

Colocar EPIS

- Higienizar as mãos
- Capote ou avental
- Máscara N95
- Óculos de proteção ou protetor facial
- Gorro
- Um par de luvas

Ajustes da Ventilação Mecânica

Ligar o ventilador previamente testado.
Inserir "Novo paciente"

Estimar o peso do paciente

Selecionar o modo ventilação invasiva

Selecionar AC (assistido controlado)

Como calcular o peso estimado baseado na altura:
Homens: $50 + 0,91 \times (\text{altura em cm} - 152,4)$
Mulheres: $45,5 + 0,91 \times (\text{altura em cm} - 152,4)$

Escolher o modo Pressão Controlada (PCV)

Limitado a pressão e ciclado a tempo

Ajustar VC - 6ml/kg de peso predito

Manter a pressão máxima de platô <30 cmH₂O

*Manter *Driving Pressure* ≤ 15 cmH₂O
(ΔP acima da PEEP)

*Como calcular *Driving Pressure*
ΔP = Pplatô - PEEP

Ajustar o tempo inspiratório
(1 segundo)

Ajustar a frequência respiratória de 18 A 24 irpm
(para manter volume minuto entre 7 – 10 L/min)

Ajustar a sensibilidade
Fluxo: 3 L/Min ou Pressão: 2 cmH₂O

Ajustar FIO₂ em 100%
Reduzir até atingir SpO₂ 92 a 94%

EVITAR:
• SpO₂ < 90%
• SpO₂ > 96%

Ajustar PEEP de 10 cmH₂O

Iniciar a ventilação mecânica

Solicitar gasometria arterial.
(30 minutos após ajustes iniciais)

Referências

1. Papazian et al. Formal guidelines: management of acute respiratory distress syndrome ann. Intensive care (2019) 9:69. [Link](#)
2. The ARDS definition task force. Acute respiratory distress syndrome: the berlin definition. JAMA. 2012;307(23):2526–2533. [Link](#)