

# QUEIXAS MAIS COMUNS

*Dra Isabella Ballalai*

*Membro do Comitê de Saúde Escolar da SOPERJ*

*Presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações do RJ*

*Diretora Médica da URMES e da VACCINI*



# FEBRE



- ↓ Tax até 37°C - Normal
- ↓ Tax até 37,5°C - Medidas gerais: repouso, ambiente ventilado, roupas leves (evitar excesso de agasalho), oferecer líquidos
- ↓ Tax > 37,5°C e <38°C - Medidas gerais + Banho de imersão com água tépida (“quebrada a friagem”)
- ↓ Tax > 38°C - Medidas gerais + Banho + Antitérmico
- ↓ Tax > 39°C – Medidas gerais + Banho + Antitérmico + Compressa com água fria na testa, axilas e virilhas (não usar álcool)
- ↓ Chamar a família da criança

## CONVULSÃO

É muitas vezes conhecida por "ataque" e caracteriza-se por alguns dos seguintes sinais e/ou sintomas

### SINAIS E SINTOMAS

- Movimentos bruscos e descontrolados da cabeça e/ou extremidades.
- Perda de consciência com queda desamparada.
- Olhar vago, fixo e/ou "revirar dos olhos" (precede os anteriores).
- "Espumar pela boca".
- Perda de urina e/ou fezes.
- Morder a língua e/ou lábios.

### O QUE DEVE FAZER

- Afastar todos os objectos onde a pessoa se possa magoar.
- Tomar o ambiente calmo afastando os "mirones".
- Anotar a duração da convulsão.
- Acabada a fase de movimentos bruscos, colocar a pessoa na Posição Lateral de Segurança PLS (ver pág. 51).
- Manter a criança/jovem num ambiente tranquilo e confortável.
- Avisar os Pais.
- Enviar ao Hospital sempre que:
  - for a primeira convulsão
  - durar mais de 8 a 10 minutos
  - se repetir.

#### Atenção:

Na criança pequena (idade inferior a 5 anos) a convulsão pode ser provocada (ou acompanhada) por febre. Quando a crise terminar, deve verificar a temperatura axilar e se tiver mais de 37,5°C administrar antipirético sob a forma de supositório (Paracetamol, por exemplo: Ben-u-ron, Tylenol ou similar).

### O QUE NÃO DEVE FAZER

- Tentar imobilizar durante a fase de movimentos bruscos.
- Tentar introduzir qualquer objecto na boca, nomeadamente: dedos, lenços, panos, espátulas, colheres, etc.
- Estimular a pessoa dando a cheirar aromas fortes, tentando que beba água ou molhando-a.



# CONVULSÕES

- ↓ *Deitar a criança no chão, protegendo-a de quedas e traumatismos*
- ↓ *Deitar a criança de lado, evitando aspiração*
- ↓ *Afrouxar a roupa em torno do pescoço*
  
- ↓ *Se houver febre, abaixar com toalhas umedecidas (compressas frias)*
- ↓ *Levar a criança ao pronto-socorro*
- ↓ *Não dar líquidos à criança desacordada*

# INSOLAÇÃO / INTERMAÇÃO

**INSOLAÇÃO** - Devido à ação direta dos raios solares sobre a criança, na rua, na praia, no campo.

**INTERMAÇÃO** - Devido à ação do calor sobre a criança em locais abrigados do sol, mas excessivamente quentes, como galpões cobertos de zinco



# INSOLAÇÃO / INTERMAÇÃO

*Em ambos os casos proceder da seguinte forma:*

- ↓ *Remover a criança para local fresco e arejado*
- ↓ *Afrouxar, e, se for o caso, retirar suas roupas*
- ↓ *Colocar a criança deitada com a cabeça elevada*
- ↓ *Refrescar seu corpo por meio de banho*
- ↓ *Envolver sua cabeça em toalha embebida em água fria, renovando-a freqüentemente*
- ↓ *Se possível colocar a criança sob ventiladores ou em ambiente refrigerado*
- ↓ *Levar a criança ao pronto-socorro*

# VÔMITOS / DIARRÉIAS/ DESIDRATAÇÃO



- ↓ Oferecer líquidos para beber
- ↓ Oferecer soro oral em pequenas quantidades
- ↓ Dieta branda/constipante
- ↓ Não insistir na ingestão de alimentos
- ↓ Na presença de sinais de desidratação, levar a criança ao pronto-socorro
- ↓ Sinais de desidratação:

- ◆ Prostração
- ◆ Pele seca, pregueada
- ◆ Mucosas secas - olhos sem lágrimas, boca seca
- ◆ Fontanela (moleira) funda
- ◆ Urina pouca ou ausente

# DOR DE OUVIDO

↓ *Fazer compressa morna sobre o ouvido afetado*

↓ *Analgésico*





# Falta de ar

## Taquipnéia:

FR > 50 inc/min entre 2 e 11 meses de idade

FR > 40 inc/min entre 12 meses e 5 anos de idade

## Dispnéia:

Tiragem de fúrcula esternal, sub-costal e inter-costal

Batimento de asa de nariz

Cianose peri-oral



**QUADRO 5**  
**Classificação da intensidade da crise de asma em adultos e crianças**

<b>Achado*</b>	<b>Muito grave</b>	<b>Grave</b>	<b>Moderada/leve</b>
Gerais	Cianose, sudorese, exaustão	Sem alterações	Sem alterações
Estado mental	Agitação, confusão, sonolência	Normal	Normal
Dispnéia	Grave	Moderada	Ausente/leve
Fala	Frases curtas/monossilábicas Lactente: maior dificuldade alimentar	Frases incompletas/parciais Lactente: choro curto, dificuldade alimentar	Frases completas
Musculatura acessória	Retrações acentuadas ou em declínio (exaustão)	Retrações subcostais e/ou esternocleidomastóideas acentuadas	Retração intercostal leve ou ausente
Sibilos	Ausentes com MV↓/localizados ou difusos	Localizados ou difusos	Ausentes c/ MV normal/localizados ou difusos
F Respiratória (irm)**	Aumentada	Aumentada	Normal ou aumentada
FC (bpm)***	> 140 ou bradicardia	> 110	≤ 110
Pico de fluxo expiratório (% melhor ou previsto)	< 30%	30-50%	> 50%
SaO <sub>2</sub> (ar ambiente)	≤ 90%	91-95%	> 95%
PaO <sub>2</sub> (ar ambiente)	< 60mmHg	Ao redor de 60mmHg	Normal
PaCO <sub>2</sub> (ar ambiente)	> 45mmHg	< 40mmHg	< 40mmHg

# Reações Alérgicas

**Urticária**



**Angioedema**





Urgências Médico-Escolares

*Escola que tem URMES está sempre passando bem.*



2284-1212

[urmes@urmes.com.br](mailto:urmes@urmes.com.br)

[www.urmes.com.br](http://www.urmes.com.br)

