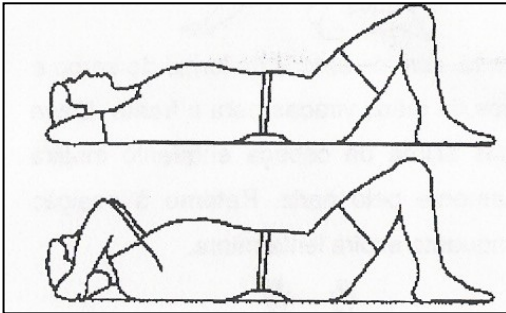


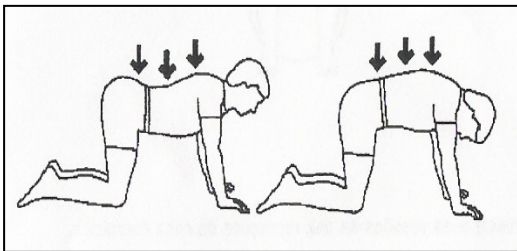
Orientação para a Alta do Doente Internado com Pneumotórax

- coloque as mãos atrás da cabeça leve os cotovelos para baixo enquanto inspira. Juntas os cotovelos enquanto expira.



De gatas

- (apoio de quatro pontos). "Enrole" as costas e flecta a cabeça enquanto expira e "desenrole" e estenda a cabeça enquanto inspira.



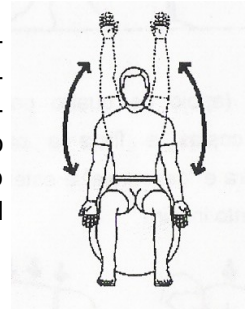
- eleve o braço direito para a direita e cima, vire o pescoço para o mesmo lado e siga o braço com o olhar enquanto inspira lenta e profundamente. Volte à posição inicial



Nota: As informações contidas no folheto são complementares às fornecidas pelos profissionais de saúde e em nenhuma situação os substitui.

Sentado

- com os braços ao longo do corpo e as palmas das mãos viradas para a frente. Eleve os braços acima da cabeça enquanto inspira profundamente pelo nariz. Retorne à posição inicial enquanto expira lentamente.



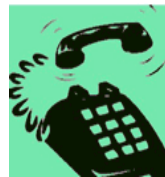
Em decúbito lateral com o lado direito para cima

- eleve o braço acima da cabeça o mais que possa enquanto inspira. Volte à posição inicial enquanto expira lentamente.



Em decúbito lateral com o lado direito para baixo

- repouse a mão direita sobre o abdómen e faça respiração abdominal. Inspirando e expirando lenta e profundamente.



Telefone: 296 203 231/2/3

Fax: 296 203 230

Elaborado por: Serviço de Pneumologia

Composição: Gabinete de Relações Públicas e Comunicação

Março 2022

Hospital do Divino
Espírito Santo
de
Ponta Delgada, EPER



Orientação para a Alta do Doente Internado com Pneumotórax



SERVIÇO DE
PNEUMOLOGIA

Orientação para a Alta do Doente Internado com Pneumotórax

O QUE É O PNEUMOTÓRAX?

O Pneumotórax foi a primeira patologia do espaço pleural conhecida. Actualmente é definida como presença de ar na cavidade pleural. A presença de fluidos, ar ou líquido é sinal de doença do pulmão ou da pleura.

A cavidade pleural é o espaço virtual limitado pela pleura visceral e parietal.

A pressão na cavidade pleural é inferior à pressão interna dos pulmões, assim quando o ar penetra na cavidade pleural torna-se maior a pressão interna dos pulmões e o pulmão sofre um colapso de forma parcial ou completa.



QUAIS SÃO OS SINTOMAS?

Sintomas de **ALERTA**:

- Dor torácica;
- Dispneia ("falta de ar").

Qual é o tratamento?

O **tratamento médico** consiste na introdução de um dreno torácico para drenar o ar ou existente na cavidade pleural.

O **tratamento cirúrgico** ocorre quando houver recidivas de Pneumotórax.



CUIDADOS A TER COM O SISTEMA DE DRENAGEM TORÁCICA.

Siga sempre as recomendações do seu médico e enfermeiro. Nestas estão incluídas as seguintes:

1. Não se deve elevar o frasco colector acima do nível da cintura, para evitar o refluxo de líquidos do frasco colector para a cavidade torácica;
2. Deve manter o tubo drenagem quase esticado, sem formar sinuosidades acentuadas, dobras ou acotovelaamentos;
3. Não deve deitar-se em cima do tubo de drenagem de modo a não obstruí-lo;
4. Deve evitar movimentos corpóreos bruscos de modo a não puxar o tubo de drenagem, o que pode provocar desconexões, deslocamento doloroso ou arrancamento do dreno torácico;
5. Deve avisar imediatamente ao enfermeiro, em caso de desconexão acidental ou sangramento;
- 6.8. Deverá deambular normalmente, caso não haja contra-indicação médica;
7. Para maior comodidade, caso o sistema de drenagem permita, deverá utilizar a alça de transporte;
8. O dreno não deve ser pinçado durante o transporte em maca ou cadeira de rodas, ou quando da realização de radiografias;
9. nunca deixe virar ou tombar o frasco colector.

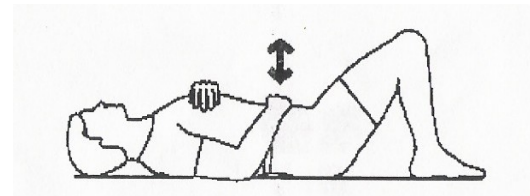


EXERCÍCIOS QUE PODERÁ FAZER?

O exercício é uma componente importante no tratamento, assim damos alguns exemplos de exercícios que poderá realizar em casa.

Deitado de costas.

- repouse a mão direita sobre o abdómen e a mão esquerda sobre o peito. Inspire lenta e profundamente, pelo nariz. O abdómen deverá elevar-se, mas o peito deverá manter-se relaxado. Expire lentamente pela boca.



- com os braços ao lado do tronco. Inspire pelo nariz enquanto eleva o braço acima da cabeça. Expire lentamente com os lábios semicerrados enquanto leve o braço até à posição inicial.

