

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL

DESMAME DA VENTILAÇÃO MECÂNICA

CÓDIGO:  
PO.FISIO.009

REVISÃO: 00

PÁGINA:1/4

**1. OBJETIVO**

Orientar a equipe de fisioterapia sobre a avaliação dos critérios de desmame do paciente crítico.

**2. RESPONSABILIDADES**

**2.1 ELABORAÇÃO E REVISÃO:** Equipe de Fisioterapia e Gerência.

**2.2 EXECUÇÃO:** Equipe de Fisioterapia.

**3. DEFINIÇÕES**

Não aplicável.

**4. PÚBLICO-ALVO**

Pacientes internados que estão sob ventilação mecânica, em modo ventilatório espontâneo (PSV), FiO<sub>2</sub> < 40%, PEEP ≤ 8 cmH<sub>2</sub>O, sem sedação e drogas vasoativas (ou em remissão), estabilidade hemodinâmica e reversão da causa de intubação.

**5. PROCEDIMENTO / PROCESSO****5.1 RECURSOS / MATERIAIS UTILIZADOS:**

- Álcool a 70%
- Capa de isolamento
- Luvas de procedimento
- Ventilador Mecânico
- Seringa de 20 ml
- Luvas estéril
- Sondas de aspiração
- Cuffômetro

**5.2 DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:**

- Higienizar as mãos conforme protocolo institucional;
- Posicionar paciente em cabeceira elevada (≥45°)
- Ajustar parâmetros para Teste de Respiração Espontânea de 30 minutos a 2 horas:
  - a. Modo PSV
  - b. Pressão de suporte 7 cmH<sub>2</sub>O, PEEP ≤ 8 cmH<sub>2</sub>O, FiO<sub>2</sub> ≤ 40%
- Checar sinais de intolerância:



PROCEDIMENTO OPERACIONAL

DESMAME DA VENTILAÇÃO MECÂNICA

CÓDIGO:  
PO.FISIO.009

REVISÃO: 00

PÁGINA:2/4

- a. SpO<sub>2</sub> ≤ 92% com FiO<sub>2</sub> ≥ 40%;
  - b. FC > 120 bpm;
  - c. FR > 30 irpm;
  - d. Vt < 4 ml/kg;
  - e. Aumento de trabalho ventilatório;
- Avaliar nível de consciência do paciente e resposta a comandos simples (abrir boca, colocar língua para fora, apertar a mão);
  - Realizar teste do cuff:
    - a. Desinsuflar cuff;
    - b. Auscultar traqueia do paciente (teste qualitativo);
    - c. Contabilizar perda de pelo menos 110 ml (teste quantitativo);
  - Prosseguir com extubação do paciente.

**Nota 1:** Em caso de não resposta aos comandos, evitar extubação.

**Nota 2:** Em caso de teste do cuff negativo para escape, solicitar avaliação do médico sobre a indicação de corticoterapia e reavaliar extubação em 24h.

### 5.3 COMPETÊNCIAS

- Compete ao fisioterapeuta plantonista a monitorização contínua de parâmetros ventilatórios e hemodinâmicos durante a manobra;
- Solicitar e checar hemogasometria arterial quando necessário;
- Solicitar e checar Raio X e/ou Tomografia de tórax quando necessário;
- Manter-se atualizado participando de programas de educação permanente.

### 6. REFERÊNCIAS

Martinez, B. P., Andrade, F. M. D. D., Roncalli, Â., Martins, J. A., Ribeiro, D. D. C., Pianezzola, E. M., ... & COVID, C. (2020). Indicação e uso da ventilação não-invasiva e da cânula nasal de alto fluxo, e orientações sobre manejo da ventilação mecânica invasiva no tratamento da insuficiência respiratória aguda na COVID-19.

Quintard, H., Pottecher, J., Adnet, F., Constantin, J. M., De Jong, A., Diemunsch, P., ... & Donetti, L. (2019). Experts' guidelines of intubation and extubation of the ICU patient of French Society of Anaesthesia and Intensive Care Medicine (SFAR) and French-speaking Intensive Care Society (SRLF). *Annals of Intensive Care*, 9(1), 1-7.

Barbas, C. S. V., Ísola, A. M., Farias, A. M. D. C., Cavalcanti, A. B., Gama, A. M. C., Duarte, A. C. M., ... & Amado, V. M. (2014). Recomendações brasileiras de ventilação mecânica 2013. Parte I. *Revista Brasileira de terapia intensiva*, 26, 89-121.

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL

DESMAME DA VENTILAÇÃO MECÂNICA

CÓDIGO:  
PO.FISIO.009

REVISÃO: 00

PÁGINA:3/4

**7. CONTROLE DE REGISTRO**

Não aplicável.

**8. HISTÓRICO DAS ALTERAÇÕES**

Revisão	Elaborado/revisado por	Data	Histórico de alteração	Aprovado por	Data
00	Helder Brito Duarte	16/05/2023	Emissão inicial	Thiane Silva	17/05/2023

Elaborado por:

Aprovador por:

\_\_\_\_\_  
Nome  
Cargo\_\_\_\_\_  
Nome  
Cargo**9. ANEXO**

9.1 Fluxograma

PROCEDIMENTO OPERACIONAL		
DESMAME DA VENTILAÇÃO MECÂNICA	CÓDIGO: PO.FISIO.009	REVISÃO: 00
		PÁGINA:4/4

9.1 Fluxograma

