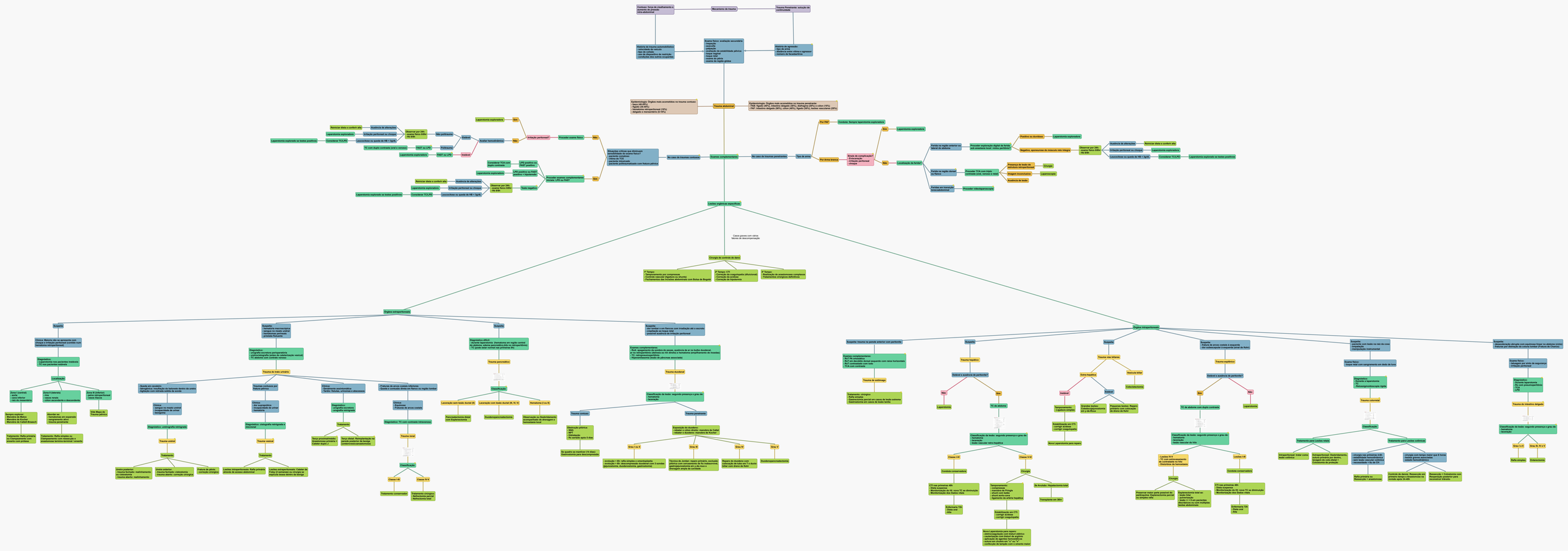
Contusão: força de cisalhamento e aumento de pressão intra-abdominal
Mecanismo de trauma
Trauma Penetrante: solução de continuidade
História do trauma automobilístico: - velocidade do veículo - tipo do veículo - uso de cinto de segurança de restrição - condições dos outros ocupantes
Exame físico: avaliação secundária - inspeção - ausculta - palpação - avaliação da estabilidade pélvica - toque retal - sondagem - exame do pênis - exame do reto e grelha
História da agressão: - tipo de arma - distância entre vítima e agressor - número de ferimentos
Epidemiologia: Órgãos mais acometidos no trauma contuso: - Baço (40-45%) - Fígado (35-40%) - Hematoma retroperitoneal (10%) - delgado e mesentério (5-10%)
Trauma abdominal
Epidemiologia: Órgãos mais acometidos no trauma penetrante: - Delgado (30%), cólon (25%), fígado (30%), lesões vasculares (15%) - FAT: intestino delgado (30%), cólon (45%), fígado (30%), lesões vasculares (15%)
Situações críticas que diminuem sensibilidade do exame físico? - TCE grave - ebriez do TCE - lesão medular - paciente politraumatizado com fratura pélvica
Sim
Não
Laparotomia exploradora
Sim
Não
Laparotomia exploradora
Laparotomia exploradora
Laparotomia exploradora
Laparotomia exploradora
Laparotomia exploradora
Laparotomia exploradora
Laparotomia explorado se testes positivo
Laparotomia explorado se testes positivo
Laparotomia explorado se testes positivo
Laparotomia explorado se testes positivo
Instável
Instável
Instável