

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TOSSE ASSISTIDA		POP N°: 18
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CATEGORIA: Fisioterapia Respiratória

EXECUTOR: Fisioterapeuta

TOSSE

O fisioterapeuta recorre à tosse para expulsar secreção proximal. Em função da idade do paciente pode ser utilizado dois tipos de tosse: a tosse dirigida (TD) ou voluntária quando o paciente colabora e a tosse provocada (TP) ou tosse reflexa quando é incapaz de cooperar, ou quando a tosse é ineficaz.

OBJETIVO

Remover excesso de muco da via aérea proximal.

MATERIAIS

- Equipamentos de Proteção Individual (EPI)
- Espátula
- Estetoscópio

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO / MATERIAL

- Espátula de madeira: material descartável, confeccionado de madeira com tamanho de 14 cm e largura de 1,4 cm (Figura 1).

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TOSSE ASSISTIDA		POP N°: 18
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



Figura 1: Espátula

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

AÇÕES TÉCNICAS

- Higienizar as mãos;
- Utilizar adequadamente EPI;
- Separar todo o material necessário para atendimento da criança;
- Realizar ausculta pulmonar;
- Avaliar presença de secreções em via aérea proximal; é uma técnica para drenar as 5/6 primeiras gerações brônquicas;
- Selecionar a técnica e realizar de acordo com idade e nível de compreensão da criança;
- Tosse Espontânea ou Dirigida: necessita da colaboração do paciente, que porem pode estar deprimida por medo ou dor. Nesse caso o fisioterapeuta poderá auxiliar utilizando a tosse dirigida, dando apoio com suas mãos no abdome do paciente ou orientando-o que abrace um travesseiro durante a tosse para maior conforto e segurança (Figuras 2, 3 e 4);
- Tosse provocada ou reflexa: aplicada na criança pequena incapaz de cooperar. A tosse deve ser estimulada na face lateral da língua, local do reflexo da tosse, para evitar náusea e vômito (Figuras 5, 6 e 7).

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TOSSE ASSISTIDA		POP N°: 18
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



Figura 2: Tosse espontânea
* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor



Figura 3: Tosse Dirigida com apoio abdominal pelo fisioterapeuta
* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TOSSE ASSISTIDA		POP N°: 18
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



Figura 4: Tosse dirigida com apoio do travesseiro e auxílio do fisioterapeuta

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor



Figura 5: Tosse provocada pelo estímulo de fúrcula

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TOSSE ASSISTIDA		POP N°: 18
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



Figura 6: Tosse provocada pelo estímulo com espátula

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do InCor



Figura 7: Local exato da colocação da espátula para o estímulo da tosse

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do InCor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TOSSE ASSISTIDA		POP N°: 18
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

PONTOS DE ATENÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Deixar a cabeceira do leito em 45°.</i> • <i>Realizar as manobras de remoção de secreção duas horas após última mamada ou refeição.</i> • <i>Evitar estímulo de fúrcula nas crianças com afecções de traquéia.</i> • <i>Ao estimular a tosse com a espátula, pode ser realizado apoio abdominal para aumentar o fluxo expiratório e otimizar a tosse, desde que a criança não apresente refluxo gastroesofágico.</i>
--------------------------	--

RESULTADOS ESPERADOS
Remoção secreção via aérea proximal.

BIBLIOGRAFIAS CONSULTADAS
Postiaux, Guy. Fisioterapia Respiratória Pediátrica. 2ª Ed. Porto Alegre: Artemed, 2004.

CONTROLE DE APROVAÇÃO E RESUMO DA REVISÃO ATUAL
--

ELABORAÇÃO	ANÁLISE CRÍTICA	APROVAÇÃO
Nome: Luiza Antonia Manoel	Nome: Ana Maria P. R. da Silva	Nome: Dra. Maria Ignez Zanetti Feltrim
Data:	Data:	Data:

RESUMO DA REVISÃO	
1º revisão:	Nome:
2º revisão:	Nome:
3º revisão:	Nome: