

TORACOCENTESE

MATERIAIS NECESSÁRIOS

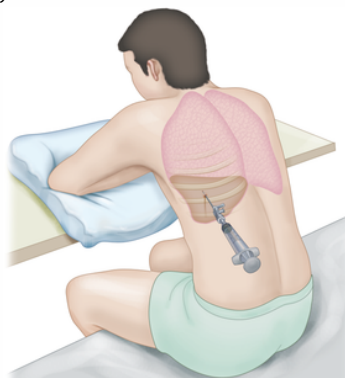
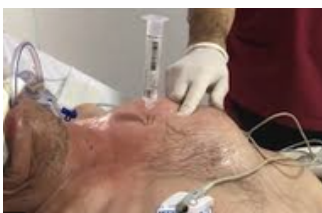
- EPIS
- AVENTAL E LUVAS ESTÉREIS
- SOLUÇÃO ANTISSEPTICA (P. EX., CLOREXIDINA-ÁLCOOL, IODOPOVIDONA, ÁLCOOL)
- CUBA, PINÇA (CHERON) E GAZES PARA A ASSEPSIA DO PACIENTE
- CAMPOS ESTÉREIS
- ANESTÉSICO (LIDOCAÍNA A 1% SEM VASOPRESSOR, CERCA DE 5-10ML)
- AGULHAS PARA ANESTESIA: ASPIRAÇÃO (CALIBRE 22) E APLICADORA (CALIBRE 25-27)
- SERINGA DE 5 ML PARA O ANESTÉSICO
- AGULHA (COM JELCO/ABOCATH – AGULHAS QUE VOCÊ TIRA E FICA SÓ UM PEQUENO CATETER) PARA PUNÇÃO (CALIBRE 18-16)
- SERINGA DE 20ML PARA PUNÇÃO
- GAZES/MICROPORE

INDICAÇÕES

- **DIAGNÓSTICA:** COLETA DE PEQUENA QUANTIDADE DE LÍQUIDO PLEURAL PARA ANÁLISE.
- **ALÍVIO:** RETIRADA DE GRANDE VOLUME DE LÍQUIDO PLEURAL PARA ALÍVIO DE SINTOMAS RELACIONADOS A UM DERRAME PLEURAL VOLUMOSO.
- **DESCOMPRESSIVA:** EM PACIENTES COM PNEUMOTÓRAX HIPERTENSIVO PARA MELHORA RÁPIDA DOS SINTOMAS ATÉ A REALIZAÇÃO DA DRENAGEM TORÁCICA.

POSICIONAMENTO DO PACIENTE

DECÚBITO DORSAL (PACIENTE INCONSCIENTE, EM VM OU SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA) OU **SENTANDO ENCURVADO SOBRE AS PERNAS.**



LOCAL DA PUNÇÃO

- **PARA DESCOMPRESSÃO EM PNEUMOTÓRAX HIPERTENSIVO EM CRIANÇAS:** 2° EIC SOBRE A BORDA SUPERIOR DA COSTELA INFERIOR NA LINHA HEMICLAVICULAR.
- **PARA DESCOMPRESSÃO EM PNEUMOTÓRAX HIPERTENSIVO EM ADULTOS:** 5° EIC SOBRE A BORDA SUPERIOR DA COSTELA INFERIOR ANTERIOR A LINHA AXILAR MÉDIA.
- **PARA ALÍVIO DE DERRAME PLEURAL:** EIC INFERIOR AO LIMITE SUPERIOR DO DERRAME NA LINHA ESCAPULAR MÉDIA (GERALMENTE NO 7-8° EIC) NA BORDA SUPERIOR DA COSTELA INFERIOR.



Vídeo de apoio:

<https://www.youtube.com/watch?v=Qh13JaPMXmA>

PASSO-A-PASSO

- 1° CHECAR MATERIAIS
- 2° POSICIONAR PACIENTE + LOCALIZAR O LOCAL (TENTAR DEIXAR MARCADO)
- 3° FAZER ANTISSEPSIA DAS MÃOS + PARAMENTAR-SE (PODE PULAR A PARAMENTAÇÃO ESTERIL EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA)
- 4° FAZER ASSEPSIA DO PACIENTE + COLOCAR CAMPOS – EM SITUAÇÕES QUE NÃO SÃO DE EMERGÊNCIA.
- 5° ANESTESIA EM 90° ATÉ A PLEURAL PARIETAL E EM LEQUE NO EIC (GERALMENTE UM ESPAÇO ACIMA E OUTRO ABAIXO).
- 6° PUNÇONAR COM A AGULHA (CALIBRE GRANDE 16-18) ATÉ SAIR AR OU A SECREÇÃO (NOS CASOS DE DERRAME PODE IR COM UMA SERINGA E ASPIRANDO). NOS CASOS DE DERRAME PLEURAL -> COLETAR A SECREÇÃO PARA ANÁLISE LABORATORIAL.
- 7° FIXAR O ABOCATH C/ MICROPORE
- 8° NOS CASOS DE PNEUMOTÓRAX: PREPARAR PARA DRENAGEM DE TÓRAX (TRATAMENTO DEFINITIVO)