

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.014 - Página 1/3	
Título do Documento	HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL – BAG SQUEEZING	Emissão: 10/10/2019	Próxima revisão: 10/10/2021
		Versão: 02	

1. OBJETIVO(S)

- Promover o deslocamento de secreções brônquicas por meio do aumento do volume inspiratório, o qual origina um maior fluxo expiratório;
- Favorecer o deslocamento de secreção brônquica para vias aéreas centrais, onde serão mais facilmente eliminadas, melhorando a ventilação pulmonar e oxigenação;
- Prevenir o colapso pulmonar com melhora do volume pulmonar e trocas gasosas, evitando o colapso pulmonar;
- Melhorar a oxigenação e complacência pulmonar;
- Reexpandir segmentos pulmonares atelectasiados com melhora da capacidade residual funcional (CRF).

2. MATERIAL

- Equipamentos de Proteção Individual - EPI (luvas de procedimento, máscara, óculos, gorro, capote);
- Estetoscópio;
- Bolsa de hiperinsuflação manual (ambu).

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Lavar corretamente as mãos antes e após o procedimento;
- Usar os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) adequados;
- Solicitar auxílio de outro fisioterapeuta;
- Explicar o procedimento ao paciente;
- Posicionar o paciente em sedestação, que é determinante para um bom resultado da manobra;
- Realizar a ausculta pulmonar e monitorizar os sinais vitais;
- Testar a bolsa de ressuscitação (ambu);
- Testar a rede de oxigênio;
- Preencher frasco de umidificador com água destilada;
- Adaptar o fluxômetro e umidificador (água destilada) à rede de O₂;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.014 - Página 2/3	
Título do Documento	HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL – BAG SQUEEZING	Emissão: 10/10/2019	Próxima revisão: 10/10/2021
		Versão: 02	

- Conectar o reservatório de O₂ à bolsa de ressuscitação (ambu);
- Adaptar o oxigênio (umidificador) aoambu, por meio do intermediário de O₂;
- Ligar o fluxômetro;
- Desconectar o paciente do ventilador mecânico e conectar o ambu à traqueostomia (TQT) ou tubo orotraqueal (TOT);
- Realizar insuflações lentas por meio de compressões com uma ou duas mãos na bolsa de ressuscitação (ambu), seguida de pausa inspiratória de cerca de 3 segundos, objetivando fornecer um volume maior que o Volume Corrente (VC) utilizado pelo paciente, se possível, para chegar próximo ao limite da Capacidade Pulmonar Total (CPT);
- Realizar, em seguida, rápida liberação do fluxo expiratório simulando uma tosse, por meio da decompressão do ambu, associada à vibrocompressão torácica que será realizada por outro fisioterapeuta;
- Repetir as insuflações e liberar o fluxo quantas vezes forem necessárias;
- Realizar aspiração (conforme POP específico) da TQT ou TOT, caso necessário;
- Conectar o paciente à ventilação mecânica;
- Realizar a ausculta pulmonar final e monitorizar os sinais vitais finais;
- Atentar para os cuidados especiais: Repetir a manobra conforme a necessidade do paciente. Observar sinais vitais durante a manobra, atentar para instabilidade hemodinâmica, barotrauma e hipoxemia. A aplicação da técnica é contraindicada em casos de: Hemodinâmica instável e risco de barotrauma;
- Higienizar as mãos em momentos essenciais e necessários de acordo com o fluxo de cuidados assistenciais para prevenção de IRAS (infecções relacionadas à assistência à saúde) causadas por transmissão cruzada pelas mãos conforme orientações do POP/CCIH/001/2019.

4. REFERÊNCIAS

- JERRE, G. Fisioterapia no paciente sob ventilação mecânica. **Jornal Brasileiro de Pneumologia**. São Paulo, v.33., supl.2., July 2007.
- MACHADO, M. G. R. **Bases da Fisioterapia Respiratória: Terapia Intensiva e Reabilitação**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2008.
- NUNES, G. S. *et al.* Hiperinsuflação manual: revisão de evidências técnicas e clínicas. **Fisioter. Mov.**, Curitiba, v. 26, n. 2, p. 423-435, abr./jun. 2013.
- SARMENTO, G. J. V. **Recursos em Fisioterapia Cardiorrespiratória**. 1. ed. São Paulo: Manole, 2012.

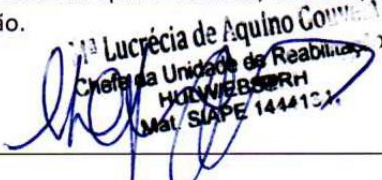


Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.014 - Página 3/3	
Título do Documento	HIPERINSUFLAÇÃO MANUAL – BAG SQUEEZING	Emissão: 10/10/2019 Versão: 02	Próxima revisão: 10/10/2021

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	13/03/2017	Criação de Documento
02	10/10/2019	Revisão do documento de acordo com a Norma da Sede NO.SGQVS.001

Elaboração Natale de Oliveira Carneiro Barros Giulyanna Karlla Arruda Bezerra Kenny Souza de Aguiar	Data: 10/10/2019
Revisão Dyego Tavares de Lima	Data: 14/10/2019
Validação Lecidamia Cristina Leite Damascena	Data: 16/10/2019
Aprovação Maria Lucrécia de Aquino Gouveia, Chefe da Unidade de Reabilitação.	Data: 18/10/2019


 Maria Lucrécia de Aquino Gouveia
 Chefe da Unidade de Reabilitação
 HOSPITAL EBSEERH
 Mat. SAPE 1444131