



## **Congresso Internacional de Envelhecimento Humano**

Avanços da ciência e das políticas públicas para o envelhecimento

**Área temática:** Atenção integral à saúde: promoção, prevenção, tratamento e  
reabilitação do idoso.

### **TREINAMENTO DE LEIGOS POR ENFERMEIRO NA INTERVENÇÃO DA PCR: A IMPORTÂNCIA DE UM ATENDIMENTO RÁPIDO E EFICAZ.**

VITOR, Helis Fernanda. Enfermeira graduada em Enfermagem pela  
Universidade Potiguar: e-mail:hfernandav@hotmail.com

MARTINS; Érica Guerreiros Paulino. . Enfermeira graduada em Enfermagem  
pela Universidade Potiguar. e-mail: ericagpm@hotmail.com



## Congresso Internacional de Envelhecimento Humano

Avanços da ciência e das políticas públicas para o envelhecimento

**INTRODUÇÃO:** **INTRODUÇÃO:** Parada cardiorrespiratória (PCR) é a cessação súbita, inesperada e desastrosa da circulação sistêmica, sendo necessário utilizar um conjunto de manobras definido como reanimação cardiopulmonar (RCP), iniciadas no menor intervalo de tempo possível, que tem como finalidade, manter artificialmente o fluxo arterial ao cérebro e a outros órgãos vitais, até que ocorra o retorno da circulação espontânea. A PCR pode acontecer na presença de quatro ritmos: fibrilação ventricular, taquicardia ventricular sem pulso, assistolia e atividade elétrica sem pulso. **OBJETIVOS:** Descrever a sequência de forma simplificada e objetiva, o atendimento a uma PCR segundo o protocolo da American Heart Association (AHA) para leigos. **METODOLOGIA:** Trata-se de estudo de revisão integrativa, para a seleção dos artigos, foram utilizadas três bases de dados: LILACS, MEDLINE e IBECs. Foram selecionados artigos de periódicos publicados em português, no período compreendido entre 2010 a 2013. **RESULTADOS:** As intervenções do suporte avançado de vida devem ser antecedidas com um suporte básico adequado. O acionamento de ajuda precoce, RCP e desfibrilação rápida, a fim de aumentar a probabilidade de retorno da circulação espontânea (RCE). Segundo a nova diretriz do AHA, a ênfase é voltada nas compressões torácicas (C-A-B, em vez de A-B-C). **CONCLUSÃO:** As manobras de ressuscitação quando executadas corretamente nos primeiros minutos, faz a diferença entre a vida e a morte, aumentando assim a sobrevivência e diminuindo as sequelas. Um profissional bem informado pode transmitir informações importantes a leigos, diminuindo assim a demora no atendimento e melhorando sua qualidade.

**Descritores:** Parada cardíaca, Ressuscitação cardiopulmonar. Capacitação em serviço e Educação em Enfermagem.



## Congresso Internacional de Envelhecimento Humano

Avanços da ciência e das políticas públicas para o envelhecimento

### REFERÊNCIAS

1. BELLAN, Margarete Consorti; ARAUJO, Izilda Ismenia Muglia; ARAUJO, Sebastiao. Capacitação teórica do enfermeiro para o atendimento da parada cardiorrespiratória, **Revista Brasileira de Enfermagem**, nov. -dez. 2010; 63(6): 1019-1027.
2. KNOBEL, E. ; *et al.* **Terapia Intensiva: Enfermagem**. São Paulo: Editora Atheneu,2006.
3. Brunner &Suddarth. **Tratamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica**. Vol.2 100 ed. Editora Guanabara Koogan, Rio de Janeiro, 2006.
4. CRAVEN, R. ; HIRNLE, C. ; **Fundamentos de Enfermagem: Saúde e Função Humanas**. Guanabara Koogan 4ed, 2006.
5. FALCÃO, Luiz Fernando do Reis; FERREZ, David; AMARAL, Jose Luiz Gomes do. Atualização das diretrizes de ressuscitação cardiopulmonar de interesse ao anesthesiologista. **Rev Bras Anesthesiol**, set.-out. 2011; 61(5): 631-640.
6. GONZALEZ, Maria Margarita et al. I diretriz de ressuscitação cardiopulmonar e cuidados cardiovasculares de emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia: resumo executivo. **Revista Brasileira de Cardiologia**. São Paulo,vol.100,n.2.fev 2013.

7. SANTANA, Júlio et al. A equipe de enfermagem na ressuscitação cardiopulmonar: aspectos emocionais, **Nursing** , São Paulo; jan. 2011.13(152): 26-31.

8. SOUZA MT, SILVA MD, CARVALHO R. Revisão integrativa: o que é e como fazer. **Einstein**. 2010; 8(1 Pt 1):102-6.

9. **TIMERMAN, Sergio et al, Rumo ao Consenso Internacional de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência 2010 da Aliança Internacional dos Comitês de Ressuscitação. Revista da Sociedade Brasileira de Clínica medica; maio-jun. 2010.8(3).**