

INFORMAÇÕES SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS

Suspensão de ventilação mecânica invasiva

O que é ventilação mecânica?

É quando uma máquina com o nome de **ventilador mecânico ajuda a colocar e a tirar ar dos pulmões**, melhorando a troca de gases.



Ela pode ser:

- Invasiva** (tubo pela boca ou nariz até a traqueia ou traqueostomia);
- Não-invasiva** (máscara no rosto).

Quando ela é utilizada?

- ✓ Insuficiência respiratória crônica com sintomas agudos;
- ✓ Insuficiência respiratória aguda.

Exemplos: parada do coração e da respiração, após grandes cirurgias, em casos de coma pelo diabetes mellitus, asma, etc.



Ela diminui o trabalho e o cansaço dos músculos envolvidos na respiração.

No final da vida, quando é indicada sua retirada?

- Quando **todas as formas** de recuperar a capacidade **do corpo respirar sozinho se esgotaram** e não se teve resposta positiva;
 - Quando **não há** mais expectativa de **melhora da doença** e os **sintomas pioram e aumentam;**

Não há mais qualidade de vida e **há sofrimento!**



Como os profissionais retiram a ventilação mecânica invasiva?

- ✓ Organiza-se uma **reunião com todos** os profissionais de saúde **envolvidos** no cuidado e tratamento do paciente, a **família** e um profissional que não esteja envolvido no caso para tomar a decisão;
- ✓ **Desligam-se alarmes** que podem provocar estresse e ansiedade;
- ✓ Diminuem-se as funções do aparelho e **se retira, aos poucos, o tubo ou se desconecta a traqueostomia** do ventilador;
- ✓ Administram-se **medicamentos para dor e ansiedade.**



Após sua retirada...

..aumenta-se o monitoramento e **intervenções sobre os sintomas e cuidados com o corpo**, especialmente na sensação de **falta de ar, a dor e a ansiedade;**

Mantém-se o paciente com **algum nível de sedação**, conforme seu sofrimento e o acordado com a família;

Disponibiliza-se um espaço e momento para despedidas e "fechamentos" entre os membros da família.



ASSOCIAÇÃO DE MEDICINA INTENSIVA BRASILEIRA. Diretrizes brasileiras de ventilação mecânica. 1 ed. São Paulo: AMIB, 2013./CARVALHO, C.R.R.; JUNIOR, C.T.; FRANCA, S.A. III Consenso brasileiro de ventilação mecânica. J Bras Pneumol. v. 33, Supl 2, p. 54-70, 2007/ CORADAZZI, A.L et al. Palliative withdrawal ventilation: why, when and how to do it? Hos Pal Med Int Jnl., Budapeste, v.3, n. 1, p. 10-14, 2019./ ROBERT, R. et al. Terminal weaning or immediate extubation for withdrawing mechanical ventilation in critically ill patients (the ARREVE observational study). Intensive Care Med, Wien,v. 43, p. 1793-1807, 2017.

Fonte:

Desenvolvido por: Projeto de extensão "A consulta de enfermagem como instrumento de cuidado às pessoas com doenças que ameaçam a vida e suas famílias".