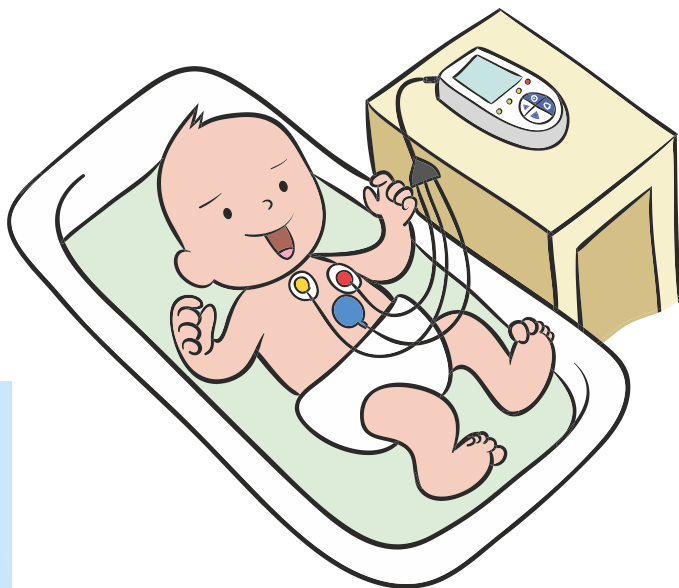




manual do paciente

Monitorização de apneia do lactante



OXIGEN salud

Monitorização de apneia do lactante

A monitorização de apneia do lactante domiciliária é um método de **prevenção da morte súbita do lactante** e um apoio importante para os pais e para o pediatra.

Realiza-se com um aparelho **pequeno, portátil** e de **manuseamento fácil**. Dispõe de **dois canais** para **controlar os movimentos respiratórios do tórax ao inspirar e ao expirar**, além da **frequência cardíaca e saturação de oxigénio**.

O monitor avisa, através de um alarme acústico e luminoso, se ocorrem paragens respiratórias (apneias) ou se a frequência cardíaca diminui (bradicardia).

Este dispositivo permite atuar atempadamente perante uma situação como as descritas anteriormente, através do estímulo ou reanimação, caso necessário, embora na maioria das vezes o som do alarme estimule a criança, que volta a respirar espontaneamente.

Os monitores de apneia para lactantes dispõem dos seguintes alarmes:

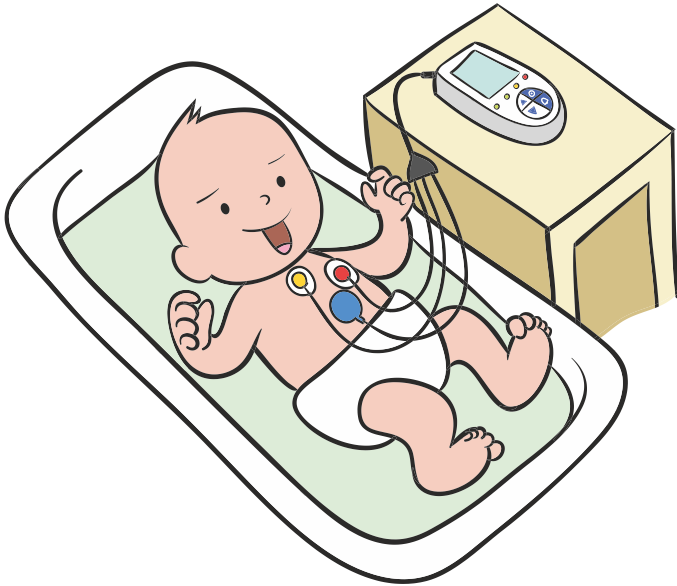
- Tempo de apneia.
 - Frequência cardíaca.
 - Saturação de oxigénio.
 - Bateria interna.
 - Memória interna.
- Programáveis pelo médico.



O monitor e os elétrodos

O **monitor** pode ser fixado ao tórax ou ao abdómen do bebé com adesivos. A **OXIGEN salud** treina os pais a utilizar o monitor e fornece apoio técnico. O uso deste monitor é em média **de 3 a 12 meses**.

A **OXIGEN salud** dispõe de equipamentos de monitorização e elétrodos que se adaptam às necessidades de cada bebé.



Normas de utilização dos eléktodos descartáveis

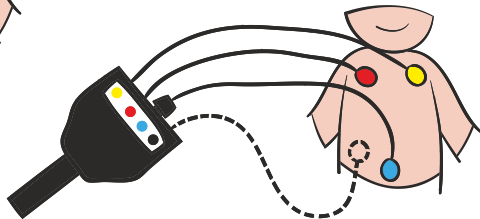
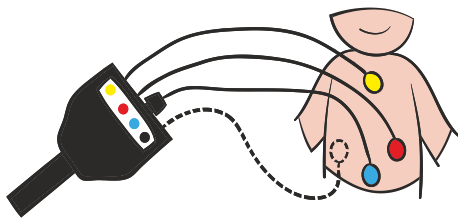
1

Antes de usar os eléktodos descartáveis, lave o peito do bebé com água e sabão e seque-o. Nunca use óleos, loções ou pós nos sítios onde serão colocados os eléktodos.



2

Cole os eléktodos no peito do bebé em linha horizontal, uns centímetros abaixo da axila, conforme o esquema. Se for detetada uma irritação na pele, retire-os e consulte o seu médico.



3

Conecte as extremidades soltas dos cabos ao conector do paciente de acordo com o código de cores. Empurre o cabo dentro do conector até encaixar no lugar.

4

Manuseie os cabos de contacto pelas pegas de plástico. Não faça nós com os cabos. Nunca tente ligar os cabos de contacto a uma tomada eléctrica.

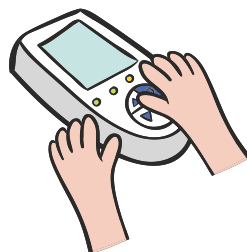
5

Substitua os eléktodos e material de fixação periodicamente de acordo com as indicações do pessoal da **OXIGEN salud**.

Recomendações para o uso do monitor

Coloque o monitor sobre uma **cómoda ou uma mesa firme ao lado do berço**. Certifique-se de que consegue ver as luzes do alarme quando entra no quarto e que nada ao redor do monitor irá silenciar o som do alarme.

Mantenha o monitor **afastado do alcance das crianças**.



Não utilize cabos de extensão para conectar o monitor. Coloque o berço e a cómoda/ mesa junto de uma parede com tomada, sempre que o modelo exija uma ligação elétrica.

Nunca coloque o monitor sobre uma televisão ou outro aparelho elétrico que possa causar interferências elétricas (micro-ondas, computadores...). Em caso de interferência, utilize outra tomada elétrica se o dispositivo o permitir.

É recomendável que as pessoas que cuidam do bebé tenham formação na utilização do monitor e na reanimação cardiopulmonar.

Contate a **OXIGEN salud** antes de cada consulta médica para descarregar os dados do monitor. Se o equipamento avisar que a memória interna está cheia, ligue para descarregarmos os dados.



Se um elétrodo ou cabo falhar, dispararão alarmes contínuos por perda de contacto. Contacte a **OXIGEN salud** para solicitar um novo conjunto de elétrodos. Certifique-se de que tem acessórios suficientes disponíveis se planear viajar. Consulte-nos para saber quais são os fornecedores da zona de destino.

Como responder a um alarme?

- 1** **R**esponda tão depressa quanto possível (de preferência, antes de 10 segundos). **Não se assuste e mantenha a calma.**



- 2** **S**e o alarme for um **som contínuo**, indica que há um problema no monitor (por mau contacto ou bateria fraca).



PIIIIIIIII...



- 3** **S**e o alarme for um **som intermitente**, indica que há um problema com o bebé (um evento). O alarme pode parar se o bebé corrigir o evento (taquicardia, bradicardia, dessaturação de oxigénio, apneia).



PI - PI - PI...

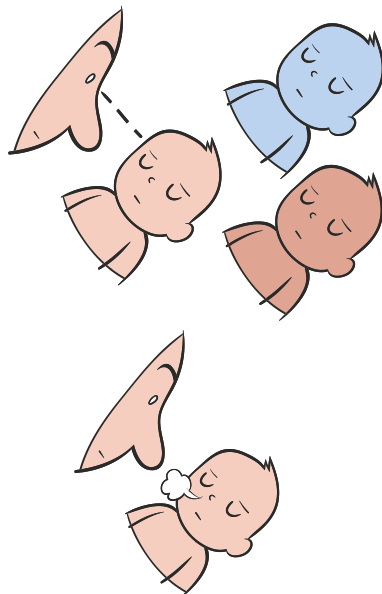


Quando o alarme deteta um problema com o bebé

1 **P**rimero, verifique o bebé. Ignore o monitor até ter a certeza de que o bebé está bem.

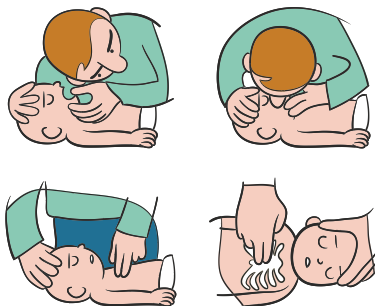
Verifique a cor do bebé (rosa-pálido, escuro, azul). As unhas e os lábios são as melhores áreas para observar a cor.

Verifique a respiração do bebé. As fossas nasais e o abdómen são as melhores zonas para observar a sua respiração.



2 **S**e a criança respirar e a cor for boa, verifique os eléktrodos, os cabos de contacto e o cabo do paciente para determinar a causa do alarme.

3 **S**e o bebé não respirar, estimule-o delicadamente e, se não reagir, faça-o de forma mais vigorosa. Se continuar sem respirar, inicie as manobras de reanimação cardiopulmonar e ligue para o serviço de emergência.



4 **C**aso lhe seja prescrito um saco de reanimação, use-o de acordo com as indicações do seu equipamento médico (consultar a página *Reanimação cardiopulmonar em lactantes*).

Problemas e soluções do monitor de apneias

Problema	Causa	Solução
Soa o alarme de apneia quando está a respirar (sem alteração de cor)	Os elétrodos estão soltos ou não estão a captar dados corretamente.	Verifique se os elétrodos estão corretamente colocados e presos no peito do bebé.
	A respiração é pouco profunda.	Verifique se os elétrodos estão localizados por baixo das axilas, opostos um ao outro.
	Os elétrodos estão secos.	Volte a colocar os elétrodos e reposicione-os no peito do bebé.
Ritmo cardíaco lento (sem alteração de cor)	Os elétrodos estão soltos ou não estão a captar dados corretamente.	Verifique se os elétrodos estão corretamente colocados e presos no peito do bebé.
	Os elétrodos estão sujos.	Retire os elétrodos sujos e coloque novos no peito do bebé.
	Há loção, óleo ou talco na pele sob os elétrodos.	Remova as loções, óleos ou talcos da pele.
	Colocação inadequada para a idade do bebé.	Consulte o seu médico.
	Os elétrodos estão secos.	Volte a colocar os elétrodos e reposicione-os no peito do bebé.
Alarmes de contacto	Os elétrodos estão soltos ou não estão a captar dados corretamente.	Verifique se os elétrodos estão corretamente colocados e presos no peito do bebé.
	Desconexão.	Verifique e ajuste cada conexão.
	Os cabos de contacto estão danificados.	Substitua os cabos de contacto por cabos novos.
	Os elétrodos estão gastos.	Substitua os elétrodos de contacto por uns novos.

Reanimação cardiopulmonar em lactantes

Se verificar que o lactante não se move nem respira, ligue para o número de emergência **112**.

Suporte vital básico pediátrico

A: Abertura via aérea



Manobra
frente
queixo

B: Ventilação



Lactante: boca
a boca-nariz
Criança: boca
a boca

C: Compressões

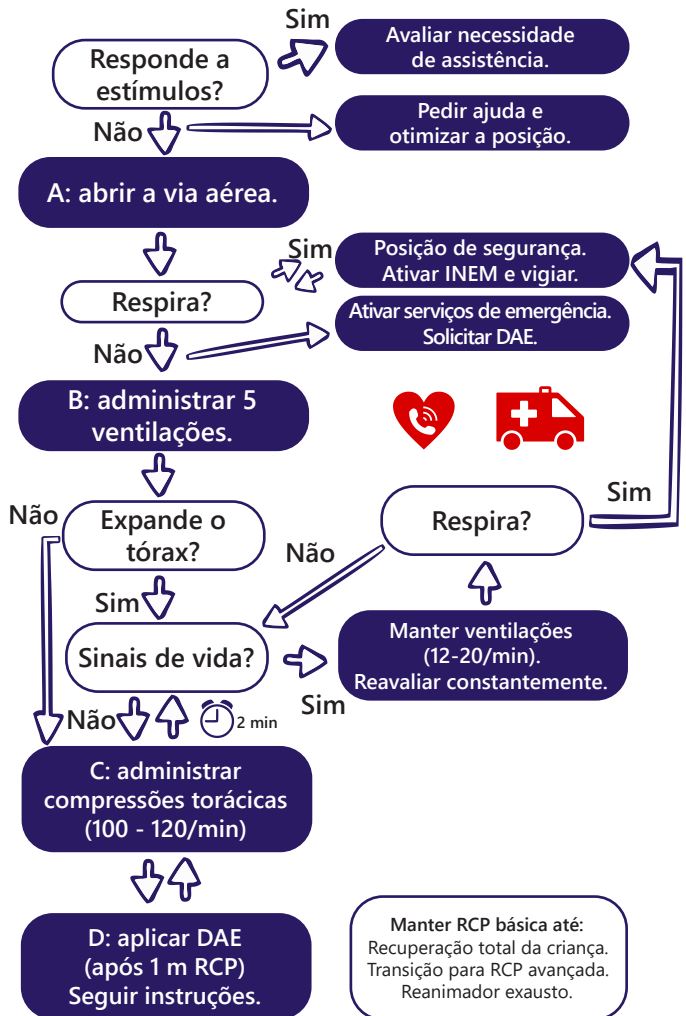


**Não sanitá-
rios:** 30:2
Sanitários:
15:2

D: DAE



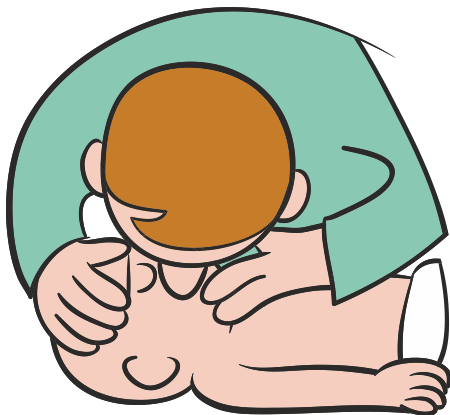
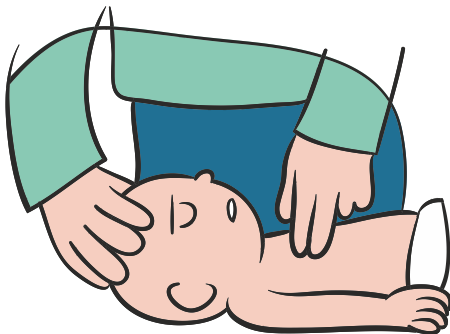
> 8 anos:
150 J
< 8 anos:
50-75 J
(se possível)



Reanimação cardiopulmonar em lactantes

Realize ciclos alternados de:

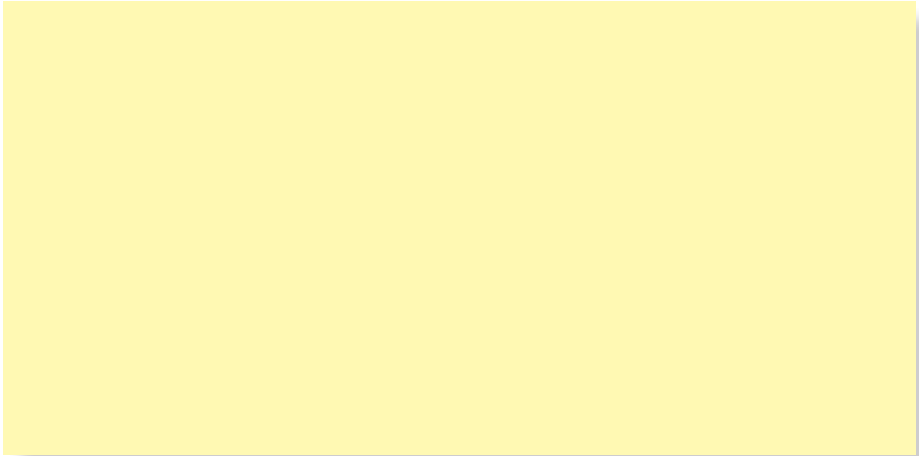
- **30 compressões torácicas**, com uma **frequência de 100 batimentos por minuto**, e uma **profundidade de 4 cm** sobre o esterno com **2 ou 3 dedos**.



- **2 respirações de um segundo**, com um volume normal do reanimador.

- **Comece sempre com as insuflações.** Repita o ciclo sem interrupções até à recuperação total do bebé ou até que o pessoal de emergência fique a cargo do paciente.

Notas



Se tiver alguma dúvida, avaria ou problema,
contacte-nos!

coordenacao@oxigensalud.com





OXIGEN salud

Tel. 800 450 181 | www.oxigenosalud.com

Loja: www.pneumosfera.com



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

Manual do paciente - Monitorização de apneia do lactante (Outubro 2025 Rev. 2)