

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. COMISSÃO DE ENF NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19 – 015 Página 1/6	
Título do Documento	PROTOCOLO DE PRONAÇÃO PARA PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19	Emissão: 02/04/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 02/04/2021

1. OBJETIVO

Padronizar a utilização da posição PRONA nos pacientes confirmados de COVID-19 com quadros agudos, de instalação em até 72hs de SDRA moderada a grave. O paciente deve cursar com persistência da $PaO_2/FiO_2 \leq 150$ após 12-24hs de estratégia ventilatória protetora com PEEP conforme tabela PEEP VS.

2. RESPONSÁVEL

São responsáveis pelo procedimento uma equipe composta por médico, enfermeiro, fisioterapeuta e dois técnicos de enfermagem. Em caso de dreno de tórax a equipe deve ser composta por mais um técnico de enfermagem.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- 5 KITS EPI (gorro, máscara N95, 2 pares de luvas, avental impermeável, protetor facial);
- Coxins;
- Placas de hidrocolóide.

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

4.1. Definição da HORA e da EQUIPE

- Médico define a manobra de prona e combina com o enfermeiro e fisioterapeuta o momento da execução da manobra. O enfermeiro define a equipe que participará do procedimento (**5 membros**: 1 médico, 1 fisioterapeuta, 1 enfermeiro e 2 técnicos de enfermagem).
- Responsabilidades durante a manobra:
 - Enfermeiro – PAM invasiva/suspensão das drogas/rever dieta
 - Médico – cuidados com o TOT durante a manobra e verificação pós manobra
 - Fisioterapeuta – aspiração do tubo
 - Técnico 1 – responsável pela retirada e colocada de eletrodos
 - Técnico 2 clampear e desclampear drenos e sondas

ATENÇÃO: em caso de dreno de tórax, a equipe deve ser constituída por mais um membro, que será responsável pelos cuidados com o dreno e o seu frasco. NÃO CLAMPEAR DRENO DE TORAX.

4.2. Providenciar coxins (responsável: fisioterapeuta)

4.3. Realizar os cuidados pré-manobra (responsável: enfermeiro)

4.4. Reunião da equipe para execução da manobra

- No momento determinado, a equipe deve se reunir: o médico se posiciona na cabeceira do leito, um enfermeiro e um fisioterapeuta a cada lado do tronco do paciente e dois técnicos.
- Uma pessoa da equipe que não está envolvida na manobra deve realizar o *checklist*
- Os cuidados pré-manobra deve ser checado com todos os membros da equipe reunidos, embora sua execução já deva ter sido realizada previamente.
- Em caso de PCR, reanimar paciente em posição prona.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. COMISSÃO DE ENF NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19 – 015 Página 2/6	
Título do Documento	PROTOCOLO DE PRONAÇÃO PARA PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19	Emissão: 02/04/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 02/04/2021

5. RECOMENDAÇÕES

ANTES DE QUALQUER PROCEDIMENTO JUNTO AO PACIENTE OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DEVEM REALIZAR LAVAGEM BÁSICA DAS MÃOS E ESTAR PARAMENTADOS COM EPI'S DE PRECAUÇÃO PARA CONTATO E AEROSSÓIS.

Após 2h de pronação:

- Avaliar a relação PaO₂/FIO₂, se melhorar em 20mmHg ou 10mmHg da PaO₂, manter pronado por 16h, no mínimo;
- Se a relação PaO₂/FIO₂ < 150, tentar outra estratégia como recrutamento alveolar ou ECMO, se disponível.

Após 16h de pronação:

- Se a relação PaO₂/FiO₂ estiver < 150, pensar em outra ação para melhoria, como recrutamento alveolar ou ECMO, se disponível.

Supino:

- Avaliar a permanência em decúbito supino, se após 4h de despronado, permanecer com PaO₂/FIO₂ > 150.

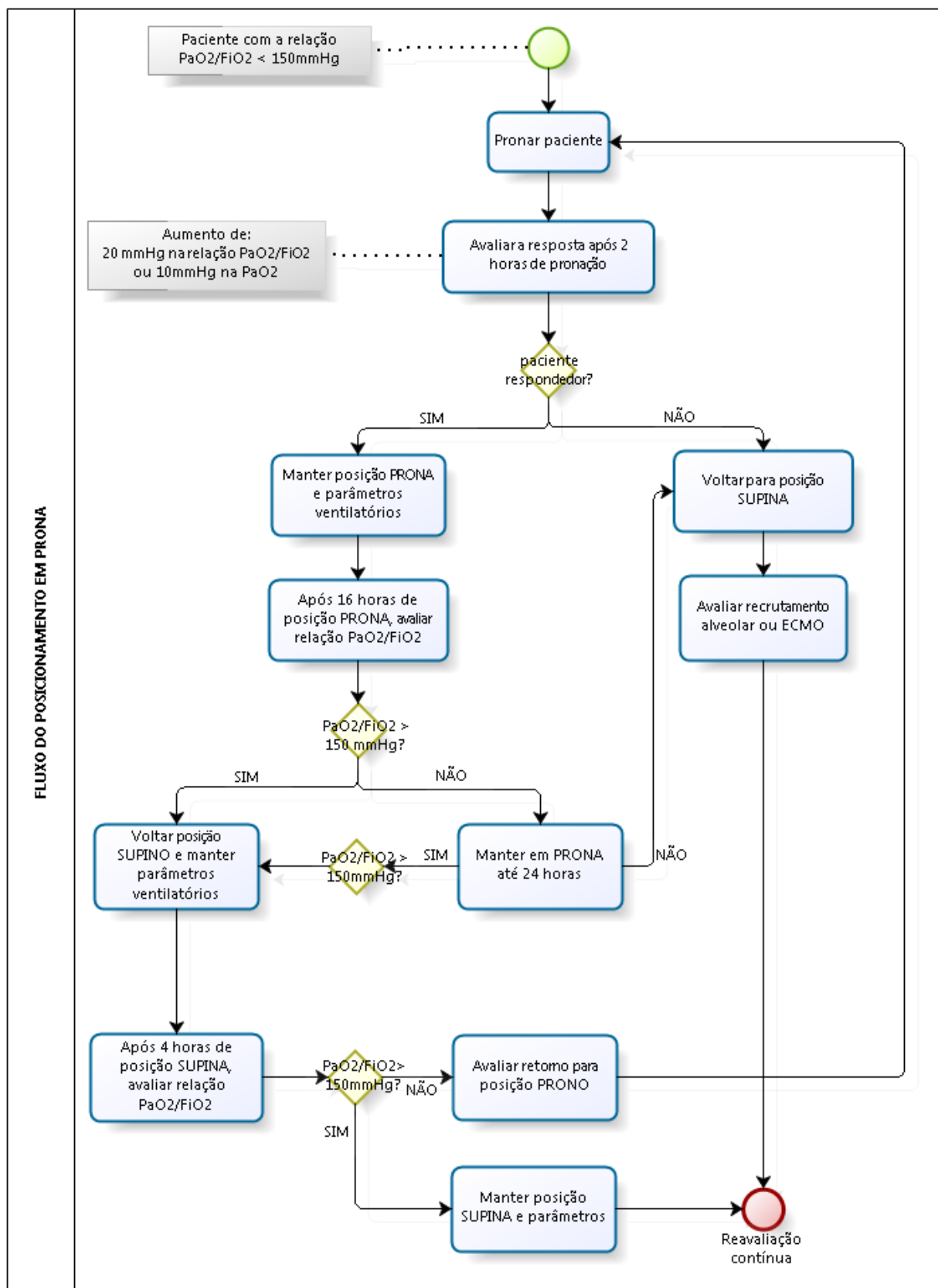
6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

Em caso de parada cardiopulmonar, reanimar paciente em posição prona.

Extubação acidental, proceder intubação rápida conforme protocolo institucional e registrar evento.

7. FLUXOGRAMA

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. COMISSÃO DE ENF NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19 – 015 Página 3/6	
Título do Documento	PROTOCOLO DE PRONAÇÃO PARA PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19	Emissão: 02/04/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 02/04/2021





Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. COMISSÃO DE ENF NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19 – 015 Página 4/6	
Título do Documento	PROTOCOLO DE PRONAÇÃO PARA PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19	Emissão: 02/04/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 02/04/2021

8. REFERÊNCIAS

Checklist da prona segura: construção e implementação de uma ferramenta para a realização da manobra prona. <http://www.scielo.br/pdf/rbti/v29n2/0103-507X-rbti-29-02-0131.pdf>. Acesso em 25 de março de 2020.

Condutas terapêuticas para casos suspeitos ou confirmados de COVID-19 da Santa Casa de Misericórdia de Maceió. Acesso em 02 de abril de 2020.

9. APÊNDICE

NA - Não Aplicável

10. ANEXOS

Anexo A – CHECKLIST DA PRONA SEGURA

PRÉ-MANOBRA - TIME IN	EXECUÇÃO DA MANOBRA	PÓS-MANOBRA - TIME OUT
Dieta	Registros	Posicionamento
<input type="checkbox"/> TEC: Pausar e abrir SNE em frasco 2 horas antes Hora da pausa da dieta: _____h	<input type="checkbox"/> TEC: BIS, sinais vitais, parâmetros da VM	<input type="checkbox"/> MED: Confirmar posição do TOT ou TQT <input type="checkbox"/> ENF/FIS: Posicionar coxim facial <input type="checkbox"/> TEC 1: Reiniciar infusões <input type="checkbox"/> ENF: Posicionar dômus da PAM (revisar ponto ZERO) <input type="checkbox"/> TEC 1: Posicionar eletrodos no dorso <input type="checkbox"/> TEC 2: Posicionar sondas e drenos e abrir clampes <input type="checkbox"/> ENF/FIS: Elevar membro superior em posição de nadador <input type="checkbox"/> TEC/FIS: Posicionar demais coxins (mão, abaixo e acima do joelho) <input type="checkbox"/> TEC: <i>Trendelemburg</i> reverso (<i>elevar a cabeça o máximo que a cama permitir</i>)
 Materiais 	Preparação para manobra	
<input type="checkbox"/> ENF/FIS: Providenciar coxins Confeção: coxim de piramidal + 2 lençóis + fronha presos com fita crepe. <input type="checkbox"/> TEC: Aproximar carro PCR e caixa de intubação <input type="checkbox"/> TEC: Testar material de aspiração e ambu	<input type="checkbox"/> ENF: Posicionar eletrodos e dômus da PAM nos MsSs e alinhar cabos de monitorização e oximetria <input type="checkbox"/> TEC: Desconectar BIS, frasco de SNE, extensor de aspiração <input type="checkbox"/> TEC: Clampear sondas e drenos (exceto dreno de tórax) e posicionar entre as pernas ou braços do paciente.	
Cuidados	Execução da manobra	Cuidados
<input type="checkbox"/> TEC: Realizar cuidados oculares (hidratação e oclusão) Cuidados com a pele: hidrocoloide em () face, () tórax, () crista ilíaca, () joelho, () _____ <input type="checkbox"/> ENF: Revisar fixação dos dispositivos invasivos e curativos. Revisar comprimento dos extensores <input type="checkbox"/> ENF: Pausar hemodíálise contínua, recircular e heparinizar cateter	<input type="checkbox"/> TEC: Posicionar cabeça posição plana, inflar colchão e alinhar membros <input type="checkbox"/> ENF/FIS: Posicionar os coxins - pelve e tórax <input type="checkbox"/> TEC: Posicionar o lençol móvel sobre o paciente <input type="checkbox"/> TEC: Pausar infusões e desconectar (manter apenas vasopressor e NPT) <input type="checkbox"/> TEC/ENF/FIS: Formar o ENVELOPE (enrolar a borda dos lençóis o mais próximo possível do corpo do paciente) <input type="checkbox"/> Realizar a manobra (não esquecer 3 momentos do giro)	<input type="checkbox"/> ENF: Reiniciar hemodíálise contínua (se mantiver estabilidade hemodinâmica e ventilatória) <input type="checkbox"/> ENF/TEC/FIS/MED: Alternar posição de nadador a cada 2 horas <input type="checkbox"/> TEC: Aliviar pontos de pressão <input type="checkbox"/> TEC: Registrar: BIS, sinais vitais, parâmetros VM, comissura labial, pressão balonete e intercorrências
Via aérea		
<input type="checkbox"/> TEC: Aspirar VAS e TOT ou TQT <input type="checkbox"/> ENF: Verificar fixação do cadarço, registrar comissura labial e pressão do balonete do TOT <input type="checkbox"/> MED/FIS: Pré-oxigenar (FIO ₂ :100% por 10min)		
Analgesia e sedação	Eventos adversos	Dieta
<input type="checkbox"/> MED: Avaliar necessidade de repique de sedação e curarização (Avaliar valor do BIS)	ATENÇÃO: NÃO REALIZAR RAIOS-X EM PRONA. Em caso de dreno de tórax: NÃO CLAMPEAR DRENO DE TÓRAX!	<input type="checkbox"/> ENF: Reiniciar dieta 1 hora após (30mL/hora ou conforme avaliação médica), se não houver intercorrências Hora de reinício da dieta: _____h <input type="checkbox"/> TEC: Observar tolerância à dieta e progredir: 40mL/h após 6 horas e 50mL/hora após 12 horas de prona



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. COMISSÃO DE ENF NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19 – 015 Página 5/6	
Título do Documento	PROTOCOLO DE PRONAÇÃO PARA PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19	Emissão: 02/04/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 02/04/2021

Anexo B – CHECKLIST DO REPOSICIONAMENTO EM POSIÇÃO SUPINA

PRÉ-MANOBRA - TIME IN	EXECUÇÃO DA MANOBRA	PÓS-MANOBRA - TIME OUT
Dieta	Registros	Posicionamento
<input type="checkbox"/> TEC: Pausar e abrir SNE em frasco 2 horas antes Hora da pausa da dieta: _____ h	<input type="checkbox"/> TEC: registrar BIS, sinais vitais, parâmetros da VM	<input type="checkbox"/> MED: Confirmar posição do TOT ou TQT
Materiais	Preparação para manobra	<input type="checkbox"/> TEC: Reiniciar infusões
<input type="checkbox"/> TEC: Aproximar carro PCR e caixa de intubação	<input type="checkbox"/> ENF: Posicionar eletrodos e dômus da PAM nos MsSs e alinhar cabos de monitorização e oximetria	<input type="checkbox"/> ENF: Posicionar dômus da PAM (revisar ponto ZERO)
<input type="checkbox"/> TEC: Testar material de aspiração e ambu	<input type="checkbox"/> TEC: Desconectar BIS, frasco de SNE, extensor de aspiração	<input type="checkbox"/> ENF: Posicionar eletrodos no tórax anterior
Cuidados	<input type="checkbox"/> TEC: Clampear sondas e drenos (exceto dreno de tórax) e posicionar sobre o lençol móvel	<input type="checkbox"/> TEC: Posicionar sondas e drenos e abrir clampes
<input type="checkbox"/> ENF: Revisar fixação dos dispositivos invasivos e curativos	Execução da manobra	<input type="checkbox"/> TEC: <i>Trendelenburg (elevar a cabeça)</i>
<input type="checkbox"/> ENF: Pausar hemodiálise contínua, recircular e heparinizar cateter	<input type="checkbox"/> TEC: Posicionar a cama em posição plana, inflar colchão e alinhar membros	Cuidados
Via aérea	<input type="checkbox"/> TEC: Pausar infusões e desconectar. (Manter apenas vasopressor e NPT)	<input type="checkbox"/> ENF: Reiniciar hemodiálise contínua (se mantiver estabilidade hemodinâmica e ventilatória)
<input type="checkbox"/> TEC: Aspirar VAS e TOT ou TQT	<input type="checkbox"/> Realizar a manobra (3 momentos do giro)	<input type="checkbox"/> TEC: Registrar: BIS, sinais vitais, parâmetros VM, comissura labial, pressão balonete e intercorrências
<input type="checkbox"/> ENF: Verificar fixação do cadarço, registrar comissura labial e pressão do balonete do TOT	Eventos adversos	<input type="checkbox"/> TEC: Desmontar coxim, higienizar com glucoprotamina e guardar na sala de materiais
<input type="checkbox"/> MED/FIS: Pré-oxigenar (FiO ₂ :100% por 10min)	ATENÇÃO: NÃO REALIZAR RAIOS-X EM PRONA.	Dieta
Analgesia e sedação	Em caso de parada cardiorrespiratória reanimar paciente em posição prona!	<input type="checkbox"/> TEC: Reiniciar dieta 1 hora após Hora de reinício da dieta: _____ h
<input type="checkbox"/> MED: Avaliar necessidade de repique de sedação e curarização. (Avaliar valor do BIS se disponível)		Consultoria
		<input type="checkbox"/> ENF: Solicitar consultoria com a Psicologia para orientação de familiares dos pacientes em prona.

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	02/04/2020	Laís Monique Correia Tenório (Elaboração)	Institui o Procedimento Operacional Padrão: Protocolo de pronação para pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. COMISSÃO DE ENF NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19 – 015 Página 6/6	
Título do Documento	PROTOCOLO DE PRONAÇÃO PARA PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19	Emissão: 02/04/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 02/04/2021

<p>Elaboração:</p> <p>Laís Monique Correia Tenório Coordenadora de Enfermagem da UTI Geral</p>	Data: 02/04/2020
<p>Análise:</p> <p>Darlan dos Santos Damásio Silva Coordenador da Comissão de Planejamento dos protocolos Assistenciais de Enfermagem no Enfrentamento ao COVID-19</p>	Data: 07/04/2020
<p>Validação:</p> <p>Joyce Letice Barros Gomes Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/SCIRAS</p> <p>Tereza Carolina Santos Cavalcante Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/SCIRAS</p> <p>Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Gestão da Qualidade e Vigilância em Saúde/SGQVS</p>	Data: 08/04/2020 Data: 08/04/2020 Data: 08/04/2020
<p>Aprovação:</p> <p>Vilma Queiroz Siqueira Chefe Interina da Divisão de Enfermagem</p>	Data: 09/04/2020