

ABORDAGEM DA VIA AÉREA EM PEDIATRIA

CHECK LIST

INTUBAÇÃO

-  1. Monitorização *standard ASA*
-  2. Confirmar acesso venoso
-  3. Adaptar MF + interface impermeável e **remover CN** e máscara cirúrgica em bloco
-  4. Garantir adequada selagem da MF (2 mãos)
-  5. Pré-oxigenação (FiO₂ 100%, 3-5min)
-  6. Indução Sequência Rápida **EVITAR VENTILAÇÃO MANUAL**
-  7. Realizar (Video)Laringoscopia
-  8. Retirar o condutor, **clampar** a extremidade proximal do TOT e insuflar o *cuff*
-  9. Embainhar lâmina no 1º par de luvas e colocá-la **imediatamente** em saco selado
-  10. Conectar o TOT ao ventilador, desclampar e iniciar ventilação controlada
-  11. **Confirmar** correcto posicionamento do TOT : expansão torácica e capnografia
NÃO AUSCULTAR!

EXTUBAÇÃO

-  1. Ponderar Lidocaína 1 mg/Kg **EXTUBAÇÃO SUAVE**
-  2. Aspirar secreções , se necessário **CIRCUITO FECHADO SE POSSÍVEL**
-  3. Colocar **CN < 4L/min + interface impermeável**
-  4. **Retirar** TOT conectado ao sistema, após desinsuflar *cuff*
-  5. **Adaptar** MF e depois máscara cirúrgica, antes da remoção da interface impermeável

Selar em saco de plástico o material reutilizável usado na abordagem da VA
ENVIAR PARA DESCONTAMINAÇÃO E DESINFECÇÃO



<https://www.youtube.com/watch?v=KSJOerb3VuE&list=LLsBMG0bXVjN640sQJ5P0cmw&index=2&t=1s>