

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA / EAP		POP N°: 2
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

CATEGORIA: Rotinas em Terapia Intensiva: Unidades Clínicas

EXECUTOR: Fisioterapeuta

ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA / EAP

A insuficiência cardíaca (IC) representa a incapacidade do coração, de suprir as necessidades metabólicas dos tecidos. Esta síndrome pode ser resultado do comprometimento de um ou de ambos os ventrículos, e culmina com o surgimento de sinais e sintomas característicos.

Uma das principais complicações da IC durante sua agudização é o aparecimento de congestão pulmonar que pode evoluir para Edema Agudo Pulmonar (EAP), caracterizado por insuficiência respiratória aguda, em que ocorre acúmulo de fluido nos espaços alveolares e intersticiais dos pulmões. O EAP resulta em redução da complacência pulmonar, redução da relação ventilação/perfusão, hipoxemia e aumento no trabalho muscular respiratório.

A fisioterapia atua utilizando recursos para minimizar o extravasamento de líquido, melhorar a troca gasosa e reduzir o trabalho muscular respiratório.

OBJETIVOS

Manter as vias aéreas pérvias.
Melhorar a troca gasosa.
Diminuir o trabalho respiratório.
Prevenir fadiga da musculatura respiratória.
Prevenir a intubação orotraqueal.

MATERIAIS

- Equipamento de proteção individual (EPI): luva de procedimento, avental manga longa da unidade, máscara cirúrgica e óculos de proteção
- Estetoscópio
- Extensão de PVC
- Umidificador

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA / EAP		POP N°: 2
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

- Fluxômetro de oxigênio
- Rede de oxigênio
- Aparelho de ventilação mecânica não invasiva (**APLICAÇÃO DE PRESSÃO POSITIVA CONTINUA NA VIA AÉREA (CPAP)** ou **APLICAÇÃO DE PRESSÃO POSITIVA NÃO INVASIVA POR BINIVEL**)
- Vacuômetro com pressão devidamente calibrada: -10 / -12 cmH₂O conectado ao frasco de vedação
- Sistema de aspiração de secreção descartável
- Luvas de procedimento estéril
- Ventilador mecânico e circuito do ventilador mecânico (**VENTILAÇÃO MECÂNICA DO CARDIOPATA CLÍNICO**)
- Sonda de aspiração traqueal com sistema fechado (**ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO**)
- Sonda de aspiração traqueal sistema aberto
- Soro fisiológico (cloreto de sódio 0,9%)
- Seringa de 20 ml
- Monitor para o controle dos sinais vitais

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO / MATERIAL

AÇÕES TÉCNICAS

PACIENTE EXTUBADO

- Higienizar as mãos;
- Utilizar adequadamente os EPI;
- Orientar o paciente quanto ao procedimento que será realizado;
- Posicionar o paciente no leito, considerar elevação da cabeceira 45° ou mais se a condição clínica permitir;
- Realizar a avaliação do paciente. (**AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA DO CARDIOPATA CLINICO EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA**):
 - Considerar na inspeção do paciente, atenção especial para presença de:
 - Cateteres, drenos ou dispositivos de suporte circulatório (BiAo),

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA / EAP		POP N°: 2
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

medicamentos administrados, restrições ao leito (precaução pós cateterismo, punção de marca passo provisório, cateter de diálise).

- Separar todo o material necessário para o atendimento;
- Instalar oxigenoterapia ou ajustar o aporte de oxigênio para manter $SpO_2 \geq 93\%$ (**OXIGENOTERAPIA ADULTOS CARDIOPATAS**);

EM PRESENÇA DE SECREÇÃO PULMONAR:

- Realizar manobras de remoção de secreção se necessário (**VIBROCOMPRESSÃO**) seguida de tosse assistida, caso a tosse seja ineficaz, realizar aspiração nasotraqueal (**ASPIRAÇÃO NASOTRAQUEAL EM PACIENTE ADULTO**).

EM PRESENÇA DE HIPOXEMIA E SINAIS E SINTOMAS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA:

- Avaliar as condições clínicas para instalar ventilação não invasiva com acréscimo de oxigênio para manter a $SpO_2 \geq 93\%$ (**APLICAÇÃO DE PRESSÃO POSITIVA CONTINUA NA VIA AÉREA (CPAP) ou APLICAÇÃO DE PRESSÃO POSITIVA NÃO INVASIVA POR BINIVEL**)
- Observar melhora dos sinais e sintomas do paciente e sua condição hemodinâmica;
- Ajustar parâmetros de VNI sempre que necessário, assegurando redução dos sinais e sintomas, estabilidade hemodinâmica e conforto do paciente;
- Comunicar a equipe médica sobre as alterações ventilatórias apresentadas pelo paciente, bem como a intervenção fisioterapêutica realizada e o resultado;
- Quando não houver melhora imediata solicitar avaliação e conduta médica;
- Avaliar interrupção da VNI, quando os sinais e sintomas tenham sido revertidos;
- Evoluir o atendimento realizado no prontuário eletrônico (Sistema SI3), atentando para o registro dos dados de avaliação, plano terapêutico, procedimentos realizados e resultado final da terapia;
- Registrar cobrança no Sistema SI3.

PACIENTES COM INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA / EAP		POP N°: 2
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

- Higienizar as mãos;
- Utilizar adequadamente os EPI;
- Orientar o paciente quanto ao procedimento que será realizado;
- Posicionar o paciente no leito, considerar elevação da cabeceira 45° ou mais se a condição clínica permitir;
- Realizar a avaliação do paciente. (**AVALIAÇÃO DO CARDIOPATA CLÍNICO INTUBADO**);

- Considerar na inspeção do paciente, atenção especial para presença de:
 - Cateteres, drenos ou dispositivos de suporte circulatório (BiAo), medicamentos administrados, restrições ao leito (precaução pós cateterismo, punção de marca passo provisório, cateter de diálise).

EM PRESENÇA DE SECREÇÃO PULMONAR (ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO):

- Instalar sonda com sistema fechado de aspiração;
- Aumentar a fração inspirada de oxigênio do ventilador para 1,0;
- Realizar aspiração traqueal se necessário;
- Realizar aspiração de vias aéreas superiores;
- Descartar todo o material descartável utilizado.

EM PRESENÇA DE HIPOXEMIA:

- Elevar a PEEP, de acordo com condições hemodinâmicas do paciente e sua tolerância, realizar o procedimento em conjunto com equipe médica, pois poderá ser necessário ajuste de medicação;
- Ajustar fração inspirada de oxigênio (FiO₂) para SpO₂ ≥ 93%;
- Reavaliar o paciente ao final da terapia, verificar a eficácia das condutas;
- Evoluir o atendimento realizado no prontuário eletrônico (Sistema SI3), atentando para o registro dos dados de avaliação, plano terapêutico, procedimentos realizados e resultado final da terapia;
- Comunicar equipe médica sobre as alterações ventilatórias apresentadas pelo paciente, bem como a intervenção fisioterapêutica realizada e o resultado;

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA / EAP		POP Nº: 2
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

Registrar cobrança no Sistema SI3.	
PONTOS DE ATENÇÃO	- Comunicar sempre a equipe médica quando detectar pacientes com as seguintes condições clínicas: - Instabilidade hemodinâmica (hipotensão arterial sistêmica, arritmias cardíacas, taqui ou bradicardia); - Diminuição do nível de consciência; - Obstrução da via aérea. - Solicitar avaliação e acompanhamento, visto que há necessidade de adequação do suporte medicamentoso. - Insuficiência respiratória grave progressiva não responsiva a VNI, com necessidade de intubação orotraqueal e ventilação mecânica invasiva.

RESULTADOS ESPERADOS Reversão da hipoxemia Diminuição da dispneia Redução do trabalho muscular respiratório Evitar intubação orotraqueal
--

BIBLIOGRAFIAS CONSULTADAS Irwin S., Tecklin J.S. Fisioterapia Cardiopulmonar. 2ª edição.
--

CONTROLE DE APROVAÇÃO E RESUMO DA REVISÃO ATUAL
--

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	
TÍTULO: ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA / EAP		POP N°: 2
DATA DA VIGÊNCIA	NÚMERO DA REVISÃO	PRÓXIMA REVISÃO

ELABORAÇÃO	ANÁLISE CRÍTICA	APROVAÇÃO
Nome: Daniela Lago Miranda	Nome: Ana Maria P. R. da Silva	Nome: Dra. Maria Ignez Zanetti Feltrim
Data: 09/09/2013	Data:	Data:

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