



## **SUGESTÃO DE CHECK LIST PARA PRONAÇÃO**

- ✓ Material de vias aéreas verificado e disponível;
- ✓ Fixação do tubo verificada e segura;
- ✓ Aspiração de vias aéreas e orofaringe;
- ✓ Pré – oxigenação com FiO<sub>2</sub> – 100%;
- ✓ Interromper infusões e monitoramento não essenciais;
- ✓ Sedação / bloqueador neuromuscular;
- ✓ Paciente estável hemodinamicamente;
- ✓ A alimentação nasogástrica deve interrompida / sonda nasogástrica aspirada;
- ✓ Os drenos de mediastino protegidos e colocados entre as pernas do paciente;
- ✓ Cateter urinário posicionado e colado na parte interna da coxa;
- ✓ Ventilador bem próximo do paciente, no lado apropriado;
- ✓ Paciente será rolado em direção ao respirador;
- ✓ Mínimo de 5 pessoas;
- ✓ Médico preferencialmente posicionado na cabeça, 2 pessoas de cada lado e 1 responsável pela coordenação;
- ✓ Pessoa adicional em caso de drenos e ECMO.

## **PRONAÇÃO**

- ✓ Paciente em posição neutra adicionar um lençol por baixo;
- ✓ Braço do paciente mais próximo do ventilador é dobrado por baixo da nádega, com palma para cima;
- ✓ Eletrodos ECG anteriores removidos;
- ✓ Almofadas colocadas sobre peito, cristas ilíacas e joelhos (reduzindo a pressão abdominal);
- ✓ Lençol colocado por cima do paciente (cabeça e pescoço expostos), com bordas superiores e inferiores enroladas firmemente, envelopando o paciente;
- ✓ Paciente movimentado horizontalmente para lado oposto ao respirador;
- ✓ Paciente girado 90º para ficar de lado;
- ✓ Equipe de ambos os lados deve ajustar a pegada das mãos (quem segurava em cima muda para segurar embaixo e vice-versa);
- ✓ Virando o paciente para a posição de bruços;
- ✓ Cabeça e pescoço apoiados cuidadosamente e virados para o respirador;

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

**71**



- ✓ Anote a comissura labial do tubo endotraqueal;
- ✓ Reconecte os eletrodos de ECG;
- ✓ Braço que está do lado do ventilador em posição ombro abduzido em 80° e flexão de cotovelo à 90°;
- ✓ Paciente deve ser colocado a 30° na posição *trendelenburg* reversa;
- ✓ Mínimo 12h – máximo 16h.

### **CUIDADOS COM A PRESSÃO**

- ✓ Posição de cabeça e braços deve ser alternada a cada 2 a 4 horas;
- ✓ Sem pressão direta nos olhos;
- ✓ Orelhas não dobradas;
- ✓ Tubo endotraqueal não pressionando contra o canto da boca/ lábios;
- ✓ Sonda nasogástrica não pressionando contra a narina;
- ✓ Homens: pênis posicionado entre as pernas com cateter seguro;
- ✓ Linhas/ tubos não pressionados contra a pele.

### **CHECK LIST PARA SUPINAÇÃO**

- ✓ Mínimo de 5 pessoas;
- ✓ Médico preferencialmente posicionado na cabeça, 2 pessoas de cada lado e 1 responsável pela coordenação;
- ✓ Pessoa adicional em caso de drenos e ECMO;
- ✓ Pré-oxigenação com FiO<sub>2</sub> – 100%;
- ✓ Tubo endotraqueal e linhas venosas seguras;
- ✓ Interromper infusões/ monitoramento não essenciais;
- ✓ Sedação / bloqueador neuromuscular;
- ✓ Alimentação nasogástrica interrompida/ sonda nasogástrica aspirada;
- ✓ Drenos seguros entre as pernas do paciente;

### **SUPINAÇÃO**

- ✓ Desfazer a posição *trendelenburg* reversa do leito
- ✓ Cabeça para o lado contralateral ao respirador
- ✓ Braço do paciente mais próximo do ventilador é dobrado por baixo da crista ilíaca, com palma para cima e o outro braço estendido ao longo do corpo;
- ✓ Eletrodos ECG removidos;
- ✓ Lençol colocado por cima do paciente (cabeça e pescoço expostos), com bordas superiores e inferiores enroladas firmemente, envelopando o paciente;

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

# ABENTI

Associação Brasileira de  
Enfermagem e Terapia Intensiva



- ✓ Paciente movimentado horizontalmente para lado oposto ao respirador;
- ✓ Paciente girado 90º para ficar de lado;
- ✓ Equipe de ambos os lados deve ajustar a pegada das mãos (quem segurava em cima muda para segurar embaixo e vice-versa);
- ✓ Virando o paciente para a posição dorsal.

Elaboração : Equipe de Fisioterapia e Enfermagem do Instituto Nacional de Cardiologia

**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)