INFOGRÁFICO

Dra. Mitzy Tannia Reichembach Danski
Ana Cecilia Schwarzbach Gonçalves

Curitiba, maio de 2022.

Tecnologias
do cuidado
nas
alterações
respiratórias

Nome	Características/Indicações	Fluxo
<p>Cateter/Cânula nasal</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Introduzido na cavidade nasal (distância: comprimento entre o nariz e o lóbulo da orelha). - Removido e substituído a cada 8 horas. 	1 – 5 L/min
<p>Cateter tipo óculos</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Não impede a fala nem a alimentação - Confortável por longo período de tempo 	1 – 5 L/min
<p>Máscara facial simples</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fornece fluxo moderado de oxigênio no nariz e boca. • Fornece concentrações de oxigênio de 40 a 60%. 	6 – 12 L/min
<p>Máscara de Venturi</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Distribui concentrações mais altas de oxigênio, de 24% a 60%; • Possui Válvula misturadora de O₂ e ar ambiente • Praticamente elimina a reinalação de CO₂. O excesso de gás sai pelas aberturas da máscara, levando consigo o CO₂ expirado. 	4 a 12 L/min.
<p>Máscara com reservatório ou reinalante</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositivo que possui uma bolsa inflável que armazena 100% de oxigênio. • Na inspiração, o paciente inspira o ar da máscara e da bolsa; na expiração, a bolsa encontra-se recarregada com oxigênio e os gases expirados saem pelas perfurações, em ambos os lados da máscara, e parte deles entra na bolsa • Podem ser fornecidas altas concentrações de oxigênio. 	10– 15 L/min
<p>Máscara de traqueostomia</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dispositivo utilizado para pacientes traqueostomizados que necessitam de oxigenoterapia; - Verificar integridade da pele 	1 – 15 L/min

<p>Névoa úmida</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ajustada sob o queixo do paciente e posicionada por meio de elástico 	<p>8 a 12 L/min</p>
<p>Ambú/Bolsa de reanimação manual</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositivo usado na reanimação, permite a ventilação artificial • Com a máscara, usa as vias respiratórias superiores, fornecendo oxigênio pela boca e pelo nariz do paciente. • Sem máscara, o adaptador se encaixa com cânula traqueal ou de traqueostomia. • Geralmente usada durante atendimento de parada cardiorrespiratória, hiperinsuflação durante a aspiração ou transporte de pacientes dependentes de ventilação pulmonar mecânica. 	
<p>Cânula de Guedell</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositivo destinado a manter a viabilidade das vias aéreas em pacientes inconscientes. 	
<p>Capacete ou Tenda de Oxigênio</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Permite maior concentração de oxigênio devido sua estrutura; • Utilizado principalmente em pediatria e neonatologia 	
<p>CPAP-Continuous positive airway pressure- Pressão positiva contínua em vias aéreas;</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trata pacientes com apneia obstrutiva do sono, desmame ventilatório, pacientes com insuficiência cardíaca e lactentes prematuros com pulmões subdesenvolvidos 	
<p>Traqueostomia</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Abertura realizada na traqueia; • Permanente ou temporária; <p>Complicações:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sangramento; • Obstrução de vias aéreas; • Aspiração; • Fístula traqueo-esofágica. 	
<p>Cânula (tubo) orotraqueal/endotraqueal</p> <p>Fonte: google fotos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Via respiratória artificial para administrar ventilação mecânica, aliviar a obstrução das vias aéreas superiores, proteger contra a bronco aspiração ou limpar secreções. • Avaliar os riscos (principalmente infecção); 	

Ventilador Mecânico

Fonte: google fotos

- Dispositivo utilizado para acoplar em vias aéreas artificiais (tubo/cânula endotraqueal ou traqueostomia) e promover a ventilação mecânica.

Câmara hiperbárica

Fonte: google fotos

- Câmara hermeticamente fechada com paredes rígidas, que dispõe de pressão maior que a da atmosfera.
- Consiste na oferta de O₂ puro por meio de uma fração inspirada de O₂ a 100%, em um ambiente pressurizado, possui modelos com capacidade para um paciente (monoplace) ou para diversos pacientes (multiplace);
- Aumenta o nível de oxigênio dissolvido no plasma – pressão parcial de O₂;
Efeitos obtidos:
 - Efeito compensatório na hipóxia celular;
 - Efeito bioquímico contra substâncias tóxicas;
 - Efeito fisiológico e biofísico;
 - Efeito mecânico da pressão;
 - Efeito farmacodinâmico sinérgico;
 - Efeito antibiótico.

Dreno de Tórax

Fonte: google fotos

- Cateter inserido na cavidade torácica para a remoção de ar ou líquido; Indicado para tratar pneumotórax, hemotórax, derrame pleural;
- Responsável pela remoção de ar, líquidos ou sólidos (fibrina) do espaço pleural;
- Podem ser de sistema único, duplo ou triplo de frascos;
Objetivo:
 - Manter e/ou restabelecer a pressão negativa do espaço pleural.Principais cuidados:
 - Realizar ausculta pulmonar frequente;
 - Mudar decúbito a cada 2 horas;
 - Estimular exercícios respiratórios e tosse;
 - Manter sistema sem dobras ou obstruções, quando necessário “ordenhar” a tubulação no sentido da drenagem;
 - Manter frasco do dreno abaixo do nível torácico.
 - Avaliar sítio de inserção do dreno e aspecto, volume da drenagem;
 - Atentar para sinais de taquipneia, cianose, hemorragia;
 - Em caso de saída acidental do dreno, pressionar oclusivamente e avisar equipe médica;

REFERÊNCIAS

American Thoracic Society. Oximetria de pulso. 2021. Disponível em: <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/portuguese/pulse-oximetry.pdf>

HAFNER, S., et al. Hyperoxia in intensive care, emergency, and peri-operative medicine. A 2015 update. **Ann Intensive Care**. 2015;5(1):42. <https://doi.org/10.1186/s13613-015-0084-6>

INTERNATIONAL, NANDA ; HERDMAN, TH; KAMITSURU, Shigemi. Suplemento ao Diagnósticos de Enfermagem da NANDA-I - 2021-2023: Artmed, 2021.

POTTER, Patricia. **Fundamentos de Enfermagem**. Guanabara Koogan, 2018. 9788595151734.

THOMAS P., BALDWIN C., BISSETT B., BODEN I., GOSSELINK R., GRANGER C.L. et al. Physiotherapy management for COVID-19 in the acute hospital setting: clinical practice recommendations. **J Physiother**. 2020; 66(2):73-82.

MARTINELLI, B. et al. Alterações cardiorrespiratórias de pacientes submetidos à oxigenoterapia hiperbárica. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online]. 2019, v. 53. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S1980-220X2017051503469>>. Epub 05 Set 2019. ISSN 1980-220X. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2017051503469>.

NETTINA, Sandra M. Prática de Enfermagem. Rio de Janeiro -RJ. Grupo GEN, 2021. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527738002/>.

COMO CITAR:

DANSKI, M. T. R., GONÇALVES, A. C. S. Infográfico: tecnologias do cuidado nas alterações respiratórias. Curitiba-PR. 2022. Disponível em: