

FINALIDADE:

- Padronizar condutas a serem realizadas pelos Fisioterapeutas;
- Proporcionar atendimento assistencial efetivo, sistematizado, qualificado e seguro aos pacientes.

JUSTIFICATIVA:

- Remoção do tubo orotraqueal (TOT) da via aérea de um paciente.

DEFINIÇÕES E SIGLAS:

VM – Ventilação mecânica

TOT – Tubo orotraqueal

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

Fisioterapeuta

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Seringa de 10 ou 20 ml para desinsuflar o cuff;
- Tesoura;
- Luvas de procedimento;
- Estetoscópio;
- Sonda de aspiração nº 12;
- Luva estéril;
- Ampola soro fisiológico;
- Dispositivo para oxigenoterapia.

DEFINIÇÃO:

É a etapa final do desmame da ventilação mecânica (VM) e possibilita que o paciente realize respiração espontânea sem ajuda de uma via aérea artificial.

PROCEDIMENTO:

1. Lavar as mãos;
2. Levar até o leito do paciente os equipamentos e materiais;
3. Utilizar Equipamentos de proteção individual (luvas, máscara, avental, óculos);
4. Verificar se a dieta nasoenteral foi suspensa;
5. Calçar as luvas de procedimento;
6. Posicionar o paciente no leito em decúbito dorsal e cabeceira elevada à 45 graus;
7. Explicar o procedimento ao paciente;

8. Aspirar o TOT e as vias aéreas do paciente;
9. Cortar ou desamarrar a fixação (cadarço) do TOT;
10. Desinsuflar o cuff;
11. Solicitar ao paciente uma tosse, neste momento retirar o TOT com a sonda de aspiração no seu interior para aspirar as secreções supra-cuff;
12. Instalar o dispositivo de oxigenoterapia eleita com concentração de O₂ suficiente SpO₂ ≥90%;
13. Solicitar uma tosse espontânea;
14. Realizar a ausculta pulmonar e de vias aéreas superiores;
15. Evoluir no prontuário da fisioterapia o horário da realização do procedimento e possíveis intercorrências.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. CAVALHEIRO, L.V. Extubação. In: PROFISIO. Fisioterapia em Terapia Intensiva Adulto. Ciclo 1. Módulo 4. Editora Artmed, 2011
2. OLIVEIRA. C . ROGERIO, ET AL. Padronização do Desmame da Ventilação Mecânica em Unidade de Terapia Intensiva: Resultados após Um Ano. Revista Brasileira de Terapia Intensiva Vol. 18 Nº 2, Abril – Junho, 2006

HISTÓRICO DE REVISÕES:

02/07/2024 – Revisado e atualizado