

manual do paciente Aspiração de secreções



Aspiração de secreções

s 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:

- O Doenças neuromusculares.
- O 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.

A aspiração adequada das secreções é fundamental e deve ser realizada somente quando indicada.

O equipamento

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

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

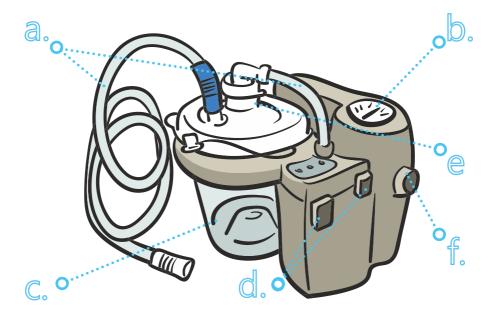
Um **manómetro** para indicar a pressão.

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

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

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

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

co entre o recipiente e o aspirador. É recomendável colocar um filtro a este nível para proteger o aspirador de secreções respiratórias.





2 conecte o tubo comprido de plástico ao conector que vai para o recipiente.

3 igue o equipamento à corrente.

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.



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.



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

ASPIRAÇÃO ORAL

- ave as mãos e calce umas luvas.
- 2 com a mão dominante, segure o cateter ou a sonda de sucção e ligue-a ao tubo de sucção.





- **1** Introduza suavemente o cateter ou a sonda na boca, sem sucção.
- Avance 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.
- o retirar lentamente o cateter ou o tubo, aplique aspiração contínua, cobrindo e descobrindo a abertura de ventilação com o polegar. Não realize sucção por mais de 15 segundos em cada vez, para evitar traumas na mucosa e hipóxia. Se o paciente apresentar tosse ou fadiga, interrompa o procedimento até que se recupere.



ASPIRAÇÃO TRAQUEAL

ave as mãos e calce umas luvas descartáveis.

2 om a mão dominante, segure o cateter ou a sonda de sucção e ligue-a ao tubo de sucção.

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



- A spire ao mesmo tempo de retira o cateter das vias respiratórias. Não aspire durante mais de 10-15 segundos.
- **Solution** seja necessário repetir o procedimento, permita que o doente descanse durante 20 a 30 segundos antes de realizar outra aspiração. Não realize mais de três aspirações consecutivas.
- 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

ave as mãos e calce as luvas descartáveis.



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





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

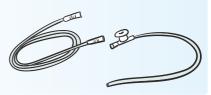
por dia ou sempre que as secreções alcancem a linha do recipiente. Os fluidos devem ser eliminados na sanita, não no lava-louça.





ave 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 infeções respiratórias.

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



Precauções e medidas de segurança

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

embre-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.

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

oloque o equipamento sobre uma superfície estável e plana, como uma mesa. No chão, alquém poderia tropeçar.





ão 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.

perte 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

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.

iga as instruções do seu médico e peça assistência médica se necessário.

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

- Avaria ou problemas com o equipamento.
- O Necessidade de acessórios ou consumíveis de substituição.
- o 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
coordenacao@oxigensalud.com
www.oxigensalud.com

		Notas



Tel. 800 450 181 | www.oxigensalud.com Loja: www.pneumosfera.com



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

Manual do paciente - Aspiração de secreções (Outubro 2025 Rev. 2)