

	<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	Número: <b>26</b>
		Edição: 01
<b>Área:</b> Serviço de Fisioterapia		Página: 1/4
<b>Assunto:</b> Técnica para Remoção de Secreção Brônquica: <b>Expiração Lenta Total com Glote Aberta Infralateral (ELTGOL)</b>		Vigência: 20/10/2016

## ÍNDICE

1. OBJETIVO
2. DEFINIÇÃO
3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS
4. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<i>Edição</i>	<i>Alteração</i>
01	Emissão inicial do documento em 20/10/2016.

<p><b>Elaborado por:</b>          Karine F. Toldo de Toledo          Fisioterapeuta</p> <p>Luiza Antonia Manoel          Fisioterapeuta</p> <p>Andressa Campos          Fisioterapeuta</p> <p><b>Revisado por:</b>          Ana Maria P. R. da Silva          Fisioterapeuta</p>	20/10/2016	<p><b>Aprovado por:</b>          Maria Ignêz Zanetti Feltrim          Diretora Técnica</p>	20/10/2016
--	------------	--	------------

### 1. OBJETIVO

- 1.1 Obter o aumento da velocidade de deslocamento do ar nas diferentes gerações brônquicas do aparelho respiratório periférico e com o posicionamento em decúbito lateral aumentar a desinsuflação pulmonar durante o tempo expiratório.

	<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	Número: <b>26</b>
		Edição: 01
<b>Área:</b> Serviço de Fisioterapia		Página: 2/4
<b>Assunto:</b> Técnica para Remoção de Secreção Brônquica: <b>Expiração Lenta Total com Glote Aberta Infralateral (ELTGOL)</b>		Vigência: 20/10/2016

## 2. DEFINIÇÃO

2.1 A técnica de Expiração Lenta Total com a Glote Aberta em Decúbito Infralateral (ELTGOL) consiste de uma expiração lenta, iniciada ao nível da capacidade residual funcional (CRF) realizada até o volume residual (VR). O paciente deve ser posicionado em decúbito lateral, como a região a ser tratada em infralateral. Pode ser realizada com auxílio de um bocal para garantir a abertura glótica.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

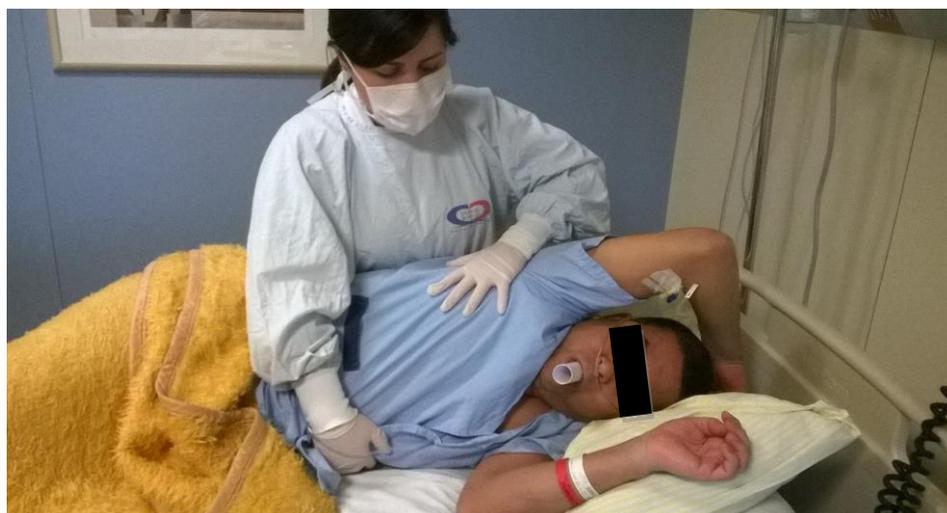
- Separar todo o material necessário para o atendimento;
- Higienizar as mãos;
- Utilizar adequadamente os EPI;
- Acoplar sensor oxímetro ao dedo do paciente;
- Realizar ausculta pulmonar e na verificação de secreção em via aérea inferior realizar a técnica;
- Após avaliação e localização da região comprometida, posicionar o paciente em decúbito lateral, com a região acometida infralateral;
- Informar ao paciente o objetivo da técnica e como será realizado o procedimento;
- Oferecer um bocal (confeccionado em papelão resistente cartonado branco, com película plastificada na parte externa – **Figura 1**) ao paciente para garantir a expiração com a glote aberta. A técnica também pode ser realizada sem auxílio do bocal, devendo o fisioterapeuta ensinar o paciente a realizar expiração com a glote aberta;



**Figura 1:** Bocal

	<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	Número: 26
		Edição: 01
<b>Área:</b> Serviço de Fisioterapia		Página: 3/4
<b>Assunto:</b> Técnica para Remoção de Secreção Brônquica: <b>Expiração Lenta Total com Glote Aberta Infralateral (ELTGOL)</b>		Vigência: 20/10/2016

- Orientar o paciente a realizar inspirações e expirações lentas, usando um bocal;
- Posicionar-se atrás do paciente com uma das mãos apoiada antero-lateral na altura do abdômen infralateral de modo que o antebraço fique posicionado a frente do abdômen e a outra mão de contra-apoio na região costal abaixo da região axilar supralateral;
- Realizar uma compressão com ambas as mãos e o antebraço durante a expiração, a compressão com a mão apoiada no abdômen é dirigida no sentido do ombro supralateral, favorecendo a desinsuflação do pulmão infralateral, enquanto a outra mão realiza uma pressão no gradil costal do hemitórax supralateral seguindo o movimento expiratório (Figura 4);
- O paciente realiza uma expiração lenta iniciada no nível da CRF e realizada até o VR;



**Figura 2:** Execução da técnica, utilizando o bocal

- A técnica permite mobilizar secreções da via aérea distal para a proximal pela redução gradual do calibre das vias aéreas. Orientar o paciente a expectorar quando ocorrer a mobilização de secreção para via aérea superior.

### 3.1

#### **PONTOS DE ATENÇÃO**

- Quando o decúbito lateral não pode ser utilizado, a técnica pode ser realizada em decúbito dorsal.
- Essa técnica também pode ser realizada de forma ativa pelo paciente, sem auxílio do fisioterapeuta.
- Atenção especial para paciente com dreno pleural, observar fixação e limitação por dor do paciente.
- Atenção quanto a oxigenação, pois o lado mais comprometido estará posicionado infralateral
- Contraindicada para pacientes com descompensação cardiorrespiratória, instabilidade hemodinâmica, fratura de arco costal e secreção por lesão cavitária.

	<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	Número: <b>26</b>
		Edição: 01
<b>Área:</b> Serviço de Fisioterapia		Página: 4/4
<b>Assunto:</b> Técnica para Remoção de Secreção Brônquica: <b>Expiração Lenta Total com Glote Aberta Infralateral (ELTGOL)</b>		Vigência: 20/10/2016

#### **4. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 4.1 Postiaux, Guy. Fisioterapia Respiratória Pediátrica. 2<sup>a</sup> Ed. Porto Alegre: Artemed, 2004.
- 4.2 Feltrim MIZ, Parreira VF. Fisioterapia Respiratória: Consenso de Lyon 1994- 2000 [tradução]. São Paulo: 2001. Consenso de Lyon.