

O que fazer quando seu bebê engasgar ?



Esta cartilha destina-se a todas as pessoas, em especial mães, pais e familiares de crianças menores de 1 ano de idade.

Qualquer criança corre o risco de engasgar em casa.

Pensando nisso estas informações ajudarão você a agir de maneira segura, rápida e impedindo complicações à saúde do bebê.





Sumário

Apresentação	4
Telefones de emergência	4
Engasgo parcial	5
Engasgo total	7
Bebê inconsciente	12
Observações.....	16
Referências	17



APRESENTAÇÃO

A Cartilha

Esta cartilha destina-se a todas as pessoas, em especial mães, pais e familiares de crianças menores de 1 ano de idade.

Qualquer criança corre o risco de engasgar em casa. Pensando nisso estas informações ajudarão você a agir de maneira segura, rápida e impedindo complicações à saúde do bebê.

Divulgue esta cartilha para seus vizinhos e amigos, e ajude a salvar um número maior de vidas.

Você também pode pedir socorro pelos Telefones de Emergência.

Autores: Sabrina Bonetti - sabrina.bonetti@usp.br
Fernanda Góes - fersngoes@eerp.usp.br



Telefones de Emergência

Corpo de Bombeiros..... Telefone: 193.

SAMU.....Telefone: 192.





ENGASGO PARCIAL

O que vejo e percebo quando o bebê tem um engasgo parcial?

1 Ele está ofegante e respirando rápido;

2 O bebê está agitado;

3 O bebê está tossindo;

4 O bebê está chorando;

? Ele pode estar sufocando (com falta de ar e respiração difícil).



O que eu devo fazer?

- Mantenha a calma!
- Segure o seu bebê no seu colo em posição confortável virado para você.
- Não “sacudir” o bebê.
- Deixe o seu bebê chorar, pois significa que ele está respirando!
- Nunca tente usar os dedos para retirar o objeto da garganta do bebê, pois você poderá empurrá-lo ainda mais fundo, piorando a situação!

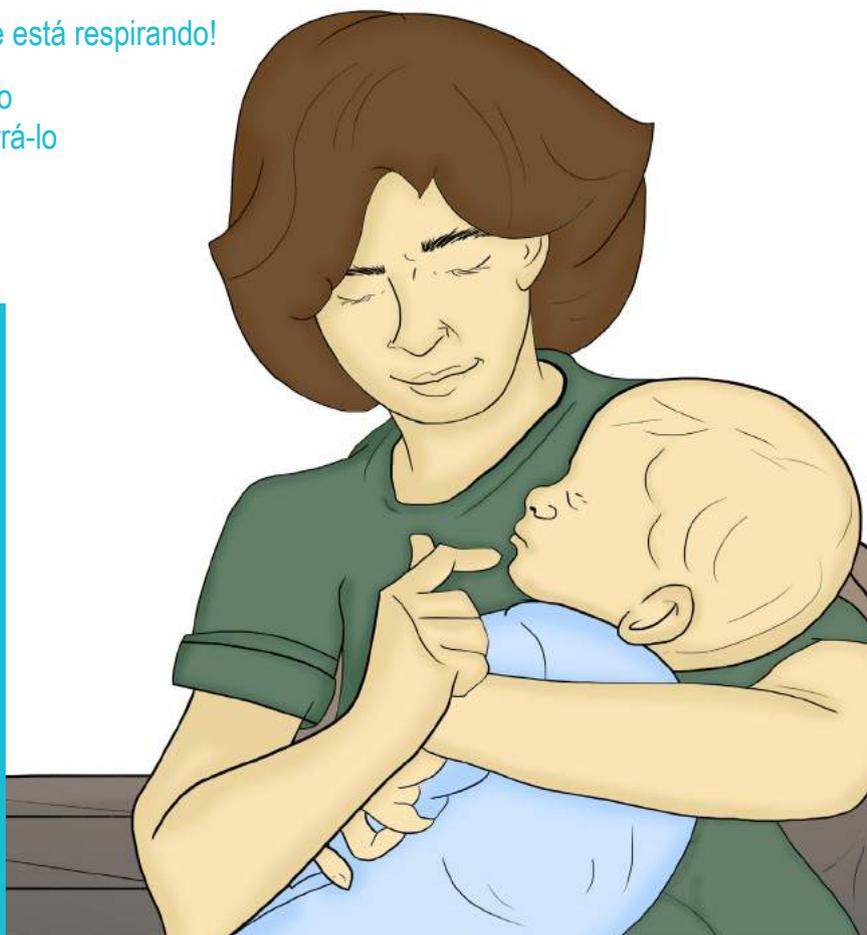


Ligue imediatamente para pedir ajuda pelos seguintes telefones.

Telefones de Emergência

Corpo de Bombeiros..... Telefone: **193.**

SAMU.....Telefone: **192.**



ENGASGO TOTAL



O que vejo e percebo quando o bebê tem um engasgo total?

- O bebê não consegue tossir ou chorar;
- Os lábios do bebê estão arroxeados;
- Sem ar, o bebê pode ficar “molinho”.

PASSO 1

- Mantenha a calma!
- Ligue ou peça para alguém ligar imediatamente para o Corpo de Bombeiros telefone 193 ou SAMU telefone 192 e diga seu endereço: nome da rua, número da casa, nome do bairro e a cidade onde está. Não tente retirar o objeto da garganta do bebê, pois você poderá empurrá-lo ainda mais fundo, piorando a situação!

PASSO 2



- Com o dedo indicador e médio deve segurar a boca do bebê aberta.
- Coloque o bebê deitado de barriga para baixo em cima do seu antebraço, com a cabeça mais baixa que o corpo.
- Apoie seu antebraço na sua coxa para ter mais firmeza.



Visão de como
segurar
a cabeça do bebê





PASSO 3

Dê 5 tapas com a base da mão entre os ombros, no meio das costas do bebê.

Com um pouco de força, mas sem machucá-lo!



PASSO 4



- Coloque o bebê deitado de costas sobre o outro antebraço apoiado sobre a coxa.

Faça 5 compressões com dois dedos no meio do peito, entre os mamilos.

- É bom você saber que cada compressão deve ter 4 centímetros 2 a 3 dedos de profundidade.





PASSO 5



- Olhe para o bebê.
- Se ele chorar, vomitar ou tossir é sinal que desengasgou. Sua cor voltará ao normal.

! REPITA OS PASSOS 2, 3 e 4 se:

- Se o bebê continuar engasgado e consciente tentando respirar;
- Se o bebê ficar inconsciente ou sem reação, vá para o passo 6.

PASSO 6

- Se o bebê continuar “molinho”, sem nenhuma reação, ele pode estar inconsciente, faça as manobras a seguir (bebê inconsciente).



Ligue imediatamente para pedir ajuda pelos seguintes telefones.

Corpo de Bombeiros..... Telefone: **193**.

SAMU.....Telefone: **192**.

Como saber quando o bebê ficou inconsciente?

- O bebê não responde aos chamados: não chora, não se mexe, não tem reação!
- Ele não responde quando você mexe nele!
- Ele fica com respiração agonizante: ele não consegue respirar direito.
- O bebê faz esforço para respirar, mas não consegue. Pode estar desmaiado.

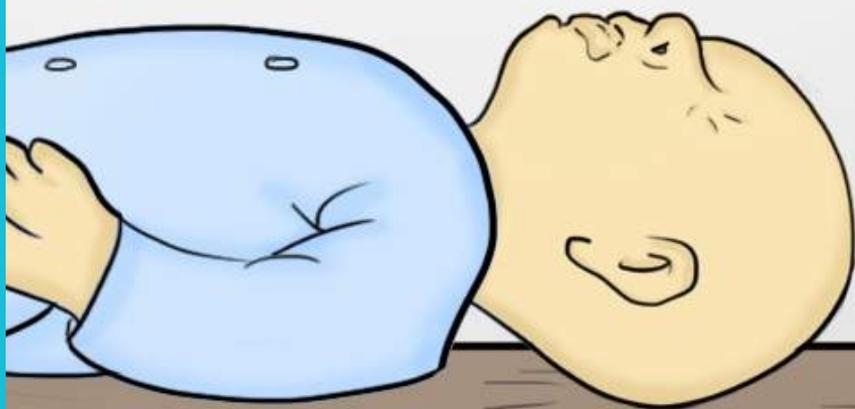


**LIGUE IMEDIATAMENTE
PARA pedir ajuda pelos
seguintes**

Telefones de Emergência

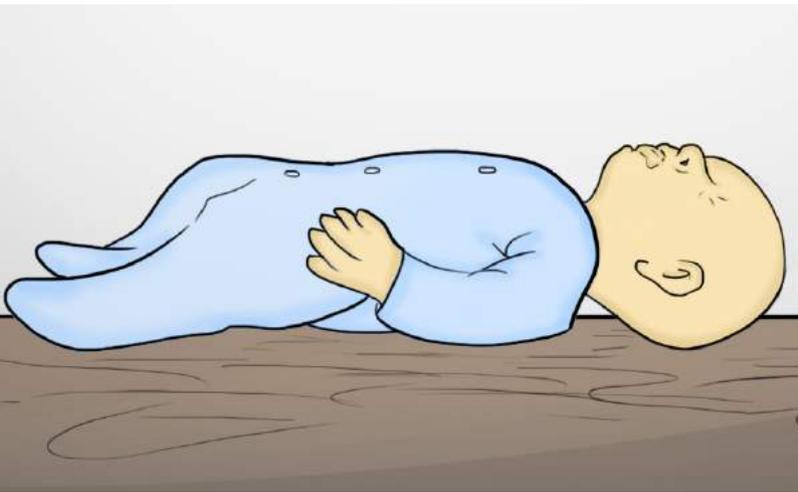
Corpo de Bombeiros..... Telefone: **193.**

SAMU.....Telefone: **192.**





Inicie as manobras abaixo:



- 1 Coloque o bebê deitado de costa em uma superfície firme (na mesa ou no chão);
- 2 Comprima o osso esterno (entre os mamilos no meio do peito) com dois dedos a uma profundidade de 4 cm (mais ou menos 2 a 3 dedos);





3

Faça 30 compressões fortes e rápidas;

4

Não se esqueça!

A cada compressão deixe o peito do bebê retornar à posição inicial;

BEBÊ INCONSCIENTE



5 Quando fizer 30 compressões abra a boca do bebê e faça 02 ventilações;

Encha suas bochechas de cor e sopre na boca e nariz do seu bebê;

6 Para abrir a boca do bebê, coloque uma mão sobre a testa e com o dedo indicador e polegar da outra mão, puxe o queixo do bebê para trás e para cima ao mesmo tempo, conforme a figura ao lado;

7 Sopre ar até perceber o tórax do bebê levantar;

! Se o bebê continuar inconsciente, repita tudo novamente até o socorro chegar!

Se ninguém chamou o Corpo de Bombeiros telefone 193 ou SAMU telefone 192, chame-o agora;



Observações

1

A cada 01 minuto você tem que fazer no mínimo 100 e no máximo 120 compressões (como se fosse o coração do bebê batendo);

2

Após cada compressão que você fizer no peito do bebê deixe-o voltar a posição inicial, para que o coração possa se encher de sangue.

3

Somente coloque sua boca na boca/nariz do bebê que seja da sua família.

4

Orienta-se que se o bebê não for seu familiar faça somente as compressões até a chegada da equipe de resgate. Isso evita que você se contamine com alguma doença que o bebê tenha.

5

Se alguém estiver com você, vocês poderão trabalhar juntas! Uma pessoa faz 15 compressões e a outra 2 ventilações (soprar ar na boca do bebê).

Referência

AMERICAN HERT ASSOCIATION. Guidelines. Destaques das Diretrizes da American Heart Association, 2010 para RCP e ACE. **AHA** versão português, p.1-28, 2010.

AMERICAN HERT ASSOCIATION. Guidelines. Destaques das Diretrizes da American Heart Association. Atualização das diretrizes de RCP e ACE, 2015. **AHA** versão português, p.1-32, 2015.

ALBERT EINSTEIN. Sociedade Beneficente Israelita Brasileira. Primeiros Socorros: Engasgo. Abril/2010. Disponível em: <<http://www.einstein.br/einstein-saude/primeiros-socorros/Paginas/engasgo.aspx>>. Acesso em: 04 out. 2014.

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE GOIÁS. Protocolo para o Suporte Básico de Vida do CBMGO, 2011. Disponível em: <<http://www.bombeiros.go.gov.br/wp-content/uploads/2012/09/ProtocoloParaOSuporteBasicoDeVida2011.pdf>>. Acesso em: 04 out. 2014.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. Educação médica continuada, [2014?]. Disponível em: <http://www.sbp.com.br/show_item2.cfm?id_categoria=24&id_detalhe=559&tipo_detalhe=s>. Acesso em: 04 out. 2014.

STOPFKUCHEN, HERWIG. Emergências pediátricas. [tradução Reinaldo Koester Santori].1ª. Ed. São Paulo: Rideel, 2010.

TEC-SAÚDE. Programa de Formação de Profissionais de Nível Técnico para a Área de Saúde no Estado de São Paulo. Vídeo aulas e Procedimentos: Urgência e Emergência. [2014?]. Disponível em:< http://tecsaude.sp.gov.br/default.asp?dir=inc/videoaulas_procedimentos_ue.asp&esq=inc/menu_int.asp>. Acesso em: 28 nov. 2014.

The image features the letters 'USP' in a bold, black, outlined font. The letters are centered horizontally and vertically on a white background. The top and bottom edges of the page are decorated with abstract, light blue geometric shapes that resemble stylized mountains or hills. The bottom edge of the page is a solid dark grey bar.

USP