

1. Fluxograma do Processo

Não se aplica

2. Termos e Definições

Orientar o manejo da utilização da oxigenoterapia, em pacientes com Coronavírus (COVID-19).

3. Descrição das Atividades/ Responsabilidades

A diretriz orienta as formas mais indicadas do manejo da oxigenoterapia auxiliando a assistencial ventilatória em pacientes com suspeitas ou confirmação de COVID-19.

Enfermeiros, Equipe Multidisciplinar em contato com o paciente, Médicos, Enfermagem, Fisioterapeutas.

3.1 Protocolo Suplementação de Oxigênio em Paciente com Suspeita ou Confirmação de Infecção por Covid-19

Utilizar sempre as recomendações fornecidas no documento protocolo **Uso racional de EPI no atendimento de pacientes suspeitos de infecção por Coronavírus COVID-19.**

Contra indicações:

O uso de cânulas nasais de alto fluxo é contraindicado pela Organização Mundial da Saúde, pelo potencial de aerossolização e eliminação de gotículas com potencial contaminação dos profissionais envolvidos.

O uso da Ventilação mecânica não invasiva, está indicado para uso com ressalvas, afim de não contaminar os profissionais de saúde e de não postergar a IOT, conforme instrução de trabalho **Aplicação da Ventilação Mecânica Não Invasiva em pacientes suspeitos ou confirmados do COVID-19.**

A nebulização (inalação é contraindicada) de qualquer tipo, gera inúmeros aerossóis e ela deve ser evitada ao máximo, bem como o uso de dispositivos que utilizem alto fluxo de O2 como máscaras de nebulização, máscaras de Venturi são contra - indicadas.

Insuficiência respiratória: A insuficiência respiratória aguda é uma síndrome caracterizada pelo aparecimento de disfunção súbita de qualquer setor do sistema fisiológico responsável pela troca gasosa entre o ambiente e a intimidade tissular.

O diagnóstico sindrômico envolve a identificação de sinais e sintomas, estes são reflexo da hipercapnia ou da hipoxemia, sobre o sistema nervoso central e sistema cardiovascular.

Sinais e Sintomas de Hipoxemia e Hiperapnia		
	Hipoxemia	Hiperapnia
Sistema nervoso central	Confusão Instabilidade Motora Convulsões/ coma	Apreensão Confusão Torpor/coma
Efeitos cardiovasculares	Iniciais: taquicardia e hipotensão Hipoxemia grave: bradicardia, sinais de baixo débito.	Sinais de vasoconstrição e vasodilatação
Aparelho respiratório	Taquipneia Dispneia Uso de musculatura acessória	Taquipneia Dispneia Uso de musculatura acessória

Indicação:

O suporte de oxigenoterapia com fluxos baixos com cânulas nasais (cateter de O₂) e com fluxos mais elevados na máscara com reservatório (máscara reinalante) parecem ser alternativas cujo risco aos profissionais seja menos elevado e com benefícios aos pacientes.

Pacientes com SatO₂ > 94%, não suplementar oxigênio.

Pacientes com saturação < 94%, apresentando sinais de insuficiência respiratória aguda e esforço muscular respiratório (hipoxemia, dispneia, uso musculatura acessória, sudorese, alterações níveis consciência, cianose), promover imediatamente a Intubação orotraqueal.

Pacientes com saturação < 94%, colher gasometria arterial em Ar ambiente, e suplementar oxigênio.

PaO₂ > 75 mmHg, pacientes com saturação < 94 %, com ausência sinais de insuficiência respiratória aguda e esforço muscular respiratório, utilizar Cateter nasal O₂ até 6 l/min, se saturação persistir menor que 94%, utilizar máscara de reservatório até 10 l/min, não havendo melhora de sintomas, promover imediatamente a Intubação orotraqueal.

PaO₂ entre 63 e 75 mmHg, com saturação < 94 %, com ausência sinais de insuficiência respiratória aguda e esforço muscular respiratório, utilizar Máscara de reservatório até 10 l/min, na persistência da hipoxemia promover intubação orotraqueal.

Está indicada a coleta de gasometria arterial para verificação de PaO₂ e se PaO₂* < 63% indicado imediatamente a Intubação orotraqueal.

* Indicado sempre o cálculo da Pao₂ ideal corrigida pela idade. Fórmula: 109 -(idade x 0,45).

[http://www.amib.org.br/fileadmin/user_upload/amib/2020/marco/19/POP_IOT_COVID_170320-1-1_1 .pdf](http://www.amib.org.br/fileadmin/user_upload/amib/2020/marco/19/POP_IOT_COVID_170320-1-1_1.pdf)

https://www.amib.org.br/fileadmin/user_upload/protocolo_oxigenioterapia_covid19.pdf

4. Registros

Não se aplica