



O **SBV** é um conjunto de procedimentos que permite **reconhecer situações em que há perigo de vida iminente, pedir ajuda e iniciar as ações** que mantêm a circulação e a oxigenação dos órgãos nobres até à chegada de ajuda especializada.



É aplicado em casos de **paragem cardiorrespiratória (PCR)**.

PARAGEM CARDIORRESPIRATÓRIA



Principal causa de morte na Europa.

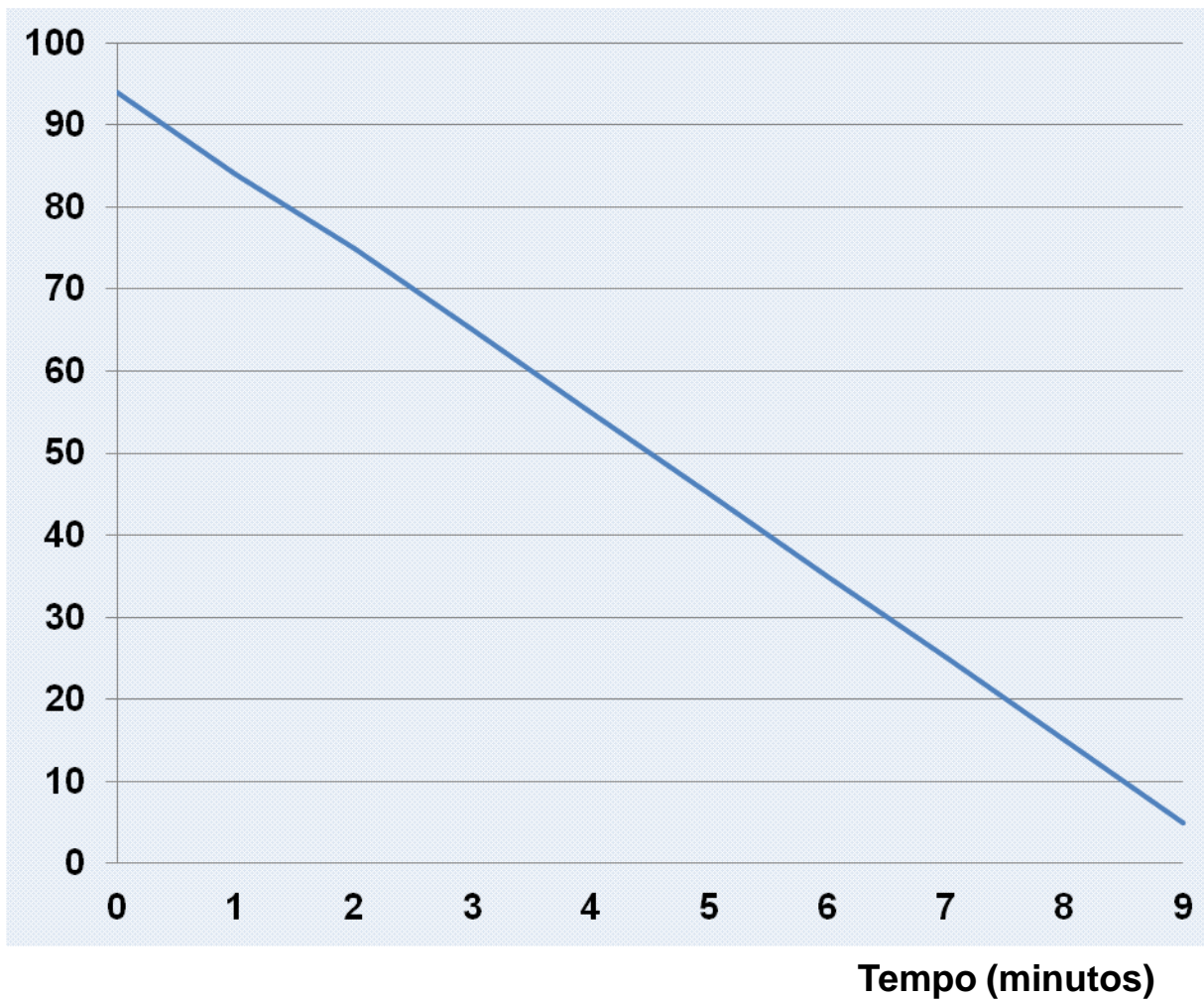
Ocorre em casos de afogamento, acidente, doença cardíaca, intoxicação, engasgamento.

**EUROPA - tempo médio de chegada de socorro: 8 min.
Cada minuto sem socorro reduz a possibilidade de sobrevivência em 10%.**

A importância do SBV



Sucesso da reanimação (%)





CADEIA DE SOBREVIVÊNCIA

1. Reconhecimento da situação de emergência e pedido de ajuda – contactar o 112.

2. Manobras básicas de reanimação imediatas.

3. Desfibrilhação atempada.

4. Cuidados avançados pós-reanimação.

Resume o **conjunto de procedimentos** (elos) necessários para salvar a vida de pessoas em PCR. Todos os elos da cadeia devem ter a mesma força.



Qualquer pessoa com noções de SBV

Pessoas com formação especializada



- Se a vítima está inconsciente e não respira: **Suporte Básico de Vida** (SBV)
 - adulto
 - pediátrico
- Se a vítima está inconsciente e respira - **posição lateral de segurança** (PLS)
- Se a vítima está consciente e não respira por obstrução da via aérea – **algoritmo para OVA grave**
 - adulto
 - pediátrico



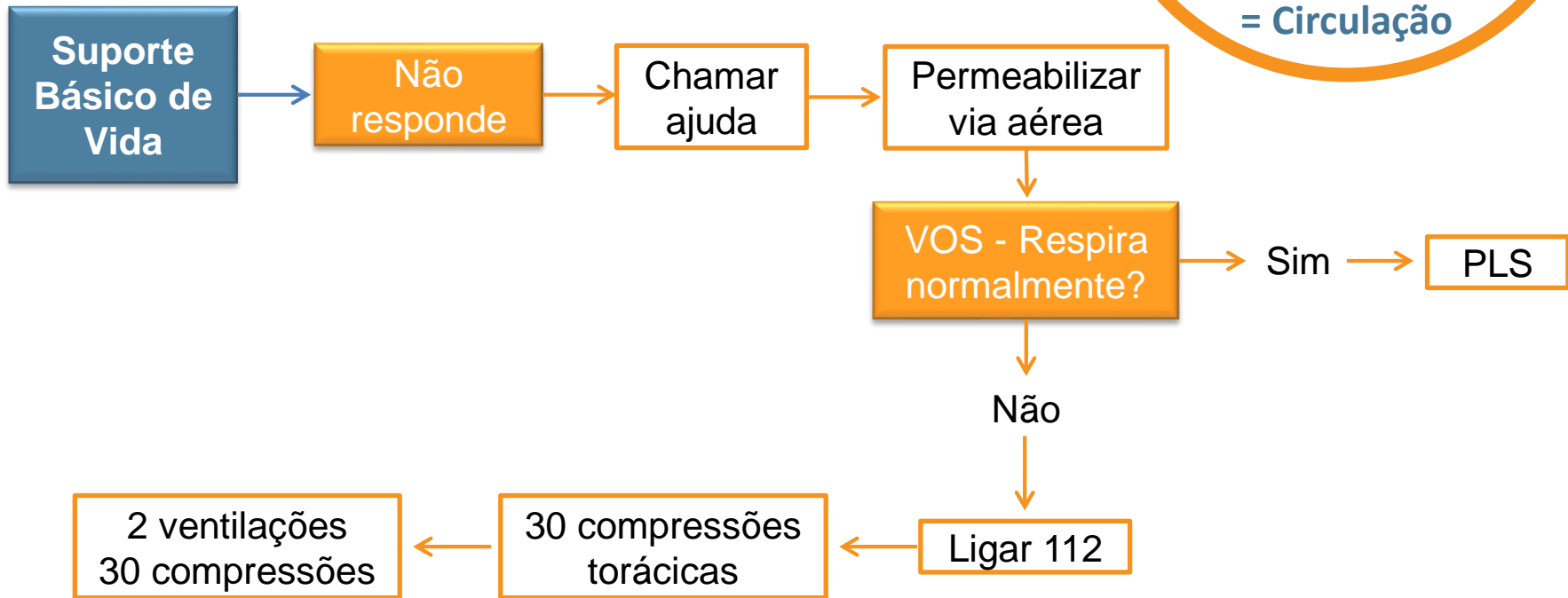
ALGORITMO DO SBV

O SBV obedece a uma **sequência bem definida de procedimentos** (algoritmo), que correspondem aos elos 1 e 2 da Cadeia de Sobrevivência.

Airway
= Via aérea

Breathing
= Respiração

Circulation
= Circulação





ALGORITMO DO SBV

AVALIAR AS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA



- **Aproxima-te** da vítima.
- **Tem atenção a perigos** para ti, para a vítima ou para terceiros.

AVALIAR O ESTADO DE CONSCIÊNCIA

- **Toca nos ombros** da vítima com cuidado e pergunta-lhe em voz alta: «**Sente-se bem?**».
- **RESPONDE:** tenta perceber o que se passou e pede ajuda, se necessário.
- **NÃO RESPONDE:** grita por ajuda.





ALGORITMO DO SBV

VÍTIMA INCONSCIENTE



3

GRITAR POR AJUDA

- **Não abandonar a vítima.**
- Se houver alguém por perto, pede para ficar ao pé de ti, pois podes precisar de ajuda.
- Se estiveres sozinho, **grita alto para chamar a atenção.**

- **Remove** **corpos estranhos da boca** da vítima, se os houver.
- Faz a **extensão da cabeça** e a **elevação do queixo**, de modo a projetar a língua para a frente.
- Nos bebés, a extensão da cabeça deve ser muito ligeira e convém sobre-elevar o tronco.

PERMEABILIZAR A VIA AÉREA (A – Airway)

4





ALGORITMO DO SBV

AVALIAR A VENTILAÇÃO/RESPIRAÇÃO (B – *Breathing*)

- Verifica se a vítima respira normalmente, realizando o VOS até 10 segundos:
 - **V - Ver** os movimentos torácicos.
 - **O - Ouvir** os sons respiratórios.
 - **S - Sentir** o ar expirado na face.
- Se a vítima respirar normalmente, coloca-a em posição lateral de segurança.

5



6

LIGAR 112



- Se a vítima **não responde, não tem ventilação ou tem uma respiração anormal**, liga para o 112 .
- **Dá todas as informações necessárias** sobre a vítima e o local e sobre os gestos de socorro já realizados.
- **Segue todas as instruções** dadas.



ALGORITMO DO SBV

6

LIGAR 112 – SBV pediátrico

Se a vítima for uma criança, antes de chamares o 112:

- Faz **5 insuflações**
- **Avalia de novo – VOS** – 10 segundos
- Se a criança **continua sem respirar**, faz um minuto de reanimação: **3 ciclos de 30 compressões + 2 insuflações.**
- Se a **PCR persistir**, chama o **112** e continua a fazer **ciclos** de **compressões e insuflações.**





ALGORITMO DO SBV

INICIAR COMPRESSÕES TORÁCICAS (C – *Circulation*)

7



Em bebés a compressão é feita com dois dedos (indicador e médio) e até 4 cm de depressão do tórax.

- Ajoelha-te.
- Expõe o tórax da vítima.
- Coloca a **base de uma mão no centro do peito**, a meia distância na linha dos mamilos, e **entrelaça a outra mão** na primeira.
- Com os braços esticados sobre o peito da vítima, faz **30 compressões**, **deprimindo o esterno 5-6 cm**, a uma frequência de 100-120/min.
- **Entre compressões**, **alivia a pressão** para a expansão total do tórax, sem tirar as mãos do tórax.



ALGORITMO DO SBV

VÍTIMA INCONSCIENTE – NÃO RESPIRA

8

INICIAR VENTILAÇÕES



- Se tiveres máscara de bolso:
 - Fixa a máscara com as 2 mãos.
 - Eleva o queixo da vítima.
 - Sopra durante 1 segundo.
 - Observa os movimentos do tórax.
 - Repete.
- Se não tiveres, realiza apenas compressões, de forma ininterrupta
- Se não tiveres máscara mas a vítima tiver uma situação de saúde que conheces bem, procede de igual forma, mas:
 - Põe uma mão na testa da vítima e comprime as narinas com o polegar e o indicador.
 - Sela os teus lábios em redor dos da vítima.

MANTER SBV

- **Só deves parar o SBV se:**
 - Chegar ajuda profissional.
 - Estiveres exausto.
 - A vítima recuperar.

9



30 compressões
2 ventilações
30 compressões
2 ventilações
...



POSIÇÃO LATERAL DE SEGURANÇA

PLS - Posição que mantém a permeabilidade da via aérea e permite a drenagem de fluidos pela boca.

1. Ajoelhar.
2. Remover objetos estranhos.
3. Pernas da vítima estendidas.
4. Braço mais próximo em ângulo reto.

A



B



5. Braço mais afastado cruza o tórax e o dorso da mão apoia a face. Segura o braço nesta posição.



POSIÇÃO LATERAL DE SEGURANÇA

C



6. Com a outra mão, **levanta e dobra a perna** mais afastada, mantendo o pé no chão e puxa-a, **de modo a rolar a vítima para o teu lado.**

7. Estabiliza a **perna de cima, formando um ângulo reto** entre a anca e o joelho.

8. Faz a **extensão da cabeça** e ajusta a mão debaixo do queixo.

9. **Reavalia** regularmente a **respiração**.

10. Ao fim de **30 minutos** nesta posição, **vira a vítima sobre o lado oposto.**

D





ALGORITMO DA DESOBSTRUÇÃO DA VA

Sequência bem definida de **procedimentos para desobstrução da via aérea** devido a **inchaço das vias respiratórias** ou a introdução de algum corpo estranho, como um pedaço de comida (**engasgamento**).

OBSTRUÇÃO DA VIA AÉREA (OVA)

OVA GRAVE

Tosse ineficaz

OVA LIGEIRA

Tosse eficaz

Encorajar a tosse
Vigiar

Inconsciente

Ligar 112

Iniciar SBV

Consciente

Até 5 pancadas interescapulares alternando com até 5 compressões abdominais (manobra de Heimlich)





ALGORITMO DA DESOBSTRUÇÃO DA VA

SINAIS

Ocorre **ruído agudo** alto na inspiração ou **ausência total de ruído**, **cianose** (resulta em pele azulada ou violácea, sobretudo nas extremidades e na face) e **incapacidade de falar** e de **tossir**. A vítima **agarra o pescoço** com as mãos.

PANCADAS INTERESCAPULARES



COMPRESSÕES ABDOMINAIS (OU MANOBRA DE HEIMLICH)



5 pancadas
5 compressões
5 pancadas
5 compressões

...

OVA GRAVE EM PESSOAS COM MAIS DE 1 ANO DE IDADE-- SEM PASSAGEM DE AR



ALGORITMO DA DESOBSTRUÇÃO DA VA

OVA GRAVE EM BEBÉS— SEM PASSAGEM DE AR

1

Se o bebé está consciente, segura-o de **barriga para baixo**, apoiando o tórax no teu antebraço ou na perna, com a **cabeça mais baixa que o corpo**. Dá até **5 pancadas nas costas**, na zona entre os ombros.



SINAIS

Ocorre **ruído agudo** alto na inspiração ou **ausência total de ruído, cianose, incapacidade de chorar e de tossir**.

2

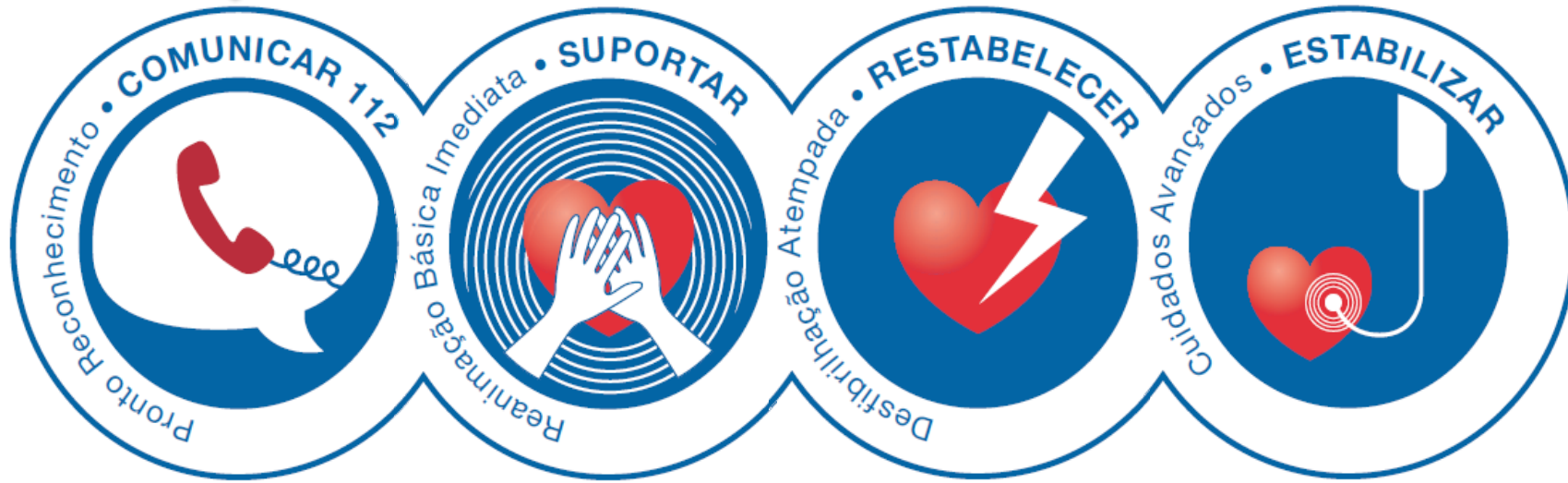
Se não conseguires remover o corpo estranho, deita-o de **barriga para cima** e mantém a sua cabeça a um nível inferior ao do corpo. Faz até **5 compressões** torácicas. **Inspecciona a boca** e, se houver algum objeto visível, retira-o.

3

Enquanto o bebé estiver consciente, **alterna as pancadas com as compressões**. Se ficar inconsciente, liga de imediato para o **112** e inicia **SBV**.

Treino teórico-prático do primeiro elo

A
DESCOBERTA
DO
CORPO
HUMANO



QUAL A PESSOA MAIS IMPORTANTE NESTA SITUAÇÃO?



O **Luís** ia a passar de bicicleta quando viu o andaime cair. Um **operário** ficou estatelado no chão, inconsciente; o seu **ajudante** levantou-se a cambalear.

Uma **jovem mulher** que ia a passar foi atingida por um pedaço de madeira e começou a gritar dizendo que o seu braço estava partido. O seu **bebé** começou a chorar no carrinho ao seu lado.



A pessoa mais importante na cena do acidente é o LUÍS

À
DESCOBERTA
DO
CORPO
HUMANO



Todas as outras pessoas
dependem dele.

Ele é a única pessoa na cena que
pode providenciar ajuda a todas
as outras.

Qual deve ser o seu primeiro passo?



O primeiro passo do Luís deve ser confirmar a sua própria segurança



Que pode o Luís fazer para garantir a segurança?

Por exemplo:

Há mais andaimes em risco de cair?

A queda do andaime criou instabilidade noutras estruturas?

Há líquidos derramados pelo chão?

Há cabos elétricos que podem constituir perigo?



Telefonema para o 112



Imagina que és o Luís e estás a ligar o 112.

O que dirias?

- identificação da pessoa;
- indicação precisa do local;
- descrição da situação - referência ao número de vítimas e estado aparente de cada uma;
- aguardar indicações ou questões dos profissionais.



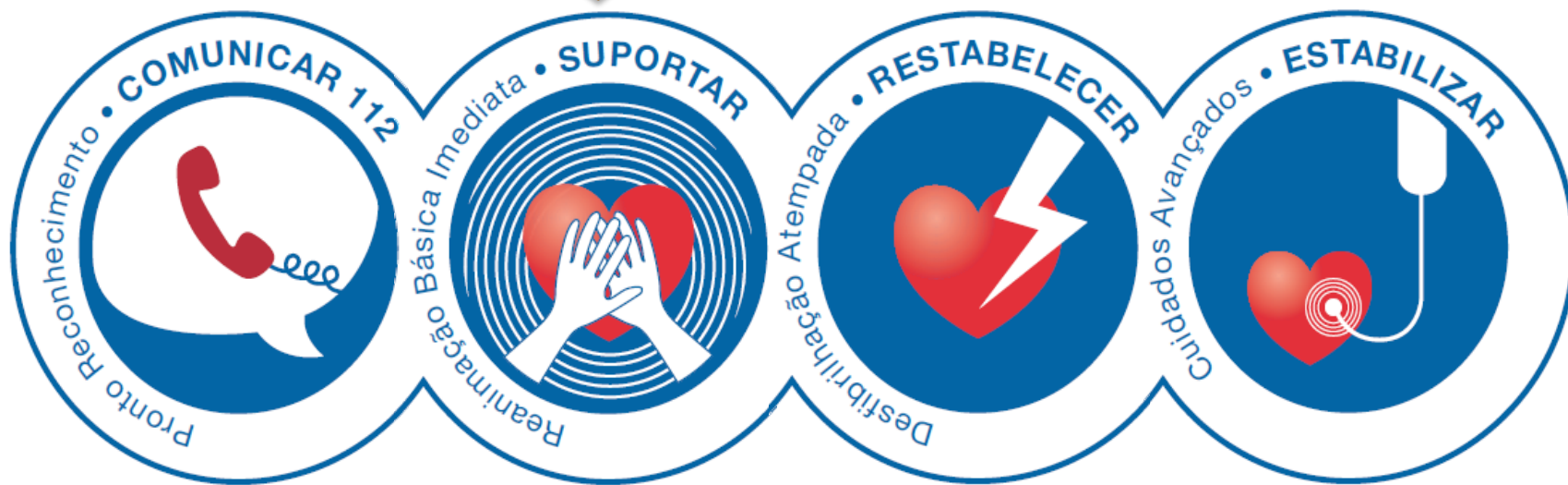
EXERCÍCIO 2

Verificar condições de segurança



**Que perigos estão presentes para o socorrista?
O que deve fazer o socorrista para garantir a sua segurança?**

Treino teórico-prático do segundo elo



As etapas do SBV - adulto



Garantir as condições de segurança

Avaliar estado da consciência

A vítima está consciente?

Avaliar

SIM



NÃO

Gritar por ajuda

Pesquisar corpos estranhos e permeabilizar a via aérea



VOS 10 segundos

Respira normalmente?

PLS

SIM



NÃO

Pedido de ajuda 112

As etapas do SBV - adulto



30 compressões torácicas



2 Insuflações

Continuar...



30



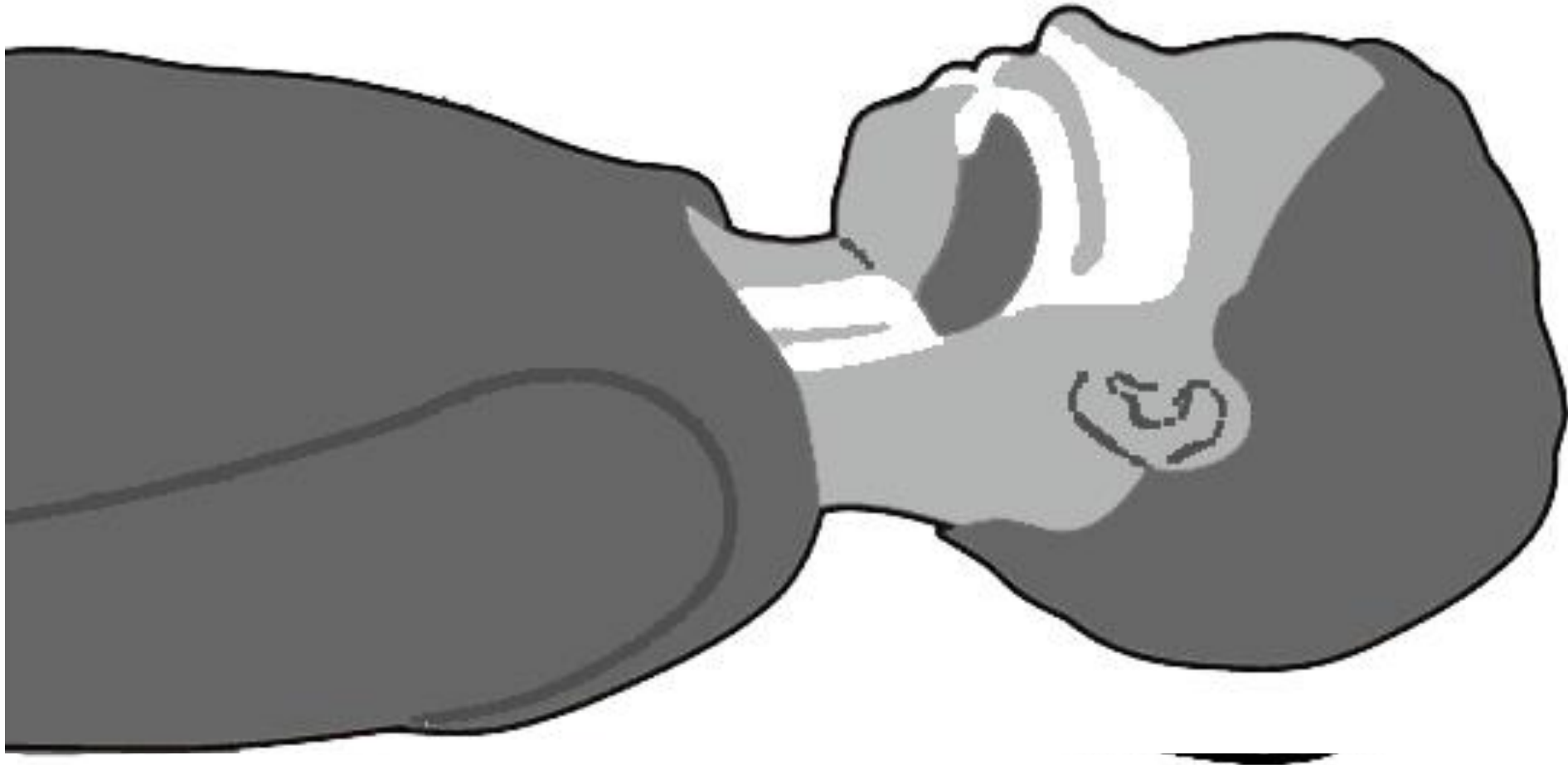
2

Até que...

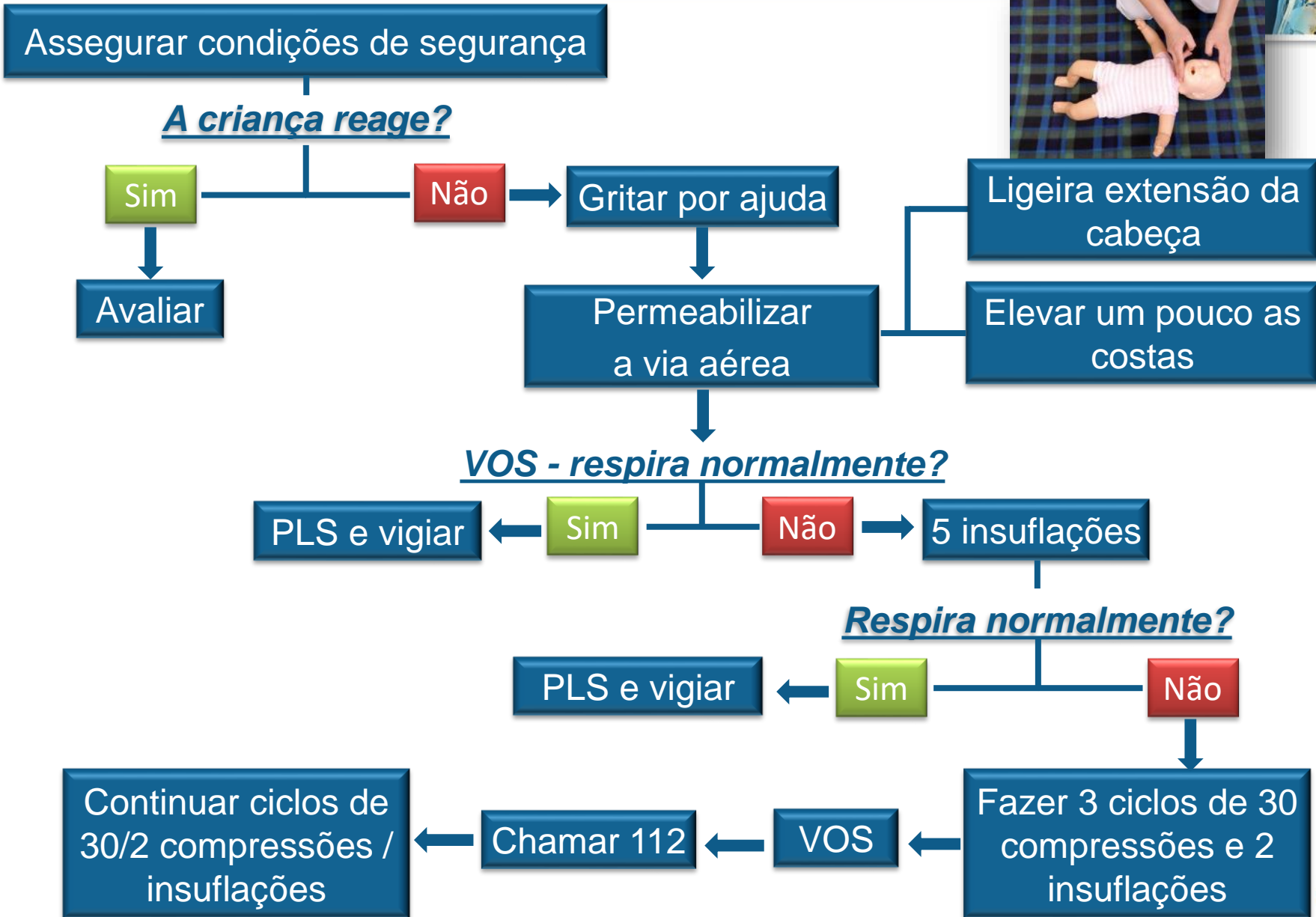
- A vítima recupere;
- Um médico mande parar as manobras;
- Seja substituído;
- Entregue ao técnico na unidade de saúde;
- Fique exausto.

Primeiro passo do ABC (*airway, breathing e circulation*):
permeabilizar a via aérea, vias respiratórias desobstruídas

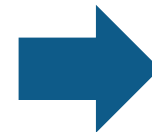
A
DESCOBERTA
DO
CORPO
HUMANO



SBV pediátrico (para leigos)



Posição Lateral de Segurança - PSL



4



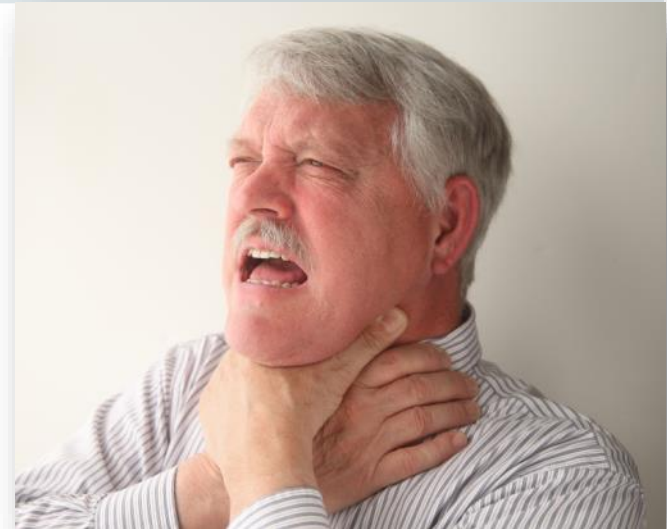
Obstrução da Via Aérea (OVA)

Ligeira ou grave?

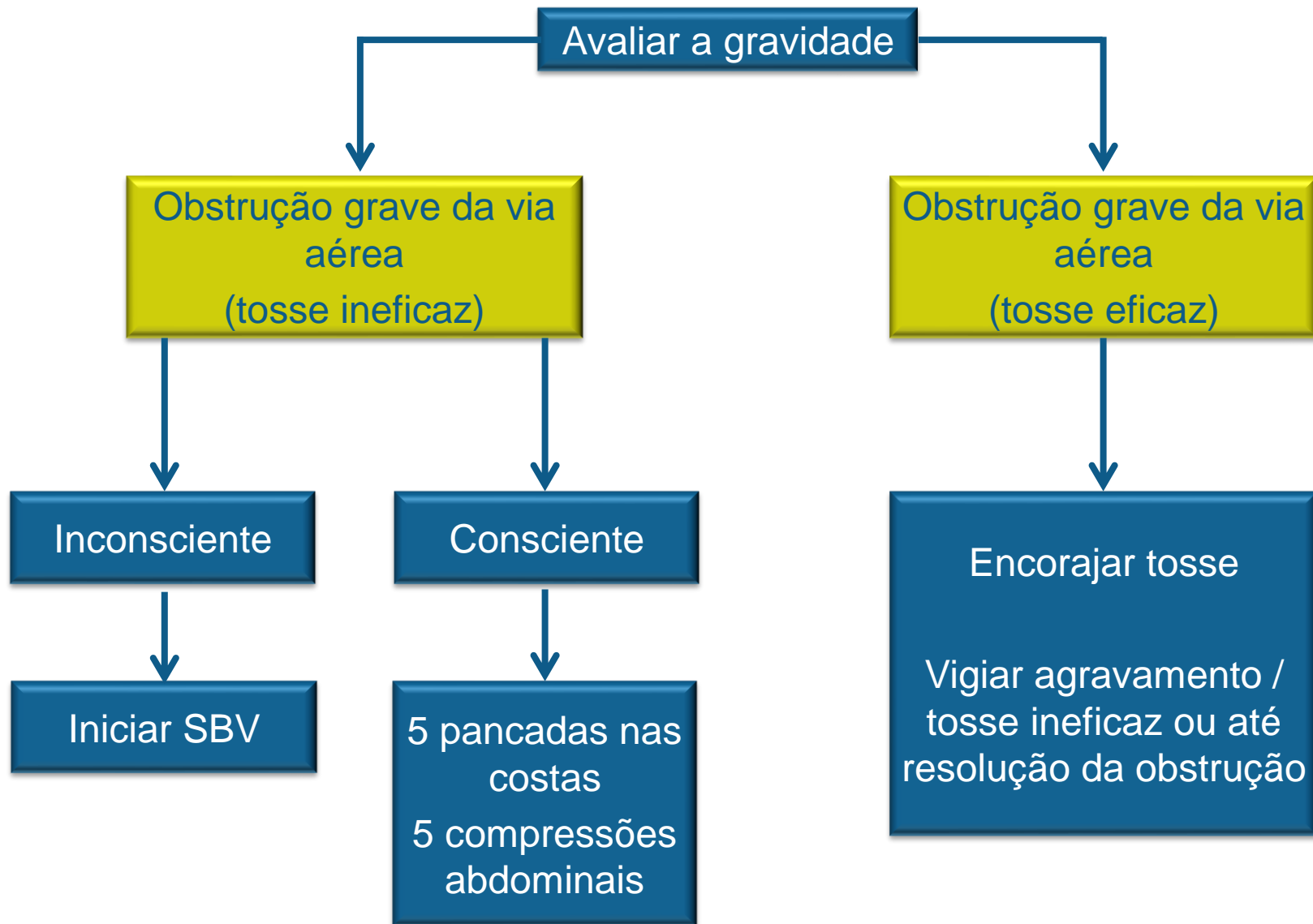


Sinal	Obstrução ligeira	Obstrução grave
“Está sufocado?”	“Sim”	Incapaz de falar / Pode acenar
Outros sinais	Consegue falar, tossir e respirar	Não respira / respiração ruidosa / tosse inaudível / inconsciente

Sinais gerais de OVA por corpo estranho (engasgamento) - vítima pode apontar para a garganta ou agarrar o pescoço com as mãos, lábios começam a ficar azulados



Tratamento da Obstrução da Via Aérea por Corpo Estranho no Adulto



Tratamento da Obstrução da Via Aérea por Corpo Estranho na Criança

