

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EXTUBADO COM SECREÇÃO PULMONAR E / OU VIAS AÉREAS SUPERIORES		POP N°: 01
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CATEGORIA: Rotinas em Cardiopatia Congênita

EXECUTOR: Fisioterapeuta

ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EXTUBADO COM SECREÇÃO PULMONAR E / OU VIAS AÉREAS SUPERIORES

A fisioterapia respiratória dispõe de diversas técnicas aplicáveis aos cardiopatas congênitos pediátricos que apresentam secreção pulmonar e/ou em vias aéreas superiores. A técnica é selecionada conforme a localização da secreção identificada na avaliação.

OBJETIVOS

Manter a via aérea pérvia e possibilitar a remoção da secreção pulmonar e desobstrução nasal, e com isso evitar complicações respiratórias, como infecções e atelectasias.

MATERIAIS

- Equipamentos de Proteção Individual (EPI)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO / MATERIAL

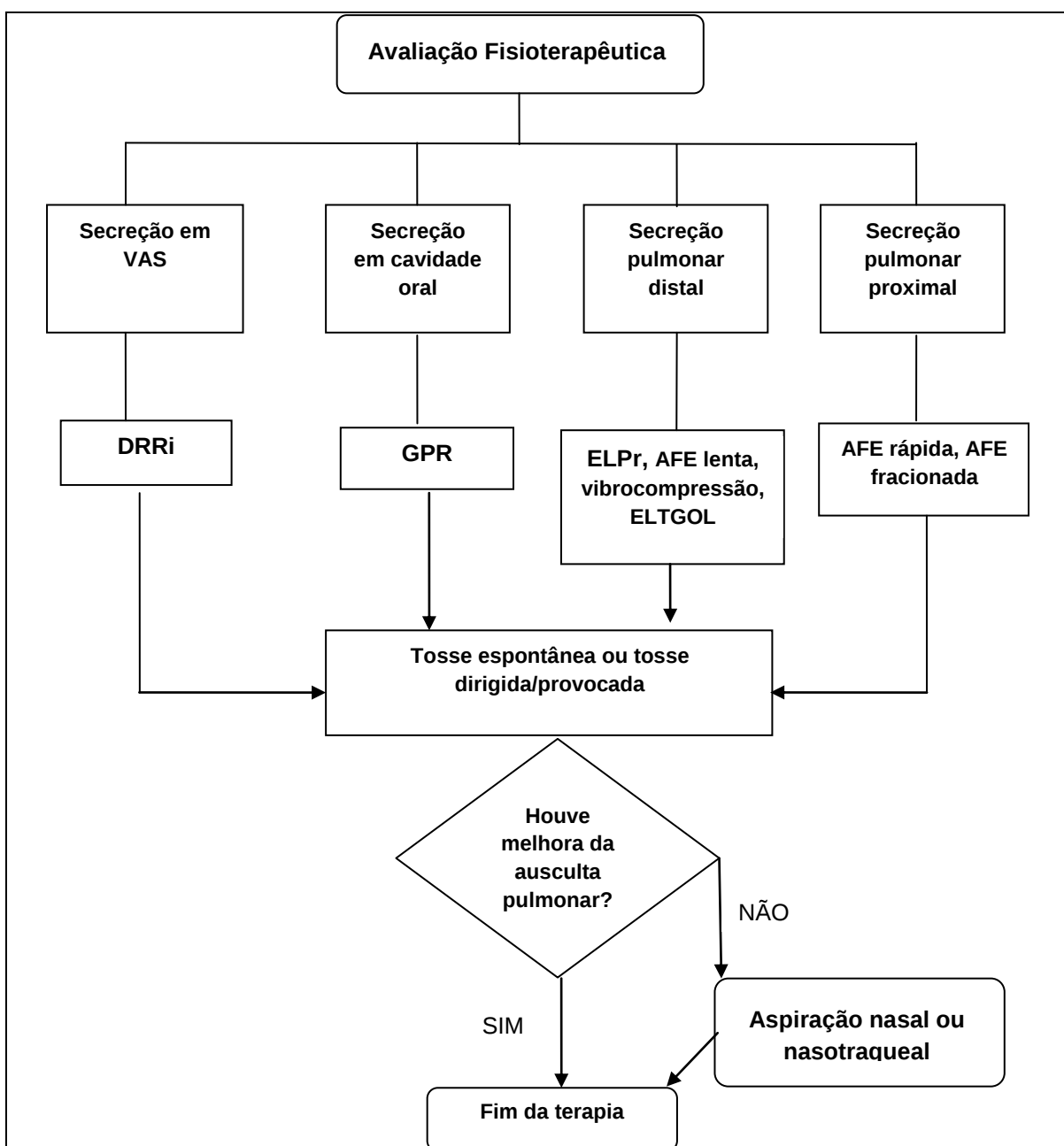
AÇÕES TÉCNICAS

- Obter informações relevantes ao paciente no sistema de prontuários informatizado (SI3), como exames laboratoriais e radiografia torácica e dados clínicos do paciente na evolução médica;
- Higienizar as mãos e utilizar EPI;

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EXTUBADO COM SECREÇÃO PULMONAR E / OU VIAS AÉREAS SUPERIORES		POP N°: 01
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

- Reunir o material necessário no leito do paciente;
- Comunicar ao paciente e ao acompanhante o procedimento;
- Realizar a **AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA EM PACIENTE NEONATAL E PEDIÁTRICO EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA**;
- Instalar conforme a **NEBULIZAÇÃO COM SORO FISIOLÓGICO**;
- Se a criança estiver em oxigenoterapia, remover o dispositivo, desligar o fluxometro e acomodar o material em embalagem própria;
- Baseado na avaliação, localizar a secreção e escolher a técnica mais adequada a ser utilizada, conforme fluxograma a seguir:

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EXTUBADO COM SECREÇÃO PULMONAR E / OU VIAS AÉREAS SUPERIORES		POP N°: 01
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO



	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EXTUBADO COM SECREÇÃO PULMONAR E / OU VIAS AÉREAS SUPERIORES		POP N°: 01
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

• Posicionar a criança adequadamente e realizar as técnicas de acordo com VIBRAÇÃO E VIBROCOMPRESSÃO, TÉCNICA DE EXPIRAÇÃO LENTA TOTAL COM A GLOTE ABERTA EM DECUBITO INFRALATERAL (ELTGOL), TOSSE, TÉCNICA DE GLOSSOPULSSÃO RETRÓGRADA (GPR), ASPIRAÇÃO NASOTRAQUEAL EM PACIENTE PEDIÁTRICO E NEONATAL, AUMENTO DO FLUXO EXPIRATÓRIO (AFE), EXPIRAÇÃO LENTA PROLONGADA (ELPr), DESOBSTRUÇÃO RINOFARÍNGEA (DRR), atenção às contraindicações de cada técnica; • Realizar nova avaliação ao final do atendimento, para verificar a eficácia das intervenções na criança e estabilidade da mesma; • Ao final, religar o dispositivo de oxigenoterapia que a criança utilizava inicialmente; • Desligar a nebulização; • Posicionar adequadamente a criança no leito; • Desprezar as luvas e o material descartável utilizado no atendimento em lixo adequado e realizar higiene das mãos; • Realizar evolução no prontuário eletrônico, constando avaliação inicial, plano terapêutico, procedimentos realizados e avaliação final; • Realizar cobrança informatizada.	
PONTOS DE ATENÇÃO	• <i>Avaliar a criança antes, durante e depois do procedimento, com atenção especial para sinais de desconforto respiratório, hipoxemia e cianose.</i> • <i>Considerar interrupção do atendimento em caso de alterações hemodinâmicas como arritmias e sinais de baixo débito, comunicando à equipe médica, solicitando avaliação e conduta se necessário.</i>

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EXTUBADO COM SECREÇÃO PULMONAR E / OU VIAS AÉREAS SUPERIORES		POP N°: 01
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

RESULTADOS ESPERADOS Remoção de secreção brônquica e de vias aéreas superiores. Diminuição da incidência de complicações respiratórias.

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. Sarmento GJV. Recursos em Fisioterapia Cardiorrespiratória. Barueri, SP: Manole.

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
Selma Yoshimoto		
Data:	Data:	Data:

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