

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ROTINA DE ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA		POP N°: 03
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CATEGORIA: Rotinas em Cardiopatia Congênita

EXECUTOR: Fisioterapeuta

ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA

A fisioterapia dispõe de diversas técnicas aplicáveis em cardiopatas pediátricos, intubados ou traqueostomizados submetidos à ventilação mecânica, para auxiliar na manutenção ou recuperação da função respiratória e motora.

Estas crianças apresentam maior probabilidade de retenção de secreções traqueobrônquicas em decorrência da intubação endotraqueal e da própria cardiopatia, e em geral tem diminuição da mobilidade pela utilização de sedativos.

Além disso, o fisioterapeuta tem também como atribuição adequar a ventilação mecânica de acordo com as necessidades dessas crianças, em conjunto com a equipe médica.

OBJETIVOS

Prevenir e tratar as complicações respiratórias e motoras.

Reduzir a incidência de complicações, o tempo de permanência em ventilação mecânica, o tempo de permanência em UTI e de internação hospitalar.

MATERIAIS

- Equipamentos de Proteção Individual (EPI)

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ROTINA DE ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA		POP N°: 03
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

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; • Reunir o material necessário no leito do paciente; • Realizar AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA EM PACIENTE NEONATAL E PEDIÁTRICO INTUBADO; • Baseado na avaliação, decidir se a aspiração será realizada em sistema aberto ou fechado e separar o material de acordo com a escolha da conduta, ASPIRAÇÃO ENDOTRAQUEAL COM SISTEMA ABERTO EM PACIENTE PEDIÁTRICO E NEONATAL ou ASPIRAÇÃO ENDOTRAQUEAL COM SISTEMA FECHADO EM PACIENTE PEDIÁTRICO E NEONATAL; • Quando a escolha for pela aspiração em sistema aberto, solicitar participação do técnico de enfermagem ou enfermeiro responsável pelo leito, segundo recomendação da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH); • Na presença de secreção, realizar as manobras de vibrocompressão torácica e ventilação manual com reanimador manual, intercaladas com a aspiração aberta realizada pelo técnico de enfermagem ou enfermeiro, ou realizar aspiração com sistema fechado intercalada com as manobras, VIBROCOMPRESSÃO, e proceder a aspiração. Observar a viscosidade, cor, quantidade e odor da secreção aspirada. • Avaliar as possibilidades de realizar a mobilização da criança, não havendo restrições, realizar a movimentação ativo-assistida ou passiva, conforme auxílio da criança e posicionamento no leito, FISIOTERAPIA MOTORA APLICADA AOS PACIENTES PEDIÁTRICOS COM CARDIOPATIAS;
--

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ROTINA DE ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA		POP N°: 03
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

• Verificar a necessidade de realizar a troca do filtro e do sistema de aspiração fechado conforme rotina da unidade (a cada 48h) e identificar com data; • Discutir com equipe médica a necessidade de ajustes na ventilação mecânica; • 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>A frequência dos atendimentos, bem como das aspirações, será estabelecida de acordo com a necessidade de cada paciente, e da disponibilidade de fisioterapeutas na unidade.</i> • <i>A monitorização durante o atendimento deve ser constante, interromper procedimento se ocorrer instabilidade hemodinâmica e/ou piora da hipoxemia. Elevar aporte de oxigênio se necessário, comunicar ao médico, solicitar sua avaliação e possível conduta.</i>

RESULTADOS ESPERADOS Manutenção ou recuperação da função respiratória e motora nos pacientes pediátricos. Diminuição da incidência de complicações respiratórias e motoras.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA Apostila do treinamento de Fisioterapia em Pediatria – Serviço de Fisioterapia InCor-HCFMUSP.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ROTINA DE ATENDIMENTO AO CARDIOPATA CONGENITO PEDIÁTRICO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA		POP N°: 03
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CONTROLE DE APROVAÇÃO E RESUMO DA REVISÃO ATUAL
--

ELABORAÇÃO	ANÁLISE CRÍTICA	APROVAÇÃO
Nome: Maína Alexandre	Nome: Ana Maria P. R. da Silva	Nome: Dra. Maria Ignez Zanetti Feltrim
Natalia Debs		
Data:	Data:	Data:

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