

CHECK LIST DE INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL

Avaliação inicial do paciente

- preditores de via aérea difícil?
- via aérea do paciente: caixa de via aérea difícil presente
- status hemodinâmico PA e FC: há necessidade e tempo hábil para infusão de fluidos? Vasopressores?
- pré-oxigenação adequada

Checagem de material

- laringoscópio com lâminas 3 e 4 curvas funcionantes
- videolaringoscópio é necessário?
- tubo orotraqueal previsto testado números 7,5; 8,0 ou 8,5
- tubos opcionais disponíveis: números 7,5; 8,0 ou 8,5
- seringa para insuflar cuff
- material para fixar o tubo orotraqueal
- fio guia para tubo prontamente disponível
- ambu com máscara para ventilação positiva funcionante e conectado a oxigênio suplementar
- guedel 3 e 4 prontamente disponíveis
- material de aspiração pronto
- ventilador pronto

Monitorização

- drogas para intubação orotraqueal aspiradas e prontas
- posicionamento adequado do paciente
- cardioscópio funcionante
- oximetria de pulso funcionante, de fácil acesso e no membro sem manguito de pressão arterial
- monitorização de PA funcionante: manguito ou PAM
- acesso venoso funcionante
- monitor visualizado pelo médico que faz o procedimento ou médico auxiliar

Posicionamento adequado do paciente

- decúbito dorsal
- coxim suboccipital

Durante o procedimento

- checagem adicional da pressão arterial e FC após infusão das drogas se o quadro clínico do paciente permitir

Após o procedimento

- fixação adequada do tubo orotraqueal
- checagem do posicionamento do tubo orotraqueal: capnografia/ausculta
- cabeceira a 30 graus
- avaliação da pressão de cuff
- avaliação dos parâmetros hemodinâmicos após a conclusão da intubação orotraqueal
- solicitar Rx de controle e gasometria arterial
- avaliar necessidade de sedação contínua