

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING		POP N°: 30
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CATEGORIA: Fisioterapia Respiratória

EXECUTOR: Fisioterapeuta

HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING

Hiperinsuflação Manual e *Bag-Squeezing* são técnicas de remoção de secreção brônquica utilizadas em pacientes intubados e sob ventilação mecânica invasiva.

OBJETIVOS

As técnicas de Hiperinsuflação Manual e *Bag-Squeezing* são utilizadas como recursos para melhorar a oxigenação pré e pós-aspiração traqueal, mobilizar a secreção brônquica, reexpandir as áreas pulmonares colapsadas, melhorar complacência pulmonar e prevenir e reverter atelectasias.

MATERIAIS

- EPI
- Ressuscitador manual com reservatório de oxigênio (AMBU®) ou bolsa fluxo dependente (baraka)
- Extensão de PVC
- Umidificador
- Fluxômetro de oxigênio
- Seringa com soro fisiológico

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING		POP N°: 30
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO / MATERIAL

- Ressuscitador manual com reservatório de oxigênio ligado ao fluxômetro de oxigênio por meio de uma extensão de PVC;



* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do InCor

- Bolsa fluxo dependente ligada a fluxômetro de oxigênio por extensão de PVC.



* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do InCor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING		POP N°: 30
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

AÇÕES TÉCNICAS

- Conectar o AMBU® com reservatório de oxigênio ao fluxômetro de oxigênio a 10 l/min, no mínimo por dois minutos, para garantir a oferta de FiO₂ de 1,0. O AMBU® é ligado ao fluxômetro por meio de uma extensão de PVC;
- Utilizar EPI e calçar luvas de procedimento;
- Desconectar o paciente do ventilador mecânico;
- Conectar o ressuscitador com reservatório de oxigênio ao tubo orotraqueal do paciente;
- Insuflar comprimindo o sistema de ventilação (AMBU® ou baraka) de forma a obter expansão torácica de aproximadamente 2 cm;
- Após a insuflação comprimir o tórax associando ou não à vibrocompressão respeitando a relação de tempos respiratórios de 1:3;



* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do InCor

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING		POP N°: 30
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

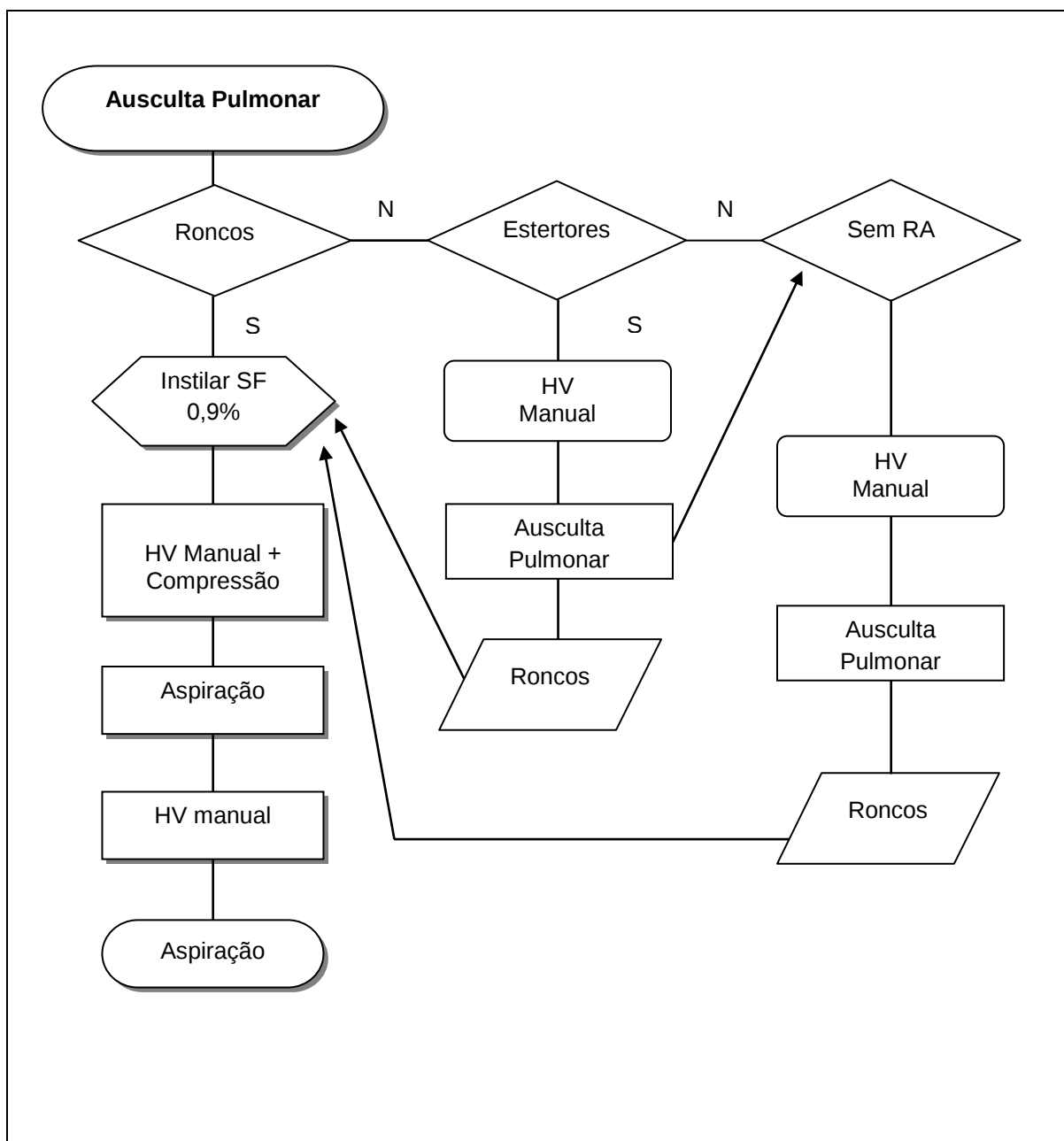
- Após a manobra deve ser feita a aspiração da cânula orotraqueal;
- A manobra pode ser repetida utilizando gotejamento de soro fisiológico;



* Fonte: Arquivo do Serviço de Fisioterapia do InCor

- A sessão termina quando não houver mais secreções a serem aspiradas, o que fica evidenciado pela ausculta pulmonar;
- O número de repetições da manobra deve ser estabelecido segundo avaliação durante o atendimento conforme fluxograma abaixo:

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING		POP N°: 30
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING		POP N°: 30
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

PONTOS DE ATENÇÃO	• Manter o paciente monitorizado no mínimo com traçado de ECG e saturação periférica de oxigênio. • Durante o procedimento pode haver a perda dos sinais da monitorização, é importante entre uma manobra e a subsequente, aguardar a estabilização desses sinais, até que fiquem dentro dos limites aceitáveis da normalidade, guardadas as devidas faixas etárias. • A extremidade do circuito de ventilação mecânica deve ser protegida durante o procedimento, inserindo-a em embalagem limpa. • A instilação de soro deve ser feita por gotejamento e após a identificação de secreção espessa de difícil remoção. • É importante hiperventilar o paciente entre uma manobra e outra, permitindo a avaliação e recuperação dos sinais vitais. • Cuidado com o posicionamento das mãos: vide POP de terapia de higiene brônquica.
--------------------------	--

RESULTADOS ESPERADOS

Melhora das trocas gasosas.
Reexpansão pulmonar.

BIBLIOGRAFIAS CONSULTADAS

Denehy L. Use of manual hyperinflation in airway clearance. EurRespir J 1999, 14:958-965.

Herbst-Rodrigues MV. Estudo do comportamento hemodinâmico, da troca gasosa, da mecânica respiratória e da análise do muco brônquico na aplicação de técnicas de remoção de secreção brônquica em pacientes sob ventilação mecânica. [Tese de doutorado]. São Paulo: Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Universidade de São Paulo, 2007. 180p.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL E BAG-SQUEEZING		POP N°: 30
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CONTROLE DE APROVAÇÃO E RESUMO DA REVISÃO ATUAL
--

ELABORAÇÃO	ANÁLISE CRÍTICA	APROVAÇÃO
Nome: Camila Cristina Mantovani Buzetto	Nome: Dra.Emilia Nozawa	Nome: Dra. Maria Ignêz Zanetti Feltrim
Kelly Cristina de Oliveira Abud		
Data: 11/11/2013	Data:	Data:

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