado de costas sobre uma superfície firme e plana e o socorrista ajoelhado ao seu lado;**

---

**Na presença de apenas um socorrista, posicione-se de preferência à esquerda da vítima, procure o final do osso "esterno", apoie uma mão sobre a outra neste ponto, mantenha os braços esticados, comprima e solte o tórax ritmicamente, contar em voz alta, facilita a sequência até 30 massagens;**

**Repita o procedimento (compressão/descompressão) mantendo o ritmo de 100 massagens por minuto, se alternando em duas ventilações por 30 massagens;**

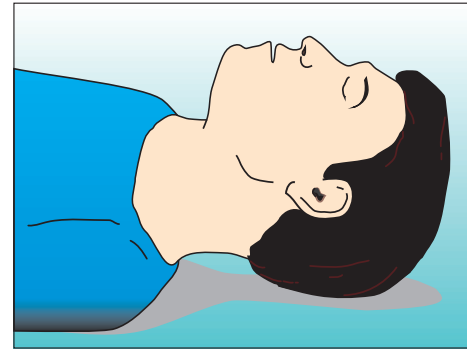


## ESTADO DE CHOQUE

Reação muito comum na maioria das vítimas de acidentes de trânsito.

### Sintomas apresentados:

Pele fria e úmida, suor na testa e nas mãos, face pálida, náuseas, vômitos, respiração irregular, pulso fraco ou rápido, visão nublada, lábios e extremidades arroxeadas, sensação de frio, fraqueza e inconsciência.



---

## **Procedimentos do estado de choque:**

**Faça uma verificação geral para ter uma noção da situação da vítima; tente controlar a causa do choque; mantenha as vias respiratórias desobstruídas; verifique a respiração e os batimentos cardíacos; se a vítima estiver consciente e respirando bem, mantenha-a deitada e agasalhada, com a cabeça mais baixa que o tronco e pernas; isso deve ser feito somente se a vítima não estiver apresentando fratura.**

---

**Afrouxe a roupa, retire da boca objetos como dentaduras, pontes, aparelho dental, etc.**

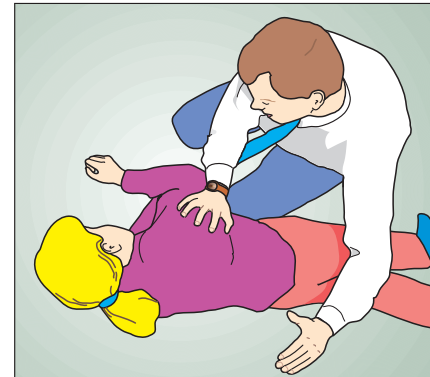
**Se a vítima tiver vômitos, posicione a cabeça dela para o lado de maneira que possa expelir as substâncias contidas no estômago.**

# DESMAIO

É a perda momentânea dos sentidos.

**Sintomas Apresentados:** Inconsciência, suor abundante, pulso e respiração fracos, visão nublada.

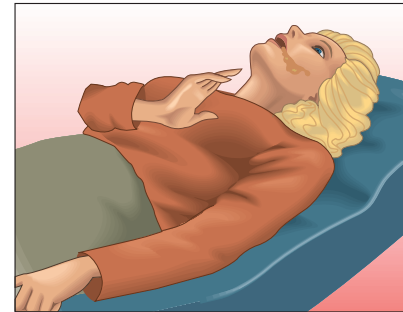
**Procedimentos:** Deite a vítima de costas, com a cabeça mais baixa, levante suas pernas, afrouxe suas roupas e aplique compressas frias no rosto e na testa.



# CONVULSÕES

É quando a vítima apresenta contratura involuntária da musculatura provocando movimentos desordenados e perda de consciência.

**Procedimentos:** Coloque a vítima deitada de costa em lugar confortável, e com a cabeça de lado, para não se afogar com a saliva.



Retire do corpo da vítima todos os objetos que possam machucá-la (pulseira, colares, óculos, etc.).

# HEMORRAGIAS

**É quando ocorre uma ruptura dos vasos, qualquer que seja (artéria, veias ou capilares) haverá a saída de sangue, o que chamamos então de hemorragia.**

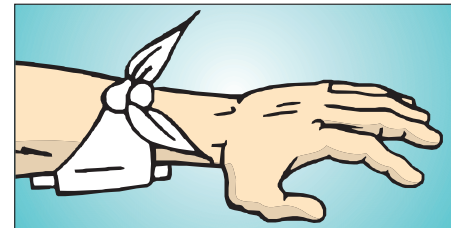
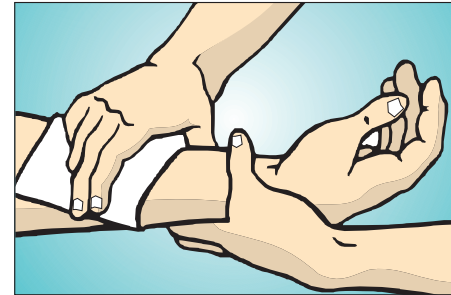
**Evite qualquer contato com o sangue ou secreções das vítimas nos acidentes.**

**Se você tem lesões abertas nas mãos e braços, é conveniente que outra pessoa faça o controle da hemorragia.**

## HEMORRAGIAS EXTERNAS

**Procedimentos:** Deite a vítima imediatamente, eleve o membro e faça pressão sobre o ferimento utilizando uma compressa (gaze, pano ou lenço limpo).

Amarre a compressa com uma faixa, gravata ou tira de pano, sem apertar muito forte, para não interromper a circulação do sangue.



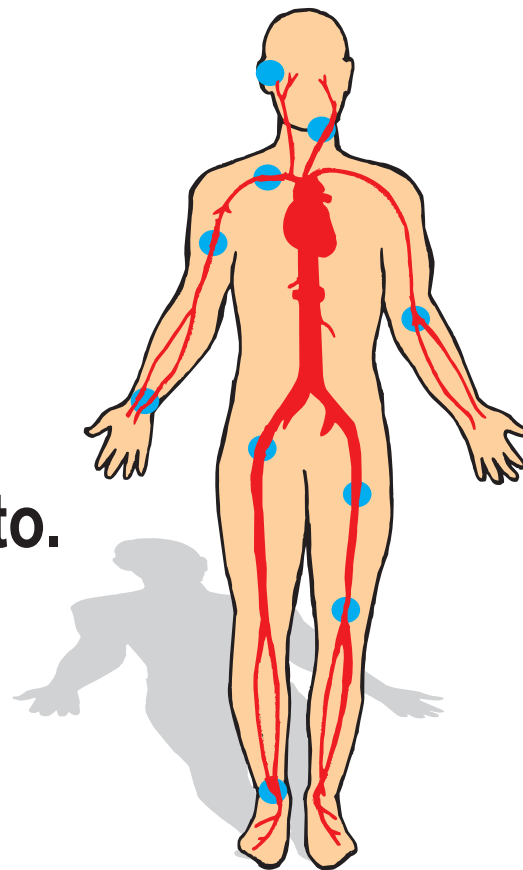
# HEMORRAGIA INTERNA

A hemorragia interna é consequência de um ferimento profundo com lesão de órgãos internos, como por exemplo, dos pulmões, fígado, estômago e baço ou ainda pelo rompimento interno de veias ou artérias.

**Lembre-se que hemorragia interna pode levar rapidamente ao estado de choque.**

---

**Veja os pontos de pressão.**  
**Caso persista o sangramento**  
**comprima as artérias mais**  
**próximas da região do ferimento.**



---

## **Sinais externos:**

**Pela dificuldade de identificação, pois o sangue geralmente não aparece, devemos ficar atentos aos sinais externos da vítima. Os sinais mais comuns são: pele fria, pálida e pegajosa, tontura, suor, pulso rápido e lábios azulados.**

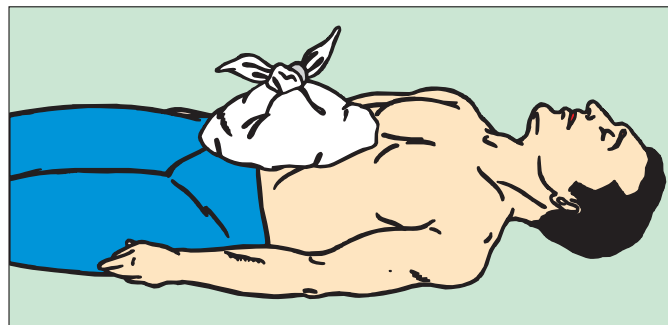
**Quando a vítima sofre hemorragia dos pulmões ela caracteriza-se por golfadas de sangue que saem pela boca após um acesso de tosse.**

---

## **Procedimentos em Hemorragia Interna:**

**Coloque o corpo da vítima de lado ou só a cabeça, evitando que ela aspire o sangue.**

**Se possível aplique saco de gelo ou compressas na região atingida, não dê nada para a vítima beber e procure socorro o mais rápido possível.**



## HEMORRAGIA NASAL

Em acidentes de trânsito é comum que a cabeça do condutor ou de um passageiro se choque contra o painel ou outro obstáculo, sobretudo quando não se usa o cinto de segurança.

As hemorragias nasais são graves somente quando a perda de sangue é grande.



---

## **Procedimentos em Hemorragia Nasal:**

**Incline a cabeça da pessoa para a frente, sentada, evitando que o sangue vá para a garganta e seja engolido, provocando náuseas, caso não possa ficar sentada mantenha a cabeça um pouco inclinada .**

**Comprima a narina que está com hemorragia, deve ser colocada uma compressa fria sobre o nariz, testa e nuca. Depois de alguns minutos, afrouxe a pressão vagarosamente e não assoe o nariz.**

**Se a hemorragia persistir, volte a comprimir a narina e procure socorro médico.**

## HEMORRAGIA NA BOCA

Pode ocorrer devido a queda, pancada ou perda de dentes, nestes casos cuidado com hemorragias que poderão obstruir a passagem de ar.



---

## **Procedimentos em Hemorragia na Boca:**

**Oriente a vítima a ficar sentada, com a cabeça para frente e inclinada para o lado lesado, para permitir que o sangue saia, não deixando que a vítima engula, pois conseqüentemente ela irá vomitar.**

**Pegue gaze e peça para a vítima comprimir por 10 minutos, persistindo o sangramento troque a gaze novamente.**

**Após controlar a situação, evite bebidas quentes por 12 horas.**

# FRATURAS

A fratura é a ruptura de um osso ou de uma cartilagem.

Os primeiros socorros visam apenas impedir o deslocamento das partes quebradas, evitando maiores danos e diminuindo a dor da vítima.

Os dois tipos de fraturas que existem são:

**FRATURA ABERTA e FRATURA FECHADA.**

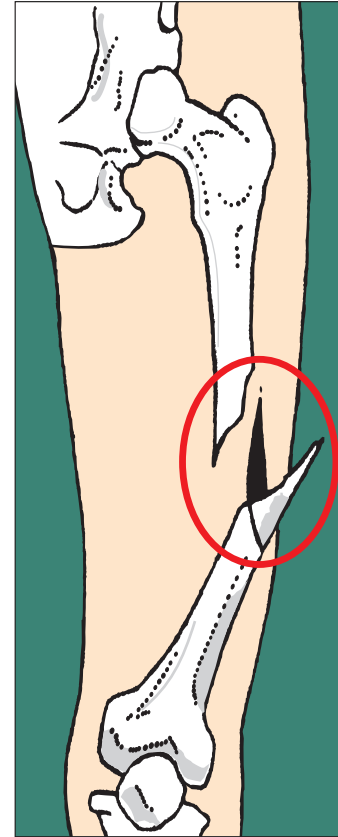
---

## FRATURA ABERTA

Nessa fratura, o osso se quebra e há o rompimento da pele, é chamada também de fratura exposta.

### Procedimento:

Faça um curativo protegendo o ferimento com gazes ou pano limpo, imobilize o membro fraturado, providencie a remoção do acidentado para o hospital.



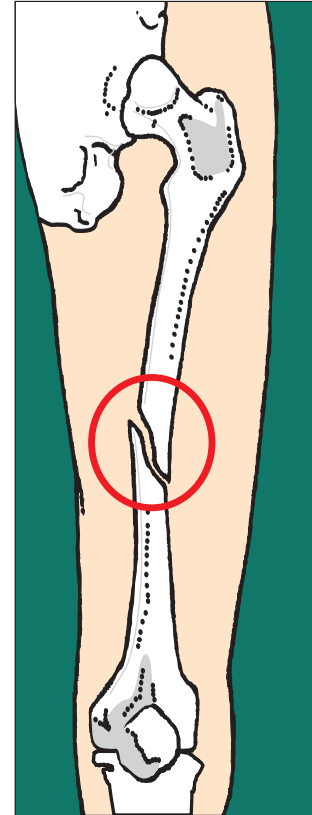
---

## FRATURA FECHADA

Nessa fratura o osso quebrado não aparece na superfície e a pele não foi perfurada.

### Procedimento:

Imobilize o membro fraturado com talas; para isso pode-se usar tábua fina, papelão, revistas dobradas, travesseiros, mantas dobradas, movimentando a vítima o mínimo possível.



# ENTORSE E LUXAÇÃO

**ENTORSE** - É a distensão de uma junta ou articulação com ruptura parcial ou total de ligamentos.

**LUXAÇÃO** - É o deslocamento de um ou mais ossos de uma articulação saindo da sua posição normal.

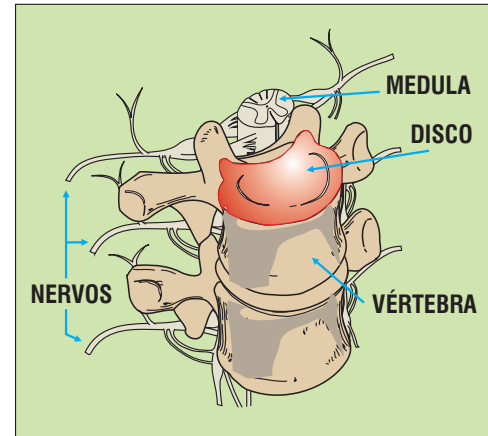
**Sintomas** - Dificuldades e dores nos movimentos, inchaço, etc.

**Procedimentos** - Imobilize a região atingida e encaminhe a vítima a um hospital.



# FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL

A coluna vertebral é formada por ossos chamados de vértebras, que são providas de um canal por onde passa a medula que faz a ligação do cérebro com o restante do corpo.



**Sintomas** - Dor muito intensa, perda dos movimentos, perda da sensibilidade ou formigamento em membros.

---

## **Procedimentos em Fratura da Coluna Vertebral:**

**Verifique a respiração da vítima; se for necessário, faça respiração artificial, mas procure mover a cabeça da vítima o mínimo possível; identifique se existe hemorragia com sangramento abundante e que deva ser tratada primeiro.**

**Evite movimentar ou mexer nas vítimas com suspeita de fratura de coluna, devendo esperar, sempre que possível, o socorro especializado.**

# FRATURA DE CRÂNIO

As fraturas de crânio são sempre graves, tendo em vista a possibilidade das lesões atingirem o cérebro, e estas nem sempre são visíveis.



## Sintomas apresentados:

Dor de cabeça, perda de sangue pelo nariz, ouvidos ou boca, tontura seguida de desmaios e com possibilidade de perda da consciência, enjoô e vômitos, podendo ocorrer ainda alterações no tamanho das pupilas.

---

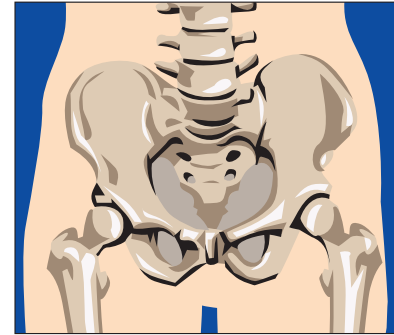
## **Procedimentos em Fratura de Crânio:**

**Mantenha a cabeça da vítima levemente levantada, se houver sangramento enfaixe a cabeça da vítima, mas tome cuidado para não apertar as áreas moles ou deprimidas. Se possível transporte a vítima numa maca com os cuidados necessários para o hospital mais próximo.**

## FRATURA DE QUADRIL OU BACIA

A pessoa com suspeita de fratura de bacia ou quadril apresenta fortes dores no local e restrição no movimento das pernas.

**Procedimentos:** Deite a vítima numa posição plana, não permita que a vítima tente sentar ou levantar.

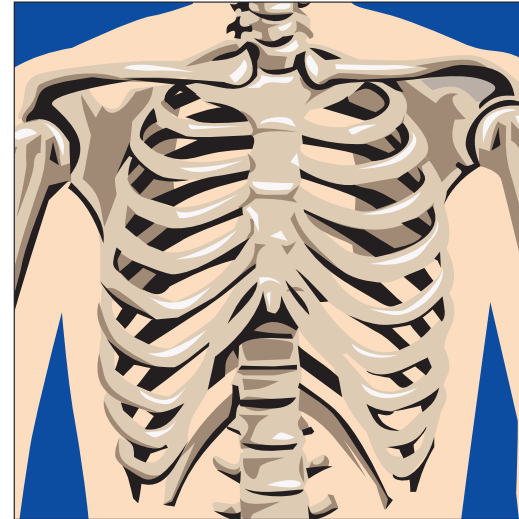


Imobilize-a antes de tentar removê-la, transporte a vítima somente com maca ou outro objeto plano e rígido, a um hospital imediatamente.

## FRATURA DE COSTELA

Fratura de costela é um traumatismo na região torácica que pode determinar a fratura de uma ou mais costelas.

A vítima com suspeita de fratura de costela apresenta dor intensa no local, que se agrava com os movimentos de respiração.



---

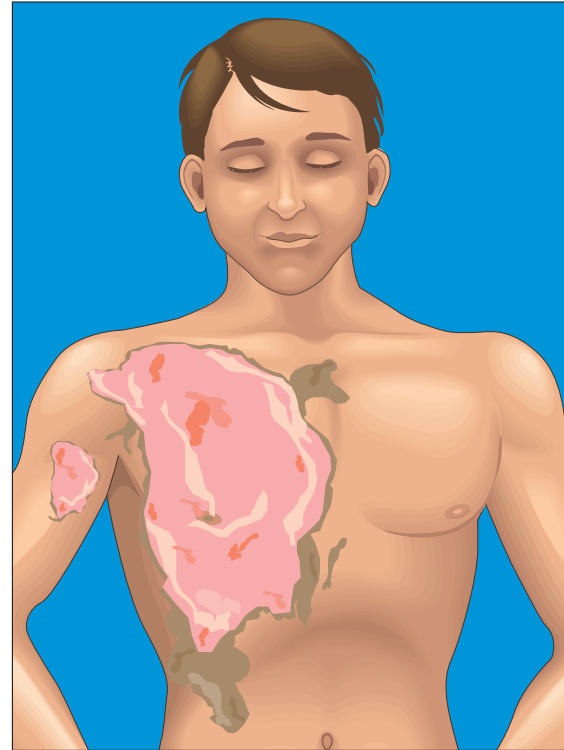
## **Procedimentos em Fratura de Costela:**

**Deve-se movimentar a vítima o mínimo possível; utilize-se de faixas largas para enfaixar o tórax atando e juntando os braços cruzados sobre o peito.**

**Se houver golfadas de sangue pela boca, cuidado com as vias respiratórias, pois podem ser obstruídas. Sendo grave o caso, encaminhe a vítima para o hospital.**

# QUEIMADURAS

São lesões decorrentes da ação do calor excessivo, do ataque de produtos químicos corrosivos, líquidos e vapores, podendo também ocorrer pelo frio intenso e por radiação, inclusive solar e elétrica.



---

## **Classificação das queimaduras conforme a gravidade:**

**Queimaduras de 1º Grau** - Lesão das camadas superficiais da pele, com dor local suportável, inchaço e pele avermelhada.

**Queimaduras de 2º Grau** - Lesão das camadas mais profundas, com aparecimento de bolhas, dor local e desprendimento de partes da pele.

**Queimaduras de 3º Grau** - Ocorre a destruição da pele atingindo os tecidos mais profundos, podendo atingir até os ossos.

---

## **Procedimentos em caso de Queimaduras:**

**Afaste o elemento causador da queimadura.**

**Quando se tratar de fogo, apague-o abafando as chamas com o uso de toalha, cobertor ou uma roupa grossa, começando da cabeça para os pés.**

**Deite a vítima com a cabeça e o tórax posicionados acima do restante do corpo.**

**Não perfure as bolhas e nem coloque os dedos diretamente sobre o local.**

---

**Não remova a roupa que eventualmente tenha colado na queimadura.**

**Utilize água corrente ou compressas frias na área da queimadura.**

**Se a vítima estiver consciente, acalme-a.**

**Não passe nenhuma substância no local atingido, como pomadas, loções e pasta de dentes.**

**Encaminhe a vítima para atendimento médico.**

# **FERIMENTOS**

**A ferida ocorre em consequência de acidentes, e é caracterizada pelo rompimento da pele.**

**Nos casos mais graves, acaba afetando também outros tecidos ou órgãos internos.**

**Ao cuidar de qualquer tipo de ferimento, coloque luvas, antes de iniciar o atendimento.**

## **FERIMENTO LEVE E SUPERFICIAL**

**Limpe o ferimento com água corrente.**

**Não utilize panos usados, pois poderão estar sujos e contaminar mais o local do machucado.**

**Proteja-o utilizando gaze ou pano limpo.**

**Mantenha o curativo sempre limpo e seco.**



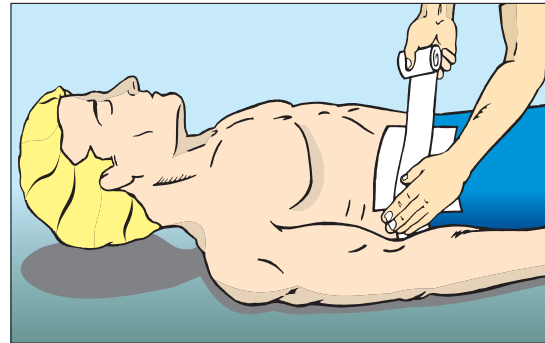
## **FERIMENTO COM ABDÔMEN ABERTO**

**Caso os órgãos tenham saído da cavidade, não procure recolocá-los no lugar.**

**Cubra com uma compressa úmida e limpa.**

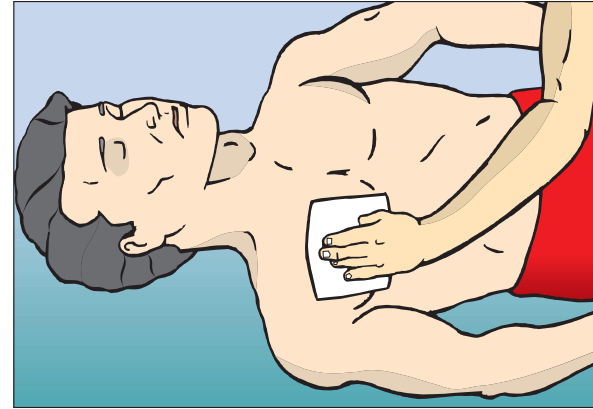
**Prenda a compressão firmemente no lugar com uma atadura, sem comprimir.**

**O objetivo é proteger os órgãos expostos, por meio do curativo.**



## FERIMENTO NO TÓRAX

**Coloque sobre o ferimento uma gaze ou um chumaço de pano ou a própria mão, para impedir a penetração do ar através do ferimento.**



**Um cinto ou faixa de pano passado firmemente em volta do tórax sobre o curativo será capaz de manter fechado o ferimento.**

## FERIMENTO NA CABEÇA

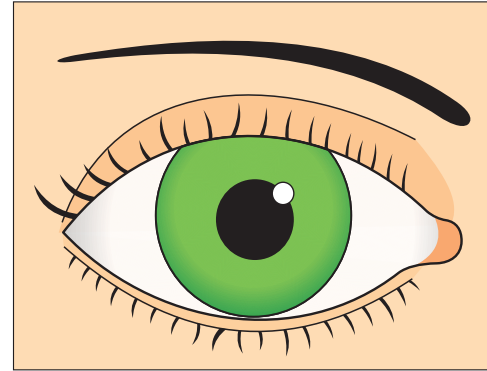
Deite a vítima de costas; nos casos de inconsciência ou inquietação, afrouxe as roupas, principalmente em volta do pescoço.

Coloque uma compressa ou pano limpo sobre o ferimento, sem pressionar, prenda a compressa com esparadrapo ou tira de pano.



## **FERIMENTO NOS OLHOS**

**Devido à grande sensibilidade dos olhos, este tipo de ferimento deve ser tratado por pessoas especializadas, devendo a vítima ser socorrida de imediato.**



**Não deixe que a pessoa esfregue os olhos e nem tente retirar qualquer fragmento.**

**Sempre que fechar um dos olhos, deve-se fechar os dois para um não forçar o outro.**

# ENVENENAMENTO

Casos de envenenamento devem ser tratados de maneira especial, sendo o socorro de imediato a fim de impedir que o veneno seja absorvido pelo organismo.

Encaminhe a vítima ao hospital levando todas as informações sobre o veneno.



---

**Os três tipos de envenenamento são:**

**ENVENENAMENTO PELA PELE**

**É quando o veneno entra em contato com a pele.**

**Procedimentos:**

**Deve-se retirar a roupa contaminada e lavar a pele com água abundante o mais rápido possível, com isso diminuindo a quantidade de veneno que será absorvido.**

---

## **ENVENENAMENTO POR INALAÇÃO**

**É quando o veneno é inalado pela respiração.**

### **Procedimentos:**

**Antes de socorrer a vítima envenenada pela respiração, proteja-se evitando inalar o produto.**

**Areje completamente o ambiente, retire a vítima do local e faça-a aspirar ar puro.**

**Não provoque vômito, não deixe a vítima se movimentar e agasalhe bem, não dê bebidas, socorra a vítima imediatamente ao hospital.**

---

## **ENVENENAMENTO POR INGESTÃO**

**É quando o veneno é ingerido (via oral).**

### **Procedimentos:**

**Devemos identificar o veneno e transportar a vítima deitada, não devemos provocar vômitos, evite dar leite e outros tipos de bebidas pois o veneno ingerido reage com eles podendo ser inalado pelos pulmões.**

# AIDS

**O vírus da AIDS atua silenciosamente no organismo, durante muitos anos, diminuindo as defesas imunológicas.**

**Na verdade o vírus se multiplica rapidamente desde o início da infecção e o sistema imunológico luta continuamente contra ele.**

**Durante esse período, o “portador assintomático” transmite a doença.**



---

**A transmissão do vírus é facilitada se houver ferimentos ou lesões na pele de quem está atendendo a vítima.**

**Não deixe jamais de atender a um acidentado, mas para isso tome as seguintes precauções:**

**Ao socorrer vítima de acidentes, verifique se possui lesões abertas, que poderão entrar em contato com o socorrista, utilize-se de luvas descartáveis e lave bem as mãos após o socorro.**

## **CUIDADOS COM A VÍTIMA**

**Antes de prestar socorro às vítimas de acidentes de trânsito, devemos primeiramente tirá-las do perigo iminente de morte, isto é, se estiverem em local que poderão ser vítimas novamente.**

**Nos demais casos é melhor esperarmos pelo socorro especializado, pois as consequências por um socorro mal feito poderão ser irreversíveis.**

# ALGUNS EXEMPLOS DE COMO DEVEREMOS MOVIMENTAR AS VÍTIMAS

Ao tentar levantar a vítima procure manter as costas retas, abaixando e dobrando os joelhos e mantendo o peso junto ao seu corpo.



---

Se a vítima estiver consciente, use a técnica da **“muleta humana”**.

Você fica ao lado lesado ou mais fraco da vítima e passa o braço da vítima envolta de seu pescoço.

Seu outro braço passa ao redor da cintura da vítima, segurando no cinto ou nós da roupa.

Dê passos pequenos e inicie a marcha com o pé do lado de dentro.



---

Se for necessário o **“arrasto”** da vítima, coloque os braços da vítima sobre o peito.

Encaixe-se atrás dela e segure-a pelas axilas.

Agora puxe segurando os pulsos com firmeza.



---

O transporte em “berço” consiste em agachar atrás da vítima, passando um de seus braços em volta do tronco, acima da cintura, e o outro por debaixo das coxas.



---

Quando a vítima é socorrida por duas pessoas, a técnica da **“cadeirinha”** é simples, os dois agacham-se, um de frente para o outro, de cada lado da vítima, cruzando os braços atrás das costas e segurando na cintura.



Debaixo das coxas da vítima, eles seguram firmemente as mãos.

---

A técnica do transporte **“longitudinal”** consiste em um dos ajudantes agachar atrás da vítima, passando seus braços por baixo das axilas e pegar firme pelo pulso; o auxiliar agacha-se ao lado da vítima e passa seus braços por baixo das coxas, segurando as pernas.

Ambos levantam vagarosamente e procuram caminhar ao mesmo tempo.



---

**IMPORTANTE:** A movimentação de uma vítima só deve ser realizada antes da chegada de uma equipe de socorro, se houver perigos imediatos como incêndio, perigo do veículo cair, ou seja, desde que esteja presente algum risco incontrolável.

Não havendo risco imediato, não movimente a vítima.