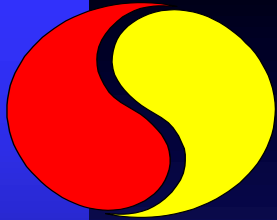


# Complexo de Regulação - SESAB



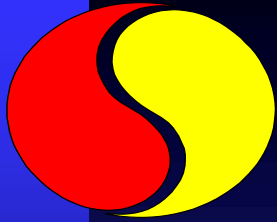


# Múltiplas vítimas

## Definição

**DESASTRE OU CATÁSTROFE** - Situação na qual os meios de socorro disponíveis não são suficientes para fazer frente à situação de emergência, havendo necessidade de ajuda externa.

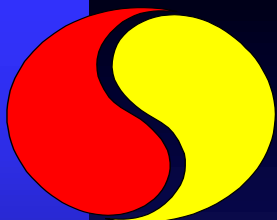
**ACIDENTES COM MÚLTIPLAS VÍTIMAS** - São aquelas situações em que há desequilíbrio entre os recursos disponíveis e as necessidades, porém com os recursos locais consegue-se manter um padrão mínimo de atendimento adequado.



# Múltiplas vítimas

## Principais Causas de Acidentes de Massa

- **Acidentes Naturais** - enchentes, terremotos, vulcões, furacões, incêndios, etc...
- **Modernos meios de transporte** - acidentes rodoviários, ferroviários, aeronáuticos, etc...
- **Agressividade e aglomerações** - shows, estádios, passeatas, etc...
- **Circulação e armazenamento de produtos tóxicos**
- **Guerras e atentados terroristas**
- **Acidentes tecnológicos** - fábricas, indústrias, reatores nucleares, etc...



# Múltiplas vítimas

## FASES

APH

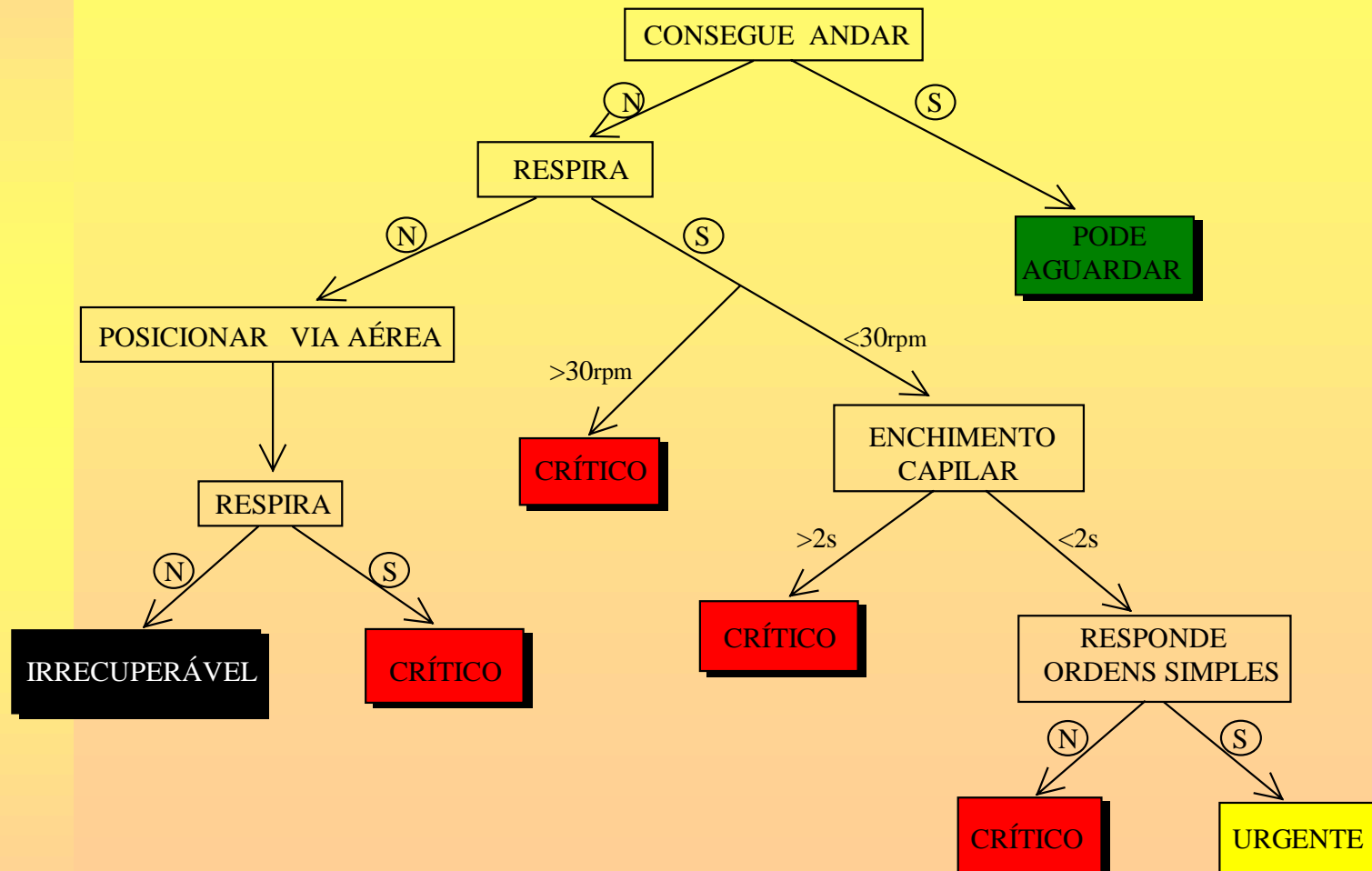
- **Acionamento e alerta**
- **Recepção e informes do local**
- **Organização no local do acidente (zonagem, PMA)**
  - ◆ **Busca, Salvamento e Resgate**
  - ◆ **Socorro com triagem**
  - ◆ **Cuidado médico ou socorro médico**
  - ◆ **Transporte e evacuação** → **Regulação médica**
- **Balanco da ocorrência**

Hospitalar



# S.T.A.R.T.

(Simple Triage And Rapid Treatment)



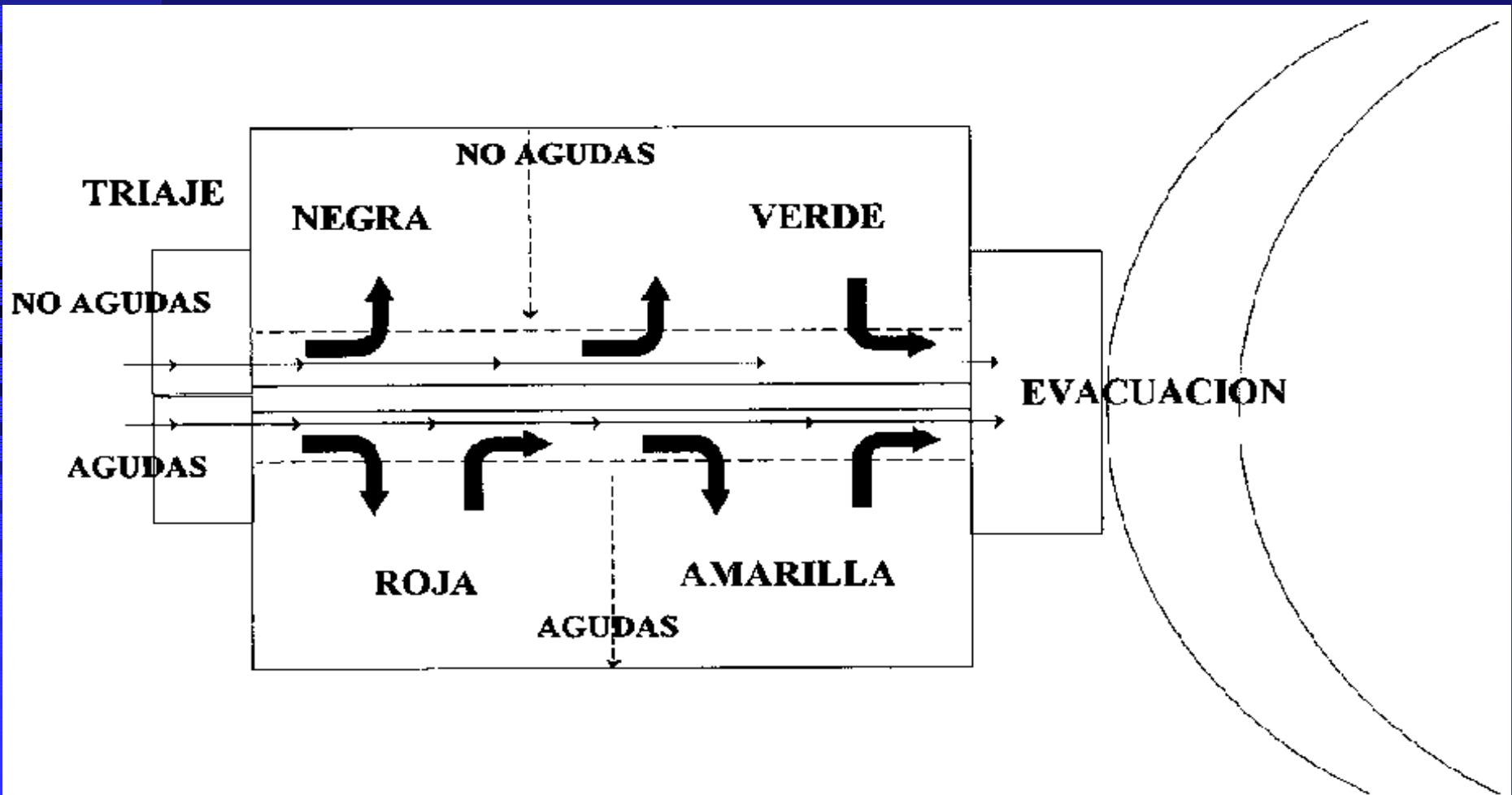
	<b>C</b>	<b>R</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>P</b>
Pontos	Circulação	Respiração Tórax	Abdome	Motor	Palavra
<b>2</b>	Pulso 60-100 enchimento capilar normal PA(S): > 100	Respiração normal Tórax não comprometido. Freq. 10-36	Não comprometido	Normal (Obedece ordens)	Normal
<b>1</b>	Pulso > 100 ou < 60 Enchimento capilar lento PA((S) 100-85	Respiração anormal (dispnéia, respiração abdominal, obstrução da via aérea) Freq.> 36 ou < 10. Tórax instável, ferida penetrante de tórax ou pescoço ou axila. Contusão	Comprometido. Traumatismo fechado ou contusão. Ferida penetrante em abdome ou pelve	Resposta motora somente à dor	Confuso ou incoerente Decorticação
<b>0</b>	Sem pulso Não há enchimento capilar. PA(S) < 85	Respiração ausente ou agônica	Abdome aberto ou rígido	Não há resposta à dor	Ausência de palavra. Ferida penetrante de crânio. Descerebração

CRAMP	CARTÃO	SIGNIFICA	PRIORIDADES DE EVACUAÇÃO
	Branco	MORTOS	Quinta
0-1	Preto	Críticos não recuperáveis Lesão muito grave com risco de vida nos próximos 5-15 minutos	Terceira Possíveis problemas legais
2-6	Vermelho	Críticos recuperáveis Lesão grave com risco de vida nas próximas 2 hs	Primeira Imediata
7-8	Amarelo	PODE AGUARDAR Lesão grave sem risco de vida nas próximas 24 hs	Segunda
9-10	Verde	PODE AGUARDAR Lesão leve	Quarta

# ZONAGEM



# PMA - flujo



# PMA



# PMA



# PMA

## área vermelha



# PMA

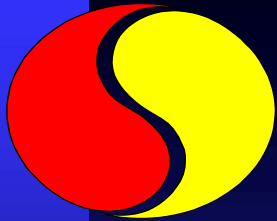
## área amarela



# PMA

## área verde





# Múltiplas vítimas

## Plano de Atendimento de Emergências

1. Planejamento (pré hospitalar e hospitalar)
2. Comando e comunicação
3. Segurança
4. Triagem e estabilização das vítimas
5. Pessoal treinado e equipamento de socorro adequado
6. Transporte e evacuação
  - Regulação da evacuação
  - Regulação hospitalar



# Regulação da evacuação



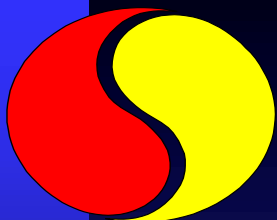
# Regulação da evacuação

- Qual vítima
- Para qual hospital
- Qual veículo
- Qual tripulação

vermelha → amarela → verde

# Regulação da evacuação

- vermelha (choque, dificuldade respiratória, TCE, hemorragias externas)
- amarela (risco de choque, fraturas abertas, fraturas de fêmur e bacia, queimaduras graves, inconsciência, diagnóstico incerto)
- verde (fraturas menores, queimaduras leves, ferimentos leves)
- preta (mortos)



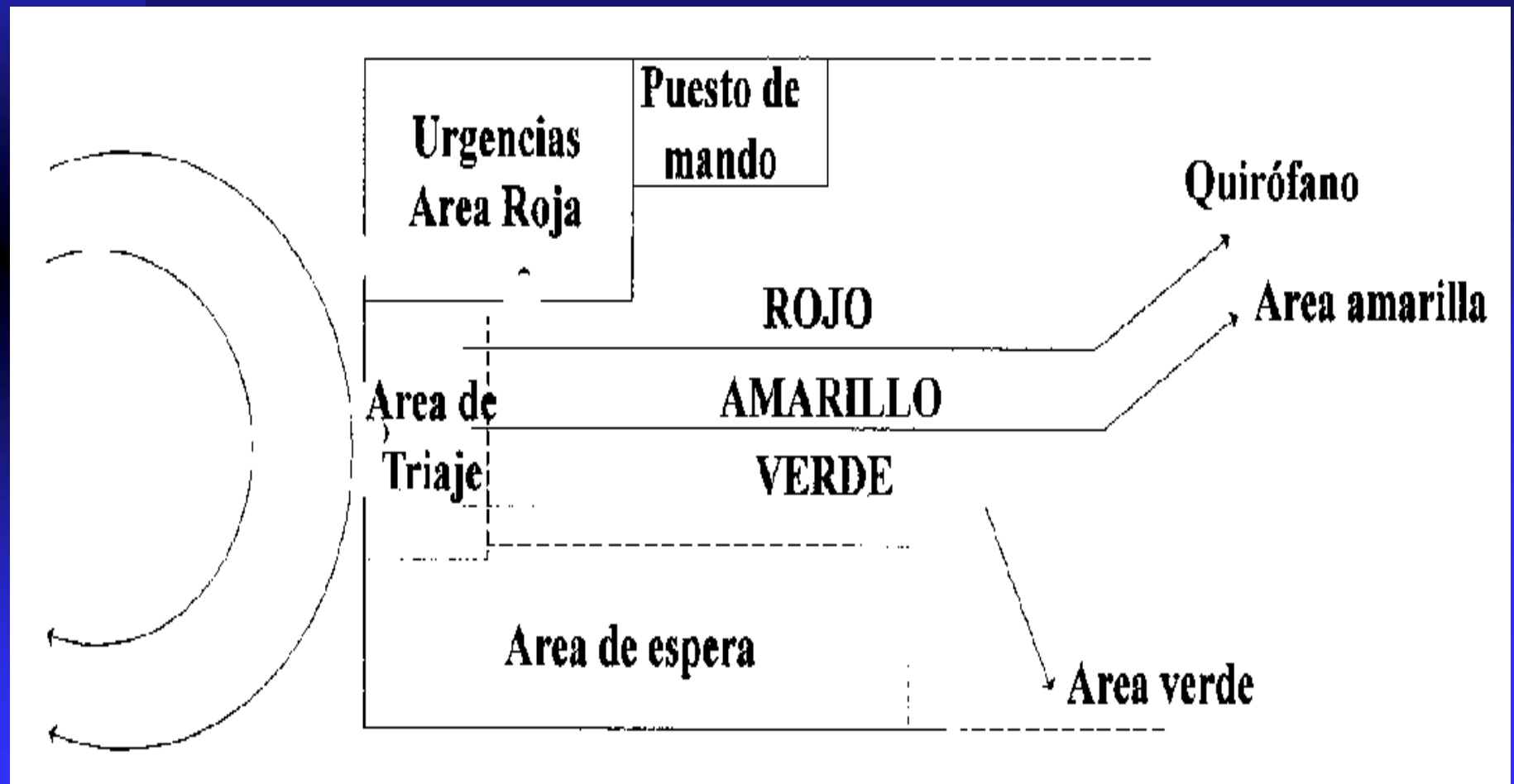
# Múltiplas vítimas

## Regulação hospitalar

- Acionamento do plano hospitalar
- Guardar recursos para demanda espontânea
- Vítima vermelha = equipe de 3 a 4 profissionais, centro cirúrgico média de 4 horas
- Vítimas amarelas = equipe emergência e observação
- Vítimas verdes = espaço amplo (circulação)
- Imprensa
- Autoridades
- Familiares
- Distribuição dos casos na rede e acompanhamento das necessidades
- Contato permanente com a Central do APH e Comando das Operações



# Flujo das vítimas no hospital



# Acompañamiento

ADMISION → ATENCION INMEDIATA → HOSPITALIZACION → TRATAMIENTO AMBULATORIO

TRIAJE

RAYOS X  
LABORATORIO  
CIRUGIA  
UNIDAD DE TERAPIA  
INTENSIVA

SEGUIMIENTO

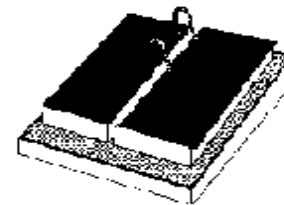
REHABILITACION

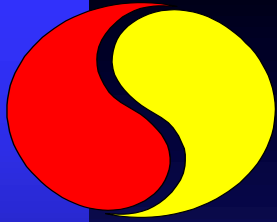
2 minutos

2 horas

2 semanas

2 meses





# Múltiplas vítimas

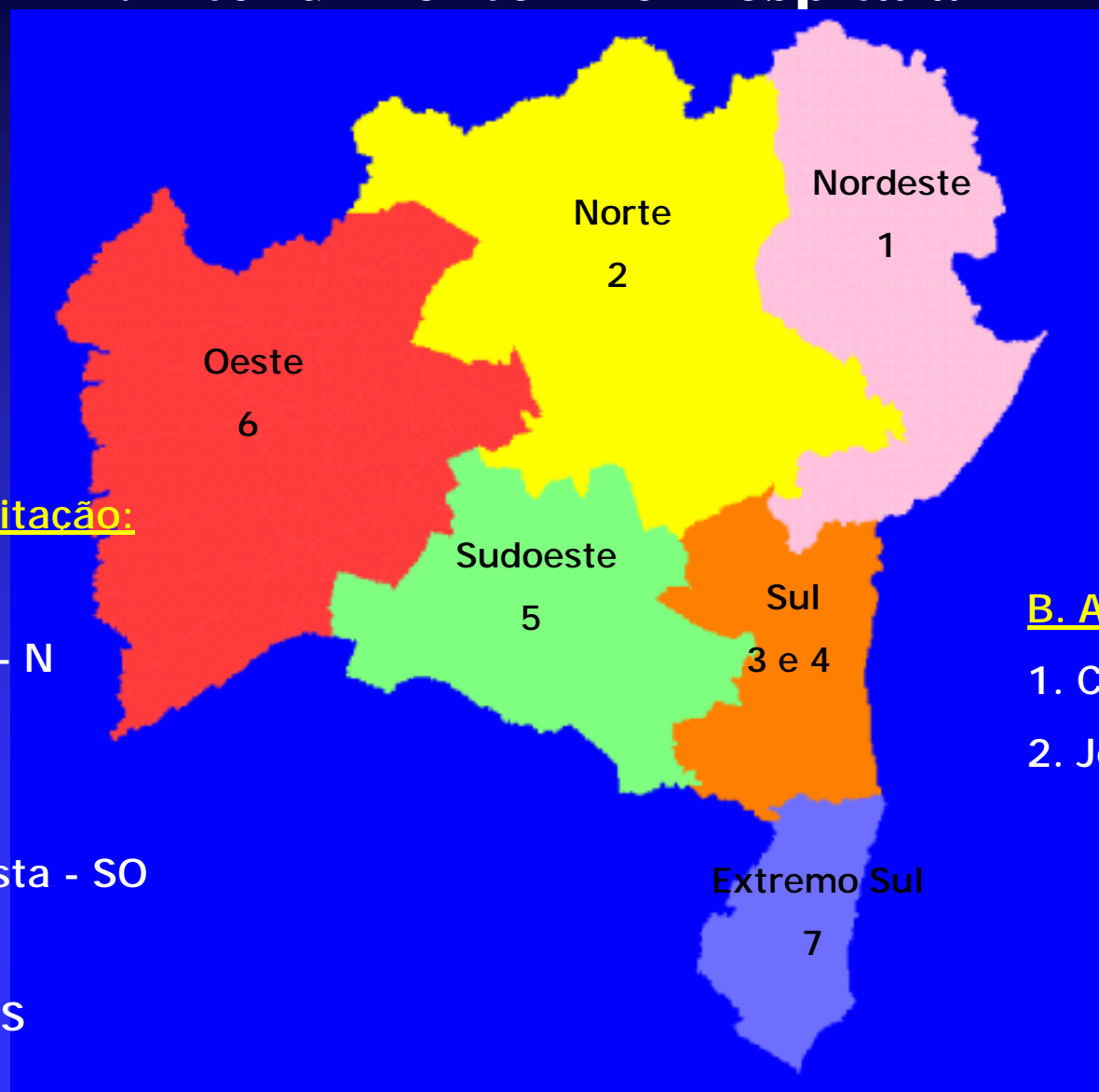
## É importante saber que:

- O desastre de massa é uma agressão coletiva de características imprevisíveis;
- Os recursos disponíveis nunca são suficientes;
- O sucesso do socorro depende de conhecimento, treinamento, disciplina e utilização racional dos meios disponíveis.

**“Medicina de desastres é uma medicina que se inclina por uma logística, tem que estar integrada a uma organização geral de socorro e se refere a uma ética coletiva”**

# A. Núcleos Regionais de Capacitação (SESAB + ABM)

## B. Atendimento Pré Hospitalar



### A. Núcleos de Capacitação:

1. Salvador - NE
2. Feira de Santana - N
3. Jequié - S
4. Itabuna - S
5. Vitória da Conquista - SO
6. Barreiras - O
7. Porto Seguro - EXS

### B. APH:

1. Camaçari
2. Jequié

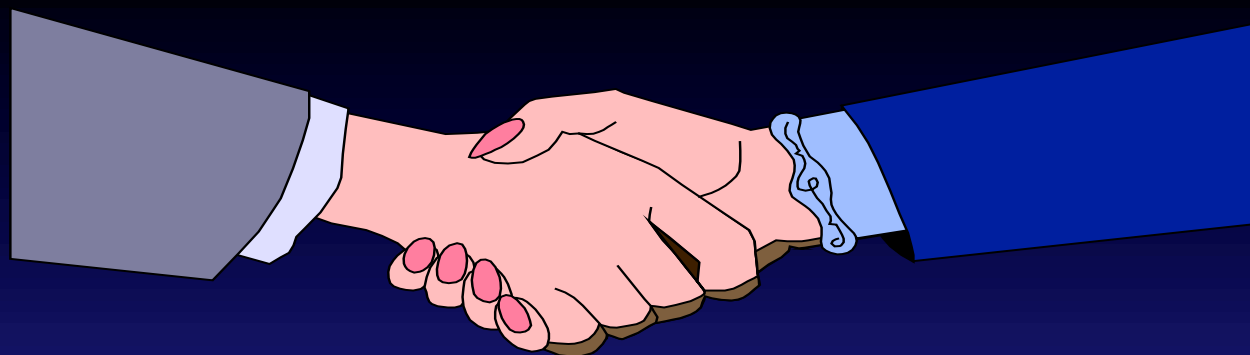
# SESAB

## Atendimento a múltiplas vítimas

- AME
- Planejamento das ações
- Descentralização do atendimento - PMA
- Coordenação Central



“Carnaval”



“Talvez não tenhamos conseguido fazer o melhor, mas lutamos para que o melhor fosse feito...

Não somos o que deveríamos ser, não somos o que iremos ser...

Mas, graças a Deus, não somos o que éramos.”

Martin Luther King