

-----PROCEDIMENTOS EM CASO DE ACIDENTE-----



Introdução

Este documento, pretende ser um guia orientador para a prática de procedimentos a serem cumpridos por todos os elementos da comunidade educativa, em caso de acidente ou problemas de saúde dos alunos, dentro do espaço escolar.

Os pais/encarregados de educação devem fornecer à escola toda a informação sobre os problemas de saúde dos seus educandos, para que a escola possa intervir de forma mais adequada.

Sempre que se verifique uma situação em que seja necessária uma intervenção **dentro da sala de aula** o(a) Professor(a) deve:

- ✓ Chamar o **Assistente Operacional** mais próximo, para acompanhar o(a) aluno(a), que lhe prestará todo o auxílio de que necessitar e deverá desencadear os procedimentos que a seguir se indicam, se for caso disso.

Dependendo do tipo de acidente o(a) Professor(a), o(a) Técnico(a), o(a) Assistente Operacional/Técnico(a) deve abordar o(a) aluno(a), e verificar a situação:

- ✓ **Caso ligeiro** (exceto em situações de queda/fratura), o(a) aluno(a) deve ser levado ao local onde está a mala de primeiros socorros, para que se possa efetuar o tratamento adequado.
- ✓ **Caso mais grave ou de difícil identificação**, que estiver com o(a) aluno(a) deve:
 - Comunicar a situação de emergência ao(à) Assistente Operacional do Bloco de Aulas/do PBX/Assistente Operacional mais próximo que, por sua vez, liga para o 112.

- Seguidamente o Assistente Operacional que ligou ao 112 devolve a chamada ao(à) Professor(a) , ao(à) Assistente Operacional/ao(à) Técnico(a) que presenciou o acidente, para relatar a situação de emergência, fornecendo toda a informação que puder dar para uma, mais eficaz, ajuda e cumprir as indicações dadas pelo operador do 112;
- Após este procedimento, o(a) mesmo(a) Assistente Operacional contacta o(a) encarregado de educação, a fim de o informar da situação;
- O(A) Assistente Operacional que auxiliou o(a) aluno(a) desde o alerta para a situação, fica aguardar a chegada da ambulância, acompanhando-o à Unidade de Saúde;
- No momento em que o(a) encarregado de educação compareça, o(a) Assistente Operacional deixa de acompanhar o(a) aluno(a) .

Procedimento a seguir para cada situação:

Hemorragia Nasal (Epistáxis):

- ❖ Higienizar as mãos e calçar luvas;
- ❖ Sentar o aluno com a cabeça direita ligeiramente inclinada para a frente;
- ❖ Pressionar o nariz;
- ❖ Se a hemorragia não parar, realizar tamponamento (Spongostan, presente na mala de primeiros socorros) e aplicar gelo;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.

Lesão por corte (Ferida não infetada):

- ❖ Higienizar as mãos e calçar luvas;
- ❖ Limpar a ferida com soro fisiológico ou com água corrente;
- ❖ Proteger com compressas esterilizadas;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.

Fraturas:

- ❖ Ligar 112;

- ❖ Se a fratura for exposta (ferida associada à fratura), cubra a ferida com gaze esterilizada ou pano limpo, envolvendo com uma ligadura. **NUNCA** tente realinhar o membro ou osso, isso pode agravar a situação;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Encaminhar para a Unidade de Saúde.

Queda

Ligeira :

- ❖ Se presença de hemorragia, lavar a região afetada com soro fisiológico ou água corrente;
- ❖ Aplicar uma solução antiséptica, caso exista uma ferida aberta infetada;
- ❖ Cobrir o local com gaze esterilizada ou pano limpo.

Grave :

- ❖ Ligar 112;
- ❖ Avaliar estado de consciência (consciente ou inconsciente), se inconsciente seguir indicações do CODU (Centro de Orientação de Doentes Urgentes);
- ❖ **Não levantar a vítima.** Em caso de Hemorragia ou fratura, seguir indicações em cima descritas.

Nota: Sintomas que podem ser sinal de problemas graves – perda de consciência, vômitos, cefaleias (dor de cabeça) intensas e incapacidade para movimentar qualquer parte do corpo, traumatismo craniano ou hemorragia interna.

- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.

Queimaduras:

- ❖ Lavar a região afetada com soro fisiológico ou água corrente;
- ❖ Cobrir a região com gaze gorda vaselinada e sobrepor gaze esterilizada;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para Unidade de Saúde.

Nota: **NUNCA** remover a roupa.

Desmaio (Síncope):

- ❖ Deitar com a cabeça de lado e elevar as pernas;
- ❖ Desapertar as roupas;
- ❖ Caso não recupere, colocar em PLS (Posição Lateral de Segurança) e ligar 112.
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.



Episódio de Asma:

- ❖ Tentar acalmar o aluno e encaminhá-lo para um local arejado;
- ❖ Se o aluno usar bomba de emergência, proporcionar uma administração/aplicação da mesma;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.

Episódio de Epilésia:

- ❖ Afastar o perigo do aluno (objetos, indivíduos observadores,...);
- ❖ Não “amarrar” o aluno. A prioridade é a **proteção da cabeça**;
- ❖ Desaperte roupas apertadas, principalmente em volta do pescoço;
- ❖ Em situação de risco de asfixia por vômito, colocar em Posição Lateral de Segurança com a cabeça lateralizada;
- ❖ Não colocar as mãos, nem objetos na boca, mesmo em situação risco de queda de língua;
- ❖ Comunicar o encarregado de educação;
- ❖ Encaminhar para a Unidade de Saúde.

Febre:

- ❖ Avaliar a temperatura corporal, se $T^{\circ} > 38^{\circ}\text{C}$, facilitar arrefecimento periférico (remover a roupa e colocar compressas frias na região axilar, inguinal,...)
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.

Engasgamento (Obstrução da Via Aérea):

- ❖ Enquanto a vítima conseguir tossir, encoraje a tosse na tentativa de expelir o corpo estranho;
- ❖ Se resolver, avalie a situação e recorra a uma Unidade de Saúde se necessário;
- ❖ Se a vítima não conseguir tossir, aplique **5 pancadas nas costas - interescapulares**;



- ❖ Se não resolver a obstrução efetue até **5 compressões abdominais – Manobra de Heimlich**;



- Intercale as pancadas nas costas com as compressões abdominais até a situação se resolver ou a vítima ficar inconsciente;
- Se a vítima ficar inconsciente, ligue de imediato 112 e inicie Suporte Básico de Vida;

- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Encaminhar para a Unidade de Saúde.



Vómitos

- ❖ Dar de beber maiores quantidades de líquidos (água/chá açucarado à temperatura tépida), de modo gradualmente – risco de **desidratação**;
- ❖ Evitar alimentos sólidos até que o episódio de vómitos passe e posteriormente iniciar progressão na dieta;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.

Intoxicações com produtos tóxicos/alimentares

- ❖ **Intoxicação por contacto**: lavar o local com soro fisiológico ou água corrente. Se a intoxicação atingiu os olhos, lavar cerca de 15 minutos e cobri-los com gaze esterilizada;
- ❖ **Intoxicação por ingestão**: tente descobrir a fonte da intoxicação (em caso de medicamentos e produtos químicos a bula pode ter instruções de como agir), **não** fazer respiração boca a boca, nem induzir/estimular o vômito (em casos de ingestão de ácido, soda cáustica, produtos químicos e derivados do petróleo, ...).
- ❖ **Intoxicação alimentar**: deixar a pessoa vomitar e evacuar quantas vezes forem necessárias. Dar de beber maiores quantidades de líquidos (água/chá açucarado à temperatura tépida), de modo gradualmente – risco de **desidratação**;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Encaminhar para a Unidade de Saúde.

Crises de Pânico

- ❖ Controlar da respiração é muito importante: inspirar e expirar lenta e profundamente;
- ❖ Encaminhar para um local seguro, calmo e arejado;
- ❖ Comunicar ao encarregado de educação;
- ❖ Se necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde.