



manual do paciente

Aspiração de secreções



OXIGEN salud

Aspiração de secreções

Os músculos respiratórios têm uma **função dupla**: permitir uma **ventilação adequada** e gerar uma **tosse capaz de expelir as secreções** respiratórias.

Quando a ventilação espontânea que os músculos respiratórios podem fornecer é insuficiente, a ventilação mecânica pode auxiliá-los ou substituí-los. Por seu lado, **a incapacidade de expetorar as secreções respiratórias pode causar uma situação de risco de vida.**

Existem doenças que podem causar retenção de secreções nas vias aéreas, devido ao aumento significativo da quantidade de secreções ou devido à dificuldade dos músculos respiratórios em expetorá-las.

Existem **terapias que permitem estabilizar ou promover o funcionamento pulmonar**, aumentar a tolerância ao exercício, reduzir a incidência de pneumonias e as hospitalizações associadas, aumentar a satisfação do paciente e a adesão terapêutica e reduzir os custos de assistência de saúde.

Há pacientes que podem necessitar

e beneficiar de sistemas para o **manuseamento de secreções**. Em seguida é detalhada uma relação deste tipo de pacientes:

Doenças neuromusculares.

- Pós-transplante pulmonar.
- Traqueostomizados.
- Com secreções abundantes, por exemplo, com fibrose cística.

A **aspiração de secreções** consiste na **eliminação das secreções respiratórias retidas nas vias aéreas através de um equipamento aspirador** concebido para este fim.

Através da eliminação de secreções, é possível **manter a permeabilidade das vias aéreas** e, assim, **promover a troca gasosa pulmonar e evitar pneumonias** que podem ser causadas pela sua acumulação.

Portanto, a utilização da aspiração de secreções permite evitar internamentos e melhorar a qualidade de vida do paciente.

Uma ótima aspiração de secreções é de vital importância.

O equipamento

O aspirador de secreções é um dispositivo com um compressor que cria uma pressão negativa ou de vácuo (aspiração). Este equipamento dispõe de várias peças:

a. Um **tubo** que é acoplado ao cateter de aspiração e **outro mais curto** que é conectado ao equipamento.

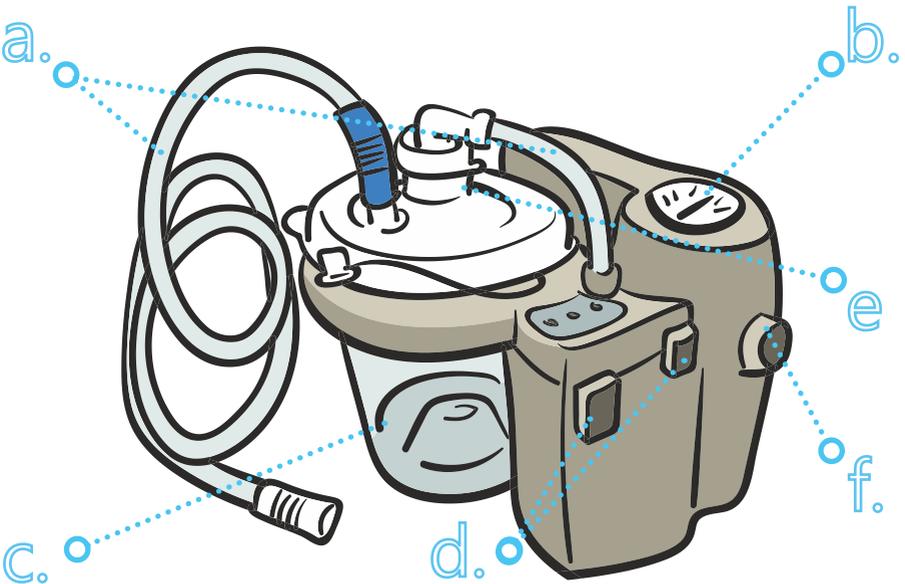
b. Um **manómetro** para indicar a pressão.

c. Um **recipiente** para a recolha de secreções.

d. Um **interruptor ON/OFF** (na parte posterior) e **conector para a corrente elétrica**.

e. Um **filtro bacteriológico**, que pode ou não ser incorporado no recipiente.

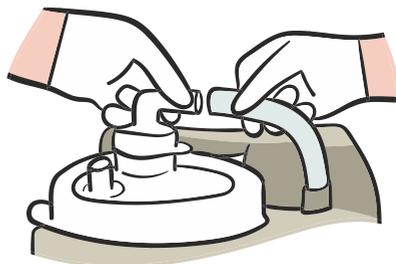
f. Um **regulador** para selecionar a pressão.



O cateter de aspiração é colocado na extremidade do tubo de conexão, que dispõe de um orifício de ventilação e que atua como válvula de controlo. Ao colocar o dedo sobre este orifício é possível controlar a aspiração.

Uso do aspirador

- 1** **C**onecte o tubo curto de plástico entre o recipiente e o aspirador. É recomendável colocar um **filtro** a este nível para proteger o aspirador de secreções respiratórias.



- 2** **C**onecte o tubo comprido de plástico ao conector que vai para o recipiente.

- 3** **L**igue o equipamento à corrente.

- 4** **L**igue o equipamento e tape a extremidade do tubo de conexão comprido. **Ajuste o regulador** para o valor de vácuo recomendado. No **sentido horário**, a **aspiração aumenta**; no **sentido anti-horário**, **diminui**.



4 **Verifique a pressão negativa.** Para isso, dobre o tubo de conexão e confira a leitura do manómetro.

Se a agulha não atingir a pressão desejada, verifique se todas as conexões estão bem apertadas.

Se, apesar disso, não conseguir a pressão esperada, gire a roda de ajuste até a agulha do manómetro marcar a pressão pertinente.



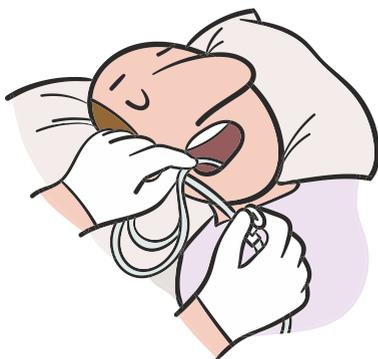
Dependendo do tipo de aspiração, devem seguir-se passos específicos para a utilização do equipamento. Em seguida, explicamos o procedimento com mais detalhe.

ASPIRAÇÃO ORAL

1 **L**ave as mãos e calce umas luvas.



2 **A**cople um cateter de aspiração limpo ao tubo de aspiração.



3 **I**ntroduza o cateter cuidadosamente na boca do paciente.

4 **A**vance o cateter **lentamente em direção ao fundo da boca**. Lembre-se que isto pode causar arcadas ou tosse. Nesse caso, pode utilizar uma máscara e/ou óculos de proteção. Aguarde que o paciente recupere antes de continuar.

5 **E**quanto retira o cateter lentamente, aplique aspiração intermitente colocando e removendo o polegar sobre o orifício de ventilação. **Não aspire durante mais de 15 segundos seguidos**. Se ocorrer irritação das vias aéreas e tosse no paciente, interrompa o processo até que ele recupere.

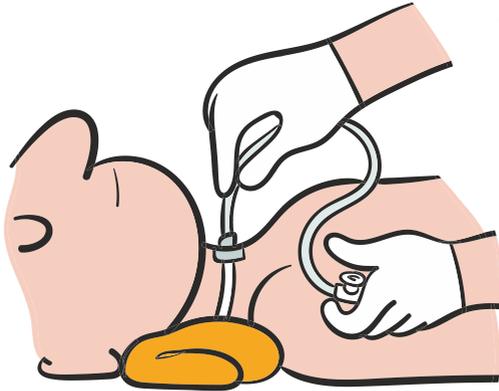


ASPIRAÇÃO TRAQUEAL

1 **L**ave as mãos e calce umas **luvas descartáveis**.

2 **A**cople um cateter de aspiração limpo ao tubo de aspiração.

3 **I**nsira o cateter cuidadosamente na traqueia (entre **7 e 10 cm**).



4 **A**spire ao mesmo tempo de retira o cateter das vias respiratórias. **Não aspire durante mais de 10-15 segundos.**

5 **R**epita o procedimento até que as vias aéreas estejam desobstruídas.

6 **P**ode utilizar o mesmo cateter para aspirar a boca e a zona à volta do tubo traqueal. Uma vez utilizado para aspirar estas zonas, **não pode voltar a usá-lo para aspirar a traqueia.**

Manutenção e limpeza

Lave as mãos e calce as **luvas descartáveis**.



Desconecte os tubos e enxague-os aspirando **água quente** através deles.



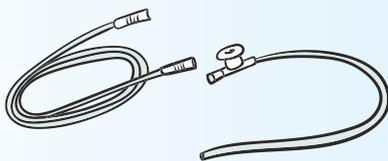
Retire a tampa do recipiente coletor de secreções e separe-a do equipamento para evitar humedecer o filtro bacteriológico.

Esvazie e limpe o recipiente, no mínimo, **uma vez por dia** ou sempre que as **secreções alcancem a linha do recipiente**. Os fluidos devem ser eliminados na sanita, não no lava-louça.



Lave o recipiente e a tampa com **água quente e detergente**, enxague-os e seque-os por fora com um pano limpo antes de voltar a colocá-los. Lembre-se que um equipamento sujo ou contaminado é uma fonte de infecções respiratórias.

Otubo de conexão comprido deve ser **substituído, no mínimo, mensalmente** ou sempre que não possa ser enxaguado corretamente.



Precauções e medidas de segurança

Proteja-se dos germes e lave as mãos antes e depois de realizar as aspirações e manusear os cateteres.

Lembre-se que a aspiração deve realizar-se com cuidado e somente na presença de secreções. Caso contrário, pode causar lesões ou irritar as vias respiratórias do paciente.

Não ligue o equipamento a tomadas húmidas nem o utilize molhado.

Coloque o equipamento sobre uma **superfície estável e plana**, como uma mesa. No chão, alguém poderia tropeçar.



Não deixe que o recipiente de recolha de secreções encha acima da linha. Se isto acontecer, as secreções passam para o recipiente de transbordo e a máquina para automaticamente para evitar uma potencial avaria.

Aperte bem todas as conexões para garantir uma aspiração adequada. Verifique regularmente a pressão de vácuo e, se não for suficiente, também todas as juntas.

Pedido de assistência

A equipa técnica da **OXIGEN salud** realizará uma revisão do seu equipamento periodicamente. Se tiver de viajar, faça-o sem problemas. Comunique-nos sempre e siga as normas da companhia de transporte que vai utilizar.

Siga as instruções do seu médico e peça assistência médica se necessário (hemorragia importante com a aspiração, sensação de sufoco do paciente...) ligando para o serviço de emergência **112**.

Contacte a **OXIGEN salud** em caso de:

- Avaria ou problemas com o equipamento.
- Necessidade de acessórios ou consumíveis de substituição.
- Alteração de morada, de número de telefone ou se viajar.
- Dúvidas ou perguntas sobre o funcionamento do equipamento, acessórios ou o nosso serviço.

A **OXIGEN salud** dispõe de um serviço de assistência de 24 horas por dia, todos os dias do ano. Também contrará informações e poderá contactar-nos através da nossa página web.

Serviço de assistência

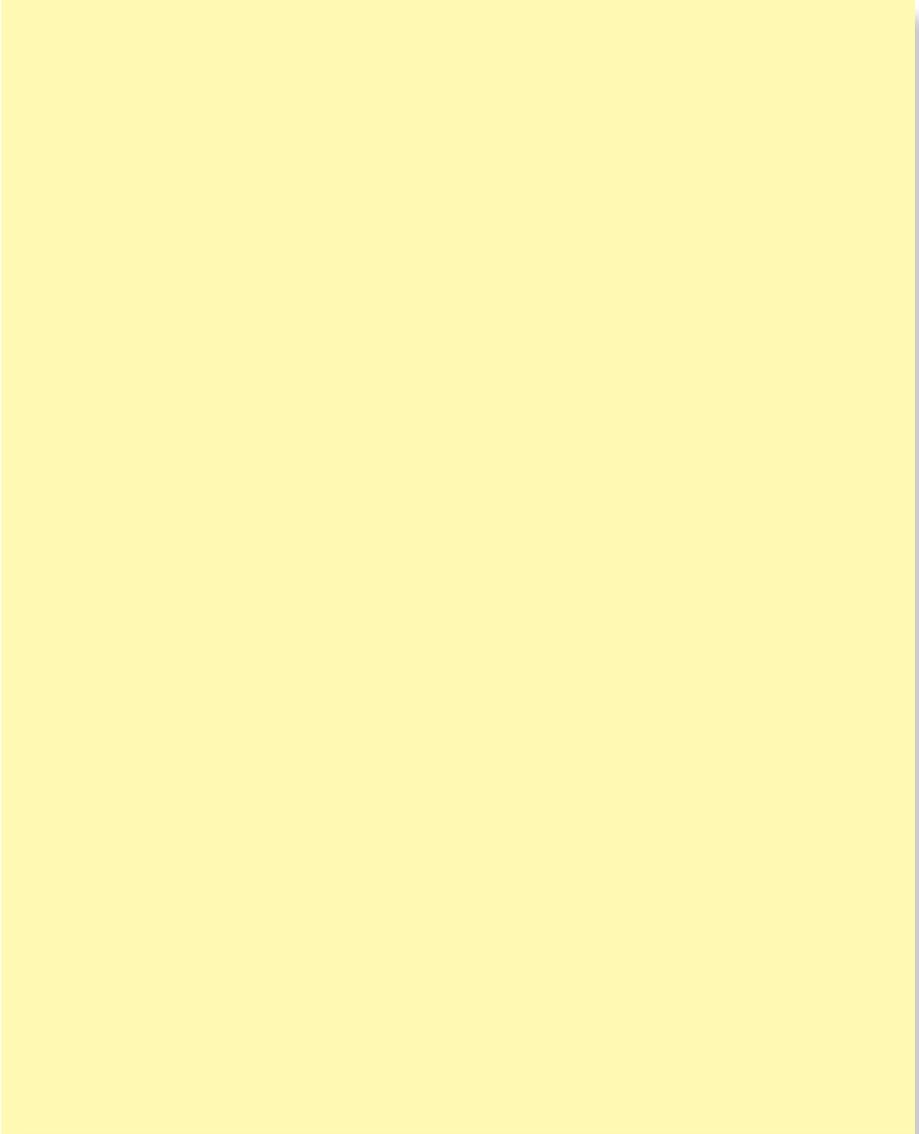
24 horas

365 dias por ano

info@oxigensalud.com

www.oxigensalud.com

Notas





OXIGEN salud

Tel. 800 450 181 | www.oxigenosalud.com

Loja: www.apneatienda.com

in X f

*Documento elaborado pela Dra. Ana Mayoral
(Não. 180844030 del Colegio Oficial de Médicos de Granada)*

Manual do paciente - Aspiração de secreções (Outubro 2024 Rev. 0)