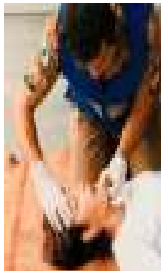


Vias Aéreas



- O atendimento pré-hospitalar tem o objetivo de prestar o suporte básico e avançado à vítima.
- Deve ser iniciado pelas **Vias Aéreas (A)**



PRIORIDADE NO ATENDIMENTO INICIAL À VÍTIMA - É O PASSO **A**

VA COMPROMETIDAS



DEMAIS FUNÇÕES VITAIS (B** E **C**)
PREJUDICADAS**

Aspectos Anatômicos

VIAS AÉREAS (VA) – Objetivo

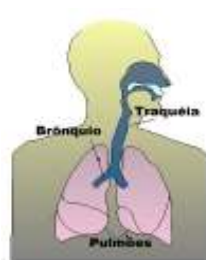
Conduzir o ar do meio ambiente para os pulmões (ALVÉOLOS PULMONARES) ONDE OCORRE A ENTRADA DE OXIGÊNIO E SAÍDA DE GÁS CARBÔNICO.

DEVEM MANTER-SE PERMEÁVEIS

VA SUPERIORES



VA INFERIORES



OBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS

QUALQUER SITUAÇÃO QUE IMPEÇA TOTAL OU PARCIALMENTE O TRÂNSITO DE AR AMBIENTE AOS ALVÉOLOS PULMONARES.

OBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS

- **POR CORPO ESTRANHO** ou **LÍQUIDO**
ADULTO
- **ROLAMENTO 90°** lateralização da vítima em monobloco - libera as VAS de secreções e sangue.
- **ASPIRAÇÃO** - aspiradores portáteis e fixos á vácuo com sucção efetiva das secreções através de sondas.

Rolamento em Monobloco



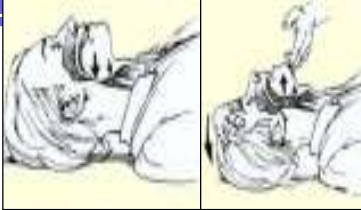
OBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS

PRINCIPAIS CAUSAS DE OBSTRUÇÃO:

- ⊗ INCONSCIÊNCIA;
- ⊗ CHOQUE HIPOVOLÊMICO;
- ⊗ TRAUMA DIRETO NAS VA;
- ⊗ QUEIMADURAS DE VA;
- ⊗ CORPO ESTRANHO NAS VA;
- ⊗ QUASE AFOGAMENTO.

VÍTIMA INCONSCIENTE

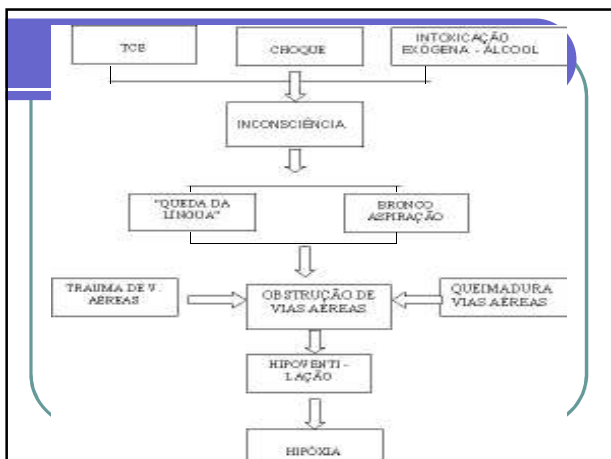
PRINCIPAL CAUSA
DE OBSTRUÇÃO
DE VIAS AÉREAS



- RELAXAMENTO DA LINGUA
CONTRA FARINGE POSTERIOR
- FACILITA O
REFLUXO GÁSTRICO E A
BRONCOASPIRAÇÃO

PRINCIPAIS CAUSAS DE OBSTRUÇÃO

- CHOQUE HIPOVOLEMICO** – perda de sangue superior á 50% da volemia causa inconsciência
- TRAUMA DIRETO NAS VA**- sangramento, edema,fratura da árvore laringotraqueobronquica.
- **QUEIMADURAS DE VA** – inflamação e edema de glote.
- CORPO ESTRANHO NAS VA** – chiclete, bala, alimento, etc.
- QUASE AFOGAMENTO** – aspiração e edema de glote



PENSAMENTO ORGANIZADO E CONDICIONADO



Avaliação primária - A, B, C

MÉTODOS DE CONTROLE DE VIAS AÉREAS

1. MANUAL { MANOBRA DE ELEVAÇÃO DO ÂNGULO DA MANDÍBULA
MANOBRA DE INCLINAÇÃO DA CABEÇA
2. MECÂNICO { BÁSICO { CÂNULA OROFARÍNGEA
CÂNULA NASOFARÍNGEA
AVANÇADO - INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL
ALTERNATIVO { OBTURADOR ESOFÁGICO
COMBITUBE
MÁSCARA LARÍNGEA
3. CIRÚRGICO { CRICOTIREOIDOSTOMIA
TRAQUEOSTOMIA

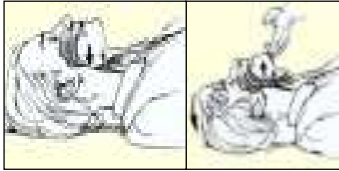
MANUAL

☞ MANOBRA DE ELEVAÇÃO DO ÂNGULO DA MANDÍBULA



☞ MANOBRA DE INCLINAÇÃO DA CABEÇA E ELEVAÇÃO DO QUEIXO





OBSTRUÇÃO DE VIAS AÉREAS POR CORPOS ESTRANHOS

- ⊗ Reconhecimento precoce
 - ⊗ Parada respiratória;
 - ⊗ Cianose;
 - ⊗ Inconsciência.
- Parcial
 - Tosse;
 - Esforço respiratório;
- ⊗ Troca insuficiente de ar
 - ⊗ Tosse ineficaz e fraca;
 - ⊗ Ruídos respiratórios estridentes ou gementes;
 - ⊗ Dificuldade respiratória;
 - ⊗ Cianose

PRINCIPAIS CAUSA DE OBSTRUÇÃO

CORPO ESTRANHO NA VA – chicletes, bala, alimentos etc.

- Abertura da boca - (dedo cruzado ou elevação da mandíbula)
- inserir dedo indicador e médio em pinça ou em gancho sem aprofundar demais;
 - CONTRA-INDICADO SE MATERIAL NÃO FOR VISÍVEL



Manobra de Desobstrução

- **MANOBRA COMPRESSÃO ABDOMINAL – MANOBRA DE HEIMLICH**

- Técnica: 4 compressões sobre região superior de abdômen, entre apêndice xifóide e cicatriz umbilical



- ADULTO E CRIANÇAS MAIORES DE 1 ANO



COMPRESSÃO TORÁCICA

- MANOBRA DE DESOBSTRUÇÃO:
- COMPRESSÃO TORÁCICA
- Indicada em vítima **obesa ou gestante**.
4 compressões terço inferior de esterno, acima do apêndice xifóide

• COMPRESSÃO TORÁCICA



• MANOBRA DE HEIMLICH (VÍTIMA DEITADA)

- • Vítima deitada de costas;
- • Ajoelhar-se ao redor das coxas da vítima;
- • Coloque uma mão por cima da outra acima do umbigo;
- • Pressionar com golpe rápido para cima e no centro do abdome

Manobra de Desobstrução

- **Compressão Abdominal-**
Entre a apêndice xifóide e a cicatriz umbilical - Deitado



OBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS CRIANÇAS ABAIXO DE 1 ANO (LACTENTES)

CAUSAS MAIS FREQUENTES:

- ASPIRAÇÃO DE LEITE
REGURGITADO, PEQUENOS OBJETOS, BALAS,
CHICLETES.

SINAIS E SINTOMAS:

- DIFICULDADE RESPIRATÓRIA DE INÍCIO
SÚBITO, TOSSE, RESPIRAÇÃO RUIDOSA, CHIADO
E NÁUSEA.
- EVOLUÇÃO PARA OBSTRUÇÃO TOTAL -
GRAVAMENTO DA DIFICULDADE RESPIRATÓRIA,
CIANOSE E PERDA DE CONSCIÊNCIA

DESOBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS CRIANÇAS ABAIXO 1 ANO



DESOBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS CRIANÇAS ABAIXO 1 ANO



DESOBSTRUÇÃO DAS VIAS
AÉREAS CRIANÇAS ABAIXO 1 ANO



DESOBSTRUÇÃO DAS VIAS
AÉREAS CRIANÇAS ABAIXO 1 ANO



DESOBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS EM
CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO

- MANOBRA COMBINADA DE COMPRESSÃO TORÁCICA E PALMADA NAS COSTAS
- DEVEM SER REPETIDAS ATÉ O CORPO ESTRANHO SER EXPELIDO OU A VÍTIMA SE TORNAR INCONSCIENTE.
- MANOBRA DE HEIMLICH - CRIANÇAS MAIORES DE 1 ANO E ADULTO.

☞ Em obstruções parciais estimular a tosse voluntária;

☞ As manobras anteriores se aplicam a vítima inconsciente e são realizadas até a desobstrução ou retorno da consciência;
