

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Ventilação mecânica na insuficiência respiratória - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Extremamente necessária, com varias vantagens: desospitalização do paciente, evita infecções hospitalares, disponibilização de leito hospitalar, barateamento dos custos do tratamento tanto para os familiares quanto para o governo, marketing positivo do tratamento em casa, na mídia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ventiladores mecânicos, medicamentos, ostomias, sondas, dietas enterais, PICC, etc..., Positivo: o efeito mais positivo é o tratamento do paciente em seu domicilio., Negativo: Falta de estrutura das assistências domiciliares, não poder dar um atendimento pleno ao paciente.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos melhorar a qualidade de vida, daqueles pacientes que estão no hospital somente por dependerem da ventilação mecânica 24 horas. Poderiam estar com seus familiares, ter qualidade de vida. Aquele leito de hospital estaria vago para pacientes que, realmente, precisam, o SUS não teria o gasto que precisa repassar para os hospitais devido a pacientes neste perfil.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eu, com fisioterapeuta Cardio pulmonar, atendi diversos pacientes nesta situação .Tenho experiência em todos os equipamentos ventilador, aparelho de anestesia, bilevel, cpap, oxímetro, aparelho de anestesia, bis, oxímetro, aspirador, cough assist, concentrador portátil de oxigênio, concentrador portátil domiciliar de oxigenio, polissonígrafo,máscaras para não invasiva e outros.Montei diversos descritivos dos equipamentos acima, pensando na qualidade e no melhor para atender a necessidade do paciente., Positivo: Diferenciei o uso do ventilador domiciliar 24 horas, com bateria interna de pelos menos 4 a 5 horas do equipamento BIPAP( marca da Philips) e nao um modo ventilatório que é bilevel..A SESA do Paraná após muitas explicações e demonstração fez o edital e com isto teve o ventilador domiciliar e Bilevel para insuficiencia respiratória.Percebe-se que há o hábito no Paraná de ventilar paciente traqueostomizado com BIPAP porém este equipamento não foi feito para ventilar pacientes traqueostomizados e intubados, inclusive o próprio manual deles diz isto, com esta licitação dos ventiladores, foram trocados por mim, todos os pacientes de BIPAP para ventilador domiciliar.. este ventila adequadamente, compensa fluxo , há gráficos de pressão e fluxo que são importantes para análise da ventilação, os pacientes ficam sincronizados.Os aparelhos de não invasiva, como BIPAP da philips, VPAP da Resmed, CPAP, são equipamentos para uso de máscaras nasal, oronasal e não para pacientes traqueo ou intubados.Todos os pacientes que colocamos no ventilador em casa, a familia foi treinada para atende-lo pois no Paraná o programa da equipe multidisciplinar não está preparada para este atendimento...A equipe do hospital de Cascável são os que estão mais adaptados e foram treinados ....., Negativo: SDiferenciei o uso do ventilador domiciliar 24 horas, com bateria interna de pelos menos 4 a 5 horas do equipamento BIPAP( marca da Philips) e nao um modo ventilatório que é bilevel..A SESA do Paraná após muitas explicações e demonstração fez o edital e com isto teve o ventilador domiciliar e Bilevel para insuficiencia respiratória.Percebe-se que há o hábito no Paraná de ventilar paciente traqueostomizado com BIPAP porém este equipamento não foi feito para ventilar pacientes traqueostomizados e intubados, inclusive o próprio manual deles diz isto, com esta licitação dos ventiladores, foram trocados por mim, todos os pacientes de BIPAP para ventilador domiciliar.. este ventila adequadamente, compensa fluxo , há gráficos de pressão e fluxo que são importantes para análise da ventilação, os pacientes ficam sincronizados.Os aparelhos de não invasiva, como BIPAP da philips, VPAP da Resmed, CPAP, são equipamentos para uso de máscaras nasal, oronasal e não para pacientes traqueo ou intubados.Todos os pacientes que colocamos no ventilador em casa, a familia foi treinada para atende-lo pois no Paraná o programa da equipe multidisciplinar não está preparada para este atendimento...A equipe do hospital de Cascável são os que estão mais adaptados e foram treinados ....</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eu, com fisioterapeuta Cardio pulmonar, atendi diversos pacientes nesta situação .Tenho experiência em todos os equipamentos ventilador, aparelho de anestesia, bilevel, cpap, oxímetro, aparelho de anestesia, bis, oxímetro, aspirador, cough assist, concentrador portátil de oxigênio, concentrador portátil domiciliar de oxigenio, polissonígrafo,máscaras para não invasiva e outros.Montei diversos descritivos dos equipamentos acima, pensando na qualidade e no melhor para atender a necessidade do paciente., Positivo: Diferenciar o uso do ventilador domiciliar 24 horas, com bateria interna de pelos menos 4 a 5 horas do equipamento BIPAP( marca da Philips) e nao um modo ventilatório que é bilevel..A SESA do Paraná após muitas explicações e demonstração fez o edital e com isto teve o ventilador domiciliar e Bilevel para insuficiencia respiratória.Percebe-se que há o hábito no Paraná de ventilar paciente traqueostomizado com BIPAP porém este equipamento não foi feito para ventilar pacientes traqueostomizados e intubados, inclusive o próprio manual deles diz isto, com esta licitação dos ventiladores, foram trocados por mim, todos os pacientes de BIPAP para ventilador domiciliar.. este ventila adequadamente, compensa fluxo , há gráficos de pressão e fluxo que são importantes para análise da ventilação, os pacientes ficam sincronizados.Os aparelhos de não invasiva, como BIPAP da philips, VPAP da Resmed, CPAP, são equipamentos para uso de máscaras nasal, oronasal e não para pacientes traqueo ou intubados.Todos os pacientes que colocamos no ventilador em casa, a familia foi treinada para atende-lo pois no Paraná o programa da equipe multidisciplinar não está preparada para este atendimento...A equipe do hospital de Cascável são os que estão mais adaptados e foram treinados ....., Negativo: Diferenciar o uso do ventilador domiciliar 24 horas, com bateria interna de pelos menos 4 a 5 horas do equipamento BIPAP( marca da Philips) e nao um modo ventilatório que é bilevel..A SESA do Paraná após muitas explicações e demonstração fez o edital e com isto teve o ventilador domiciliar e Bilevel para insuficiencia respiratória.Percebe-se que há o hábito no Paraná de ventilar paciente traqueostomizado com BIPAP porém este equipamento não foi feito para ventilar pacientes traqueostomizados e intubados, inclusive o próprio manual deles diz isto, com esta licitação dos ventiladores,</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		foram trocados por mim, todos os pacientes de BIPAP para ventilador domiciliar.. este ventila adequadamente, compensa fluxo , há gráficos de pressão e fluxo que são importantes para análise da ventilação, os pacientes ficam sincronizados.Os aparelhos de não invasiva, como BIPAP da philips, VPAP da Resmed, CPAP, são equipamentos para uso de máscaras nasal, oronasal e não para pacientes traqueo ou intubados.Todos os pacientes que colocamos no ventilador em casa, a família foi treinada para atende-lo pois no Paraná o programa da equipe multidisciplinar não está preparada para este atendimento...A equipe do hospital de Cascável são os que estão mais adaptados e foram treinados ....
03/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica invasiva domiciliar em pacientes com esclerose lateral amiotrófica, Positivo: Oportunidade de ida para o lar e socialização, Negativo: custo do equipamento</p> <p>3ª - Não</p>
04/11/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/11/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Atuação como Assistente Social em Hospital Público Pediátrico. Foco na realização de Estudos e emissão de parecer para desospitalização de pacientes com VMI, para o domicílio. Monitoramento da Rede de Assistência e atendimento ao paciente, cuidador, paciente e sua família no decorrer da internação domiciliar., Positivo: Contribuição para uma maior segurança no atendimento ao paciente em VMI, no domicílio., Negativo: - Falta a formalização do atendimento ao paciente em VMI no domicílio, como política pública. A falta dessa política, aumenta os processos judiciais para a desospitalização e a falta de critérios e normativas para essa desospitalização coloca o paciente em risco.</p> <p>3ª - Não</p>
06/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise no AVC agudo e novos anticoagulantes., Positivo: Paciente cronicamente ventilados e estáveis hemodinamicamente devem poder ser atendidos no programa melhor em casa. Isto aumentará a liberação de leitos complexos nos hospitais e a diminuir custos., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise no AVC I agudo, Positivo: Melhora no tratamento e diminuição de déficits, Negativo: Nenhum</p>
06/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, No entanto, acrescentaria , a responsabilidade do gestor no fornecimento além da ventilação mecânica invasiva, os recursos necessários para garantir a permeabilidade da via aérea (sonda de aspiração, gases, soro fisiológico e luvas estéreis para aspiração)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica invaiva, Positivo: Qualidade de vida junto de sua família , no ambiente domiciliar., Negativo: Falta de assistência por parte da empresa que aluga os equipamentos.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Atuação como profissional fisioterapeuta e gestora na área de RHCom experiência em ventilação mecânica domiciliar., Positivo: Os pacientes que assisti em ventilação mecânica domiciliar em modalidade home Care todos estavam traqueostomizados e lúcidos, participavam na medida de suas incapacidades de sua recuperação e principalmente do convívio familiar., Negativo: Pouco treinamento efetivo de cuidadores leigos e familiares, gerando ansiedade e.muitas vezes hospitalizações curtas desnecessárias.</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Biópsia, Positivo: A biópsia possibilitou fechar meu diagnóstico, Negativo: Doe um pouco.</p>
25/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Não consegui abrir e ler o Relatório para a Sociedade.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ventilação não Invasiva Noturna (com ventilador Trilogy), Positivo: O Trilogy regularizou o sono do paciente, trouxe qualidade de vida para o paciente e os cuidadores familiares, em época de interrupção de fornecimento de energia a bateria de 6 h evita ter que interromper o sono, o aparelho oferece vários recursos que o Bipap Sincrony não oferecia., Negativo: Em nosso Estado a dispensação dos aparelhos não está regulamentada, sendo que a obtenção só acontece por judicialização;Em nosso Estado faltam profissionais capacitados para avaliar periodicamente o paciente e ajustar os parâmetros dos aparelhos (Trilogy e Bipaps Sincrony).</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cough Assist, Positivo: Anualmente, em nosso Estado, entre os meses de julho e setembro convivemos com umidade do ar extremamente baixa, com alto risco de acúmulo de secreções e pneumonias. O paciente, cuja tosse já apresenta baixa proficiência na tosse, usando o aparelho jamais precisou de internação ou socorro;O aparelho também já salvou o paciente, que ingere vários medicamentos por dia, ao engasgar com comprimido., Negativo: Em nosso Estado não há Cough Assist em nenhuma Unidade de Saúde ou Hospital da Rede;Faltam no Estado profissionais capacitados para a indicação e utilização do aparelho;O aparelho não está incorporado na Portaria 1370 e, por isso, sua obtenção só por judicialização.</p>
26/10/2017	Secretaria Municipal de Saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A experiência do município em VMID é muito positiva, a satisfação dos usuários, os processos de desospitalização são muito tranquilos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência com BIPAP invasivo : VPAP 9, SINCRONY.Ventilador : TRILOGY, Positivo: A satisfação dos familiares em poderem acolher o paciente em casa é muito grande, a motivação para equipe de saúde em proporcionar um cuidado mais individual., Negativo: Alto custo para o município financiar equipamentos com recurso próprio, e a sobrecarga do cuidador .</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Procedimento muito compatível a ser realizado em domicílio</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BIPAP E VENTILADORES DOMICILIARES, Positivo: Melhora geral do paciente, satisfação dos familiares, Negativo: Alto custo para o município,</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo desde que tenha tido suporte para a família e o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica invasiva e não invasiva, Positivo: Diminuição de infecções, melhora da parte emocional na família e no paciente, por, Negativo: Falta de insumos e profissionais de equipe multidisciplinar</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Comodidade do paciente em nao necessitar de hospitalização por conta do uso da ventilação mecânica. Savemis que a recuperação do paciente em casa é mais rápida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ventilação mecanica, Positivo: A oxigenação das células favorece o alivio das dores crônicas por conta da Doença falciforme , Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ventilador mecanico, Positivo: A oxigenação das células favorece o alivio das dores crônicas por conta da Doença falciforme , Negativo: Não houve</p>
26/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Esses pacientes, principalmente crianças podem se beneficiar, pois além de permanecerem no ambiente domiciliar, acolhedor, não ocupam leitos que poderiam ser disponibilizados para pacientes mais críticos, além de diminuir a chance de infecções no ambiente hisitalar. O cuidado fica mais humanizado. deve-se priorizar os benefícios humanitários em detrimento dos potenciais custos gerados ou poupados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A ventilação mecânica invasiva é a única forma de se viver quando se tem uma doença neuromuscular grave.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ventilação mecânica, aspiração traqueal, máquina de tosse, ambú, GTT, Positivo: Estabilização do paciente, qualidade de vida, otimização de leitos de UTI, inclusivo socia, Negativo: Sinceramente, nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Temos experiência com ventilação mecanica invasiva com pacientes em casa há 11 anos, com pouca ou nenhuma intercorrencia. Foi treinado a família para os procedimentos necessários como:aspiração traqueal, curativos, banho de leito, mudança de decúbito, cuidados com traqueostomia , e gastrostomia .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Respirador Covieven, em PSV, aspirador de secreções, oxímetro ....., Positivo: Melhor humanização no cuidado, a interação e aproximação com a família, por exemplo a expectativa de vida , melhor qualidade de vida ., Negativo: A dificuldade da aquisição através da secretaria de saúde.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Troca de traqueostomia, troca de gastrostomia, cateterismo vesical de demora e alívio, sonda nasoenteral, Positivo: Desocupação do leito hospitalar para urgência e emergência, Negativo: risco controlado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter de PAM e cateter venoso central, Positivo: Pode avaliar cateter e sua qualificação, Negativo: As vezes reprovar a marca</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica invasiva domiciliar , Positivo: Diminuição de tempo de internação, humanização de tratamento com cuidado familiar, melhora de relações psicológicas e familiares, diminuição de gastos hospitalares., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Impaciente que depende de respiração invasiva tem o direito de ficar em.casa é conviver com.familiares. Já é muito cruel depender de respiração artificial. Ser obrigado a ficar num hospital por causa do respirador é algo mais cruel ainda para um paciente que já sofre com as limitacoes de sua doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação Mecânica em Pacientes com Doença Pulmonar Crônica , Positivo: Desospitalização, Negativo: Insegurança dos familiares</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Analgésicos , Positivo: Alívio das dores, Negativo: Nenhum</p>
26/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sou presidente de uma ong a Luz de Sophia, a qual tenho diversas crianças com AME e outras patologias., Positivo: Sem sombra de duvida tirar o paciente do ambiente hospitalar e levar para casa é fundamental alem claro do risco dd infeccao uma vez que o paciente esta bem . A rotina em casa para a mae fica melhor do que viver dentro de um hospital., Negativo: Nao vejo nenhum. Mas acho q deve haver um profissional acompanhando e ajudandl</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trabalho na empresa AIR LIQUIDE DO BRASIL, na filial da BAHIA. Aqui temos forte experiência em treinamento e desospitalização de pacientes dependentes parcialmente e totalmente de ventiladores., Positivo: Liberação do leito em UTI, Emergência. Diminuição do custo; Retorno as atividades diárias; Melhor interação familiar- melhora do convívio familiar; Qualidade de Vida para o paciente e familiares;, Negativo: Só teremos vitória caso ocorram estes pontos abaixo, hoje ao meu ver, são pontos negativos que ainda acontecem: É preciso especialização das equipes assistenciais; Faz-se necessário treinamentos constantes as equipes prestadoras de serviço assistencial nos municípios. Alinhamento do atendimento de emergência com as equipes do SAMU- treinamento destas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ventilação não invasiva e invasiva, Positivo: satisfação em devolver de volta a vida cotidiana estes pacientes e familiares, Negativo: é preciso treinamento forte com as famílias/cuidadores/ profissionais de saúde envolvidos na assistência. hoje aqui na Bahia, ocorre, porém, de forma não ideal.</p>
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou pediatra e realizo assistência domiciliar a crianças e adolescentes dependentes de ventilação mecânica com impacto positivo na qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica invasiva e não invasiva através de ventiladores mecânicos portáteis volumétricos e pressóricos, Positivo: Proporcionar suporte ventilatório mecânico necessário para sobrevivência., Negativo: Necessidade de cuidador familiar para os cuidados contínuos no domicílio.</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A desospitalização não é só uma tendência como uma realidade com o programa melhor em casa!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com a ventilação mecânica invasiva e não invasiva, porém em ambiente hospitalar., Positivo: favorecer a permeabilidade das vias aéreas com a redução do desconforto respiratório., Negativo: No ambiente hospitalar há uma propensão maior a infecções.</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica em paciente Pós hospitalização que necessita de Home Care , Positivo: Suporte de vida imprescindível ao paciente, Negativo: Falta de suporte, profissionais qualificados e acompanhamento adequado encontrado no SUS</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ventilador Trilogy de suporte a vida, Positivo: Ventilação invasiva e não invasiva com qualidade , Negativo: Custo Alto para usuários</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Uso de Cough Assist ( Máquina da Tosse ) , dentre outros equipamentos que auxiliam no tratamento terapêutico domiciliar., Positivo: Qualidade de vida, convívio social e familiar, menos infecções, acesso a escola ., Negativo: Nenhum, o internamento domiciliar do meu filho só fez ele superar a estimativa de 2 anos de vida que hoje está com 5 anos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Bem melhor cuidar do paciente em casa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Como mãe não tive experiência pois o meu filho, que tem distrofia muscular de duchenne está bem. Não necessário ventilação artificial., Positivo: Muito importante pra qualidade de vida dos pacientes., Negativo: Não tenho opinião sobre este ponto. Pois acho tudo positivo.</p>
25/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Maior facilidade no tratamento do paciente. E ainda fica mais barato pro governo. Internação sai mais caro e o doente ainda corre risco de infecção hospitalar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como profissional , ja estive contato com pacientes que necessitaram de ventilação mecânica para sobreviver</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bitap, trilogy, Positivo: melhor qualidade de vida, Negativo: não há</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, A ventilação mecânica invasiva domiciliar melhora a qualidade de vida do paciente e de sua família, bem como reduz a chance de infecções e custos e disponibiliza leitos de internação, assim, se o domicílio e a família apresentarem estrutura mínima para acolher o paciente estável clinicamente e os cuidadores forem treinados, esse cidadão deve receber os cuidados necessários em domicílio.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Equipamentos de ventilação mecânica, oxigenoterapia e monitoração não-invasiva., Positivo: Especialmente relacionado aos respiradores, ambos os equipamentos possibilitam ajustes de parâmetros ventilatórios de acordo com a necessidade dos pacientes e apresentam bateria interna, que além de promover segurança, impacta na qualidade de vida dos pacientes., Negativo: Se a família e os cuidadores forem bem treinados e orientados, não existem efeitos negativos. Como segurança, o balão auto inflável precisa ser obrigatório em todas essas residências e a família treinada para uso caso haja algum problema com o respirador.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Equipamentos de ventilação não-invasiva para uso invasivo., Positivo: Esses equipamentos fornecem ventilação., Negativo: Não têm bateria interna e foram projetados para ventilação não-invasiva, assim, os modos ventilatórios e recursos são limitados, influenciando no cuidado do paciente dependente continuamente do respirador.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo, pois existe muitos pacientes que necessitando de um suporte ventilatório avançado, e isso só é possível em âmbito hospitalar, o que torna muitas vezes caro para o sistema de saúde, pois esse paciente não precisa de cuidados tão intensivos, tendo acesso a esse suporte em domicilio, é muito mais confortável pro paciente aderir ao tratamento e mantê-lo, mas claro desde que a família e/ou sistema de saúde disponibilize profissionais preparados para atender esse paciente com toda segurança.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com ventiladores mecânicos invasivos, Positivo: Melhora da ventilação do paciente, melhora do esforço respiratório, melhora das trocas gasosas, melhor sobrevida do paciente., Negativo: Dificuldade de sair da ventilação, desmame difícil, infecções, síndrome do imobilismo, etc.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vella, Benet, Newport, Inter5., Positivo: Melhora do desconforto respiratório do paciente., Negativo: Desmame difícil.</p>
09/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: carbocisteína, Positivo: reduz a necessidade de antibioticis, Negativo: náuseas,diarreias,hastrites</p> <p>3ª - Não</p>
10/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A indicação desta terapia deve ser por um Médico e ou Fisioterapeuta.A aplicação e o acompanhamento desta terapia deve ser feita por um Fisioterapeuta.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aplicação de CPAP e ou BiPAP a domicilio, Positivo: Melhora a dispneia, diminui o trabalho (esforço) respiratório e diminui a hipercapnia , Negativo: Diminuição do debito cardíaco e ressecamento de vias aéreas.</p> <p>3ª - Não</p>
11/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BPAP E TRILOGY, Positivo: O uso destes equipamentos possibilita aos pacientes maior qualidade de vida. Caso contrario estes pacientes teriam que viver condicionados a vida hospitalar. Temos aqui no SAD UMA PACIENTE DE 03 ANOS QUE UTILIZA O TRILOGY E TEM CONDIÇÕES DE VIVER TRANQUILAMENTE E COM POUCAS RESTRIÇÕES., Negativo: Não há</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/11/2017	Secretaria Municipal de Saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Em nosso município, já atendemos pacientes em domicílio, com equipamento bilevel e estamos em processo de implantação de assistência domiciliar com aparelhos de suporte a vida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bilevel, Positivo: Minimizar as internações hospitalares, propiciar melhor qualidade de vida ao paciente em domicílio, evitando intercorrências e agravos, bem como infecção hospitalar em caso de internação além da humanização do cuidado junto a família., Negativo: Os efeitos são totalmente positivos quando o equipamento for devidamente prescrito e utilizado em domicílio.</p> <p>3ª - Não</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, ja estive experiencia com paciente que necessitava do aparelho ,,e sou a favor por que melhora a qualidade de vida para o paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trilogy e bipap, Positivo: qualidade de vida aos pacientes, Negativo: não há</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bipap,trilogy, Positivo: paciente pode morar no domicilio e que tem melhor qualidade de vida, Negativo: não há</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, melhoria da qualidade de vida do paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bipap e trilogy, Positivo: convivência no domicilio do paciente diminuição das internações sendo que a a convivência familiar contribui para a melhora do paciente possibilitando a vida social;, Negativo: o equipamento Bipap e pesado e a bateria possui vida curta sendo o trilogy e mais leve e com a bateria com maior durabilidade</p> <p>3ª - Não</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou Fisioterapeuta, faço parte de um programa de atendimento ao paciente ventilado domiciliar (PAVD), na cidade de Salvador-BA, realizado pelo Hospital Martagão gesteira, que atende crianças do SUS, com perfil crônico e dependente de tecnologia (ventilador mecânico). Nosso serviço existe há 3 anos. Atualmente temos 19 pacientes em ventilação. Nossa experiência é exitosa, apesar das inúmeras dificuldades. Temos esperança que esse serviço se transforme em uma realidade nacional, desafogando os leitos de hospitais e devolvendo o paciente ao convívio social da família e amigos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica Invasiva, Positivo: Ventilação mecânica - Possibilita a manutenção da respiração de forma artificial de pacientes com Insuficiência Respiratória Crônica., Negativo: Ventilação mecânica - Riscos inerentes ao uso de VMID.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Monitorização contínua em domicílioGastrostomiaTraqueostomia, Positivo: Gastrostomia - Via digestiva segura paciente com disfagia., Negativo: Gastrostomia - Cirurgia, estético, manuseio dos alimentos.</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Por permitir a convivência familiar e comunitária da pessoa (criança, na maioria dos casos. Em alinhamento com o artigo 4º do Estatuto da Criança e do Adolescente).Por permitir acesso de outros usuários ao leito especializado de UTI, ocupado por usuários que dependem de tecnologia (como VMI) mas não de terapia intensiva.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação Mecânica Invasiva Domiciliar, Positivo: Permitir retorno ao lar e convivência familiar para a criança e sua mãe, que estavam restritos ao ambiente hospitalar., Negativo: Carga da doença sobre a mãe cuidadora.</p> <p>3ª - Não</p>
31/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Muitos pacientes, principalmente neuromuscular, que precisarão de suporte em uma fase mais avançada da doença, terão mais qualidade de vida e menor risco quanto à infecção quando fora do ambiente hospitalar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Trará vários benefícios.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, A rede necessita de treinamento Aumento do quadro de fisioterapeutas na redeHá necessidade de garantir os equipamentos conjuntamente com nobreakHospital de retaguarda para casos de intercorrênciasElaboração de protocolos respaldando os profissionais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BIPAPCPAPOxigênio domiciliarTraqueostomia PVC com cuff e metálicas, Positivo: Conforto do paciente na residenciamentor menor índice de infecçõesOtmização de recursos Maior rotatividade de leitos hospitalares, Negativo: Na Atenção Domiciliar não há protocolos de troca de traqueostomiaNão há protocolo na rede pública sobre uso de ventilação invasivaNão há disponibilização de equipamentosO Ventilador mecânico será acompanhado de aspirador para as vias aéreas?</p> <p>3ª - Não</p>
27/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: bipap, Positivo: aspiracao, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
30/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, QUE ESTEJA DE ACORDO COM A EQUIPE ESTAR CAPACITADA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Trabalho em unidades de terapia intensiva e vejo que muitos pacientes permanecem longos períodos somente por depender da ventilação pulmonar mecânica. Sabemos que os custos de um leito de UTI são elevados e que os números de leitos disponíveis são limitados e muitas vezes pessoas morrem esperando vagas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação pulmonar mecânica invasiva., Positivo: A ventilação mecânica pulmonar invasiva é indispensável em casos de insuficiência respiratória aguda ou crônica agudizada., Negativo: A intubação traqueal ou traqueostomia predispõe a diversos riscos. Devendo ser realizada somente em casos de necessidades indispensáveis.</p> <p>3ª - Não</p>
31/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Desospitalização para reduzir custos e leitos hospitalares</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação Mecânica domiciliar, Positivo: O paciente pode receber o tratamento em casa, perto de sua família e sem ocupar um leito hospitalar., Negativo: Necessita de equipe minimamente treinada para evitar efeitos adversos.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Na verdade,os ventiladores respiratórios em domicílio já são uma realidade em pacientes de SUS,principalmente com diagnósticos neuromusculares que comumente estão em Insuficiência Respiratória Aguda ou Crônica Agudizada.Deve-se concordar se houver estabilidade clínica e estrutura adequada para o uso deste recurso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Atendo pelo Programa Melhor em Casa pacientes adultos e crianças,com uso de ventilação não invasiva e principalmente,invasivas;em uso de equipamentos da Respironics e Resmed.Observo que tais equipamentos modernizam-se a cada dia,miniaturizando ventiladores de uit para uso doméstico.Em alguns consegue-se acoplar a um modem,para monitoramento a distância!Mas não é a realidade de todo paciente com esta necessidade e pelo SUS!, Positivo: Há os efeitos decorrentes do tratamento com pressão positiva ,suporte ventilatório e modos controlados ,assistidos e mandatórios.Mas penso que os efeitos positivos mais relevantes são aqueles voltados para a finalidade da ventilação no domicílio;o paciente ,normalmente criança,com prognóstico reservado,faz uso de ventilador como suporte de vida e muitos,sem possibilidade clínicas e funcionais para desmames.Tendo-se comunicação intersetorial com unidades básicas,hospital de retaguarda,estrutura de equipé,pessoal e de equipamentos médicos,pode-se manter parâmetros ventilatorios que foram adaptados em hospital.Tem-se vida em família,a humanização para SUS mas que requer uma estrutura adequada., Negativo: É preciso: um hospital de retaguarda para estes pacientes,equipamentos de nível 3 (suporte de vida) e não equipamentos de nível 1(principalmente diante de cânulas traqueais),tb é preciso equipe de apoio domiciliar treinada e que possa atuar como instrumentalizadores ou home care.Nem toda família é perfil para receber um paciente com tal recurso: é preciso que a família saiba de suas responsabilidades, que deve acatar o que lhes é ensinado,que compreenda que muitas vezes este recurso é paliativo, situação esta nem sempre aceita.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim,com uso de ventilação invasiva e não invasiva.Ídem resposta de 8.1., Positivo: Vide 8.2!, Negativo: Vide 8.3!</p>
01/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Extremamente necessário melhorar a atenção domiciliar para diminuir a sobrecarga dos hospitais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aparelhos de Ventilação mecânica invasiva e não invasiva, Positivo: DesospitalizaçãoRedução no número de internaçãoRedução no número de infecções relacionadas ao ambiente hospitalarMelhora a qualidade de vida para o paciente e familiares, Negativo: Somente se mal utilizado, por alguém sem experiência.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Idem anterior, Positivo: Idem anterior, Negativo: Idem anterior</p>
02/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Essa prática já beneficia muitos usuários que tem essa oportunidade de estar em casa. A incorporação permitirá que outros usuários na mesma condição também possa se beneficiar uma vez que o SUS é universal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com a ventilação mecânica Domiciliar, Positivo: O Serviço de Atenção Domiciliar de Uberlândia já atendeu mais de 90 pacientes em ventilação invasiva no domicilio dando dignidade e cuidado integral para esses usuários no seu domicilio, Negativo: Não considero que tenho vivenciados efeitos negativos e sim dificuldades em proporciar cuidados de saúde para esses usuários em casa mas muito mais por falta de apoio institucional para os serviços do que a assistência propriamente dita.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Portadores de insuficiência respiratória Crônica, Positivo: Qualidade de vida e melhor custo efetividade para os gestores públicos, Negativo: Falta de integração da rede de saúde e fragilidade intersetorial</p>
02/11/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho atualmente uma filha dependente de ventilação mecânica sob internação domiciliar. Teve melhoras em casa pois evita contaminação por bactérias hospitalares e temos o benefício de estar no ambiente familiar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Como determinado por parecer do CFM que encontrei sendo : PARECER No 1735/2006 – CRM-PRPROCESSO CONSULTA N. o 15/2006 – PROTOCOLO N. o 1.809/2006 ASSUNTO: VENTILAÇÃO MECÂNICA; TRATAMENTO DOMICILIAR . Para a introdução desse paciente em domicílio com segurança é necessário a presença de técnico de enfermagem 12 h ou 24 h dependendo da necessidade de terapia para assim evitar riscos no domicilio como: falha do bipap , a qual pode nao ser percebida pelo cuidador, pois esse nao pode ficar 24 h monitorando se o aparelho esta funcionando ou nao . Esses pacientes necessitam de monitorização clínico devido riscos de barotrauma, volumetrauma e insuficiência respiratória aguda . Essa monitorização deve ser realizada por profissional de saúde e alem do procedimento de aspiração traqueal, o qual é um procedimento técnico que nao é permitido nem que auxiliar de enfermagem realize , como solicitar a um cuidador realizar esse procedimento ? Estamos colocando o paciente em risco! Sou médica e já tive experiências negativas no domicilio nessas situações e não recomendo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ventilação mecânica invasiva e aspiração traqueal , Positivo: Efeitos positivos: paciente menos estressado devido convívio familiar . , Negativo: Efeitos negativos: falha de bipap noturna com risco de morte , por família estar dormindo e ninguém monitorar, nao monitoramento continuo com piora clinica do paciente devido ausência de enfermagem no domicilio, cuidadores esgotados com o cuidado 24 horas( amor, troca de fraldas, administração de dieta, banhos, aspiração traqueal, monitoramento 24 h do paciente e aparelho para verificar se está funcionando ou nao.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aspiração traqueal , Positivo: Nao vi efeitos positivos com cuidadores. Se realizada por profissionais de saude diminuição de infecção. , Negativo: Realizada por cuidadores: trauma de traqueia, aumento de infecção</p>
31/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Disponibiliza leitos de uti para Doentes agudos, devolve o sujeito ao convívio social, promove a corresponsabilidade da família no cuidado, aumenta sobrevida com qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Internação domiciliar de portadores de doenças neuromusculares dependentes de suporte ventilatório invasivo e nao invasivo, parcial e /ou totalmente depedente.Desospitalização de pacientes em ventilação mecanica porlongada hospitalar, Positivo: Disponibilização de leitos de UTI;Diminuição do nível de insatisfação dos profissionais que assistiam a paciente em VM prolongada;Satisfação da familia, e paciente em voltar para casa;Aumento do tempo de vida com qualidade em casa., Negativo: Acesso ao aparelhos de ventilação domiciliar - necessidade judialização;Necessidade profissionais/qualificação para atenção em domicilio;Fornecimento de insulmos pela equipe atenção basica</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bipap Sincrony, Bipap Trilogy, Stellar, Bipap Astral, Positivo: - Sincrony e Stellar - segurança, baixo custo, sendo o aparelho da REsmad maior mobilidade por possuir bateria, já o aparelho da philips facilidade de manuseio.Trilogy e Astral - maior monitorização e segurança manuseio pacientes portadores de disfunções pulmonares mais complexas. otima bateria e mobilidade, portateis com algumas funções comparaveis aos ventiladores hospitalares., Negativo: Sincrony - sem registro ANVISA - Ventilação invasivaTrilogy e Astral - alto custo, equiparando custo de ventiladores hospitalar.</p>