



Orientações para aspiração de pacientes com Covid-19



Ministério da
Saúde

Serviço de Fisioterapia Hospitalar

Paciente entubado

com sistema de aspiração fechado



- A OMS recomenda a utilização do sistema de aspiração fechado para aspiração de COT/TQT de pacientes COVID 19;
- Pré oxigenação (FiO_2 100% por 1 minuto);
- Se necessário, instilar o soro no local apropriado, introduzir a sonda através do tubo e iniciar aspiração do mesmo;
- Ao final do procedimento, mantenha a FiO_2 à 100%, por mais 1 minuto.



Caso o sistema de aspiração fechado não esteja disponível, como proceder?

1. Utilizar os **EPIs** recomendados (gorro, óculos de proteção, “face shield” , luvas e avental impermeável);
2. Separar o material: sonda de aspiração, luva estéril e SF0,9%;
3. Se possível, ficar apenas os profissionais envolvidos neste procedimento no box/leito do paciente;

Paciente entubado

sem sistema de aspiração fechado



Paciente entubado

sem sistema de aspiração fechado



4. Checar SatO2 antes do início da aspiração e realizar a pré oxigenação com FiO2 à 100% por 1 minuto;
5. Desligar o ventilador mecânico e **DEPOIS** de 10 seg. desconecta-lo;
6. Realizar a aspiração;
7. Quem realiza a aspiração deve tentar se manter na lateral e mais próximo à cabeceira do leito;

Paciente entubado

sem sistema de aspiração fechado



8. Se possível, vire a cabeça do paciente para o outro lado, pois caso o mesmo venha a tossir não irá na direção do profissional;
 9. Reconectar o paciente ao ventilador e **DEPOIS** liga-lo;
 10. Aumentar a FiO₂ para 100% por 1 minuto. Após retornar para FiO₂ que o paciente estava antes da aspiração;
- **NÃO UTILIZAR SISTEMA BOLSA-VÁLVULA (AMBÚ).**



Paciente extubado



1. Utilizar os **EPIs** recomendados (gorro, óculos de proteção, shield, luvas e avental impermeável);
2. Separar o material: sonda de aspiração, luva estéril e SF0,9%;
3. Se possível, ficar apenas os profissionais envolvidos neste procedimento no box/leito do paciente;
4. Checar SatO₂ antes do início da aspiração;
5. Manter na narina do paciente o cateter nasal ou próximo da face a máscara de oxigênio;

Paciente extubado



6. O profissional se mantém na lateral e mais próximo à cabeceira da cama. Se possível peça para o paciente virar a cabeça levemente para o outro lado (pois quando ele tossir, não virá na direção do profissional);
7. Ao final do procedimento, retorne a oxigenioterapia e mantenha o decúbito mais elevado.



Limpeza do frasco coletor reutilizável

1. Utilizar os **EPIs** recomendados (gorro, óculos de proteção, shield, luvas e avental impermeável);
2. Desligar o sistema de vácuo;
3. Retirar o frasco do sistema e leva-lo ao expurgo para desprezar o conteúdo em local apropriado;
4. Realizar a higiene do frasco com o produto padronizado na instituição (sugestão oxivir) e compressa. Deixar o produto agir por 10 minutos;

Limpeza do frasco coletor reutilizável

5. Realizar também a limpeza da válvula e da tampa antes de recolocar o frasco no sistema;
6. É recomendada a limpeza do frasco coletor após cada utilização. Se não for possível, atentar durante o plantão para que o conteúdo do frasco não exceda o volume compatível para o mesmo.

