



Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 1/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

## SUMÁRIO

1.	<b>SIGLAS E CONCEITOS</b> .....	2
2.	<b>OBJETIVOS</b> .....	2
2.1	<b>Objetivos específicos</b> .....	2
3.	<b>JUSTIFICATIVAS</b> .....	2
4.	<b>CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E DE EXCLUSÃO</b> .....	3
4.1	<b>Critérios de Inclusão</b> .....	3
4.2	<b>Critérios de Exclusão</b> .....	3
5.	<b>ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS, RESPONSABILIDADES</b> .....	3
5.1.	<b>Material</b> .....	4
6.	<b>TRATAMENTO INDICADO (TIPOS DE DISPOSITIVOS):</b> .....	5
6.1.	<b>Oferta de oxigênio por cateter nasal</b> .....	5
6.2.	<b>Oferta de oxigênio por máscara de venturi</b> .....	5
6.3.	<b>Oferta de oxigênio por máscara de reservatório</b> .....	6
6.4.	<b>Oferta de oxigênio por macronebulização</b> .....	6
7.	<b>FLUXOGRAMA</b> .....	7
8.	<b>REFERÊNCIAS</b> .....	8
9.	<b>HISTÓRICO DE REVISÃO</b> .....	8

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 2/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

## 1. SIGLAS E CONCEITOS

- UTI – Unidade de Terapia Intensiva
- HU-UFGD – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
- FiO<sub>2</sub> – Fração Inspirada de Oxigênio
- SaO<sub>2</sub> – Saturação Arterial de Oxigênio
- PaO<sub>2</sub> – Pressão Parcial de Oxigênio
- EPIs – Equipamentos de Proteção Individual

## 2. OBJETIVOS

Instituir padronização da prescrição de oxigenoterapia para os pacientes da Unidade de Terapia Intensiva Adulto (UTI) do Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados (HU-UFGD), utilizando evidências já aceitas e validadas.

### 2.1 Objetivos específicos

- Manter adequada oxigenação arterial e tecidual;
- Tratar insuficiência respiratória (hipoxêmica);
- Prevenir hiperóxia, reduzindo os efeitos deletérios do oxigênio;
- Controlar oxigenação e saturação alvo.

## 3. JUSTIFICATIVAS

A administração de oxigênio suplementar é umas das terapias mais utilizadas no mundo, e uma das bases de tratamento na Unidade de Terapia Intensiva. Tem como objetivo principal evitar hipoxemia em pacientes com alterações e ou disfunções que promovem a queda de oxigênio a níveis arteriais e teciduais.

O uso de oxigenoterapia deve ser elegível para tratamento de hipoxemia e não para tratamento de dispneia. Sabe-se que a administração de oxigênio em pacientes não hipoxêmicos, não possui qualquer efeito sobre a sensação de falta de ar.

A titulação da Fração Inspirada de Oxigênio (FiO<sub>2</sub>), é de suma importância, onde o controle da Saturação Arterial de Oxigênio (SaO<sub>2</sub>) e Pressão Parcial de Oxigênio (PaO<sub>2</sub>), devem ser individualizados, a fim de evitar a hiperóxia e consequentes danos aos pulmões, retina e sistema nervoso central.

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 3/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

#### 4. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E DE EXCLUSÃO

##### 4.1 Critérios de Inclusão

- Pacientes com insuficiência respiratória por hipoxemia, que apresentem SpO2 < 92% e PaO2 < 60mmHg.
- Paciente com insuficiência respiratória por hipoxemia, com risco de hipercapnia que apresentem SpO2 < 88%.

##### 4.2 Critérios de Exclusão

- Pacientes com insuficiência respiratória por hipercapnia.
- Pacientes em deterioração rápida da função respiratória e sem resposta a oxigenoterapia.
- Pacientes em parada cardiorrespiratória.

#### 5. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS, RESPONSABILIDADES

A oferta de oxigenoterapia para operacionalização deste protocolo é de responsabilidade dos profissionais citados no quadro 1.

Quadro 1 - Atribuições e responsabilidades.

Médico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Avaliação dos critérios de elegibilidade de oxigenoterapia;</li> <li>- Prescrição de cuidados (quanto ao fluxo e dispositivo de oferta de oxigenoterapia);</li> <li>- Avaliar a evolução clínica;</li> <li>- Registro das evoluções e incidentes em prontuário eletrônico (AGHU) e notificação no VigiHosp;</li> <li>- Leitura de exames e discussão em equipe sobre condutas e interfaces.</li> </ul>
--------	---

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 4/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

Fisioterapeuta	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Avaliação dos critérios de elegibilidade de oxigenoterapia;</li> <li>- Instalar e ajustar dispositivo de oxigenoterapia de acordo com a indicação e necessidade clínica do paciente;</li> <li>- Avaliar a evolução clínica e possíveis intercorrências;</li> <li>- Implementação de medidas preventivas (quanto ao ajuste do dispositivo de oxigenoterapia de forma ergonômica ao paciente, possibilidade de transição e retirada do mesmo);</li> <li>- Registro das evoluções e incidentes em prontuário eletrônico (AGHU) e notificação no VigiHosp;</li> <li>- Leitura de exames e discussão em equipe sobre condutas e interfaces.</li> </ul>
Enfermeiro	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Supervisionar a equipe de enfermagem quanto aos cuidados com o dispositivo de oxigenoterapia;</li> <li>- Prescrição e implementação de medidas preventivas (quanto a prevenção de lesões de pele e ressecamento de mucosas);</li> <li>- Avaliar evolução clínica do paciente;</li> <li>- Cuidados para se evitar lesão pelo uso de dispositivos de oxigenoterapia;</li> <li>- Registro das evoluções e incidentes em prontuário eletrônico (AGHU) e notificação no VigiHosp;</li> <li>- Leitura de exames e discussão em equipe sobre condutas e interfaces.</li> </ul>

### 5.1. Material

- Monitor multiparamétrico ou oxímetro de pulso;
- Equipamentos de proteção individual - EPIs (luva de procedimento, máscara cirúrgica e avental descartável);
- Dispositivos de oferta de oxigênio: cateter nasal tipo óculos, máscara de reservatório, máscara de Venturi, máscara de traqueostomia;
- Umidificadores (micro ou macro);
- Água para injeção;
- Extensão de borracha (Látex).

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 5/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

## 6. TRATAMENTO INDICADO (TIPOS DE DISPOSITIVOS):

### 6.1. Oferta de oxigênio por cateter nasal

- Reunir material necessário e colocar sobre a mesa do paciente;
- Higienizar as mãos;
- Paramentar-se com EPIs;
- Explicar procedimento ao paciente;
- Conectar a extensão do cateter nasal e regular fluxo até no máximo 5l/min, conforme meta de saturação periférica;
- Introduzir as pontas da cânula nas narinas do paciente e ajustar acima de cada orelha e abaixo da região mentoniana;
- Reavaliar a resposta do paciente quanto a oxigenoterapia;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos.

### 6.2. Oferta de oxigênio por máscara de venturi

- Reunir material necessário e colocar sobre a mesa do paciente;
- Higienizar as mãos;
- Paramentar-se com EPIs
- Explicar procedimento ao paciente;
- Montar o kit Máscara de Venturi, selecionando a válvula de acordo a percentagem de oxigênio a ser ofertada,
- Ajustar o fluxo de acordo com a válvula escolhida. Para fluxo acima de 5l/min preencher frasco com água destilada, no máximo a metade de sua capacidade, para evitar que precipite na face do paciente;
- Conectar a máscara a extensão e ao umidificador;
- Posicionar a máscara sobre nariz e boca. Ajustar as tiras ao redor da face para que se adaptem confortavelmente a face;
- Regular o fluxômetro conforme meta de saturação preestabelecida;
- Reavaliar o paciente quanto a resposta ao dispositivo de oxigenoterapia escolhido;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos.

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 6/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

### 6.3. Oferta de oxigênio por máscara de reservatório

- Reunir material necessário e colocar sobre a mesa do paciente;
- Higienizar as mãos;
- Paramentar-se com EPIs;
- Explicar procedimento ao paciente;
- Conectar a máscara a extensão e ao umidificador;
- Encher a bolsa antes colocá-la ao paciente;
- Preencher frasco com água destilada, no máximo a metade de sua capacidade, para evitar que precipite na face do paciente;
- Posicionar a máscara sobre nariz e boca. Ajustar as tiras ao redor da face para que se adaptem confortavelmente a face;
- Regular o fluxômetro, mantendo valores entre 10-15l/min para evitar colapso da bolsa;
- Reavaliar o paciente quanto a resposta ao dispositivo de oxigenoterapia escolhido;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos.

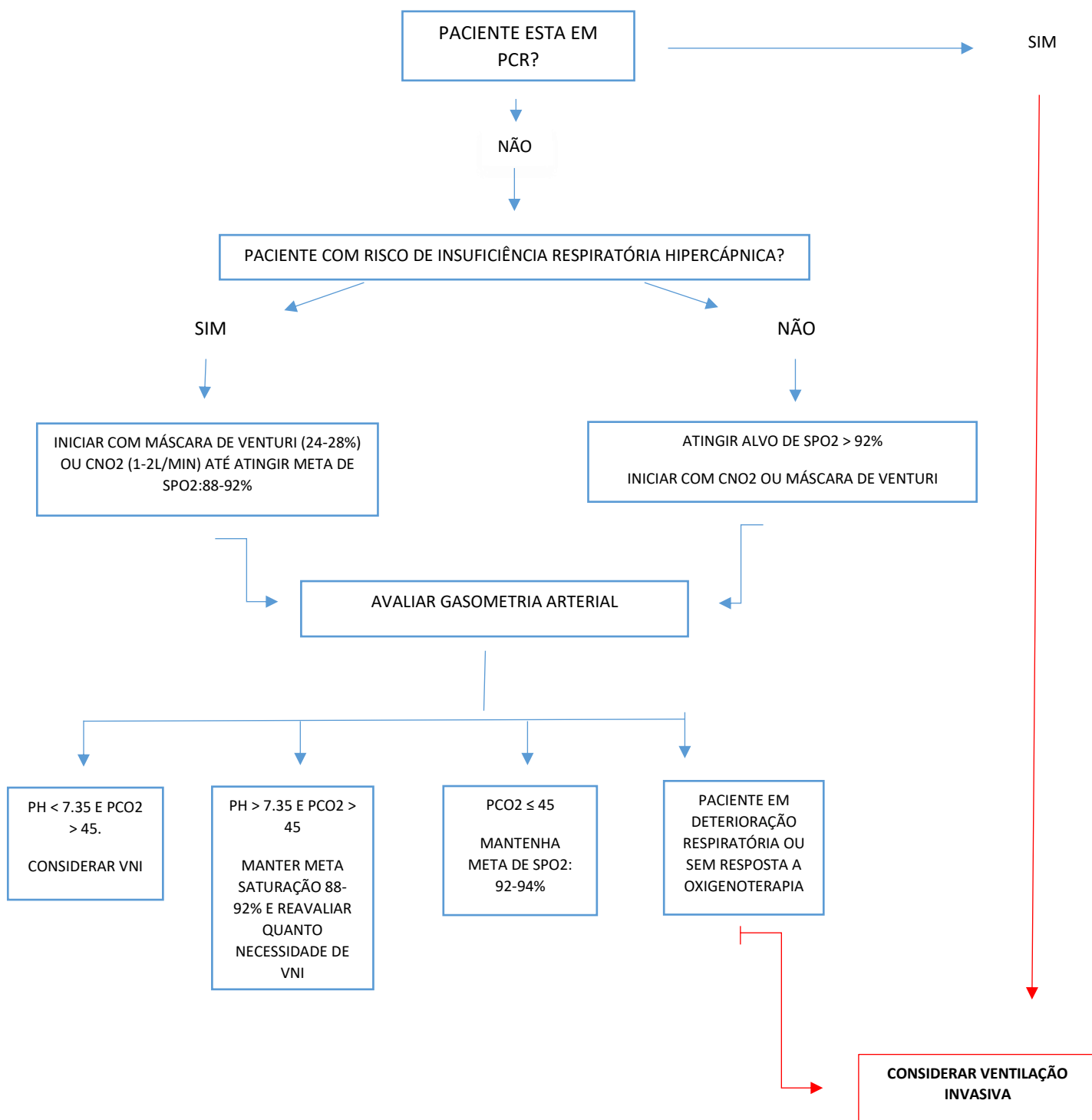
### 6.4. Oferta de oxigênio por macronebulização

- Reunir material necessário e colocar sobre a mesa do paciente;
- Higienizar as mãos;
- Paramentar-se com EPIs;
- Explicar procedimento ao paciente;
- Preencher frasco com água destilada conforme a orientação do fabricante;
- Conectar a extensão ao umidificador e a máscara;
- Ajustar a máscara de traqueostomia atendendo-se a não obstruir a cânula;
- Reavaliar o paciente quanto a resposta ao dispositivo de oxigenoterapia escolhido;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos.

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 7/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

## 7. FLUXOGRAMA

### Oxigenoterapia em pacientes com insuficiência respiratória hipoxêmica





Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UMULTI.012 – Página 8/8	
Título do Documento	<b>USO DA OXIGENOTERAPIA NA UTI ADULTO</b>	Emissão: 26/05/2025 Versão: 01	Próxima revisão: 26/05/2027

## 8. REFERÊNCIAS

PIRAINO, Thomas. **Clinical practice guideline: management of adult patients with oxygen in the acute care setting**. *Respiratory Care*, 2022 v.67, n.1, p.115-128.

ANGUS, Dereck C. **Oxygen therapy for the critically ill**. *New England Journal of Medicine*. 2020, p.1054-1056.

O'DRISCOLL, B. R. *et al.* **British Thoracic Society guideline for oxygen use in adults in healthcare and emergency settings**. *BMJ Open Respiratory Research*. 2017, v.4, n.1, p.e000170, maio.

## 9. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	04/2024	Elaboração do protocolo.

<b>Elaboração</b> Alexandre Satoshi Inagaki – Fisioterapeuta da UTI adulto Gustavo de Paula Santos – Fisioterapeuta da UTI adulto Higor Rannery Panato Passos – Fisioterapeuta da UTI adulto	Data: 15/04/2024
<b>Análise</b> Paulo Serra Baruki – Chefe da DMED Rodrigo Alexandre Teixeira – Chefe da DENF Alline Cristhine Nunes Cerchiari Menon – Chefe da STESP Giseliene Mendonça Pazotti – Chefe da UTIA Aline Evangelista de Oliveira de Paula – RT da fisioterapia da UTI adulto Israel Moraes dos Santos – RT/Coordenador da fisioterapia da UTI adulto	Data: 16/04/2024 Data: 06/05/2024 Data: 27/05/2024 Data: 11/06/2024 Data: 29/04/2025 Data: 29/04/2025
<b>Validação</b> Fuad Fayed Mahmoud – Setor de Gestão de Qualidade	Data: 23/05/2025
<b>Aprovação</b> Raquel Bressan de Souza – Chefe da Unidade Multiprofissional Tiago Amador Correia – Gerente de Atenção à Saúde	Data: 22/05/2025 Data: 26/05/2025

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.014753/2023-43