

TREINAMENTO

Prevenção de Broncoaspiração



Broncoaspiração

A broncoaspiração é a entrada do conteúdo produzido pelo estômago ou de alimentos e/ou líquidos e/ou saliva no pulmão, podendo causar tosse, falta de ar, asfixia e até pneumonia. A pneumonia se desenvolve em metade dos pacientes que passam pelo processo de broncoaspiração.



- Só forneça alimentos e líquidos liberados por profissionais especializados como médicos, enfermeiros e fonoaudiólogos.
- Siga rigorosamente as orientações sobre como oferecer alimentos e líquidos ao paciente.
- Se o paciente estiver sonolento, peça orientação aos profissionais especializados antes de disponibilizar alimentos e líquidos.
- Todas as orientações deverão permanecer após a alta hospitalar.



Conheça maneiras eficazes de prevenção à broncoaspiração:

- Mantenha a cabeceira da cama elevada acima de 30° para que o paciente não engasgue, até mesmo com a saliva.
- Ao oferecer a dieta por via oral ou sonda, o paciente deverá permanecer sentado ou com a cama elevada a 30 - 45°.
- Após a dieta, deve-se esperar 1 hora para baixar a cabeceira da cama novamente.
- A escovação dos dentes e da língua deve ocorrer mesmo que o paciente não se alimente por via oral. Esse processo ajuda a reduzir os microrganismos presentes na boca, minimizando o risco de pneumonia em casos de broncoaspiração.
- Para pacientes em jejum ou que recebem a dieta por sonda, a escovação deve ocorrer pelo menos 3 vezes ao dia.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

DESCRIÇÃO

A aspiração é bastante frequente em indivíduos idosos, institucionalizados, acometidos por doenças neurológicas, entre outros. A presença de fatores de risco aumenta o risco de desenvolvimento de diversas afecções relacionadas à aspiração. Estudos apontam redução na incidência de pneumonia quando os pacientes são acompanhados por uma equipe especializada.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

DEFINIÇÕES

Broncoaspiração: A aspiração refere-se à inalação de material estranho (secreção orofaríngea, gástrica, sangue, líquidos, alimentos) para o interior das vias respiratórias, abaixo das pregas vocais.

Disfagia: dificuldade de deglutição de alimentos ou de líquidos.

Microaspiração: Aspiração de pequena quantidade de alimento e/ou secreção e/ou saliva.

Espessante: é a substância que aumenta a viscosidade do alimento e pode ser utilizado para todos os líquidos (quentes ou frios), como por exemplo: água, sucos, leite, chá, entre outros.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

ELEGIBILIDADE

Pacientes adultos (acima de 14 anos) internados em unidades de internação ou terapia intensiva.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

FATORES DE RISCO PARA BRONCOASPIRAÇÃO

Doença Neurológica: Distrofia muscular, tumor de sistema nervoso central, polineuropatia, acidente vascular encefálico, traumatismos cranianos, doença de Parkinson.

Alteração do nível de consciência: escala de RASS (Escala de Agitação e Sedação de Richmond) com pontuação diferente de zero.

Intubação Orotraqueal: Permaneceu em IOT (intubação orotraqueal) mais de 48 horas e foi extubado.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

FATORES DE RISCO PARA BRONCOASPIRAÇÃO

Uso de dispositivos: traqueostomia, sonda nasointestinal e gastrostomia.

Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica descompensada: em uso de antibioticoterapia, corticoterapia sistêmica e inalatória, broncodilatador e imunomodulados.

Disfagia mecânica: por doença de cabeça e pescoço, buco maxilo facial e traumas de face.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

MEDIDAS PREVENTIVAS DE BRONCOASPIRAÇÃO

- Manter decúbito elevado a 30° permanentemente (não reduzir durante o banho no leito);
- Posicionar o paciente no mínimo a 60° durante a oferta de alimentos por via oral (VO);
- Realizar Higiene Oral no mínimo 3x/dia de acordo com protocolo institucional;
- Introduzir dieta cremosa homogênea com líquidos espessados na consistência mel (de acordo com orientação do fabricante);



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

MEDIDAS PREVENTIVAS DE BRONCOASPIRAÇÃO

- Orientar paciente e familiar/acompanhante quanto ao modo de oferta da alimentação por VO;
- Ofertar o alimento somente se o paciente estiver alerta;
- Observar sinais de aspiração laringotraqueal;
- Manter pressão do cuff de 20-30 cm de água em pacientes traqueostomizados.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

SINAIS DE ASPIRAÇÃO LARINGOTRAQUEAL

- Tosse;
- Engasgo;
- Pigarro;
- Voz molhada;
- Desconforto respiratório durante ou após a alimentação;
- Presença de resto alimentar orotraqueal;
- Cianose durante ou após alimentação.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

FONOAUDIOLOGIA

- Realizar avaliação fonoaudiológica nos pacientes sinalizados e prescritos pelo Enfermeiro da unidade em até 48 horas;
- Adequar a consistência da dieta ou indicar dieta por via enteral, na presença de deglutição prejudicada, e manter seguimento e reabilitação;
- Comunicar equipe multidisciplinar (médico assistente, enfermeiro e nutricionista) a necessidade de adaptação de consistência da dieta;



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

FONOAUDIOLOGIA

- Orientar e monitorar o uso do espessante pelo paciente/familiar/acompanhante;
- Orientar/capacitar os acompanhantes sobre via oral segura e/ou proposta de reabilitação;
- Registrar alta na evolução multidisciplinar e comunicar ao Enfermeiro da unidade, na ausência de deglutição prejudicada.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

MÉDICO

- Prescrever a consistência da dieta sugerida pelo fonoaudiólogo;
- Discutir o prognóstico com a equipe multiprofissional;
- Avaliar a necessidade de prescrever medicações de acordo com a avaliação;
- Acompanhar, discutir e intervir na evolução dos casos, se necessário.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

NUTRIÇÃO

- Adaptar e solicitar a dieta cremosa homogênea com líquidos espessados, na consistência mel até a avaliação do fonoaudiólogo;
- Atualizar o mapa de distribuição da dieta após a avaliação do fonoaudiólogo.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

FISIOTERAPIA

- Orientar/capacitar os acompanhantes para a manutenção do posicionamento;
- Acompanhar os pacientes com indicação, intensificando o atendimento conforme a necessidade do paciente;
- Realizar mensuração do cuff diariamente nos pacientes com cânula oro traqueal ou traqueostomia - mantendo pressão do cuff em 20-30cm de água nas unidades adulto de acordo com discussão com equipe médica (UTI - Unidade de Terapia Intensiva- realizar 3 x dia).



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

FARMÁCIA CLÍNICA

- Direcionar a administração segura do medicamento para o paciente disfágico, considerando o grau de disfagia que impeça o paciente receber a medicação oral;
- Ajustar a administração oral para a forma farmacêutica adequada e/ou considerar a modificação da classe terapêutica, avaliar a biodisponibilidade do fármaco, verificar a interação fármaco-fármaco e fármaco-nutriente e adequar o esquema posológico caso necessário;
- Orientar/capacitar os acompanhantes para a manipulação e administração correta dos medicamentos.



Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

GERENCIAMENTO DO EVENTO ADVERSO DE BRONCOASPIRAÇÃO

- Notificar o evento via Sistema Eletrônico de Notificação de Risco;
- Realizar Análise crítica do evento;
- Elaborar de planos de ação para melhoria;
- Divulgar os resultados para equipe multidisciplinar.



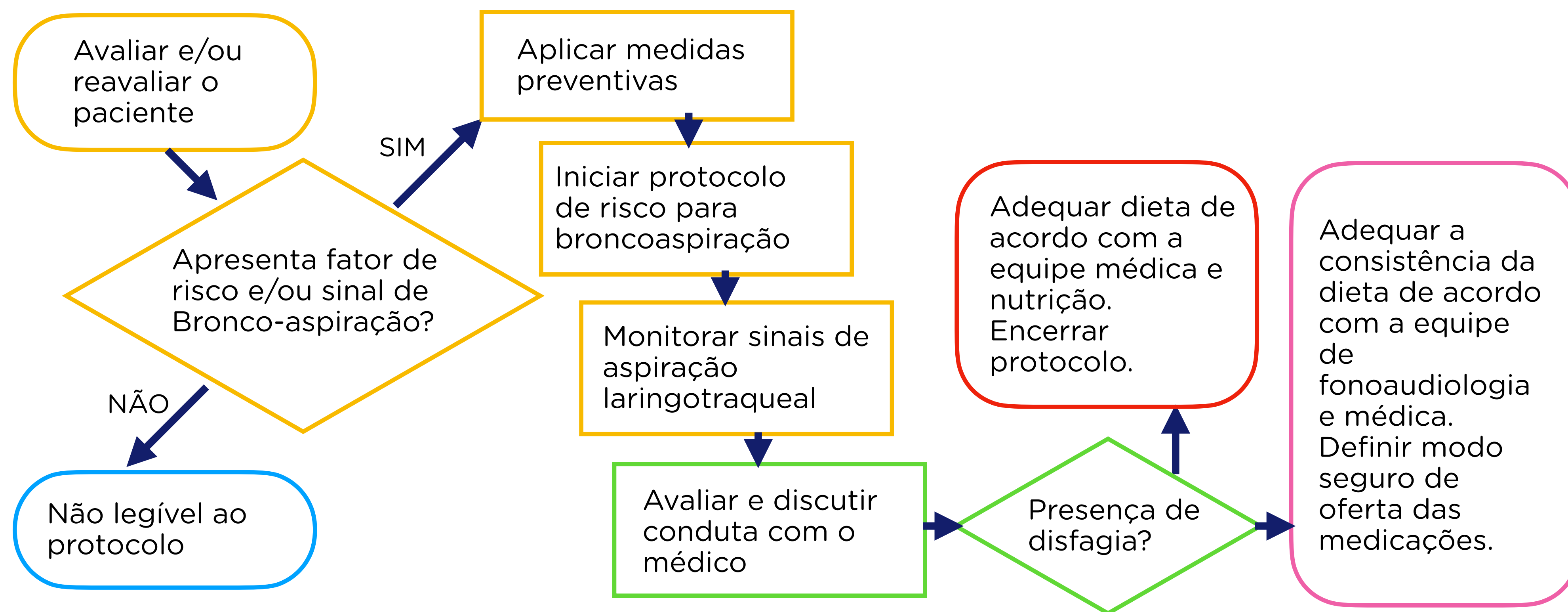
Protocolo de prevenção de microbroncoaspiração

SIGLAS

- ATB – Antibiótico.
- AVC – Acidente Vascular Cerebral.
- DPOC – Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.
- GTT – Gastrostomia.
- IOT – Intubação orotraqueal.
- RASS – Escala de Agitação e Sedação de Richmond.
- SNE – Sonda Nasoenteral.
- TCE – Traumatismo Cranioencefálico.
- TU SNC – Tumor de Sistema Nervoso Central.
- UTI – Unidade de Terapia Intensiva.
- VO – Via Oral



Fluxograma de prevenção de microaspiração por disfagia alta-adulto:

**Legenda:**

Enfermagem

Médico

Fonoaudiologia

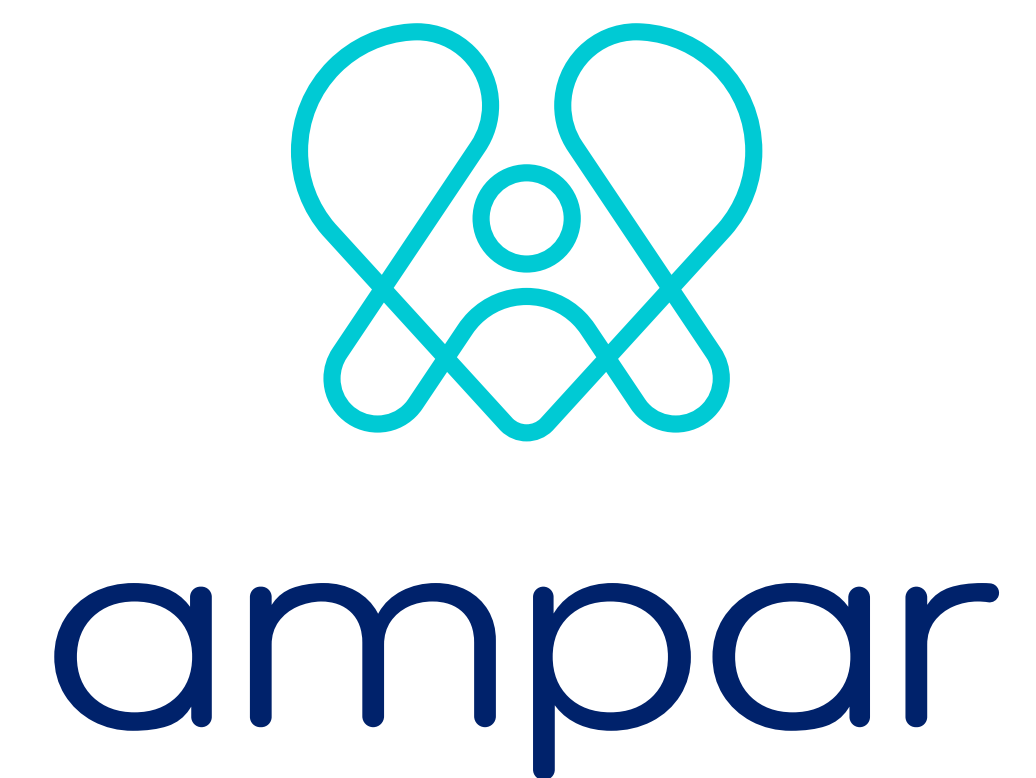
Médico e Nutrição

Médico, Fonoaudiologia e Farmácia

Agradecemos a sua atenção!

**Em caso de dúvida,
não hesite. Procure
a nossa equipe.**





Nossos
cuidados,
seu lar.

