

INFORMAÇÃO CLÍNICA RELEVANTE

1 DIFICULDADE NA ABORDAGEM DA VIA AÉREA

- Laringoscopia convencional difícil
- Ventilação com máscara difícil
- Colocação de dispositivo supraglótico difícil QUAL?
- Ventilação impossível
- Necessidade de via aérea cirúrgica (cricotiretomia/FONA)
- Extubação difícil ou reintubação urgente

2 ABORDAGEM DA VIA AÉREA CONSEGUIDA COM

- Laringoscopia convencional com recurso a adjuvantes
- Fibroscopia acordado(a)
- Videolaringoscópio (VL) – modelo preferido
- Dispositivo supraglótico QUAL?
- FONA (técnica específica)

3 ABORDAGEM PREFERENCIAL FUTURA

- Necessidade de manter ventilação espontânea Fibroscopia
- Videolaringoscópio Extubação com precauções e com plano de reintubação preparado

4 RISCO IDENTIFICADO

- Patologia da via aérea NÃO SIM QUAL?

- Avaliação da via aérea

I II III IV

- Comarck-Lehane

I II III IV

- Macroglossia NÃO SIM

- Mobilização do pescoço

- Protusão da mandíbula

I II III

5 LOCAL ONDE OCORREU

- BO Anestesia fora do bloco
- SE Enfermaria

6 PROFISSIONAL ENVOLVIDO



CARTÃO DE REGISTO DA VIA AÉREA DIFÍCIL

NOME

D.N.: _ _ | _ _ | _ _

Nº UTENTE

PESO (KG)

ALTURA (CM)

