



PROCOLO DE VIA AÉREA DIFÍCIL

DEFINIÇÃO

Via aérea difícil é a situação clínica na qual anestesiolegista treinado tenha dificuldade de intubar um paciente, manter sua ventilação manual sob máscara ou ambos.

RECOMENDAÇÕES BÁSICAS

- Antecipar a dificuldade à intubação
- Reconhecer as reservas respiratórias e circulatórias
- Avaliar nível de consciência
- Identificar fatores de risco para aspiração pulmonar
- Avaliar anatomia da face, dimensão das narinas, abertura bucal, mobilidade da mandíbula, tamanho de língua, dentição e presença de prótese dentária, mobilidade cervical.
- Utilizar índices como Mallampati, Wilson, Cormack
- Realizar medidas da distância tireomentoniana, mentoesternal, interdentária, bem como grau de mobilidade atlantoccipital.

PREPARO PARA INTUBAÇÃO TRAQUEAL

1. Monitorização multiparamétrica
2. Considerar todos os pacientes como estômago cheio.
 - Realizar aspiração e/ou retirada da sonda nasogástrica.
 - Acelerar o esvaziamento gástrico com Metoclopramida (10mg IV).
 - Reduzir a secreção gástrica com Ranitidina (50mg IV).
 - É obrigatório manobra de Sellick
3. Pré-oxigenação por 5 minutos.
4. Quando se prevê dificuldade de intubação, a escolha é intubação acordado, e laringotraqueofibrosopia.
5. As situações em que a dificuldade é inesperada, prover ventilação sob máscara.

6. A medicação básica de escolha:

- Analgésico opióide = **Fentanil (2- 10mcg/kg)**.
- Hipnótico = **Etomidato (0,3mg/kg)**
- Bloqueador neuromuscular = **Succinilcolina (1mg/kg) ou Rocurônio (1mg/kg)**

ALGORITMO DE VIA AÉREA DIFÍCIL

1. Avaliar probabilidade de problemas no manejo básico da via aérea:

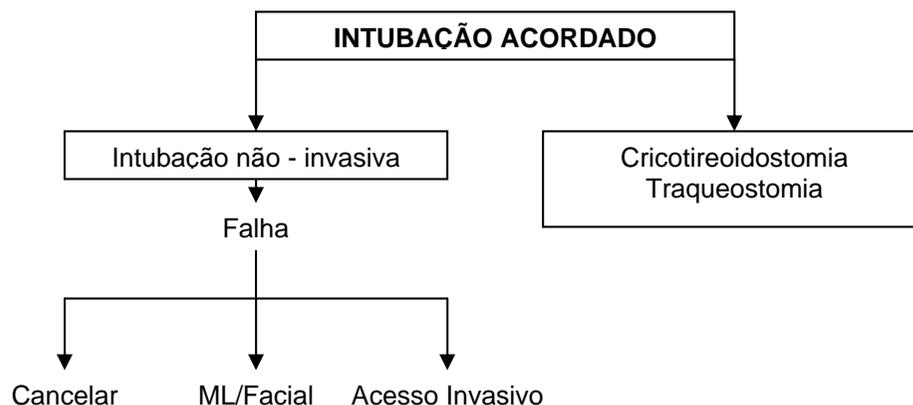
- Dificuldade de ventilação
- Dificuldade de intubação
- Dificuldade do paciente colaborar
- Dificuldade na realização de traqueostomia

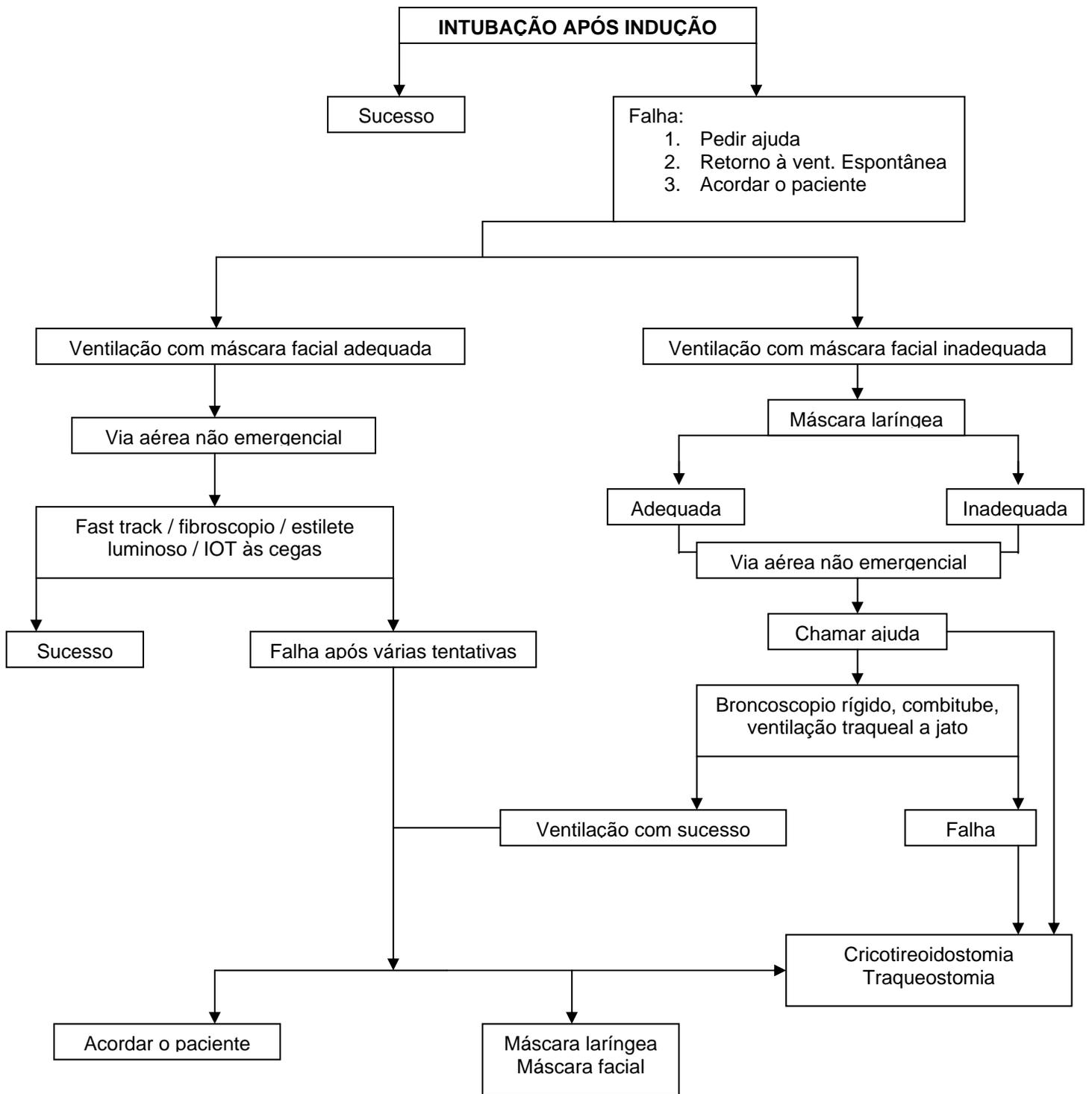
2. Oferecer previamente oxigênio suplementar por 5 minutos

3. Considerar:

A. Intubação acordado	x	Intubação após indução
B. Ventilação não – invasiva	x	Ventilação invasiva
C. Preservar ventilação espontânea	x	Abolir ventilação espontânea

4. ESTRATÉGIAS PRIMÁRIAS E ALTERNATIVAS





This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.