



Procedimentos Iniciais	Contra Indicação
Realizar aspiração traqueal e de cavidade oral	X Hipertensão Intracraniana
Proteger ocular do paciente	X Cirurgia cardíaca recente
Reforçar fixação do tubo oro-traqueal	X Hemoptise maçica
Revisar a fixação de dispositivos como cateter e dreno	X Instabilidade hemodinâmica (elevação progressiva de vasopressor)
Pausar dieta pelo menos 30 minutos antes	X PIA > 20 mmHg
Preparar coxins para cabeça, tórax e pelve	X Hemoptise maçica
Proteger proeminências ósseas com películas protetoras ou similar	X Arritmias agudas graves
Realizar hiperoxigenação à 100%	X Fraturas de pelve, tórax ou coluna

Versão 01

Atualização: 22/04/2020

Validade: 22/04/2022

Área responsável pela criação: UTI

DECÚBITO PRONA – MANOBRA



1 Posicionamento dos coxins sobre o tórax e a pelve

- Posicionar um coxim no tórax e um na pelve do paciente;
- Necessário pelo menos 5 profissionais, dois em cada lado do leito e um na cabeceira.

1



2 Manobra do envelope – passo 1

Colocar um lençol esticado sob o corpo do paciente e outro acima, unir e enrolar as laterais dos lençóis próximo ao corpo formando um envelope, todos os drenos e sondas dentro do envelope.

2



3 Manobra do envelope – passo 2

Iniciar a rolagem do paciente para a lateral da cama oposta ao ventilador mecânico, girar até o decúbito lateral, realizar a troca de mãos entre a equipe e terminar a rolagem até o decúbito prono | Conferir o posicionamento dos coxins.

3



4 Posição final

Deixar o paciente em “posição de nadador” (um braço elevado e a cabeça rotada para o lado deste braço, o outro braço é posicionado na lateral do corpo).

4

INTERROMPER



Queda de SpO2 < 10% da basal e/ou dessaturação < 90% mantida após 10 minutos na posição prona

INTERROMPER



Piora hemodinâmica grave

INTERROMPER



- Suspeita de deslocamento do tubo oro-traqueal
- Arritmia aguda -Parada Cardiorrespiratória

