

**CHECK LIST- DE IOT- SEQUÊNCIA RÁPIDA-COVID-19****PREPARAÇÃO ANTES DA IOT**

<b>Itens de verificação</b>	<b>Conforme</b>	<b>Necessário intervenção</b>
Esclarecimento do procedimento ao paciente e ausência de prótese ?		
Os 3 profissionais com EPI corretamente?		
Foi discutido o checklist para IOT entre o TIME?		
Cabeceira da cama retirada ?		
Medicamentos em processo de preparo ?		
Acesso venoso pérvio com “torneira” instalada e SF0,9% para <i>flush</i> entre das medicações ?		
Paciente Monitorizado? ECG, PNI e Oxímetro colocado?		
Capnografia instalada no monitor?		
Videolaringoscópio com lâmina 3 ou 4 testados?		
Laringoscópio com lâminas curvas 3 e 4 testadas?		
Bougie disponível?		
TOT selecionado e com fio guia ok?		
Fixador de TOT e seringa de 10 e 20mL ok?		
Cânula de Guedel 3 e 4 disponível?		
Material de aspiração instalado com cateter de aspiração protegido ?		
Pinça Kelly ou similar /Forte disponível?		
Máscara laríngea intubatória 3.5 e 4.5 disponível?		
Kit de Cricotireostomia presente e fora do leito?		
Material de coleta de secreção traqueal para teste do COVID-19 ok?		
Sistema de ventilação pronto (circuito acoplado ao filtro viral, <i>trachcare</i> e capnógrafo)?		
Cuffômetro?		
Cronômetro próximo a pessoa que administrará as medicações?		
Pré-oxigenação pronta? Bolsa máscara-válvula-reservatório acoplada ao oxigênio a 10L/min, testando o		



enchimento da bolsa? Saco plástico ou dispositivo institucional para minimizar disseminação ok?		
Medicações para sequência rápida no leito, incluindo vasopressor, caso seja necessário ?		
<i>Dripping</i> de sedação/analgesia preparado?		
Ventilador montado e parâmetros ajustados?		

## PRÉ OXIGENAÇÃO E IOT

Itens de verificação	Conforme	Necessário intervenção
Avaliação da via aérea realizada?		
Staff experiente no comando da IOT?		
Paciente estável hemodinamicamente?		
Retirada cabeceira e posicionado paciente em aproximadamente 30 a 45° para realização da pré-oxigenação?		
Coxins para posicionamento da cabeça para intubação pronto e dentro do leito?		
Cânula de <i>guedel</i> e sistema de aspiração traqueal próximos ao paciente?		
Medicações realizadas na sequência? – Verificar sequência próximo ao leito.		
Pré-oxigenação realizada? Bolsa máscara-válvula com reservatório acoplada ao oxigênio com fluxo de 10L/min e com saco plástico protegendo tórax e face do paciente?		
Médico STAFF está com luva estéril ?		
IOT realizada na ( )1ª tentativa ( )2ª tentativa ( )3ª tentativa		
TOT cerca de 21-22cm de distância dos dentes incisivos?		
Insuflado <i>Cuff</i> logo após a IOT e antes da ventilação?		
Instalado cabo de capnografia no filtro para confirmação da posição? Confirmação do posicionamento do TOT com		



curva persistente por 4 a 5 ciclos ventilatórios e boa expansibilidade torácica?		
Realizado fixação do TOT?		

## APÓS A IOT

Ventilador conectado e monitorização do CO2 ok?		
Paciente estável hemodinamicamente?		
Pressão do cuff em torno de 30mmHg checada?		
Esquema de manutenção da sedação/analgesia instalado?		
Realizado coleta de secreção traqueal para teste do COVID-19?		
Passado cateter entérico do tipo "dobhoff" por via oral?		
Material para CME devidamente armazenado, identificado e dispensado em local apropriado?		
Desparamentação verificada por um observador e adequada?		
Debriefing da equipe realizado?		

### Referências Bibliográficas:

ANVISA. NOTA TÉCNICA Nº 04/2020 GVIMS/GGTES/ANVISA - Medidas de controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo Coronavírus (COVID-19). ATUALIZADA EM 31/03/2020. Disponível em: [portal.anvisa.gov.br](http://portal.anvisa.gov.br). Acesso em: 06/04/2020

Protocolo de Manejo Clínico da COVID-19 na Atenção Especializada-1ª Ed, Brasília.2020.Ministério da Saúde- Secretaria de Atenção Especializada a Saúde- Departamento de Atuação Hospitalar, Domiciliar e de Urgência.

Recomendações para IOT em pacientes portadores de COVID-19. Versão nº3/2020. Atualizada em 10/04/2020. Disponível em : <http://abramede.com.br/wp-content/uploads/2020/04/Recomendacoes-IOT-FINAL-REVISAO-100420.pdf>

Elaboração de :

Andrezza Serpa Franco

**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA CNPJ: 13.299.411/0001-**

# ABENTI

Associação Brasileira de  
Enfermagem e Terapia Intensiva



Enfermeira, Doutora em Biociências pela Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro-UNIRIO

Professor Assistente do Departamento Médico Cirúrgico -DEMC

Faculdade de Enfermagem -UERJ

Enfermeira do Instituto Nacional de Cardiologia

Professora Assistente Universidade Veiga de Almeida

Orcid : <https://orcid.org/0000-0001-5008-1345>

Lattes : <http://buscatextual.cnpq.br/buscatextual/busca.do>

**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA CNPJ: 13.299.411/0001-**

**71**

End: Alameda Joaquim Eugênio de Lima, n 598, 2º andar, conj 21, São Paulo, SP - CEP 01403-000. Brasil Fone: (11) 94291-4357 E-mail: [contato@abenti.org.br](mailto:contato@abenti.org.br) /[abenti.presidente@gmail.com](mailto:abenti.presidente@gmail.com)