

Encontro de Enfermagem

'Urgência: ... Espaço Aberto

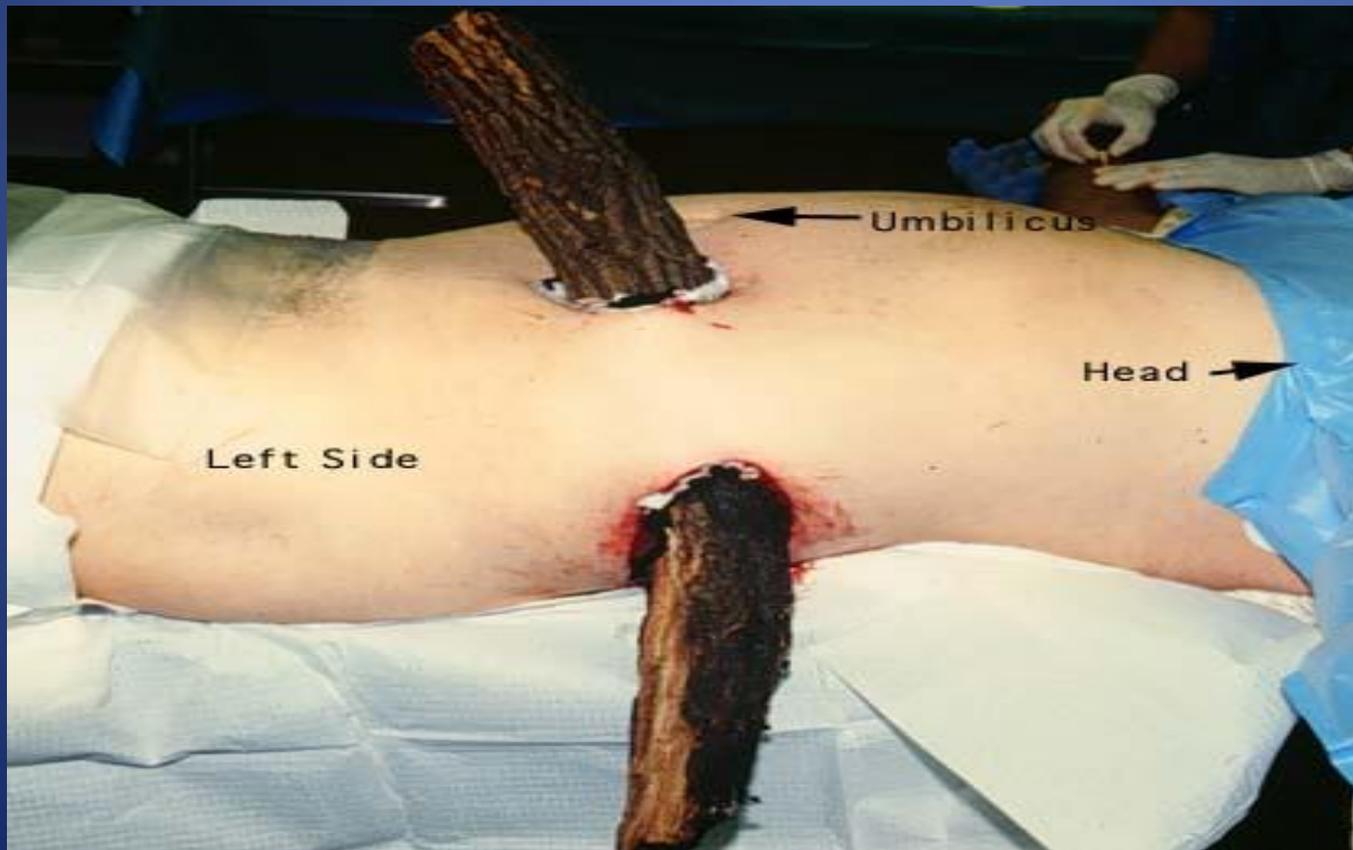
... Para Cuidar'



18 e 19 Setembro de 2008

Évora

Traumatismo Toraco-Abdominal



Elaborado por:
Enf.º Artur Beja
Enf.º Gonçalo Jorge

Objectivos:

Discutir as intervenções de enfermagem na abordagem do doente com traumatismo toraco-abdominal

Descrever o atendimento e encaminhamento de uma vitima de trauma, no Serviço de Urgência do Centro Hospitalar de Lisboa – Zona Central



Área de Influência do Serviço de Urgência do Hospital de São José

Freguesias do Concelho de Lisboa

Alto Pina, Anjos, Beato, Campolide, Castelo, Coração de Jesus, Encarnação, Graça, Lapa, Madalena, Marvila, Mártires, Mercês, Nossa Sr^a. de Fátima, Pena, Penha de França, Prazeres, Sacramento, St^a. Engrácia, St^a. Catarina, St^a. Isabel, St^a. Justa, St^a. Maria dos Olivais, Santiago, Santos-o-Velho, St. Estevão, São Cristóvão e São Lourenço, São Domingos de Benfica, São João, São João de Deus, São Mamede, São Miguel, São Nicolau, São Paulo, São Jorge de Arroios, São José, São Sebastião da Pedreira, São Vicente de Fora, Sé e Socorro

Freguesias do Concelho de Loures

Apelação, Bobadela, Camarate, Moscavide, Portela, Prior Velho, São João da Talha, Sacavém, St^a. Iria da Azóia e Unhos

51



Atendimento no primeiro semestre 2008

Tipo de Admissão	FEM.	MASC.	Total
Acidente de trabalho	648	1204	1852
Acidente de viação	361	503	864
Acidente pessoal	4134	4257	8391
Agressão	307	803	1110
Restantes	35315	30134	65449
Total	40765	36901	77666

Emergentes – 544

Muito Urgente – 7467

Urgente - 37595



Valências Inerentes ao Serviço de Urgência do Hospital de São José

Medicina Interna

Cirurgia Geral

Anestesiologia

Neurologia

ORL

Patologia

Oftalmologia

Urologia

Gastroenterologia

Cirurgia Plástica e Reconstructiva

Patologia Clínica com Toxicologia

**Hospital de Referência em Trauma Grave
(incluindo TVM e Queimados)**

De Segunda-Feira a Domingo, das 00h00 às 24h00



Organização do Serviço de Urgência do Hospital de São José

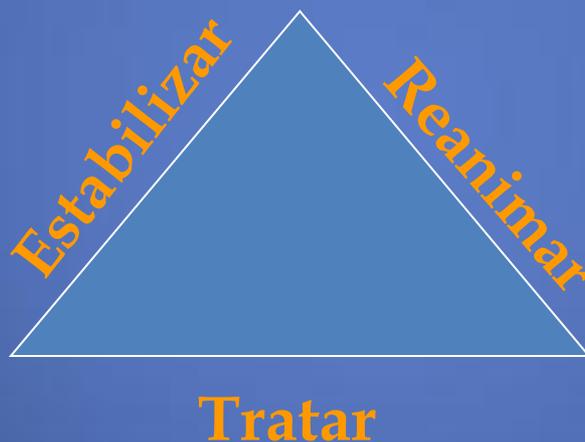
- ✓ Triagem
- ✓ Balcão de doentes **Azul** / **Verde**
- ✓ Balcão de doentes **Amarelo** / **Laranja**
- ✓ Pequena Cirurgia / Sala de drenagem de abcessos
- ✓ Ortopedia
- ✓ 5 Salas de Observação
- ✓ 4 Salas de Emergência (2 vocacionadas para Trauma)
- ✓ Balcão O.R.L. / Oftamologia
- ✓ Unidade CerebroVascular
- ✓ SO Neurocirurgia



Evolução do Atendimento de vítimas de Trauma

1981: Criação da Unidade de Urgência Cirúrgica

1993: Criação da Sala de Emergência



2007: Criação de 4 Salas de Emergência
(2 vocacionadas para Trauma)



Salas de Emergência

Equipa Multidisciplinar constituída por:

- ✓ **1 Enfermeiro** escalado por cada Sala de Emergência
- ✓ Equipa Médica de **Cirurgia/Medicina Interna / Anestesia**
- ✓ **Especialidades** inerentes às necessidades dos doentes



Salas de Emergência

- ✓ Capacidade para 4 vítimas
- ✓ 4 ventiladores (2 com gases anestésicos)
- ✓ Equipamento para abordagem cirúrgica
- ✓ Equipamento Ecográfico
- ✓ Macas com possibilidade de realização de Rx e visualização directa na sala



Cuidados de Enfermagem a vítimas de Trauma, nas Salas de Emergência

Enfermeiros com formação em S.A.V. e Trauma

- ✓ Acolhimento e abordagem inicial na Sala de Emergência
- ✓ Recolha de informação objectiva primária
- ✓ Avaliação Primária **sistemizada** da vitima (**ABCDE**)
- ✓ Estabilização da vítima (*life saving*)
- ✓ Avaliação Secundária (**FGHI**)



Cuidados de Enfermagem a vítimas de Trauma, nas Salas de Emergência

- ✓ Colaboração nas intervenções interdependentes, realização de exames e procedimentos de emergência
- ✓ Preparação da vítima e equipamento para transferência
- ✓ Registos
- ✓ Acompanhamento da Família/Significativos



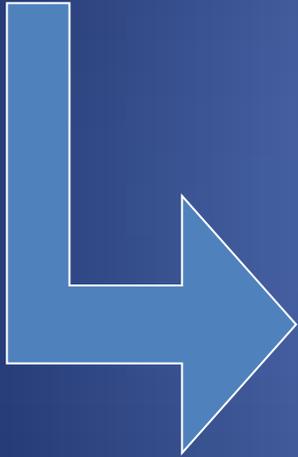
Lesões Toraco-abdominais

Trauma



Toracico

Abdominal



Fracturas do Esterno e de Costelas

Vollet Torácico

Pneumotórax/Hemotórax

Contusão Pulmonar

Ruptura Diafragmática

Lesão Traqueobrônquica

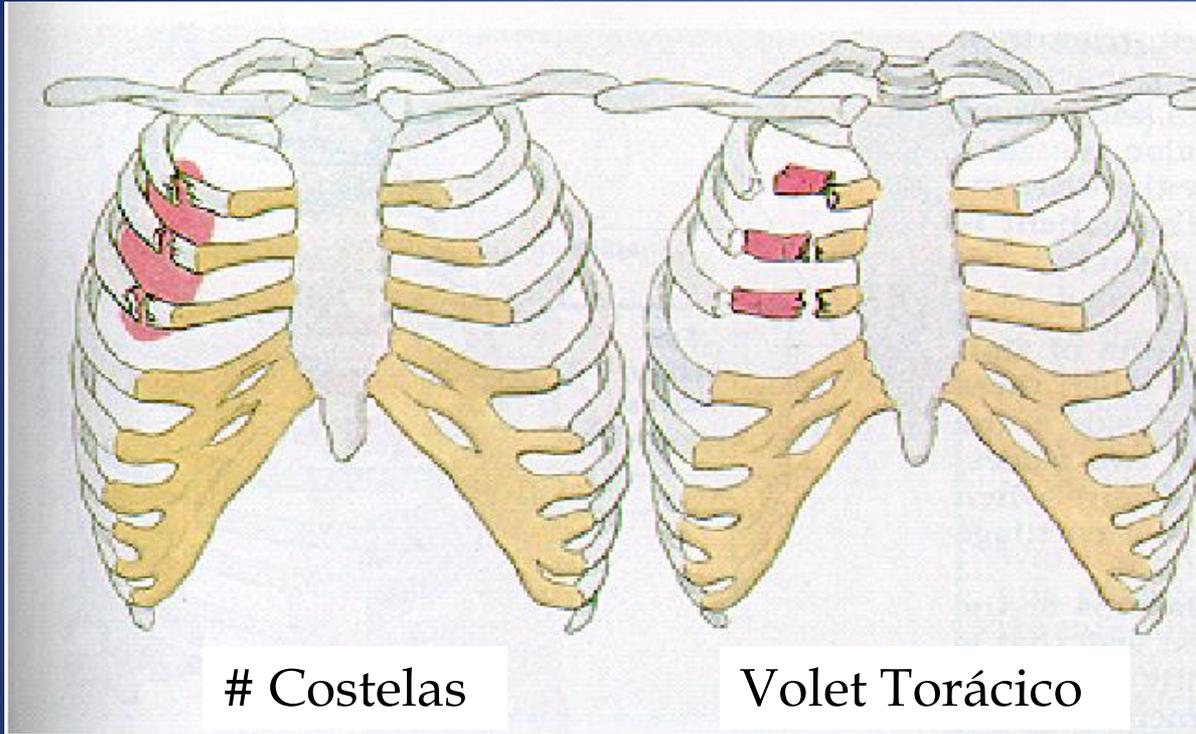
Lesão Cardíaca Fechada

Tamponamento Pericárdico

Lesões da Aorta



Lesões Toraco-abdominais mais importantes



Ferimento por Arma de Fogo



Lesões Toraco-abdominais mais importantes



Lesões Hepáticas

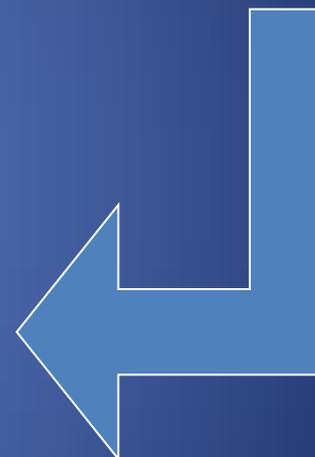
Lesões Esplénicas

Lesões do Intestino Delgado e Grosso

Lesões Gástricas e Esofágicas

Lesões Renais

Lesões da Bexiga e da Uretra





Lesões Toraco-abdominais mais importantes





Processo de Enfermagem em Trauma - Trauma Toraco- Abdominal

Avaliação física do Tórax:

✓ Inspeção

Eficácia e frequência respiratória

Simetria dos movimentos / Movimentos Paradoxais

Veias Jugulares

Lesão penetrante / Sinais de Lesão fechada

✓ Percussão

✓ Palpação

Parede torácica, clavículas e pescoço

Pulsos centrais e periféricos (Esq^o./Dt^o; Sup./Inf.)



Processo de Enfermagem em Trauma – Trauma Toraco- Abdominal

Avaliação física do Tórax (cont.):

✓ Palpação

Função Motora e Sensitiva (Lesão aórtica?)

✓ Auscultação

P.A. (Esq^o./Dt^o; Sup./Inf.)

Sons Respiratórios* / Sons Cardíacos / Sons Intestinais?

Vasos do Pescoço



Processo de Enfermagem em Trauma - Trauma Toraco- Abdominal

Avaliação física do Abdómen:

✓ Inspeção

Simetria dos movimentos Respiratórios

Contorno Abdominal (distensão?)

Lesões Tecidos Moles (Equimoses / Abrasões)

Lesões penetrante (Não etiquetar como entrada/saída)

Área Pélvica e Períneo

✓ Auscultação

Tórax + 4 quadrantes abdominais



Processo de Enfermagem em Trauma - Trauma Toraco- Abdominal

Avaliação física do Abdómen (Cont.):

✓ Palpação

Iniciar onde vítima não tem dor (4 quadrantes)

Pélvis

Esfíncter anal (tônus)



Processo de Enfermagem em Trauma – Trauma Toraco- Abdominal

Intervenções possíveis:

Pós assegurar a permeabilidade da V.A.

Oxigénio por máscara de Alta Concentração

Suporte Ventilatório (se necessário)

Tapar feridas abertas do Tórax/ Abdómen superior com penso esterilizado não poroso e fixar em 3, dos 4 lados.



Processo de Enfermagem em Trauma - Trauma Toraco- Abdominal





Processo de Enfermagem em Trauma – Trauma Toraco- Abdominal

Intervenções possíveis

Preparar toracocentese de Emergência se há indícios de Pneumotórax hipertensivo.

Preparar colocação de Drenagem Torácica se há confirmação de pneumotórax e/ou hemotórax.

Preparar para auto-transfusão do hemotórax.

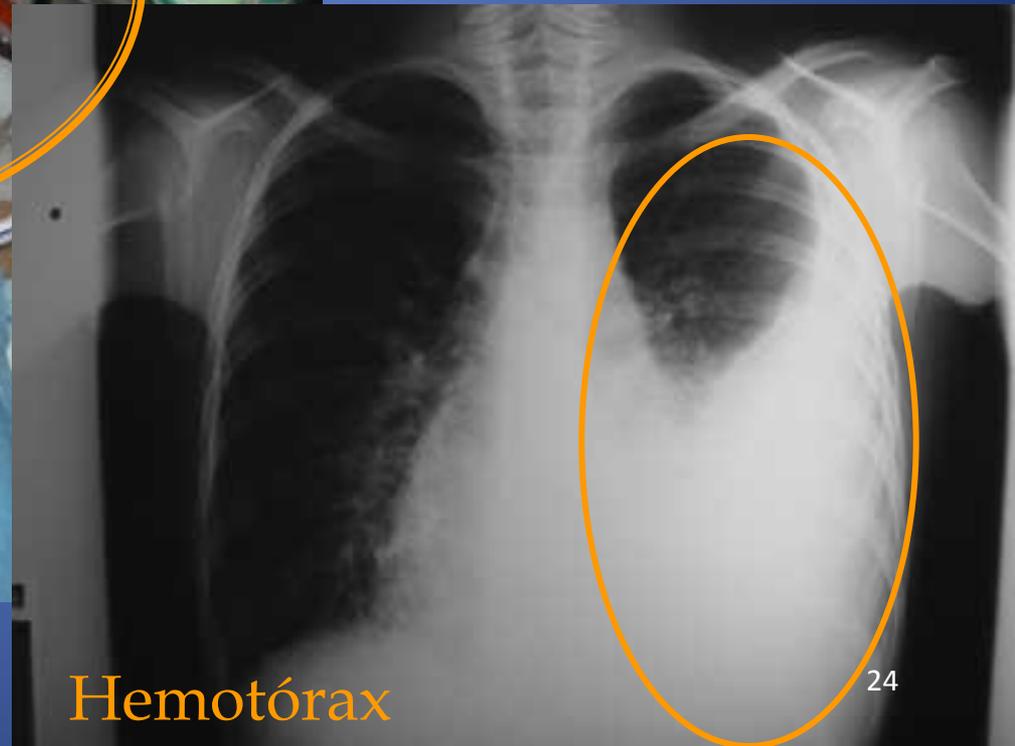
Estabilizar os objectos empalados.



Processo de Enfermagem em Trauma - Trauma Toraco- Abdominal



Toracocentese



Hemotórax



Processo de Enfermagem em Trauma – Trauma Toraco- Abdominal

Intervenções possíveis:

Puncionar duas veias periféricas com cateteres de grande calibre.

Preparar para transfusão de sangue/ produtos sanguíneos.

Restringir administração de fluidos se há suspeita de contusão pulmonar sem sinais de choque hipovolêmico.

Preparar para pericardiocentese.

Preparar para toracotomia de Emergência.

Vigiar e tratar disfunções e disritmias cardíacas.



Processo de Enfermagem em Trauma – Trauma Toraco- Abdominal

Intervenções possíveis:

Considerar algaliação e entubação gástrica.

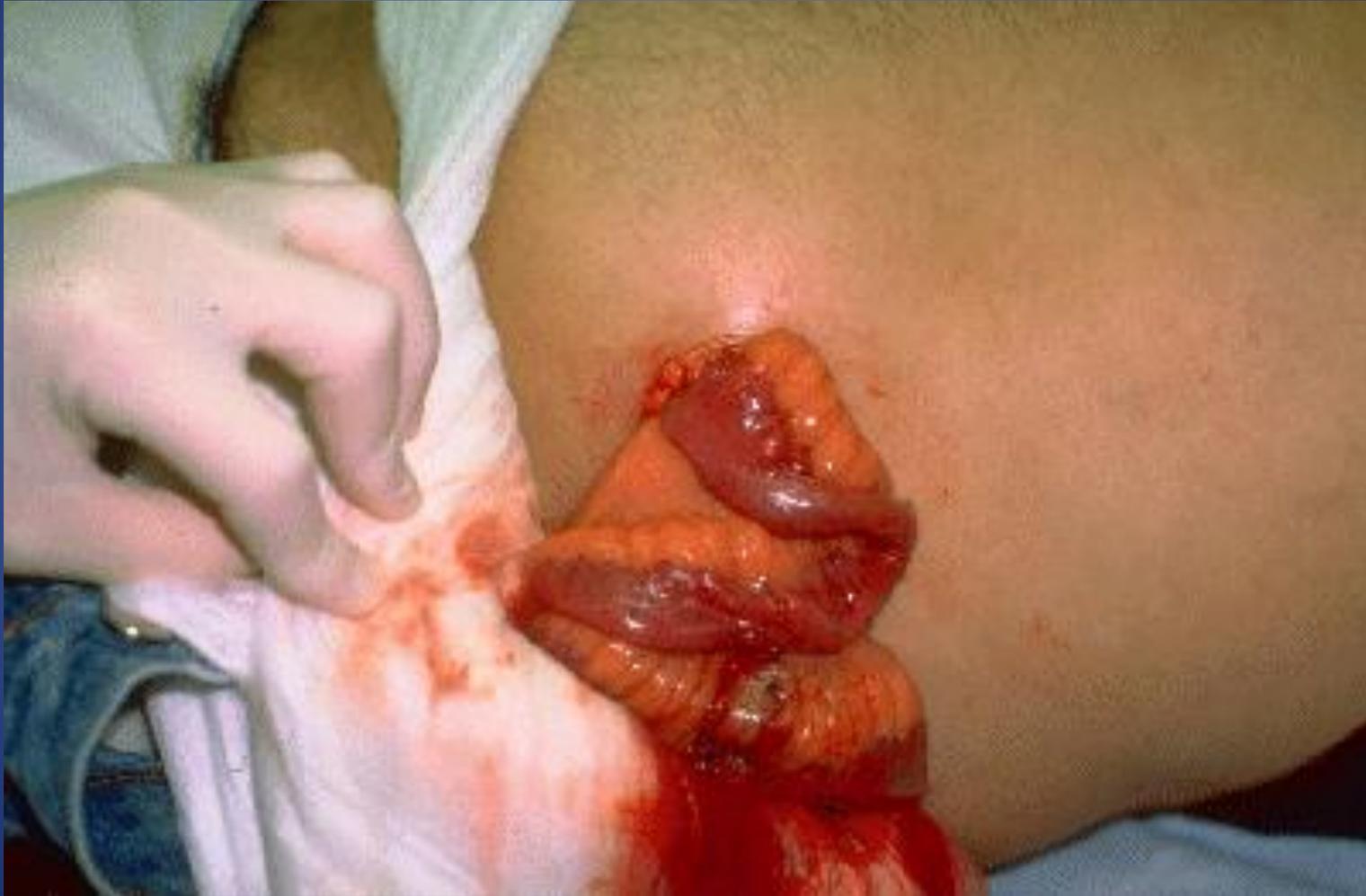
Tapar feridas Abdominais abertas com compressas esterilizadas. Se existir evisceração colocar compressa esterilizada + NaCl.

Dar conforto / Minimizar a dor / Administrar analgésicos.

Administrar ATB.



Processo de Enfermagem em Trauma - Trauma Toraco- Abdominal





Processo de Enfermagem em Trauma - Trauma Toraco- Abdominal





Encaminhamento de Vítimas de Trauma Toraco-Abdominal

Bloco

Sala de SO

Unidade de Cardio-Torácica

Unidade de Cirurgia Vascular

Unidade Urgência Médica

Unidade TIC

Exames Complementares de Diagnóstico

Bibliografia

Referencias Bibliográficas

TNCC

PHTLS

Referencias Electrónicas

www.dgsaude.pt

<http://www.unifesp.br/dcir/torax/Ensino/Trauma/hemotorax.htm>

www.vmersfxavier.com

Motor de busca

www.google.pt