

manual do paciente
Ventiloterapia mecânica
domiciliar invasiva



OXIGEN salud

Ventilação mecânica invasiva 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.

A equipa técnica da **OXIGEN sa-lud** programará os parâmetros prescritos pelo seu médico, de acordo com as suas necessidades.

A ventilação mecânica é invasiva quando a entrada de ar para os pulmões se faz através de uma cânula de traqueostomia.



Material necessário

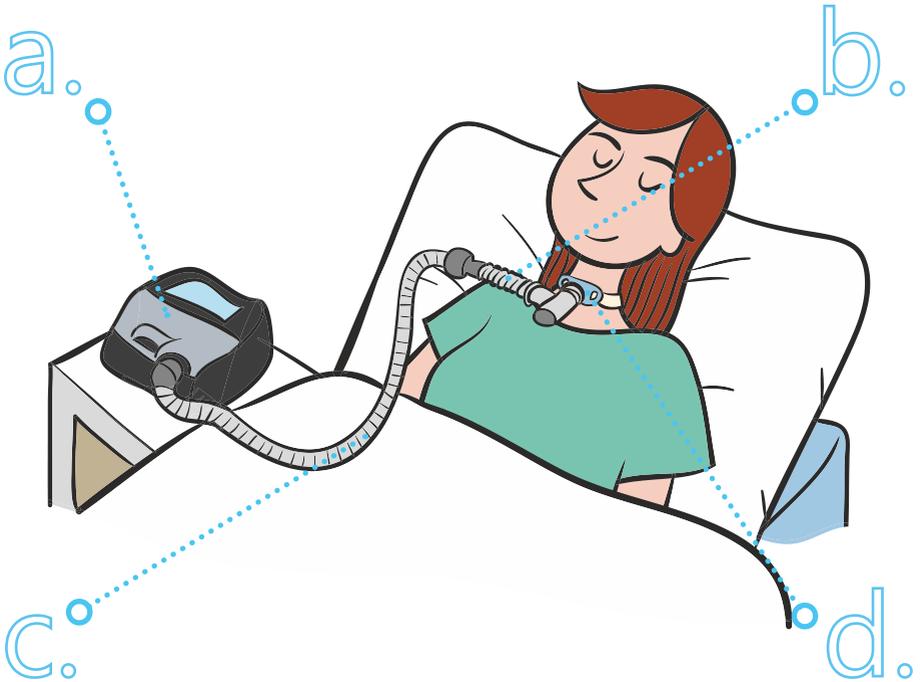
Para levar a cabo este tratamento é necessário:

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

b. O **permutador de calor e humidade**, que assegura que o paciente mantém um nível adequado destes dois aspetos.

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

d. Uma **interface (a cânula de traqueostomia)** que conecta o paciente ao ventilador. Existem diferentes tipos de cânulas de traqueostomia para obter a 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 cânula de traqueostomia e ao humidificador, caso tenha prescrição médica.



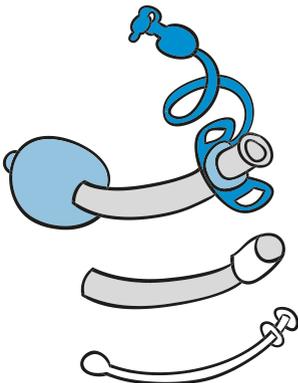
* Dependendo do modelo do equipamento, consulte o manual de instruções.

Manuseamento de uma cânula de traqueostomia

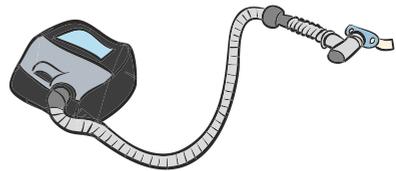
Lembre-se que o cuidado com a cânula deve visar manter a permeabilidade das vias aéreas, evitando que a cânula de traqueostomia saia, além de evitar as suas complicações, principalmente as infecções respiratórias.

As cânulas de traqueostomia consistem num tubo externo e um interno. O tubo ou cânula externa têm fitas para a fixação ao redor do pescoço. O tubo ou a cânula interna encontra-se dentro da cânula externa e pode ser retirada para a sua limpeza.

As cânulas de traqueostomia podem ter um balão, que permite fixar o tubo e selar a via aérea para evitar fugas de ar.



1 Conecte uma extremidade do tubo de ar ao ventilador e a outra ao conector da cânula de traqueostomia.



2 Ligue o equipamento e respire normalmente.

3 Ajuste o tubo de ar de modo que não o incomode e possa mover-se livremente.

4 Quando não estiver conectado ao ventilador, pode continuar a utilizar o humidificador de traqueostomia para manter a humidade adequada na via aérea.



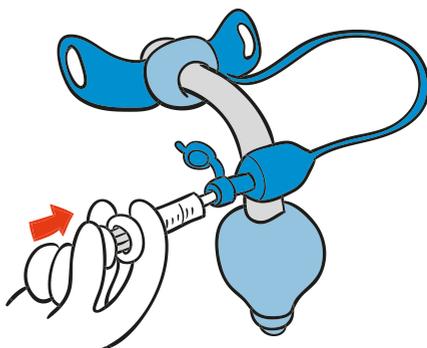
Substituição da cânula de traqueostomia

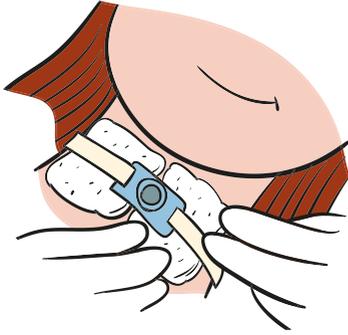
- 1** O paciente tem de estar confortável, com o pescoço estendido e dispor de boa luz.



- 2** O cuidador deve lavar as mãos, calçar luvas e preparar tudo o que for necessário antes de qualquer manipulação da cânula de traqueostomia.

- 3** Deve comprovar a funcionalidade do balão (se disponível) da nova cânula a ser colocada, inflá-lo e verificar se há fugas. Em seguida, o balão deve ser esvaziado.

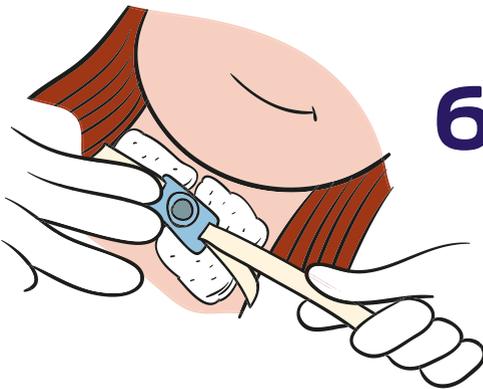




4 **L**impe o estoma e seque a pele circundante.

5 **H**umedeça com **soro fisiológico** a nova cânula de traqueostomia e insira-a com o fio-guia colocado, devagar e sem parar. Lembre-se que esta ação pode provocar tosse ao paciente.

Em seguida, verifique a sua fixação correta girando a cânula-mãe no sentido contrário aos ponteiros do relógio para evitar a sua movimentação. Retire o fio-guia.



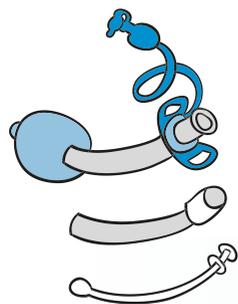
6 **F**ixe a cânula de traqueostomia com as fitas à volta do pescoço do paciente e infle o balão com uma seringa.

5 **M**antenha o equipamento para a aspiração de secreções disponível.

Manutenção e limpeza

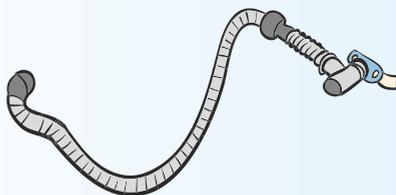
A equipe técnica da **OXIGEN salud** realizará uma revisão do seu equipamento periodicamente. Não obstante, recomendamos que siga as seguintes regras de higiene e limpeza, que tornarão o tratamento mais confortável.

Utilize as luvas e lave as mãos antes e depois de manipular a cânula de traqueostomia.



Limpe a cânula interna e externa com uma escova, água e sabão suave. Deposite-as durante **30 minutos em líquido asséptico**. Depois, enxague-as bem, lave-as com soro fisiológico e seque-as com uma gase estéril. Guarde-as num local limpo e seco para a sua reutilização.

Lave o tubo de ar periodicamente com água e sabão suave.

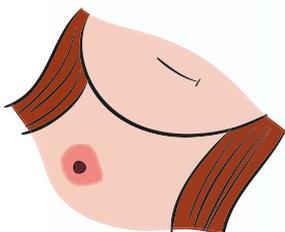


Substitua o humidificador da cânula de traqueostomia a cada 1-5 dias, segundo a necessidade do paciente. Troque o conector de traqueostomia a cada 7 dias.

Se dispuser de mais de um ventilador, recarregue a bateria interna do equipamento periodicamente.

Complicações da traqueostomia

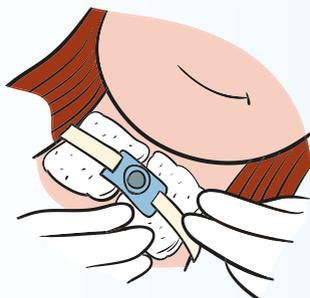
CUIDADO DO ESTOMA



Este procedimento não está isento de riscos e as suas complicações podem surgir tanto a curto como a longo prazo.

O correto tratamento da traqueostomia, desde o cuidado do estoma à aspiração das secreções, é fundamental para evitá-las.

- 1** **M**antenha o estoma limpo uma vez retirada a cânula, limpe a mucosa e a pele com uma gaze estéril e soro fisiológico e/ou antisséptico do tipo iodopovidona. Deixe-a secar. Verifique o estado do estoma periodicamente (vermelhidão, sinais de infeção, sangramento...).
- 2** **A**plique uma ligeira camada de solução antiácida (almagato, antiácido ou outros produtos existentes no mercado) nas zonas irritadas.
- 3** **U**ma vez limpo o estoma, pode ser canulado novamente. Intercale gazes limpas ou um babete entre a pele do paciente e a cânula para remover a humidade das secreções e ajudar a manter esta área o mais limpa e seca possível.



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 - Ventiloterapia mecânica domiciliar invasiva (Outubro 2024 Rev. 0)