



manual do paciente

Ventiloterapia mecânica não invasiva

Suporte respiratório parcial



OXIGEN salud

Ventilação mecânica domiciliar

A ventilação mecânica domiciliar (VDM) é um tratamento para a insuficiência respiratória realizada no seu domicílio.

Consiste num ventilador que produz um volume de ar a uma determinada pressão e que o ajuda a respirar através de um tubo.

O pessoal de assistência da **OXI-GEN salud** programará os parâmetros prescritos pelo seu médico, de acordo com as suas necessidades.

A ventilação mecânica é não invasiva quando a entrada de ar para os pulmões é realizada por uma máscara, almofadas nasais ou um bocal.



Material necessário

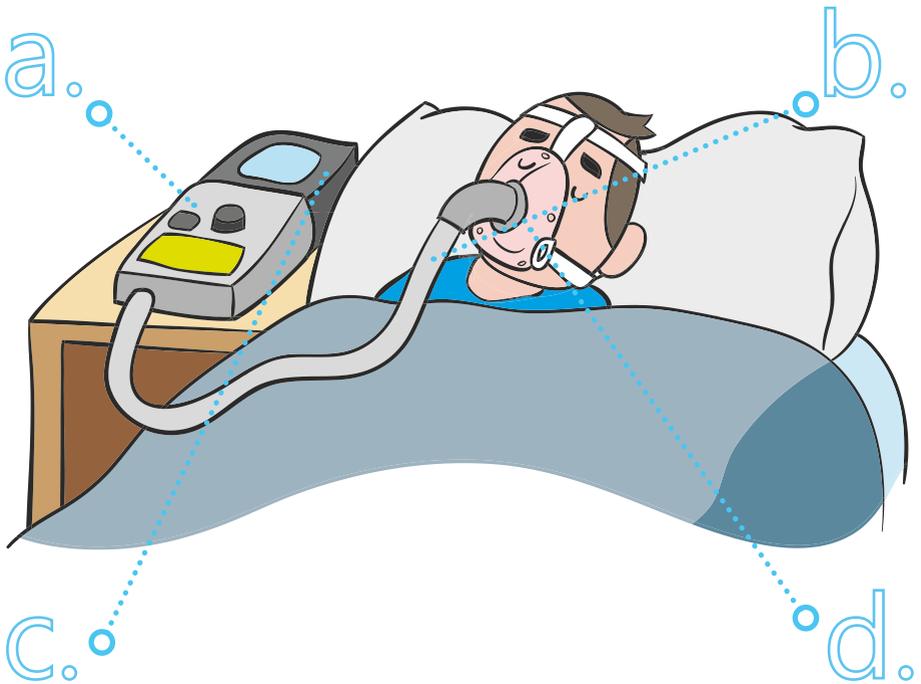
Para levar a cabo este tratamento é necessário:

a. O **ventilador**, que gera um volume de ar a uma determinada pressão.

b. O **tubo**, peça que une o ventilador ao paciente.

c. O **humidificador de ar**, opcional, que serve para evitar a secura das mucosas.

d. Uma **interface (máscaras nasais, almofadas, bucais, faciais ou totais)** que conecta o paciente ao ventilador. Existem diferentes tipos e variedades de interfaces para conseguir uma melhor adaptação ao ventilador.



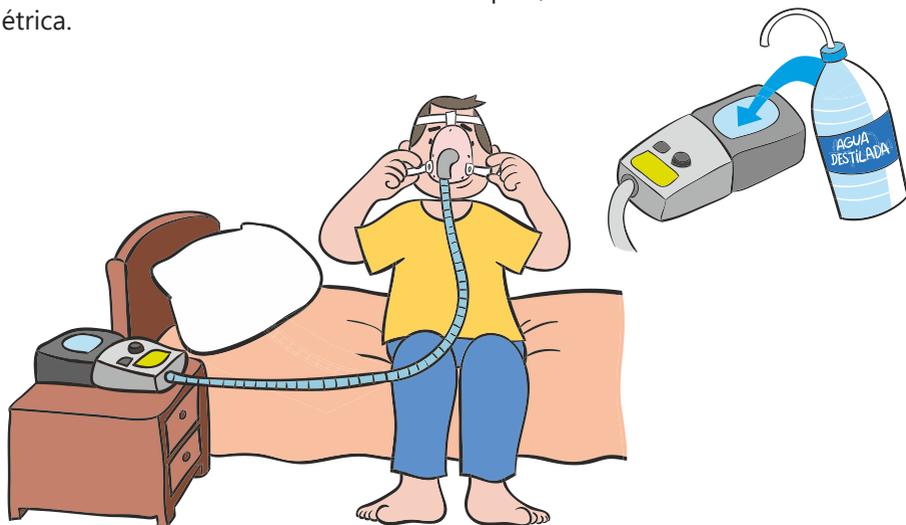
Uso do ventilador

Coloque o seu ventilador sobre a mesa de cabeceira, junto à cabeceira da cama, de modo que não caia enquanto dorme. Tenha cuidado para não colocar o equipamento num local onde possa ser derrubado ou onde alguém possa tropeçar no cabo de alimentação.

Certifique-se de que a área em torno do gerador de ar está limpa e seca. O equipamento deve estar localizado sem que nada obstrua a entrada de ar localizada na parte traseira do ventilador. Conecte uma extremidade do cabo de alimentação ao ventilador e a outra extremidade a uma tomada elétrica.

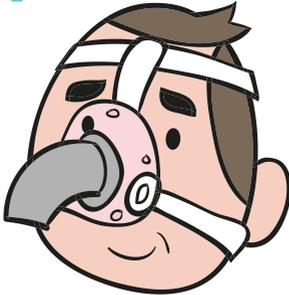
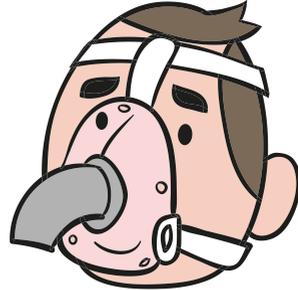
Para verificar se o ventilador está ligado à rede, deve acender uma luz piloto*. Conecte o tubo à interface e ao humidificador, se a prescrição médica assim o indicar.

O tratamento pode ser mais confortável se for usado um humidificador que adicione humidade ao ar que respira. O depósito do **humidificador**, que é conectado ao ventilador, **deve encher-se com água destilada até à marca correspondente**. Sempre que mudar o ventilador de local, lembre-se de esvaziar primeiro a água restante e, depois, desconectar o humidificador.



* Dependendo do modelo do equipamento. Consulte o manual de instruções.

Uso da máscara

Máscara
NASAL**M**áscara
BUCONASAL

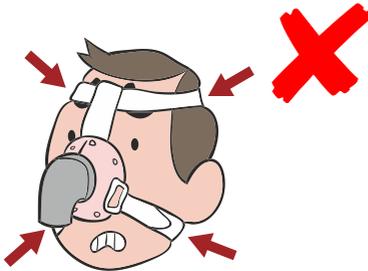
1 **D**esconecte o fecho inferior do arnês, segure a máscara sobre o nariz e coloque o arnês puxando-o sobre a cabeça. Verifique se as fitas estão torcidas.



2 **V**olte a conectar o fecho inferior do arnês e certifique-se de que encaixa no seu lugar.



3 **A**juste as correias superiores de modo uniforme. Não as deixe demasiado apertadas. Ajuste as correias inferiores até deixá-las numa posição confortável.



4 **C**onecte uma extremidade do tubo de ar ao à máscara e a outra extremidade ao ventilador.



5 **L**igue o equipamento e respire normalmente.



6 **A**juste as correias para corrigir fugas.



7 **D**eite-se e posicione o tubo de ar de modo que possa mover-se livremente se se virar enquanto dorme.

A máscara fornecida pela **OXIGEN salud** não requer reajuste do arnês sempre a que utilizar. O nosso pessoal de assistência ajustá-la-á no momento da instalação do equipamento.

Manutenção e limpeza

O pessoal de assistência da **OXIGEN salud** realizará uma revisão do seu equipamento periodicamente. Não obstante, recomendamos que siga as regras de higiene e limpeza descritas a seguir, que tornarão o tratamento mais confortável e prolongarão a vida útil do equipamento.



Lave a cara antes de ir dormir. Assim, removerá a oleosidade do rosto antes de colocar a máscara.

Lave a máscara diariamente com água e sabão suave. Enxague-a bem e deixe-a secar. Guarde-a num local limpo e seco.

Ornês para a cabeça pode ser lavado na máquina de lavar roupa.



Lave o tubo de ar com água morna e sabão suave. Enxague-o bem, pendure-o e deixe-o secar (não o pendure no exterior, pois o material plástico pode deteriorar-se). Guarde-o num local limpo e seco.

Lave o humidificador com água morna e sabão suave. Lembre-se de enxaguá-lo bem e enchê-lo com água destilada. Deverá mudar a água do depósito, pelo menos, a cada dois dias.



Retire o filtro de ar do ventilador e limpe-o periodicamente.

Desligue o equipamento e limpe periodicamente o ventilador com um pano ligeiramente húmido. Não submerja o equipamento bem o cabo de alimentação em água. Desconecte sempre o equipamento antes de o limpar. Certifique-se de que está seco antes de o conectar de novo.

Se tiver de viajar, faça-o sem problemas. Comunique-o sempre à **OXIGEN salud** e siga as normas da companhia de transporte que vai utilizar.

Os efeitos indesejáveis do uso do equipamento

O aparecimento de efeitos secundários é frequente durante as primeiras semanas de uso do ventilador. Em geral, serão **leves, transitórios e com boa resposta a medidas simples**.



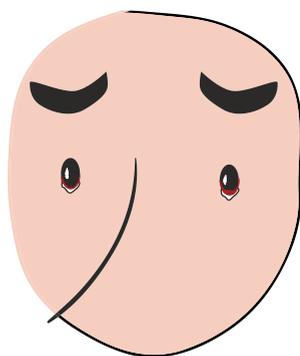
A congestão e/ou obstrução nasal é a mais comum e com frequência desaparece espontaneamente.

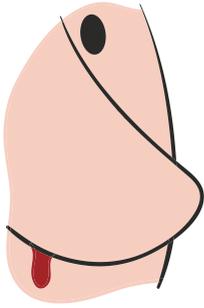
A irritação cutânea na zona de contacto com a máscara. Aplique creme hidratante na zona de contacto nos períodos de descanso. Alterne dois modelos de máscara para intercalar as zonas de pressão ou utilize protetores para a pele.

A secura faríngea (da garganta) geralmente desaparece espontaneamente. Se persistir além de quatro semanas, é necessário entrar em contacto com seu médico para instalar um humidificador.

O ruído, especialmente nas primeiras semanas, não possui tratamento especial, e precisa requer a adaptação do paciente e do acompanhante. Os equipamentos modernos são muito silenciosos e não devem produzir ruídos incómodos.

A conjuntivite pode ocorrer como consequência da fuga de ar através da máscara. Desaparece com o ajuste adequado da máscara por parte do paciente ou a troca de modelo.





A epistaxe (hemorragia nasal) pode dever-se à secura nasal. A correta humidificação da mucosa nasal pode ser obtida com o aumento da ingestão de líquidos, uso de pomadas nasais, instilação nasal de soro fisiológico ou água do mar, uso de humidificadores ambientais ou ligados ao ventilador, e evitando aquecimento que seque o ambiente.

A cefaleia (dor de cabeça) não é frequente e costuma desaparecer com o tempo. Se a dor for significativa, podem ser prescritos analgésicos antes de dormir durante os primeiros dias.

O frio é especialmente importante em algumas regiões e casas sem aquecimento, onde o ar do ventilador pode entrar na via aérea a menos de 15 °C. A solução é aumentar a temperatura da divisão e/ou usar um humidificador do sistema.



A insónia pode ocorrer durante a fase de adaptação. Não é imprescindível que o paciente cumpra durante todas as horas da noite imediatamente após o início.

A aerofagia, o meteorismo e o desconforto digestivo (devido à deglutição de ar do ventilador), embora sejam muito pouco frequentes, diminuem em decúbito dorsal e com a cabeceira da cama elevada a 30° ou com duas almofadas. É recomendável deixar passar 30-60 minutos entre a ingestão de alimentos e a realização da ventilação.

Pedido de assistência

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 encontrará 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 - Ventiloterapia mecânica não invasiva com suporte respiratório parcial (Outubro 2024 Rev. 0)