



COLEÇÃO XLUNG CARDS

FÓRMULAS DE VM

Quatro cards colecionáveis com dicas e fórmulas de VM para você ter sempre à mão

CARD 1

VM Invasiva Paciente Intubado

Ajuste iniciais da VM controlada

- Assegurar VC 6–8mL/kg/peso predito
- Modo: A/C, VCV ou PCV
- Frequência respiratória (f): 12–16rpm
- Tempo inspiratório: 0,8–1,2s
- PEEP: 3–5cmH₂O
- Checar:
 - SpO₂ > 92%
 - Expansão torácica e ausculta pulmonar
 - Sistema de umidificação/aquecimento
 - Curvas, vazamentos e assincronias
 - Repercussões hemodinâmicas
 - Alarmes e monitores

Peso Predito

Masc.: $50 + 0,91 \times (\text{Altura} - 152,4 \text{ cm})$
 Fem.: $45,5 + 0,91 \times (\text{Altura} - 152,4 \text{ cm})$

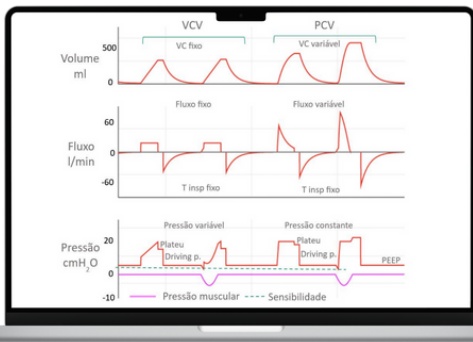
Altura estimada pela distância
joelho-calcanhar

Masc.: $64,19 - (0,04 \times \text{idade}) + (2,02 \times \text{distância})$
 Fem.: $84,88 - (0,24 \times \text{idade}) + (1,83 \times \text{distância})$

Acesse como medir e calcular rapidamente no Xlung App 📱

Monitorização / Metas

Troca gasosa		Mecânica respiratória	
Oxigenação		Pressões e parâmetros	
SpO ₂	92–96%	P. max	< 45cmH ₂ O
PaO ₂	65–90mmHg	P. pausa	< 28–30cmH ₂ O
PaO ₂ /FIO ₂	Avaliar efeito shunt	Driving pressure	< 15cmH ₂ O
Ventilação		Auto-PEEP	< 8–10cmH ₂ O
pH	7,35–7,44 >7,25 - SDRA	Cst Normal > 40ml/cmH ₂ O	VC / (P. pausa – PEEPtot)
PaCO ₂	35–40mmHg >45mmHg de acordo com pH	Rva Normal < 10cmH ₂ O/l.s	(Pmax – P. pausa) / Fluxo (quadrado)
EtCO ₂ Capnografia	2–5mmHg < PaCO ₂		



Contrate a Xlung para sua instituição



contact@xlung.net



(85)9 9100.9423

Dicas de Ouro em Ventilação Mecânica

Coleção Xlung Cards - 01

Suporte Não-Invasivo

INDICAÇÕES	CONTRA-INDICAÇÕES
<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiência respiratória caracterizada por: • Taquipneia, $f > 25-30$irpm • Uso de mm. acessórios da respiração • Hipoxemia $PaO_2 < 60-70$mmHg ou $SpO_2 < 92\%$ em uso de O_2 • Hipercapnia + acidose respiratória $PaCO_2 > 46$mmHg + $pH < 7,34$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Absolutas: PCR Intubação imediata • Relativas: Incapacidade de cooperar Incapacidade de proteger a via aérea Escore Glasgow < 8 Choque Hemorragia digestiva alta Pneumotórax não-drenado
CNAF	CPAP / VNI
<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiência respiratória aguda hipoxêmica • Alternativa à VNI pós-extubação em pacientes de baixo risco de falha • Pode ser utilizada de forma alternada com CPAP/VNI 	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiência respiratória aguda hipoxêmica • Insuficiência respiratória hipercápnica • DPOC exacerbada • Pós-extubação Facilitadora Profilática Edema agudo de pulmão cardiogênico
CONFIGURAÇÕES E AJUSTES INICIAIS	
IRA Hipoxêmica	IRA Hipercápnica
<ul style="list-style-type: none"> • CNAF: 30L/min • CPAP: 8–12cmH₂O • VNI: PEEP: 8–12cmH₂O PS: 6-12cmH₂O • Interfaces: Máscaras: Oronasal ou Facial Total Helmet 	<ul style="list-style-type: none"> • VNI: PEEP: 4–6cmH₂O PS: 6–12cmH₂O $f < \text{que a do paciente}$ • Interfaces Máscaras: Nasal, Oronasal ou Facial Total



Acesse todas as calculadoras



Xlung App
Medicina



Siga-nos em nossas redes sociais



[@xlung_ventilacaomecanica](https://www.instagram.com/xlung_ventilacaomecanica)



[TheXlung](https://www.youtube.com/TheXlung)



[Xlung](https://www.linkedin.com/company/Xlung)