

OXIGENIOTERAPIA EM CASOS DE COVID- 19



Ministério da
Saúde

Serviço de Fisioterapia Hospitalar

Oxigenoterapia

Monitorização:

✓ Oximetria de Pulso

- Manter SaO_2 **alvo= 93%**

(considerada 5 min após instalação de O_2)

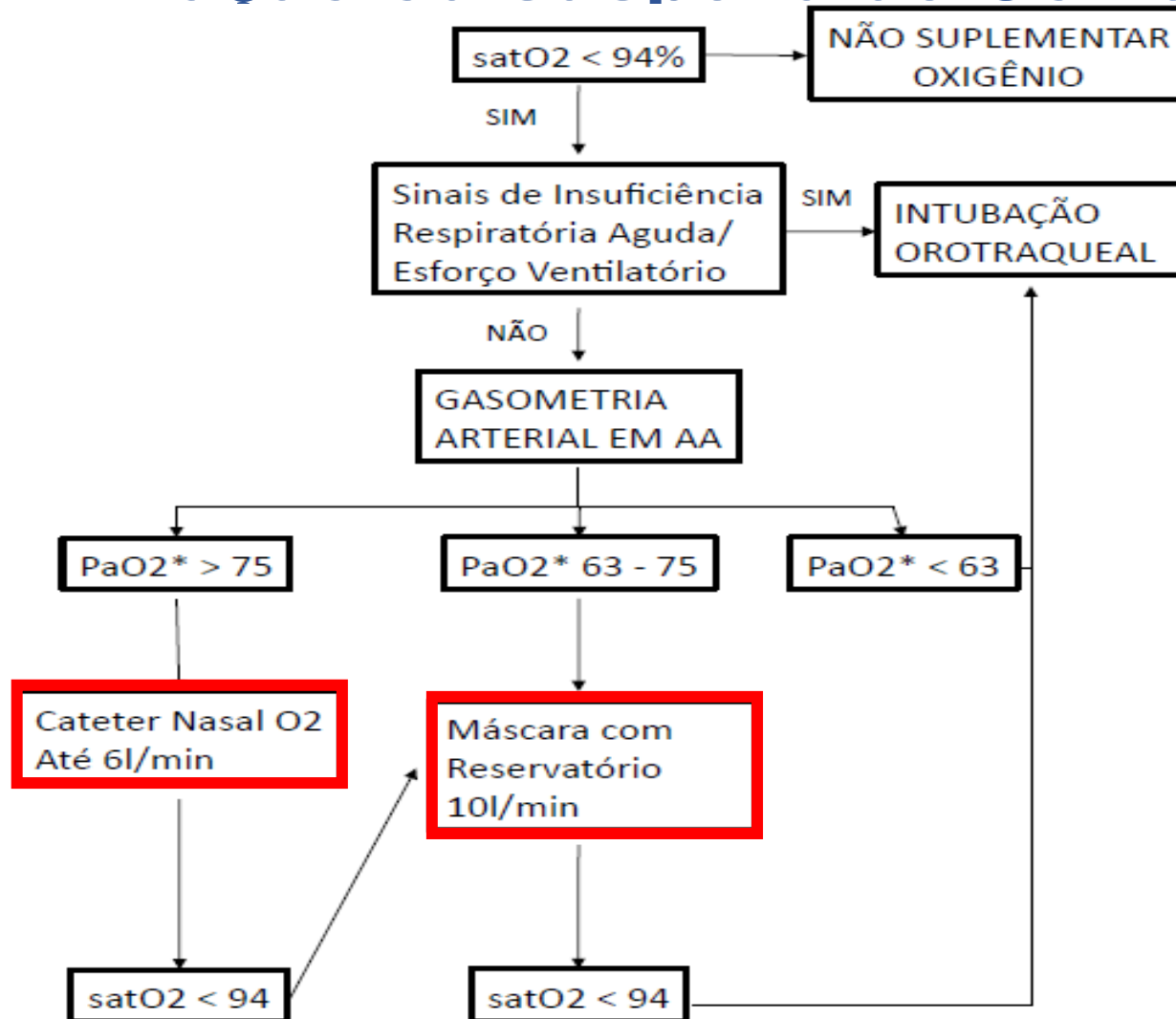


✓ Gasometria Arterial

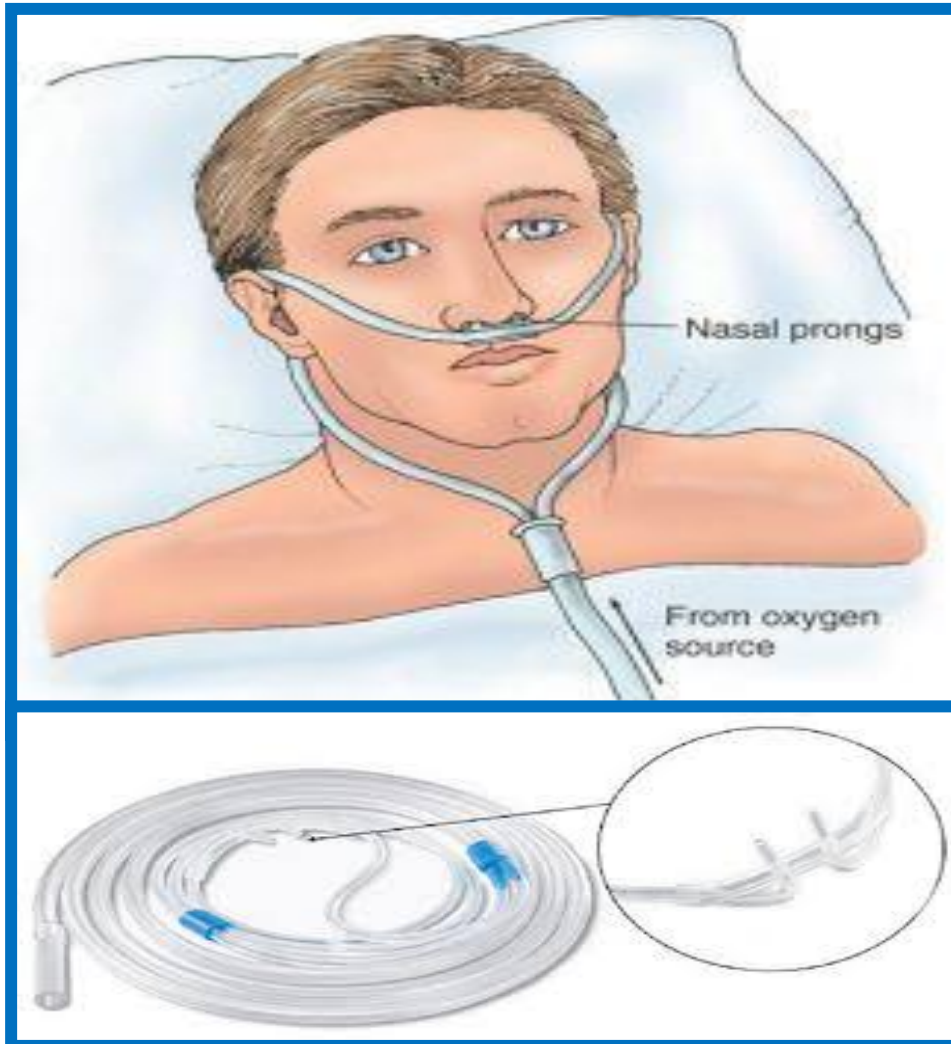
(30 a 60 min após ajuste do O_2)



Uso de O₂ para pacientes com confirmação ou suspeita de Covid-19



Cânula nasal



- ✓ Uso até 6 L/min
- ✓ Cada 1L → 4% FiO₂
- ✓ **Não** utilizar umidificação, **manter a seco.**
- ✓ Uso contínuo e/ou intercalar para às refeições

Máscara com reservatório de O₂

- ✓ Máscaras com reservatório de O₂ (até 10 l/min)
- ✓ Não utilizar umidificação. **Manter ar seco** para evitar aerossóis..

Acima de 10 l/min gera dispersão de aerossóis



NÃO RECOMENDADO

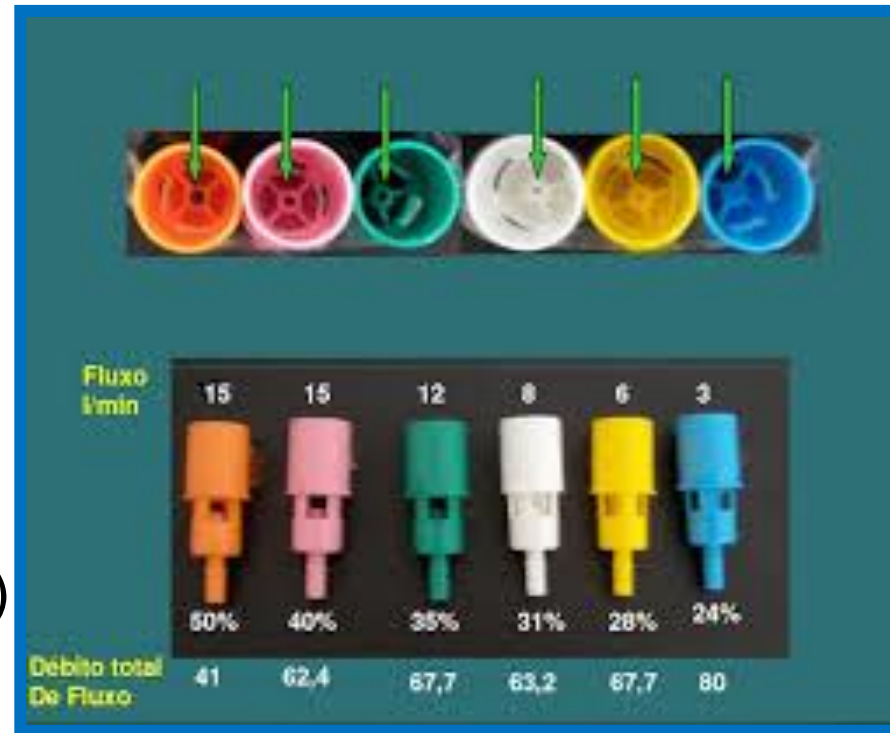
- ✓ Fornece até 60% de O₂



Máscara de Venturi

- ✓ Mistura de ar ambiente com O_2
- ✓ Cada cor de pipeta equivale a uma % de O_2
- ✓ Fornece 24% a 50% de O_2
- ✓ Titular o fluxo de O_2 (em l/min) de acordo com a FiO_2 designada em cada pipeta (varia por fornecedor)

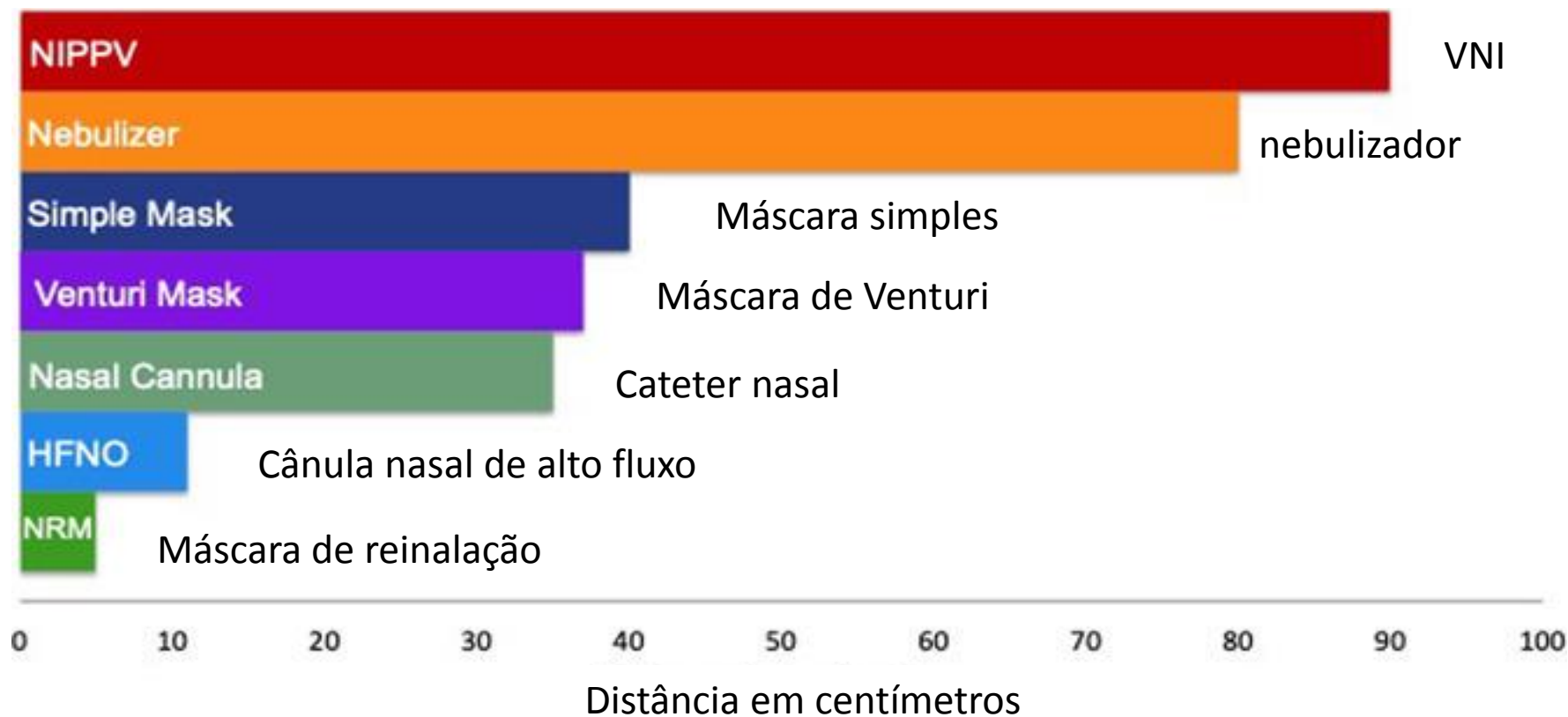
Não utilizar umidificação!



Concentração de O₂ geradas por diferentes dispositivos de administração

	Fluxo O₂ (L/min)	FiO₂ %
Ar ambiente	0	0,21
Cânulas ou catéteres nasais	1	0,24
	2	0,28
	3	0,32
	4	0,36
	5	0,40
Máscara tipo Venturi	3	0,24
	6	0,28
	9	0,35
	12	0,40
	15	0,50

Orientação referente a distância ideal de pacientes em situações de suporte ventilatório



Tenda de O₂

- ✓ Uso pediátrico
- ✓ Cobrir somente a cabeça
- ✓ O₂ liberado por nebulizador (**sem umidificação**)
- ✓ Fluxo de O₂ varia com o tamanho da tenda
- ✓ Ocluir todos os orifícios
- ✓ Uso de O₂, ar comprimido e aquecimento

- ✓ Desmame:
 - ↓ O₂
 - ↑ Ar comprimido

