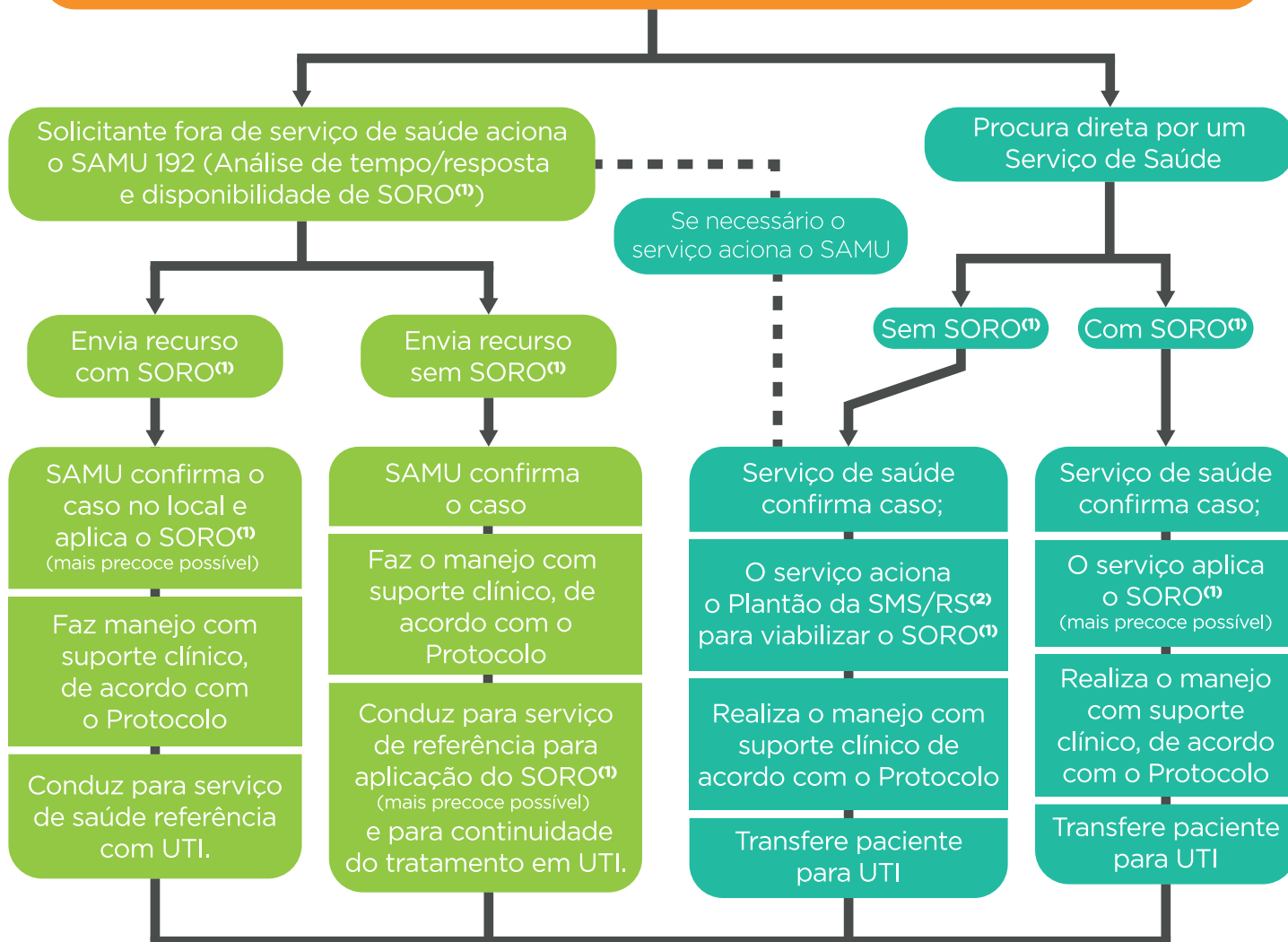


ACIDENTE ESCORPIÔNICO

Fluxo de Encaminhamento | Atendimento de Emergência

ACIDENTE ESCORPIÔNICO GRAVE

Criança menor de 07 anos com qualquer manifestação sistêmica, principalmente vômito e;
Todo paciente com manifestações sistêmicas graves: vômitos frequentes, sudorese profusa, bradicardia, hipotensão arterial, agitação alternada com sonolência, taquidispnéia, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca, Edema Agudo de Pulmão (EAP).



SERVIÇO DE SAÚDE SEM UTI:

Aciona a Central Estadual de Regulação de Leitos (CERL) para transferência do paciente a um SERVIÇO DE SAÚDE DE REFERÊNCIA COM UTI para continuidade do tratamento

SERVIÇO DE SAÚDE DE REFERÊNCIA COM UTI:

- Avalia o paciente
- Realiza a aplicação do SORO, o mais precoce possível, se esta ainda não estiver aplicado
- Transfere o paciente para UTI para continuidade do tratamento

DÚVIDAS NA CONDUTA DO ESCORPIONISMO?
Entrar em contato com
CCE/PR: 0800-410-148

OBSERVAÇÃO: Para se obter uma resposta adequada do paciente, o soro deve ser aplicado o mais precoce possível após o acidente.

NOTAS

(1) Soro antiescorpiônico (SAEsc), ou Soro Antiaracnídico (SAAR)

(2) Telefone Plantão SMS/RS: _____