

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	
	<b>SERVIÇO DE FISIOTERAPIA</b>	
<b>TÍTULO: TÉCNICA DE EXERCÍCIO DE FLUXO INSPIRATÓRIO CONTROLADO (EDIC)</b>		<b>POP N°: 28</b>
<b>DATA DA VIGÊNCIA</b>	<b>NÚMERO DA REVISÃO</b>	<b>PRÓXIMA REVISÃO</b>

**CATEGORIA:** Fisioterapia Respiratória

**EXECUTOR:** Fisioterapeuta

### **TÉCNICA DE EXERCÍCIO DE FLUXO INSPIRATÓRIO CONTROLADO (EDIC)**

Os exercícios a fluxo inspiratório controlado (EDIC) são manobras inspiratórias lentas e profundas realizadas em decúbito lateral, colocando-se a região a ser tratada em supralateral. Realizadas com a ajuda de incentivadores inspiratórios para obter um fluxo e um volume inspiratório lento e expansão das regiões periféricas pulmonares.

### **OBJETIVO**

Mobilizar secreções das vias aéreas periféricas.  
Expandir as regiões periféricas pulmonares com melhora da capacidade residual funcional (CRF) e da oxigenação.

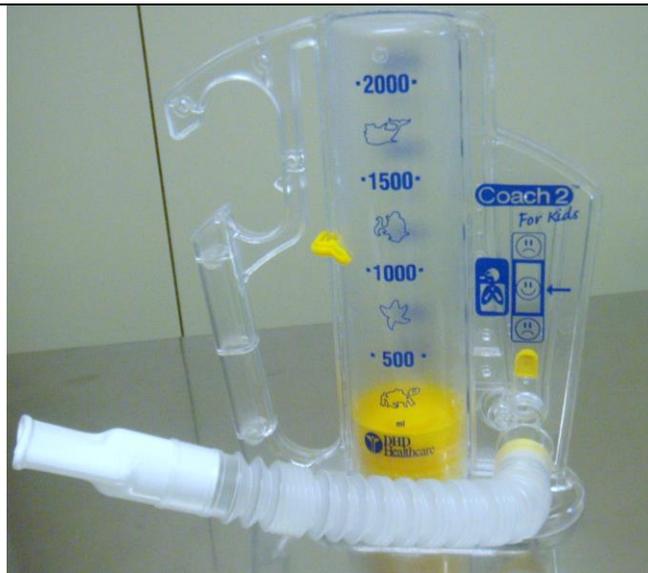
### **MATERIAIS**

- Equipamentos de Proteção Individual (EPI)
- Incentivador inspiratório
- Monitor de sinais vitais
- Estetoscópio

### **ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO / MATERIAL**

- Incentivador Inspiratório: Sistema de pistão em que um êmbolo ou disco deve ser elevado até atingir a capacidade inspiratória máxima ou nível predeterminado.

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	
	<b>SERVIÇO DE FISIOTERAPIA</b>	
<b>TÍTULO: TÉCNICA DE EXERCÍCIO DE FLUXO INSPIRATÓRIO CONTROLADO (EDIC)</b>		<b>POP N°: 28</b>
<b>DATA DA VIGÊNCIA</b>	<b>NÚMERO DA REVISÃO</b>	<b>PRÓXIMA REVISÃO</b>



**Figura 1:** Incentivador Inspiratório

\* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

### **AÇÕES TÉCNICAS**

- Separar todo o material necessário para atendimento da criança;
- Higienizar as mãos;
- Utilizar adequadamente EPI ;
- Acoplar oxímetro ao dedo da criança;
- Após avaliação e localização da região comprometida iniciar a técnica;
- Posicionar o paciente em decúbito lateral, com pernas flexionadas;
- Solicitar ao paciente para realizar flexão de cotovelo e posicionar as mãos na nuca;
- O fisioterapeuta posiciona-se atrás do paciente;
- Dar o incentivador inspiratório para o paciente e solicitar que realize inspirações lentas e profundas com apneia inspiratória de 5 segundos, enquanto o fisioterapeuta com as mãos estimula a área costal superior, na inspiração (Figura 2);

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	
	<b>SERVIÇO DE FISIOTERAPIA</b>	
<b>TÍTULO: TÉCNICA DE EXERCÍCIO DE FLUXO INSPIRATÓRIO CONTROLADO (EDIC)</b>		<b>POP Nº: 28</b>
<b>DATA DA VIGÊNCIA</b>	<b>NÚMERO DA REVISÃO</b>	<b>PRÓXIMA REVISÃO</b>

- Na expiração o fisioterapeuta provoca uma rotação do tronco do paciente para frente com auxílio do seu antebraço que estará apoiado no braço fletido do paciente e com as mãos o fisioterapeuta comprime suavemente o tórax auxiliando a expiração. (Figura 3);



**Figura 2:** Posicionamento: criança em decúbito lateral com o incentivador inspiratório

\* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor



**Figura 3:** As mãos do fisioterapeuta auxiliam na expiração

\* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do Incor

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	
	<b>SERVIÇO DE FISIOTERAPIA</b>	
<b>TÍTULO: TÉCNICA DE EXERCÍCIO DE FLUXO INSPIRATÓRIO CONTROLADO (EDIC)</b>		<b>POP N°: 28</b>
<b>DATA DA VIGÊNCIA</b>	<b>NÚMERO DA REVISÃO</b>	<b>PRÓXIMA REVISÃO</b>

<b>PONTOS DE ATENÇÃO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Contraindicação relativa:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <i>Presença de dor, resultante de afecções pleurais ou dreno pleural (rever analgesia).</i></li> <li>○ <i>Pacientes não colaborativos.</i></li> <li>○ <i>Hipereatividade brônquica.</i></li> </ul> </li> <li>• <i>Indicada para crianças a partir de 4/ 5 anos de idade.</i></li> </ul>
------------------------------	--

<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>
Mobilização e deslocamento das secreções pulmonares. Reexpansão pulmonar.

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

<b>CONTROLE DE APROVAÇÃO E RESUMO DA REVISÃO ATUAL</b>
--

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

<b>RESUMO DA REVISÃO</b>	
<b>1º revisão:</b>	<b>Nome:</b>
<b>2º revisão:</b>	<b>Nome:</b>
<b>3º revisão:</b>	<b>Nome:</b>