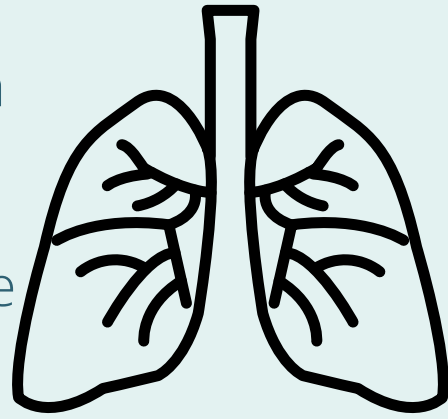


# Cuidados Paliativos e COVID-19

## Controle da dispneia e da falta de ar

### Sobre a COVID-19

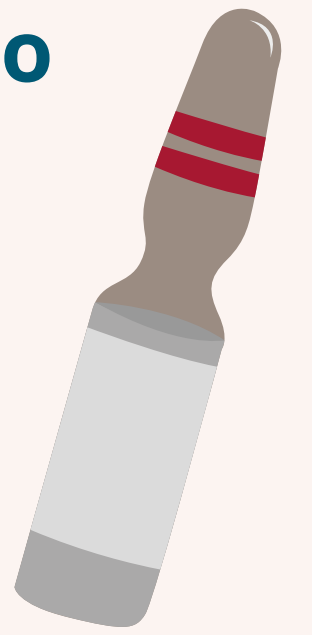
A infecção por COVID-19 é uma doença aguda e caracterizada pela associação de pneumonia e infecção respiratória. Pode evoluir desde uma doença respiratória leve ou moderada, até à síndrome respiratória grave.



**Atenção:** é importante observar o comportamento da doença em cada paciente de forma individual!

### Tratamento farmacológico

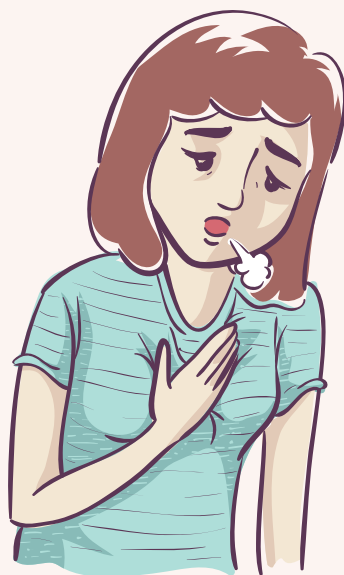
A **morfina** pode ser utilizada em doses baixas, preferencialmente por via subcutânea (hipodermóclise) ou endovenosa.



**Atenção:** a dosagem de morfina deve ser feita a partir de **titulação específica para cada paciente**, devendo ser considerado o fato dele nunca ter usado esse tipo de opioide ou se há histórico de uso de entorpecentes.

### Falta de ar e dispneia

Falta de ar e dispneia são os sintomas mais frequentes em pacientes com COVID-19, **especialmente naqueles que já possuem condição associada como, por exemplo, doenças cardíacas ou pulmonares (DPOC ou câncer de pulmão).**



### Quando necessário suspender terapias de suporte a vida

Em casos de extubação paliativa, recomenda-se não fazê-lo em ambiente compartilhado, e sim em local apropriado, de preferência com pressão negativa\*.

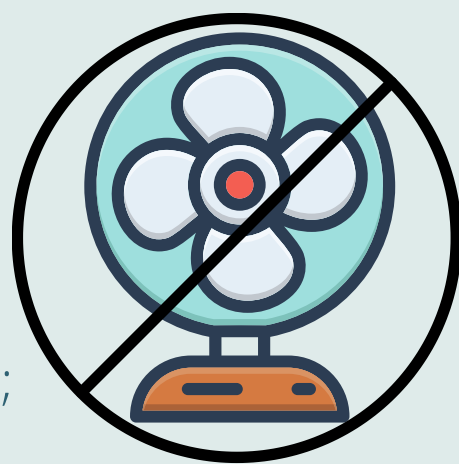


\*Quando um ambiente tem pressão negativa do ar, significa que o suplemento de ar é menor que a exaustão.

**Todos os profissionais envolvidos no procedimento devem estar paramentados com proteção contra aerossóis!**

### Tratamento não farmacológico

- Avaliar com regularidade a **frequência respiratória**, a fim de identificar desconforto;
- **Reposicionar** o paciente, de forma a maximizar o potencial da ventilação (mantê-lo em posição mais sentada);
- Realizar **cuidados com a boca** para reduzir secreções e o risco de aspiração;
- **Evitar o uso de terapias** que possam gerar partículas de aerossóis e disseminar a infecção aos profissionais e familiares, **tais como:**
  - Uso de ventilador convencional;
  - Fluxo de oxigênio superior a 6 L/min;
  - Oxigênio por cânula nasal em alto fluxo;
  - Pressão positiva contínua das vias aéreas (CPAP);
  - Terapias inalatórias com broncodilatadores, epinefrina e soluções salinas.



### Oriente o paciente sobre posições indicadas para aliviar a falta de ar

