



Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade		
<b>Procedimento Operacional Padrão HCFAMEMA – Fisioterapia-UTI Adulto</b>		
<b>OXIGENOTERAPIA</b>		
<b>Código:</b> DAC-NFST-POP-12	<b>Revisão:</b> 0	<b>Vigência:</b> junho/2023

## 1 OBJETIVO

- Manter PaO<sub>2</sub> adequadas;
- Prevenir hipoxemia e/ou hiperóxia;
- Facilitar a troca gasosa e reduzir o trabalho da respiração.

## 2 APLICABILIDADE

Este procedimento se aplica as Enfermarias e a Unidade de Tratamento Intensivo Adulto do Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade (HC I).

## 3 RESPONSABILIDADE

- Direta: Fisioterapeutas
- Indireta: Médicos e Enfermeiros em exercício

## 4 SÍMBOLOS E ABREVIATURAS

AVE – Acidente Vascular Encefálico

DPOC – Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

FiO<sub>2</sub> – Fração Inspirada de Oxigênio

HCFAMEMA – Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

IAM – Infarto Agudo do Miocárdio

PaO<sub>2</sub> - Pressão Parcial de Oxigênio

## 5 MATERIAIS

- Umidificador com cateter nasal ou Nebulizador com máscara facial ou Kit Venturi;
- Água destilada (exceto para Kit Venturi).

## 6 INDICAÇÕES

INDICAÇÃO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Faixa de saturação alvo recomendado para pacientes com doença aguda é 90-94%;</li><li>• Manter níveis mais baixos (88-92%) para as situações com risco de hipercapnia</li></ul>



como na DPOC, na síndrome de hipoventilação da obesidade, nas doenças neuromusculares, na apneia obstrutiva do sono e na redução do nível de consciência;

- Manter níveis mais altos de SpO<sub>2</sub> (próximo a 100%) em: crise falcêmica, intoxicação por monóxido de carbono, cefaleia de cluster e pneumotórax;
- Suplementar oxigênio para manter SpO<sub>2</sub> em no máximo 96%;
- Iniciar oxigenoterapia em AVE e IAM se SpO<sub>2</sub> < 92%.

## 7 PROCEDIMENTOS

Pode ser administrado por sistema de baixo ou alto fluxo:

O **Sistema de BAIXO FLUXO** apresenta variação do fluxo e sua FiO<sub>2</sub> será determinada por fatores como quantidade de gás entregue, tipo de interface e anatomia de cada indivíduo.

- **Cateter Nasal:** para fluxos de até 3L/min, necessitando de umidificação;
- **Máscara Facial Simples com Nebulizador:** para fluxos de 4-15L/min, necessitando de umidificação;
- **Máscara de Traqueostomia com Nebulizador:** para fluxos de 1-15L/min, necessitando de umidificação.

O **Sistema de ALTO FLUXO** entrega um fluxo fixo, ou seja, uma FiO<sub>2</sub> constante.

- **Máscara de Venturi:** pode fornecer 24 até 50% de FiO<sub>2</sub> e não necessita de umidificação.

## 8 CUIDADOS / RECOMENDAÇÕES

- Deve ser prescrito pelo médico dosagem e interface antes de ser administrado e qualquer mudança na dosagem ou interface deve ser comunicada a equipe médica;
- Ao utilizar máscara de Venturi, as válvulas das diferentes concentrações de oxigênio devem permanecer no leito do paciente caso houver necessidade de troca de dosagem e/ou desmame;
- Os dispositivos de oferta de oxigênio devem conter etiqueta com data e horário da instalação, devendo ser trocados e encaminhados para o Núcleo de Processamento de Artigos para higienização a cada 12 horas.

## 9 REFERÊNCIAS

EBSERCH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. POP: Oxigenoterapia Hospitalar em Adultos e Idosos – Unidade de Reabilitação do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro. 2015.



SIEMIENIUK, R. A. C. et al. Oxygen Therapy of acutely ill medical patients: a clinical practice guideline. British Medical Journal. Oct 2018.

## 10 CONTROLE DE QUALIDADE

### 10.1 HISTÓRICO DE REVISÕES

Nº da Revisão	Data	Item	Alteração
0			

### 10.2 INFORMAÇÃO DE ARQUIVO

Identificação (Código do Documento)	Prazos de Guarda (em anos)		Destinação		Forma de Armazenamento
	Unidade Produtora	Unidade com Atribuições de Arquivo	Eliminação	Guarda Permanente	
DAC-NFST-POP-12	Vigência	Instruções na OS HCF nº36/2019	Instruções na OS HCF nº36/2019		Digital

### 10.3 ELABORAÇÃO

Setor	Nome
Fisioterapia UTI Adulto	Bruna O. Perin
Fisioterapia UTI Adulto	Telma T. Junqueira

### 10.4 CONFERÊNCIA

Setor	Nome
Fisioterapia UTI Adulto	Ana Carolina Mazzi
Gerência de Gestão, Planejamento e Avaliação	Andréia Scorsafava Marques Vilela

### 10.5 APROVAÇÃO

Marília, 25 de junho de 2020.

Guilherme Genta dos Santos  
Diretor Técnico da Gerência de Atenção Adulto e Idoso do Departamento de Atenção à Saúde em Alta Complexidade  
HCFAMEMA

Silene El-Fakhouri  
Coordenadora da UTI Adulto do Departamento de Atenção à saúde em Alta Complexidade  
HCFAMEMA



---

Carlos Alberto Kato Brandão  
Encarregado Técnico do Núcleo de  
Fisioterapia e Reabilitação  
HCFAMEMA

---

André Vinícius Marcondes Natel da Sales  
Diretor Técnico da Gerência  
Multiprofissional  
HCFAMEMA