



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UMULTI.016 – Página 1/5	
Título do Documento	<b>DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA: TÉCNICA DE DRENAGEM POSTURAL</b>	Emissão: 19/07/2022	Próxima revisão: Versão: 01 19/07/2024

## 1. OBJETIVOS

- Realizar desobstrução de vias aéreas;
- Melhora da relação ventilação-perfusão;
- Permitir a ação da gravidade para o deslocamento do excesso de muco dos segmentos bronco pulmonares, através de posições específicas (incluindo semidecúbito).

## 2. MATERIAIS

- Equipamentos de proteção individual (EPIs): luva de procedimento, máscara e touca;
- Estetoscópio;
- Laudo e imagens de exames do paciente (Raio -X, Tomografia computadorizada, Ressonâncica magnética) quando houver;
- Macas com regulagem de altura e angulações.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Higienizar as mãos (PRT.CCIRAS.001);
- 2º. Utilizar equipamentos de proteção individual (POP.CCIRAS.003);
- 3º. Explicar ao paciente a proposta e os objetivos do exercício;
- 4º. Avaliar através de laudos e exames de imagens os locais onde há presença de secreção;
- 5º. Avaliar o paciente e proceder a ausculta, observando os sinais vitais;
- 6º. Regular a maca com regulagem de altura e angulações de acordo com o local a ser drenado;
- 7º. Posicionar o paciente favorecido pela aplicação de forças gravitacionais, que aumentam o transporte de muco de lobos e segmentos específicos do pulmão em direção às vias aéreas centrais, onde a secreção deverá ser removidas mais rapidamente com tosse ou aspiração;
- 8º. Nesta técnica a gravidade atua auxiliando o deslocamento de secreções



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UMULTI.016 – Página 2/5	
Título do Documento	<b>DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA: TÉCNICA DE DRENAGEM POSTURAL</b>	Emissão: 19/07/2022	Próxima revisão: 19/07/2024

periféricas para regiões proximais do pulmão, podendo-se adotar uma ou mais posições para obter o resultado desejado;

- 9º. O uso do posicionamento como forma de drenagem baseia-se na anatomia da árvore brônquica, postura invertida do segmento pulmonar acometido, sendo então a secreção deslocada para uma porção mais central onde será removida por meio da tosse ou aspiração;
- 10º. O paciente deve ser mantido pelo tempo de 20 a 30 minutos de cada lado, porém dependerá da quantidade, viscoelasticidade e aderência do muco além da tolerância do mesmo;
- 11º. A técnica de drenagem postural (DP) poderá estar associada a outras técnicas como percussão ou vibração para potencializar o deslocamento e a eliminação de secreção;
- 12º. Realizar ausculta pulmonar final;
- 13º. Retirar as luvas e lavar as mãos;
- 14º. Registrar o atendimento na evolução do paciente.

#### **OBSERVAÇÕES:**

- Drenagem postural consiste no posicionamento do paciente favorecido pela aplicação de forças gravitacionais, que aumentam o transporte de muco de lobos e segmentos específicos do pulmão em direção às vias aéreas centrais, onde as secreções devem ser removidas mais rapidamente com a tosse ou aspiração.
- Existe 12 posições de drenagem: **Lobos superiores** - *segmentos apicais* (direito e esquerdo anterior/ direito e esquerdo posterior, *segmentos anteriores* (direito e esquerdo) e *segmentos posteriores* (direito e esquerdo); **Lobos inferiores** - *segmentos basais* (direito e esquerdo anterior/ direito e esquerdo posterior), segmentos laterais (direito e esquerdo) segmentos posteriores (direito e esquerdo)
- A eliminação normal das secreções broncopulmonares exige transporte mucociliar e tosse eficazes. Quando um desses mecanismos funciona inadequadamente, as secreções se acumulam, podendo levar ao aumento do trabalho respiratório, aprisionamento de ar, piora do equilíbrio ventilação/perfusão, aumento de atelectasias, além de aumentar a incidência de infecções pulmonares. Para auxiliar a mobilização e remoção dessas secreções, é utilizada a terapia de higiene brônquica, que envolve o uso de técnicas não invasivas de desobstrução das vias aéreas, com o propósito final de melhorar a troca gasosa e reduzir o trabalho respiratório. A drenagem postural (DP) constitui uma das técnicas de higiene brônquica que continua a ser utilizada na fisioterapia respiratória e permanece até os dias atuais, facilitando o transporte mucociliar através da ação da gravidade.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UMULTI.016 – Página 3/5	
Título do Documento	<b>DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA: TÉCNICA DE DRENAGEM POSTURAL</b>	Emissão: 19/07/2022	Próxima revisão: 19/07/2024

- Indicações da DP são: dificuldade para eliminar a secreção, retenção de secreção, em patologias como fibrose cística, bronquiectasia ou pneumopatia com cavitação, atelectasia causada por tamponamento mucoso, presença de corpo estranho nas vias aéreas.
- Contraindicações são divididas em absolutas (lesão de cabeça ou pescoço, até que seja estabilizada e hemorragia com instabilidade hemodinâmica) e relativas (pressão intracraniana > 20mmHg, cirurgia medular recente ou lesão medular aguda, edema pulmonar associado a insuficiência cardíaca congestiva, hemoptise ativa, fístula broncopleural, fratura de costela, embolia pulmonar, derrames pleurais volumosos e intolerância à posição);
- A periodicidade da técnica vai depender da necessidade de higiene brônquica e desde que o paciente apresente condições clínicas favoráveis e que não contraindique a realização da técnica;
- As posições de drenagem postural e o grau de inclinação variam de acordo com a posição da área pulmonar a ser drenada e tomam como base o ângulo ou o somatório das angulações formadas entre os segmentos brônquicos e a traqueia, devendo sempre ser levado em consideração as condições clínicas do paciente;
- A DP pode ser um componente valioso na terapia de higiene brônquica, mas somente se utilizada quando houver indicação adequada. Bons resultados exigem o conhecimento da fisiologia normal e alterada, a avaliação e seleção cuidadosa do paciente, uma definição clara dos objetivos terapêuticos, a aplicação rigorosa dos métodos adequados e avaliação contínua. Ainda assim, são necessários mais estudos que identifiquem protocolos fisioterapêuticos de DP, sua duração, frequência e sua relação com o custo-benefício do paciente, para melhor compreensão da sua efetividade na Fisioterapia Respiratória;
- Caso o paciente apresente qualquer alteração hemodinâmica, respiratória e/ ou neurológica o procedimento deverá ser suspenso e comunicado a equipe de enfermagem e médica.

#### 4. REFERÊNCIAS

IKE, D. ; LORENZO, V. A. P. ; COSTA, D. ; JAMAMI, M. **Drenagem Postural: prática e evidências.** Fisioter.Mov. , Curitiba, v. 22, n.1, p.11-17, jan./mar. 2009.

POSTIAUX, G. **Fisioterapia respiratória pediátrica: o tratamento guiado por ausculta pulmonar.** 2 ed. 2. São Paulo: Artmed, 2004.

RIBEIRO, M. A. G. **Técnicas de Remoção de Secreção das Vias Aéreas.** ASSOBRAFIR Ciencia. ,São Paulo, v.10, n.1, p. 61-98, maio.2019.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UMULTI.016 – Página 4/5	
Título do Documento	<b>DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA: TÉCNICA DE DRENAGEM POSTURAL</b>	Emissão: 19/07/2022	Próxima revisão: 19/07/2024
		Versão: 01	

UFMS. Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian. Ministério da Educação Ebserh. **POP:** **Fisioterapia Hospitalar Pediátrica Reabilitação Respiratória** – Unidade de Reabilitação Respiratória versão1.0. Publicado no Boletim de Serviço de 20/05/2017.Campo Grande/MS. Disponível em:<<https://pt.scribd.com/document/395638133/Pop-Reabilitacao-Respiratoria-Pediatrica>>.Acesso: 02/04/2021.

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRÍÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	16/04/2021	Elaboração do Procedimento/rotina.

<b>Elaboração</b> Maisa de Carvalho Francisco	Data: 16/04/2021
<b>Análise:</b> Israel Moraes dos Santos	Data:13/09/2021
<b>Validação</b> Iara Beatriz Andrade de Sousa – GTPMA - Despacho - SEI GTPMA/SUP/HU-UFGD (22335335)	Data:22/06/2022
Raquel Bressan de Souza, Chefe de Unidade - Despacho - SEI UMULTI/DCDT/GAS/HU-UFGD (22339166)	Data: 22/06/2022
Jackeline Camargos Pereira – STGQ - Parecer - SEI 27 (22441399)	Data: 27/06/2022
Rafael Sousa Ferreira, Chefe de Unidade - Despacho - SEI UCM/DCDT/GAS/HU-UFGD (22901083)	Data: 18/07/2022
Israel Moraes dos Santos, Fisioterapeuta – RT - Despacho - SEI UTIAD/STESP/DMED/GAS/HU-UFGD (22933471)	Data: 19/07/2022
<b>Aprovação</b> Paulo Serra Baruki – Gerente de Atenção à Saúde- Substituto	Data: 19/07/2022

Assinado eletronicamente no Processo SEI nº 23529.007689/2022-63.

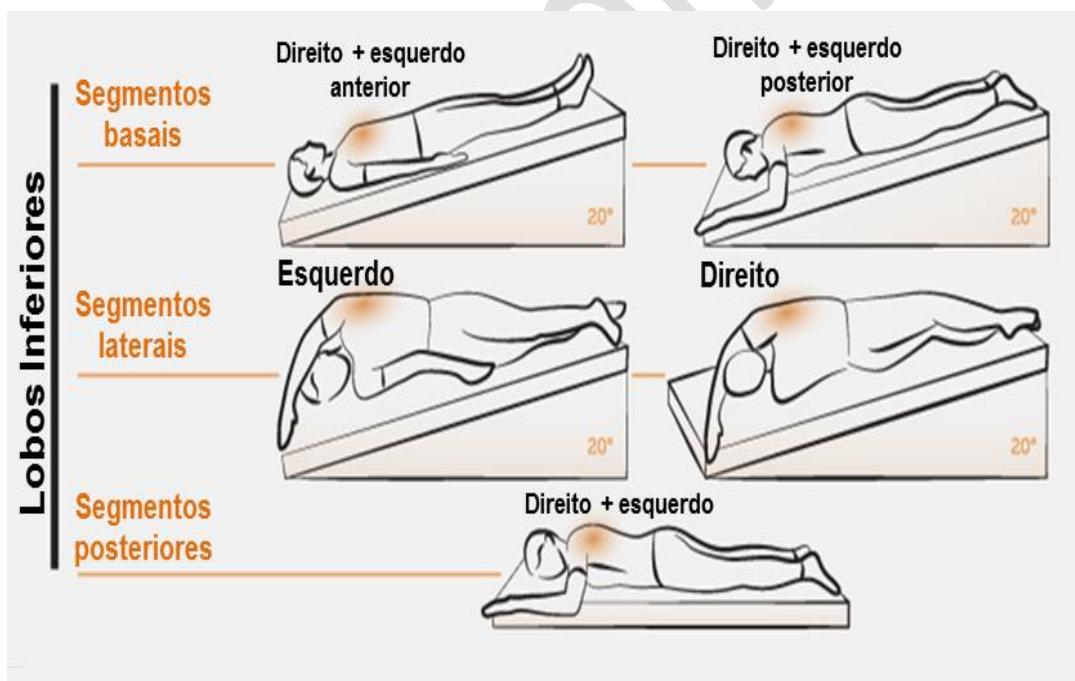
Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UMULTI.016 – Página 5/5	
Título do Documento	<b>DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA: TÉCNICA DE DRENAGEM POSTURAL</b>	Emissão: 19/07/2022	Próxima revisão: Versão: 01 19/07/2024

## 6. ANEXOS



**Figura 1:** Drenagem em lobos superiores com seus respectivos segmentos.

**Fonte:** <https://fisioterapiahumberto.blogspot.com/2017/>.



**Figura 2:** Drenagem Postural em lobos inferiores com seus respectivos segmentos.

**Fonte:** <https://fisioterapiahumberto.blogspot.com/2017/>.