

# ABORDAGEM DO DOENTE CIRÚRGICO PEDIÁTRICO NA PANDEMIA COVID-19

## CONSIDERAÇÕES GERAIS *Cirurgia Apenas em situações de claro benefício*



Caso Suspeito vs Provável / Confirmado



Utilização de EPI recomendada pela DGS

### ANTES DA INTERVENÇÃO



1. Discutir História Clínica e Plano Anestésico com toda a Equipa



2. Preparar e Verificar todo o Material e Fármacos a utilizar



3. Colocar EPI adequado à estratificação do risco

### DURANTE A INTERVENÇÃO



O doente deve

- manter a máscara cirúrgica até à manipulação da Via Aérea
- garantir acesso venoso permeável

↳ SEMPRE QUE POSSÍVEL!

Ambiente de Pressão Negativa

SE NÃO FOR POSSÍVEL,  
DESLIGAR PRESSÃO POSITIVA DA SALA

#### "Double – Gloving – Technique"

Após abordagem da via aérea, retirar luvas exteriores e desinfetar as luvas interiores com solução alcoólica

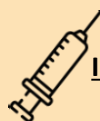
TROCAR DE LUVAS SEMPRE QUE MANIPULAR O DOENTE  
REPETIR SEQUÊNCIA NO FINAL DE CADA MANIPULAÇÃO

#### PLANO A DOENTE COM ACESSO VENOSO



Pré-oxigenação  
(FiO<sub>2</sub> 1, 5min)

+ COBERTURA PROTECTORA DE PLÁSTICO



INDUÇÃO DE SEQUÊNCIA RÁPIDA



Evitar Ventilação Manual

SE NECESSÁRIO:

VOLUMES CORRENTES BAIXOS, A 2 MÃOS

EVITAR FUGAS

[RISCO DE AEROSSOLIZAÇÃO]

#### PLANO B DOENTE SEM ACESSO VENOSO



Indução Inalatória com Sevoflurano

+ COBERTURA PROTECTORA DE PLÁSTICO



Fixação da máscara a duas mãos

MINIMIZAR FUGAS AO MÁXIMO!



Garantir acesso venoso permeável



#### Abordagem da Via Aérea

CONSULTAR INFOGRAPHIC

ABORDAGEM DA VIA AÉREA EM PEDIATRIA EM CONTEXTO DE COVID-19  
DISPONIBILIZADO PELO CAR/ESRA PORTUGAL



Manter cobertura protetora durante o procedimento

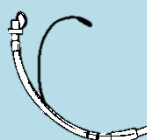


Recirculador de ar ambiente portátil com filtro HEPA



Manter portas da sala hermeticamente fechadas durante o procedimento

### APÓS A INTERVENÇÃO



#### EXTUBAÇÃO SUAVE

Doente em ventilação espontânea, ainda profundo  
[APÓS LIDOCAÍNA + ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES]

MANTER COBERTURA PROTECTORA DE PLÁSTICO DURANTE A EXTUBAÇÃO



Recuperação anestésica na Sala Operatória ou transferência para UC Intermédios/Intensivos



Descarte do material e/ou desinfecção [SEGUNDO PROTOCOLO DA INSTITUIÇÃO]



Remoção de EPI [EVITAR AUTO-CONTAMINAÇÃO]