



Seu paciente desenvolveu vazamento de ar?

Guia Rápido

Teleflex®

Verificar se há oscilações*

- Avalie as flutuações ou a ondulação na vedação de água ou na câmara do medidor de vazamento de ar
- O nível da água deve aumentar durante a inspiração (negativo) e diminuir durante a expiração (positivo) em um paciente que respira espontaneamente
- Se o paciente estiver sob ventilação mecânica, o padrão de flutuação será invertido
- Se não houver ondulação (flutuações na câmara de vedação de água com esforço respiratório), os tubos podem estar ocluídos por um coágulo ou torção, ou os pulmões podem estar totalmente re-expandidos

Verificar a existência de vazamentos de ar*

- Observe se há bolhas na câmara do medidor de vazamento de água ou de ar
- Verifique se há ondulação ou ela é menos evidente
- Determine o tipo de vazamento de ar

*OBSERVAÇÃO: desligue temporariamente a sucção para avaliar corretamente a ondulação e o vazamento de ar. Talvez você precise aguardar alguns minutos após tirar o paciente da sucção para fazer a avaliação.

Determine o Tipo de Vazamento de Ar

Começando pelo local de inserção do tubo torácico, aperte por alguns instantes a tubulação com uma pinça revestida (ou acolchoada). O medidor de vazamento de ar parou de borbulhar?

SIM: o vazamento tem origem no interior do paciente

NÃO: o vazamento tem origem em algum lugar no sistema

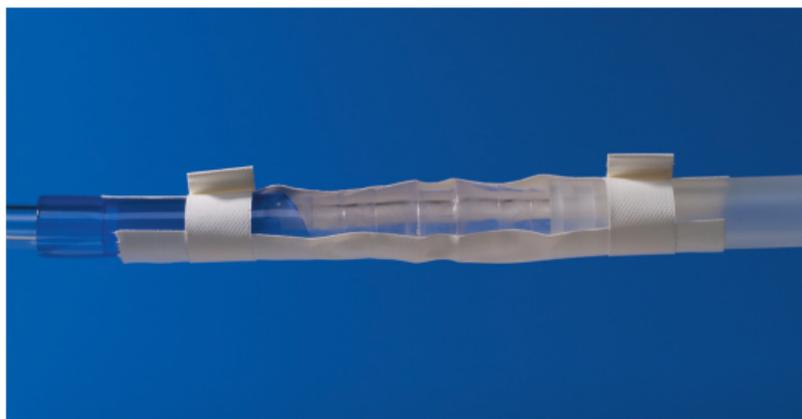
1. Vazamento de ar do paciente

- Verifique em intervalos frequentes** (ou seja, a cada 4 horas) para avaliar a progressão ou a solução
- Desconecte a sucção. Observe durante a respiração natural e oriente o paciente a tossir. Isso força a expiração, momento em que o ar geralmente sai do espaço pleural
- Avalie e documente o grau de vazamento de ar usando o medidor de vazamento de ar Pleur-evac®: 1 (baixo) a 7 (alto)
- Notifique o médico sobre novo ou aumento de vazamento de ar

**A frequência deve ser decidida pelo protocolo local ou pelo médico responsável pelo tratamento.

2. Vazamento de ar do sistema

- Continue o processo de apertar o tubo em intervalos de 20 a 30 cm (8 a 12 polegadas) até encontrar a origem do vazamento
- Aperte todas as conexões
- Faça a conexão com fita entre o tubo de drenagem do paciente e o cateter torácico



Para obter a conexão adequada entre o tubo de drenagem do paciente e o cateter torácico, consulte o manual de procedimentos da Association of Critical-Care Nurses.¹

- Se houver vazamento de ar no sistema de drenagem torácica, substitua o sistema

1. Weigand D. *AACN Procedures Manual for Critical Care*. 6th Edition. Elsevier. 2011.

Ler corretamente o medidor de vazamento de ar Pleur-evac®



- Observe a parte inferior da câmara do medidor de vazamento de ar
- Note a quantidade de colunas que estão borbulhando
- Documente a coluna mais alta com bolhas. Por exemplo, o fluxo de ar com bolhas na coluna 7 é igual ao vazamento de ar 7

Sempre consulte as Instruções de Uso fornecidas com cada unidade.

Para obter informações adicionais, além de outros materiais educacionais, entre em contato com o representante local da Teleflex.

A Lei Federal (EUA) restringe a venda desses dispositivos por um médico ou a pedido de um médico.

É possível que nem todos os produtos estejam disponíveis em todos os países. Para obter informações do produto, entre em contato através do e-mail la.cs@teleflex.com ou contate seu representante local. Consulte as Instruções de Uso aplicáveis para obter as indicações aprovadas na sua região. Consulte o status da aprovação regulatória local.

Teleflex, o logotipo da Teleflex e Pleur-evac são marcas comerciais ou marcas comerciais registradas da Teleflex Incorporated ou de suas afiliadas nos EUA e/ou em outros países. ©2023 Teleflex Incorporated. Todos os direitos reservados. Revisado: 06/2023. MC-009001 LA PT

Teleflex®