

Manual de Cuidados Pós-Internação



**Pacientes
Traqueostomizados
(em residência)**

ÍNDICE

- 03 | CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA
- 07 | ASPIRAÇÃO
- 13 | LESÃO POR PRESSÃO

Prezado familiar e/ou cuidador,

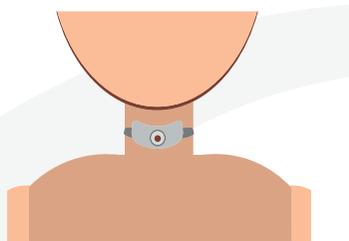
Para que o cuidado ao paciente em casa tenha bons resultados, é fundamental sua participação atenta e cuidadosa, juntamente com o trabalho do serviço de Atenção Domiciliar do seu município. Estar com o paciente em casa e não no hospital, possibilita maior autonomia a ele e sua família, ajuda em sua recuperação por estar em um ambiente mais acolhedor e próximo de familiares e amigos, além de evitar infecções hospitalares e liberar leitos de hospital para outras pessoas que precisam ficar internadas.

A seguir algumas dicas e cuidados para que o desafio de ter um familiar com limitações seja feito da melhor forma possível.

Cânula de Traqueostomia

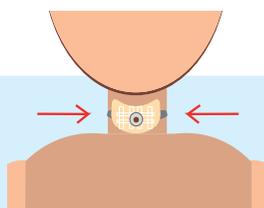
O que é Traqueostomia?

É uma pequena abertura na parte da frente do pescoço para que o ar possa passar e chegar aos pulmões

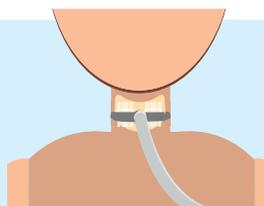


Cuidados com a traqueostomia:

Trocar a gaze que protege a pele ao redor da abertura;



Aspirar o paciente quando necessário. Sempre que a pessoa tossir e ficar com secreção em volta da cânula e no pescoço tentar limpar com uma gaze úmida e soro fisiológico;

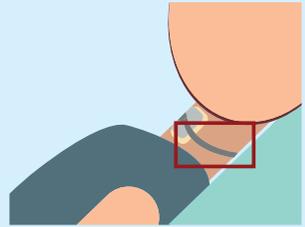


Manter a cabeceira da cama elevada para evitar pneumonia;



Observar o cadarço que prende a traqueostomia. Se começar a ficar com aspecto de sujo, trocar e lavar. Ideal que se troque todos os dias.

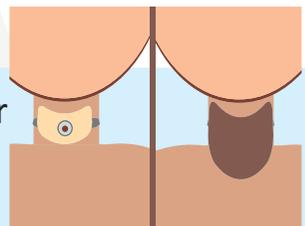
A troca deve ser feita com cuidado para que a cânula não saia do paciente; de preferência trocar este cadarço com ajuda de mais alguém ou passar o novo cadarço antes de retirar o sujo. Deixar um dedo de folga entre o cadarço e a pele para não machucar.



Quando a cânula tiver duas partes, uma de dentro e uma de fora, a de dentro pode ser retirada para limpeza. Lavar bastante essa parte de dentro com água corrente limpa e sabão, deixar de molho em água limpa caso a sujeira não saia.



Proteger a traqueostomia para não entrar nada. Tomar cuidado para não barrar a entrada do ar. No banho tomar cuidado para não entrar água, não devendo utilizar chuveirinho, pois há riscos de entrar água no pulmão;



Dificuldades com a cânula de traqueostomia:

>> entupimento da cânula por acúmulo de secreções:

(por isso que tem que aspirar e limpar diariamente).

Caso aconteça, aspire o paciente com cuidado para não machucar e realize inalações;

>> Saída acidental da cânula:

Nesse caso, tentar colocar novamente e de preferência uma cânula nova e limpa. Se encontrar resistência, chamar o serviço de urgência e se necessário, ventilar o paciente com o ambu;

>> Secreção com raias de sangue:

(cuidado para não machucar ao realizar os procedimentos de higiene e aspiração).

>> Sensação de falta de ar:

Nestes casos realize inalação, aspiração e higiene da cânula. Se ainda assim o paciente não melhorar, chamar o serviço de urgência.



Aspiração

O que é Aspiração?

É o procedimento realizado para retirar a secreção do pulmão quando o paciente tem a tosse fraca e não consegue colocar a secreção para fora. É realizado com sonda e luva. Usar uma luva estéril para aspirar a cânula, evitando contaminação.

Como deve ser feita?

Lavar as mãos e passar álcool, se tiver;



Antes de aspirar pode ser feita uma inalação;



**0 a 5
anos**

3 a 5ml
de água
destilada



**até 5
anos**

5 a 7ml
de água
destilada



**+ de 5
anos**

* 10 ml
de água
destilada

Introduza a sonda de aspiração e vá o suficiente para que passe toda a extensão da cânula, parando quando sentir resistência para não machucar. Introduza e retire aspirando rapidamente, cerca de 3 segundos (evite aspiração que dure mais de 5 segundos por causa da perda de oxigênio);

Se for possível não precisar aspirar a cânula é muito melhor do que ficar aspirando a cada hora. Faça inalações 2 a 3 vezes ao dia e incentive o paciente a tossir espontaneamente pois dessa maneira não haverá necessidade de aspirações frequentes;

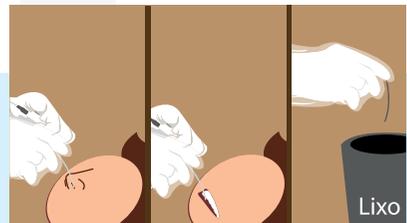


Deixe a criança ou adulto respirar várias vezes (descançar) entre uma e outra aspiração.



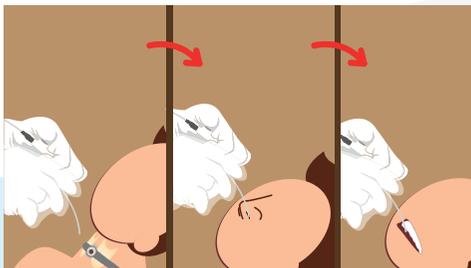
Se necessário, use o oxigênio antes e após cada aspiração para evitar que o paciente fique cianótico (roxo) ou com falta de ar;

A boca e o nariz também podem ser aspirados se houver excesso de secreções. Pós isso elimine a sonda de aspiração (não reutilize na traqueostomia);



A sequência da aspiração deve ser sempre:

TRAQUEOSTOMIA >> NARIZ >> BOCA, depois jogar a sonda fora.



Deixe o paciente bem posicionado, com a cabeça elevada.

Exemplos a seguir:



(Aspiração da traqueostomia)
(sempre primeiro)

>



Aspiração do Nariz
(em segundo lugar)

>



Aspiração da boca
(por último)

Lesão por Pressão

O que é lesão de pele e como ocorre?

Pacientes com dificuldades de mudar de posição e que ficam por longos períodos em cama, em poltrona ou cadeira tem maior possibilidade de desenvolver lesões de pele.

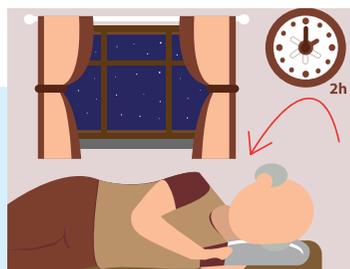
Quais os sinais de uma lesão por pressão?

Vermelhidão, Bolhas e escoriações.

Estes sinais provocam ao paciente desconforto e dor que demoram a passar, por isso precisam sempre de muita atenção, assim que observados devem ser tratados, prevenindo a evolução do ferimento.

Como prevenir lesões?

Mudar a posição do paciente a cada 2 horas, sempre observando a pele. Se houver alguma alteração, comunicar a equipe;



Manter uma boa alimentação e ingestão de água conforme orientações da equipe;



Havendo possibilidade, colocar o paciente no sol de até 10 horas da manhã por 30 minutos;



Fazer uso de hidratantes corporais.



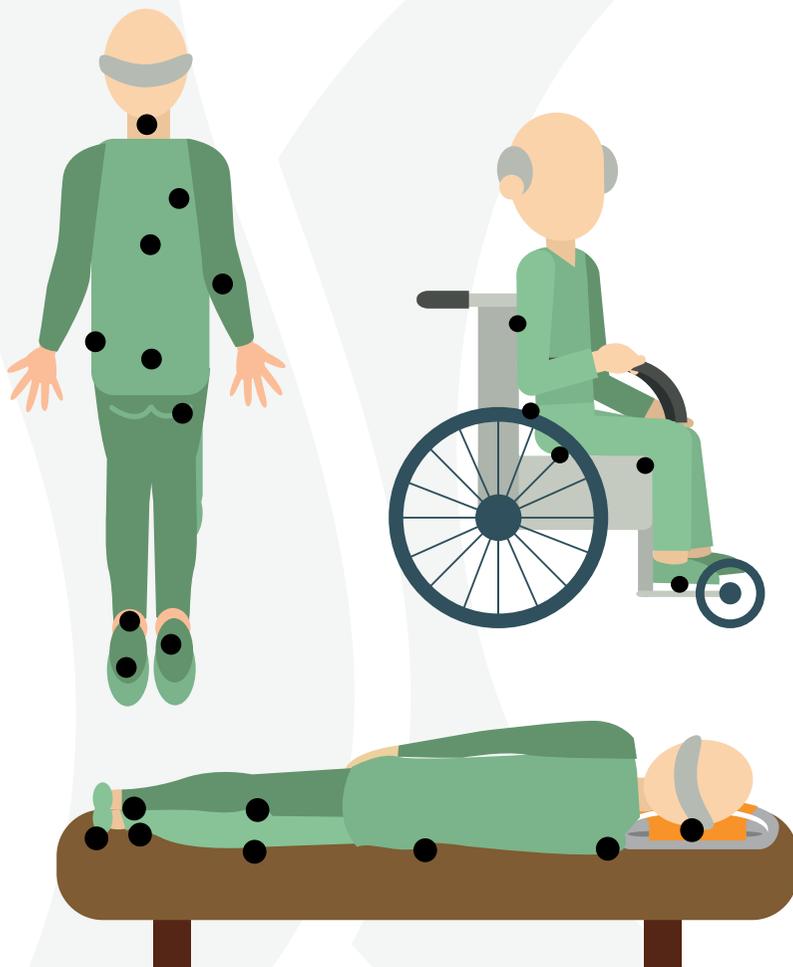
Quando colocar o paciente de lado, apoiar travesseiros entre as pernas para diminuir a pressão entre os joelhos e os pés.

Quando colocar o paciente sentado na própria cama, apoiar travesseiros por baixo dos joelhos e apoiando os braços, dessa maneira evita que o paciente escorregue ou tombe para o lado. Atenção com os calcanhares: apoiar um travesseiro por baixo das pernas, deixando os pés livres sem encostar no colchão;



Observar entre os dedos, curvatura da orelha e parte de trás da cabeça.

Principais pontos de pressão a serem observados e protegidos:



Serviço de Fisioterapia
 **Santa Casa**
São Joaquim da Barra

Fonte:

Brasil. Ministério da Saúde.

Orientações para o cuidado com o paciente no ambiente domiciliar [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Hospital Alemão Oswaldo Cruz. – Brasília : Ministério da Saúde, 2018.
96p. : il.

Modo de acesso: World Wide Web:

<http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/orientacoes_cuidado_paciente_ambiente_domiciliar.pdf>

ISBN 978-85-334-2598-9

1. Cuidador. 2. Atenção domiciliar. 3. Serviços de saúde. I. Título. II. Hospital Alemão Oswaldo Cruz.

CDU 616-08:364-783

Catálogo na fonte – Coordenação-Geral de Documentação e Informação – Editora MS – OS 2017/0120

Títulos para indexação:

Orientations for home health care

Programa de Alta Qualificada



**Manual de Cuidados
Pós-Internação**

**Pacientes Traqueostomizados
(em residência)**