

	Procedimento Operacional Padrão (POP) <u>Assistência de Enfermagem</u>		
	Título Cuidados para prevenção de pneumonia associada a ventilação mecânica	POP NEPEN/DE/HU Versão 01	Próxima revisão: 2018
Elaborado por: Michel Maximiano Faraco		Data da criação: 2016	
Revisado por: Tatiana Lazzaroto e Elaine Alano Guimarães Medeiros		Data da revisão: 2017	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 29/09/2017 2017	
Local de guarda do documento: Rede/Obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivo: Prevenir PAV			
Setor: UTI	Agentes: Enfermagem		
1. CONCEITO			
<p>A utilização de ventilação mecânica está relacionada com a inabilidade dos pulmões em manter uma adequada oxigenação sanguínea ou remoção de dióxido de carbono das células.</p> <p>A intubação traqueal está sempre relacionada à ventilação mecânica e é um procedimento caracterizado por riscos relacionados ao próprio processo de intubação e sua manutenção ou associados à utilização da ventilação mecânica.</p> <p>Um dos maiores riscos conhecidos é a pneumonia associada à ventilação mecânica. A pneumonia associada à ventilação mecânica é uma infecção pulmonar que surge 48 a 72 horas após intubação endotraqueal e instituição da ventilação mecânica invasiva, como também até 48 horas após a extubação. É uma das infecções hospitalares mais incidentes nas unidades de terapia intensiva e sua incidência aumenta com a duração da ventilação mecânica.</p>			
2. MATERIAIS NECESSÁRIOS			

- ▶ Medicamentos
- ▶ Luvas de procedimento
- ▶ Pacote de higiene oral
- ▶ Clorohexidine
- ▶ Copo de água
- ▶ Toalha de rosto

3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

- ▶ Manter elevação da cabeceira da cama em 30-45 graus;
- ▶ Realizar interrupção diária da sedação e avaliação da possibilidade de extubação, conforme a orientação médica;
- ▶ Administrar medicamento para profilaxia da doença de úlcera péptica, conforme a prescrição médica;
- ▶ Administrar medicamento para profilaxia da trombose venosa profunda, conforme a prescrição médica;
- ▶ Realiza higiene oral com antisséptico clorohexidine 0,12% no mínimo 3 vezes ao dia;
- ▶ Medir pressão do balonete do tubo de 6/6h, manter em 25-30 mmHg;
- ▶ Usar luvas não estéreis e aventais em todos os contatos com os pacientes. Trocar as luvas entre procedimentos no mesmo paciente;
- ▶ Limpeza, desinfecção e esterilização adequadas nos materiais e equipamentos utilizados em terapia respiratória;
- ▶ Uso de Incidin® nas superfícies ao redor do paciente uma vez por dia;
- ▶ Manter filtro respiratório no mesmo nível do tubo;
- ▶ Desprezar fluidos acumulados nos circuitos de ventilação mecânica (utilizar luvas e higienizar as mãos ao desconectar os circuitos);
- ▶ Trocar “cadarço” de fixação do tubo diariamente e sempre que necessário;
- ▶ Verificar rotineiramente localização das sondas gastroenterais uma vez ao turno;
- ▶ Não instilar SF para aspiração. Aspirar paciente quando necessário (presença de secreção ou roncos na ausculta ou alteração na curva de fluxo do ventilador). Instituir aspiração sub-glótica;
- ▶ Mobilização precoce do paciente em ventilação mecânica.

4. CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

Riscos:

- ▶ Infecção

Prevenção de agravo:

- ▶ Seguir procedimento técnico

Tratamento da não conformidade:

- ▶ Comunicar as intercorrências ao enfermeiro e realizar os registros necessários
- ▶ Assegurar tratamento dos agravos e atenção à família

Observações/Recomendações complementares:

- ▶ Sempre usar EPI

- ▶ Realizar os registros necessários após os procedimentos
- ▶ Manter o local em ordem.
- ▶ Sempre realizar este pacote de cuidados em conjunto

5. REFERÊNCIAS

MOTTA, A. L. C. **Normas, rotinas e técnicas de enfermagem**. São Paulo: Iátia, 2003.

CINTRA, E. A.; NISCHIDE, V. M.; NUNES, W. A. **Assistência de enfermagem ao paciente gravemente enfermo**. São Paulo: Atheneu, 2003.

HUDAK, C. M.; GALLO, B. M. **Cuidados intensivos de enfermagem: uma abordagem holística**. 6 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1997.

KNOBEL, E.; LASELVA, C. R.; JUNIOR, D. F. M.; **Terapia intensiva: enfermagem**. São Paulo: Atheneu, 2006.

SOUSA, J. A. S et al. **Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica: Revisão de Literatura**. Disponível

em: <http://apps.cofen.gov.br/cbcenf/sistemainscricoes/arquivosTrabalhos/I26864.E9.T4680.D5AP.pdf>

Acesso em: 23 fev. 2017.