

Boletim Informativo 3: Choque Elétrico 1ºS Socorros

INSTITUTO POLITÉCNICO DE TOMAR

Nº do Boletim: 3 /2023

DATA:14/08/2023

1.Tema

Primeiros socorros a prestar em caso de choque elétrico

Portaria nº 37/70, de 17 de janeiro – Aprova as instruções para os primeiros socorros em acidentes pessoais produzidos por correntes elétricas.

2. Definições

Eletrocussão ou choque elétrico é a situação provocada pela passagem de uma corrente elétrica através do corpo, utilizando-o como condutor.

3. Princípio Básico

O socorrista deve prevenir-se a si próprio não tocando no eletrocutado nem utilizando objetos húmidos ou metálicos para o afastar do elemento de contato.

4. Procedimentos

Antes de prestar socorro à vítima, providenciar o corte imediato da corrente; se for demorado o corte de corrente, afastar imediatamente a vítima dos condutores, tomando as precauções seguintes:

- Isolar-se da Terra antes de tocar na vítima, colocando-se sobre uma superfície isolante, constituída por panos ou peças de vestuário secas, tapetes de borracha ou por qualquer outro meio equivalente (tábuas, barrotes ou caixas de madeira secas); afastar a vítima dos condutores, isolando as mãos por meio de luvas de borracha, panos ou peças de vestuário ou utilizando varas compridas de madeira bem seca, cordas bem secas, etc.
- Manter afastadas todas as pessoas desnecessárias
- Ter em atenção que os riscos de eletrocussão, ao prestar socorro à vítima, são maiores se o pavimento estiver molhado ou húmido, pelo que deverá nesse caso proceder com maior cuidado

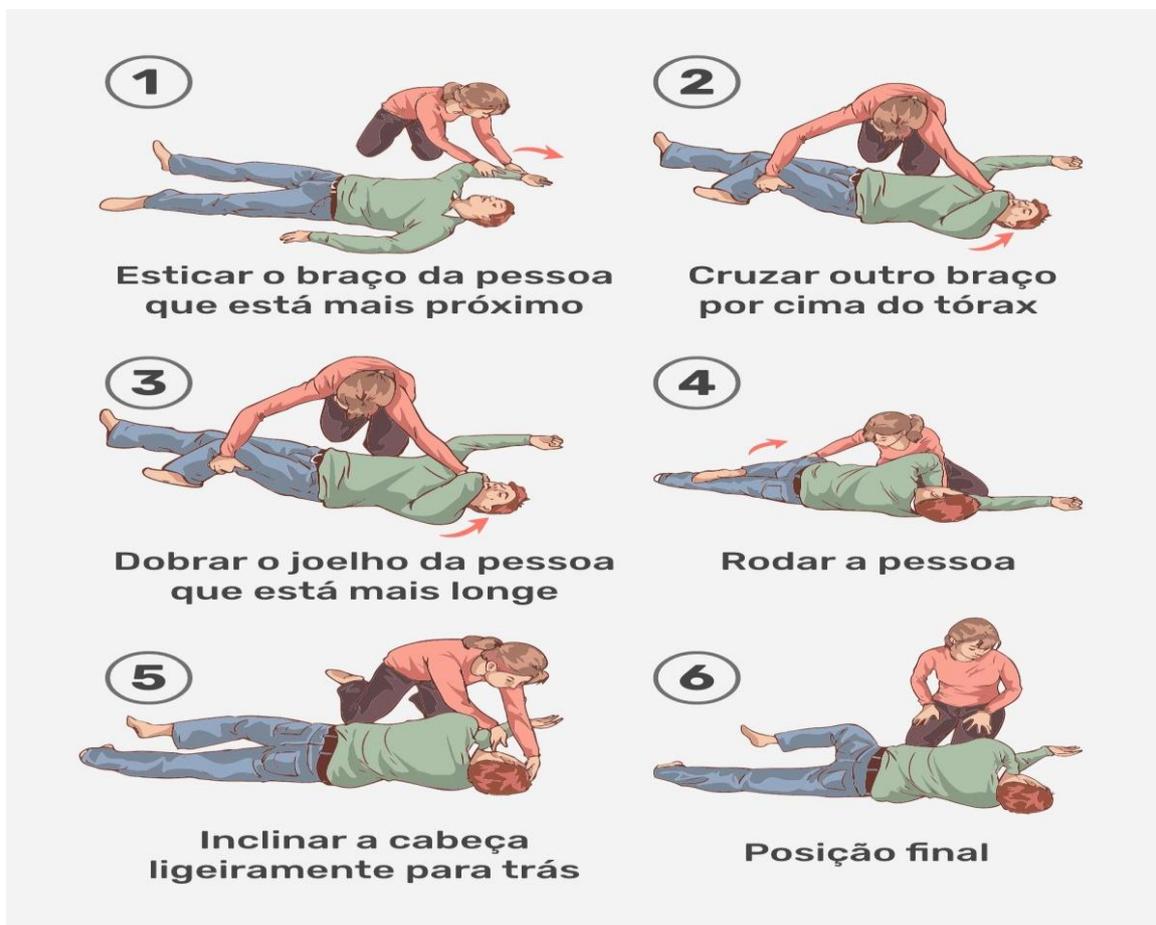
Complicações

- Queimaduras
- Paragem cardíaco-respiratória

Primeiros socorros

1. **Pedir ajuda; chamar ou pedir para chamar o 112**
2. Arejar bem o local em que se encontra a vítima
3. Observe se a vítima está consciente e respirando
4. Se **estiver consciente**: acalme a vítima até chegada dos elementos de socorro
5. Se **estiver inconsciente, mas respirando**: deite-a de lado, colocando-a em posição lateral de segurança (PLS).
6. Desapertar todas as peças do vestuário que comprimam o seu corpo: colarinho, cinto, casaco, colete, etc.
7. Combater as complicações
8. Se a **vítima estiver inconsciente e não ventilar**, proceder de imediato às manobras de Suporte Básico de Vida (SBV); é importante persistir nas manobras de SBV em vítimas de eletrização pois os tempos de recuperação são bastante alargados

Colocação de uma pessoa na posição lateral de segurança (PLS)

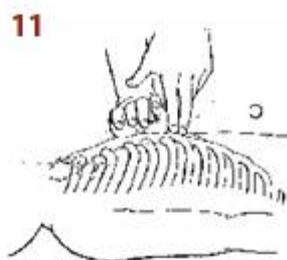


Passo a passo da posição lateral de segurança

Manobras Suporte Básico de Vida (SBV)

Execução das manobras

1. Deitar a vítima de costas
2. Ajoelhar ao lado da vítima
3. Permeabilizar a via aérea – colocar a cabeça em extensão levantando o queixo para cima garantindo assim a desobstrução das vias respiratórias – figura 9; verificar se existem corpos estranhos na boca e retirá-los com os dedos em forma de pinça
4. Ver, ouvir e sentir durante 10 segundos – figura 10; se não ventilar iniciar as manobras como indicado a seguir
5. Colocar a base da mão apoiada na porção média da metade inferior do esterno, dois dedos acima do apêndice xifoide (ponto onde se unem as costelas); colocar a base da outra mão por cima e entrelaçar os dedos das duas mãos para assegurar que a pressão não é exercida sobre as costelas – figuras 11 e 12
6. Debruçar sobre o tórax da vítima, com os braços posicionados verticalmente e bem esticados, exercendo pressão sobre o esterno e provocando uma depressão de cerca de 4-5 centímetros – figura 13; fazer 30 compressões (a frequência de compressão num adulto deve ser de 100/minuto)
7. Tapar as narinas da vítima com os dedos polegar e indicador e manter aberta a boca da vítima com a outra mão; inspirar profundamente e colocar os lábios à volta da boca da vítima; insuflar lentamente observando a expansão do tórax – figura 14; fazer 2 insuflações
8. Manter as manobras – 30 compressões torácicas/2 insuflações – até chegar alguém qualificado para assumir a responsabilidade da situação, até a vítima iniciar ventilação espontânea ou até o socorrista ficar exausto



Manobras Suporte Básico de Vida (SBV)

Recomendações

1. Se durante a insuflação inicial não se verificar a expansão torácica, verificar se existe alguma coisa na boca da vítima, se a posição da cabeça está correta e não tentar fazer mais que duas insuflações sem retomar as compressões torácicas
2. Se houver mais do que um socorrista, trocar de posição após cada 2 minutos para evitar fadiga
3. Se por alguma razão não for possível efetuar a insuflação, deve fazer-se apenas as compressões torácicas a um ritmo de 100/minuto suspender esta manobra logo que a vítima recupere a ventilação normal

Queimaduras

As queimaduras devem ser tratadas com pomada para queimaduras e compressas estéreis.

Se a lesão for grave a vítima deve ser tratada a nível hospitalar.

NÚMERO DE EMERGÊNCIA MÉDICA

