

Cartão de referência rápida do P/V Tool®

Avaliação da recrutabilidade e do recrutamento pulmonar em pacientes adultos

Apesar de as informações aqui contidas serem consideradas precisas, estas não representam uma recomendação oficial por parte da Hamilton Medical, nem podem substituir uma opinião, avaliação ou instruções fornecidas por um profissional de saúde treinado. Dependendo do dispositivo e da versão do software, as configurações padrão poderão variar. Para obter detalhes, consulte o *Manual do operador*.

Avaliação

Etapa 1: Forma de onda de diagnóstico P/V para avaliar a recrutabilidade

Configurações

Pinício: 5 cmH₂O
Psup: 40 cmH₂O
PEEP final: 5 cmH₂O

Vel rampa: 2 cmH₂O/s
T pausa: 0 s
Pressão do cuff: > Psup

► Inicie a manobra

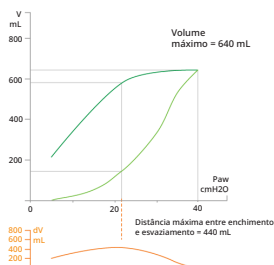
AVISO Dependendo do dispositivo e da versão do software, será pedido que você altere a configuração de PEEP após a manobra. Selecione **Não**.

Calcule a distância máxima normalizada (NMD%) a partir da forma de onda da manobra de recrutamento de diagnóstico usando a equação abaixo.

$$\text{NMD\%} = \frac{\text{Volume delta (dV) máx. entre insuflação e deflação}}{\text{Volume máximo}} > 41\%$$

Sim

Não

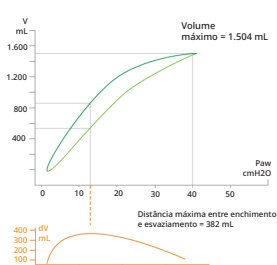


O volume delta máx. é 440 mL, e o volume máx. é 640 mL. NMD% = 440/640 = **68%**

Alto potencial para recrutamento

Considere:

- Recrutamento (vá para a Etapa 2)
- Estratégia de PEEP mais alto e titulação da PEEP



O volume delta máx. é 382 mL, e o volume máx. é 1.504 mL. NMD% = 382/1.504 = **25%**

Potencial limitado para recrutamento

NMD% próxima a 41% pode ser um sinal para potencial médio

Considere:

- Posicionamento prono
- Evitar uma estratégia de PEEP alta



Apenas realize uma manobra de recrutamento se a avaliação para recrutabilidade foi bem tolerada em sentido hemodinâmico.

Recrutamento e monitoramento

Seu paciente demonstra alto potencial para recrutamento

Etapa 2: Manobra de recrutamento (RM)

Considere a titulação de FiO₂ para manter um valor de SpO₂ ≤95%.

Configurações

Pinício: PEEP atual
Psup: 40 cmH₂O
PEEP final: 15 cmH₂O

Vel rampa: 5 cmH₂O/s
T pausa: 10 s
Pressão do cuff*: > Psup

ATENÇÃO

- A PEEP final padrão é de 15 cmH₂O (configurável) ou PEEP atual, a que for mais alta.
- Defina a PEEP final em um nível que você considere apropriado para o paciente, ou em um nível no qual a PEEP decrescente seja iniciada.
- Sempre verifique a tolerância hemodinâmica de seu paciente.

► Inicie a manobra

AVISO

Dependendo do dispositivo e da versão do software, será pedido que você altere a configuração de PEEP após a manobra. Selecione **Sim**.

Aumento do volume na Psup (Vm) >2 mL/kg de IBW**
e

Melhora na SpO₂ dentro de 5 minutos após a manobra

AVISO

O recrutamento pulmonar eficaz aumenta a complacência do sistema respiratório e resulta em um aumento no VT ou em uma redução da pressão diferencial (ΔP).

Sim

Não

A melhora da SpO₂ permanece estável ou até aumenta

Considere se o novo nível da PEEP é apropriado ou está muito alto:

- Considere a titulação decrescente da PEEP, de acordo com o protocolo de sua instituição e avaliação clínica completa
- Se a titulação decrescente da PEEP resultar em uma queda da SpO₂, considere realizar uma nova RM e defina a PEEP final para, no mínimo, o mesmo nível da PEEP anterior à queda da SpO₂

Recrutamento ineficaz OU Melhoria na SpO₂ desaparece rapidamente

- Considere repetir a RM com as mesmas configurações, exceto para nível de PEEP final mais alto
- A decisão clínica de definir uma pressão de recrutamento superior (Psup) pode ser respaldada por incorporar a pressão transpulmonar no P/V Tool usando a manometria esofágica (Peso)

Para obter informações adicionais e referências clínicas, consulte o *Guia do usuário do P/V Tool* (PN 10074006).

* Se estiver usando o IntelliCuff, a pressão do cuff será mantida e monitorada automaticamente.

** IBW ou PBW, dependendo do dispositivo e da versão do software.