

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TÉCNICA DE GLOSSOPULSÃO RETROGRADA (GPR)		POP N°: 25
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CATEGORIA: Fisioterapia Respiratória

EXECUTOR: Fisioterapeuta

TÉCNICA DE GLOSSOPULSÃO RETROGRADA (GPR)

A Glossopulsão retrógrada é realizada na criança pequena que não consegue expectorar, com objetivo de retirar as secreções mobilizadas pela tosse, quando já estiverem na cavidade bucal, onde poderão ser coletadas pelo fisioterapeuta com uma gaze.

OBJETIVO

Remover as secreções acumuladas em cavidade oral após tosse.

MATERIAIS

- Equipamentos de Proteção Individual (EPI)
- Gaze
- Espátula de madeira
- Nebulizador
- Soro fisiológico 0,9%
- Seringa de 10ml
- Fluxômetro
- Monitor de sinais vitais
- Estetoscópio

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO / MATERIAL

- Seringa: utilizada para armazenar o soro fisiológico;
- Gaze;

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TÉCNICA DE GLOSSOPULSÃO RETROGRADA (GPR)		POP N°: 25
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



Figura 1: Material para realização da Glossopulssão Retrógrada

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

- Nebulizador: Dispositivo que ao ser ligado a rede de oxigênio, permite a passagem do ar em alta velocidade pelos orifícios do micronebulizador, arrastando o líquido contido neste, gerando névoa . A nebulização a jato com gás dirigido sem medicamento, apenas com utilização de soro fisiológico (0,9%), tem o propósito de umidificação e oxigenoterapia. Indicado para fluidificar as secreções e facilitar sua remoção, além de ofertar um suplemento de oxigênio para o momento da fisioterapia, quando o gasto energético é maior. (Figura 2);
- O profissional que indicar a utilização deste material deverá anotar na embalagem do material a data em que o material foi colocado e o número do leito do paciente, pois o mesmo deverá ser trocado a cada 24 horas;

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TÉCNICA DE GLOSSOPULSÃO RETROGRADA (GPR)		POP N°: 25
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



Figura 2: Nebulizador

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

- Fluxômetro de Oxigênio (Figura 3).



Figura 3: Fluxômetro

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TÉCNICA DE GLOSSOPULSÃO RETROGRADA (GPR)		POP N°: 25
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

AÇÕES TÉCNICAS

- Separar todo o material necessário para atendimento da criança;
- Higienizar as mãos;
- Utilizar adequadamente EPI;
- Colocar o sensor do oxímetro no dedo da criança;
- Realizar ausculta pulmonar;
- Averiguar funcionamento do fluxômetro, conectar o inalador com 5 ml de soro fisiológico e ajustar o fluxo de 5 a 8 l/min;
- Avaliar presença de secreções em cavidade oral, caso haja secreção, rerealizar de imediato a técnica de glossopulsão retrógrada. Caso não, realizar as técnicas de mobilização de secreção, prosseguir com a estimulação da tosse. Após a tosse, espontânea ou provocada, com acúmulo de secreções em cavidade oral, prosseguir com a realização da técnica de Glossopulsão Retrógrada (GPR);
- Para realizar a técnica deve-se segurar a cabeça da criança com uma das mãos, os 4 dedos apoiados sobre a lateral do crânio enquanto o polegar posiciona-se sob o maxilar inferior, impedindo a deglutição desta secreção, a seguir retira-se com uma gaze a secreção expelida;
- Reavaliar paciente e a necessidade de continuidade de técnicas de mobilização de secreção e/ou a necessidade de aspiração.



Figura 4: Tosse com estímulo de fúrcula

* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do InCor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TÉCNICA DE GLOSSOPULSÃO RETROGRADA (GPR)		POP N°: 25
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



Figura 5: Demonstração da técnica de GPR
* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor



Figura 6: Retirada da secreção com a gaze
* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: TÉCNICA DE GLOSSOPULSÃO RETROGRADA (GPR)		POP N°: 25
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;</i> • <i>A técnica pode ser realizada antes de outras técnicas, se houver presença secreção em cavidade oral, ou após as manobras de remoção de secreção, conforme exteriorização de secreção.</i>
--------------------------	---

RESULTADOS ESPERADOS
Remoção de secreção da cavidade oral.

BIBLIOGRAFIAS CONSULTADAS
Postiaux, Guy. Fisioterapia Respiratória Pediátrica. 2ª Ed. Porto Alegre: Artemed, 2004 Feltrim MIZ, Parreira VF. Fisioterapia Respiratória: Consenso de Lyon 1994- 2000 [tradução]. São Paulo: 2001. Consenso de Lyon

CONTROLE DE APROVAÇÃO E RESUMO DA REVISÃO ATUAL
--

ELABORAÇÃO	ANÁLISE CRÍTICA	APROVAÇÃO
Nome: Luiza A 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: