

## ANEXO II

### PACIENTE LARINGECTOMIZADO E/OU TRAQUEOSTOMIZADO REABILITAÇÃO PULMONAR E PROTEÇÃO DO ESTOMA

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

- 1.1 NOME: \_\_\_\_\_  
1.2 IDADE: \_\_\_\_\_  
1.3 SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO  
1.4 CAUSA INDICADORA: ( ) CID 32.9 ( ) CID Z93.0  
1.5 CIDADE DE MORADIA: \_\_\_\_\_  
1.6 CIDADE ONDE A TRAQUEOSTOMIA FOI REALIZADA: \_\_\_\_\_  
1.7 HOSPITAL: \_\_\_\_\_  
1.8 NOME DO MÉDICO CIRURGIÃO: \_\_\_\_\_  
1.9 NOME DO FONOAUDIÓLOGO: \_\_\_\_\_  
1.10 DATA DA REALIZAÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA E/OU LARINGECTOMIA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
1.11 TELEFONE DO USUÁRIO: \_\_\_\_\_

#### 2. CARACTERÍSTICAS DO ESTOMA = TRAQUEOSTOMA

- 2.1 TAMANHO: ALTURA \_\_\_\_\_ (MM) LARGURA \_\_\_\_\_ (MM)  
2.2 OSTOMIA: ( ) DEFINITIVA ( ) TEMPORÁRIA ( ) TEMPO PREVISTO: \_\_\_\_\_  
2.3 FORMATO: ( ) REDONDO ( ) OVAL ( ) OUTROS \_\_\_\_\_  
2.4 COMPLICAÇÕES DENTRO DO ESTOMA: \_\_\_\_\_ ( )  
( ) ESTENOSE ( ) GRANULOMA ( ) IRRITAÇÃO  
2.5 IRRITAÇÃO/ALERGIA NA PELE DO PESCOÇO ( ) OUTROS ( ) \_\_\_\_\_

#### 3. TIPO DE EQUIPAMENTO/DISPOSITIVO

##### 3.1 FILTRO HME

- ( ) XTRAFLOW (mais aberto) ( ) XTRAMOIST (mais fechado)

Uso diário e ininterrupto com troca de 24/24 horas. Exceto em casos de excesso de secreção (sangramentos, tosse excessiva ou gripes) ou início de adaptação de uso que suja mais e assim terá que efetuar mais trocas ao dia nos primeiros 2 meses. Caixa com 30 unidades cada, duração 1 mês.

##### 3.2 CÂNULA PADRÃO ( ) NÃO SE APLICA

- ( ) 8/27 ( ) 8/36 ( ) 8/55 ( ) 9/27  
( ) 9/36 ( ) 9/55 ( ) 10/27 ( ) 10/36  
( ) 10/55 ( ) 12/27 ( ) 12/36 ( ) 12/55

Uso diário no pós operatório imediato para evitar estenose traqueal e o fechamento do estoma. Necessidade de 2 unidades para efetuar higiene de 1 quando utilizar o outro dispositivo. Durabilidade de 6 meses. Pode ser utilizado para realizar sessões de radioterapia com liberação e acompanhamento médico, com a retirada do filtro HME, se faz necessário a retirada diária da traqueostomia, pelo menos uma vez para higienização.

##### 3.3 CÂNULA COM FENESTRAS ( ) NÃO SE APLICA

- ( ) 8/36 ( ) 8/55 ( ) 9/36 ( ) 9/55  
( ) 10/36 ( ) 10/55 ( ) 12/36 ( ) 12/55

Uso diário no pós operatório imediato para evitar estenose traqueal e o fechamento do estoma. Indicado para o paciente que estiver utilizando a prótese traqueoesofágica, para garantir a passagem do ar pelas fenestras. Necessidade de 2 unidades para efetuar higiene de 1 quando utilizar o outro dispositivo. Durabilidade de 6 meses. Serve para fixação do filtro HME. Pode ser utilizado durante as sessões de radioterapia com liberação e acompanhamento médico, com a retirada do filtro HME, se faz necessário a retirada diária da traqueostomia, pelo menos uma vez para higienização.

##### 3.4 CÂNULA TIPO BUTTON ( ) NÃO SE APLICA

12/8

14/8

16/8

18/8

Uso diário, pós cicatrização quando indicado para evitar estenose e o fechamento do estoma. Indicado para o paciente que estiver utilizando a prótese traqueoesofágica, para garantir a passagem do ar pela prótese traqueoesofágica. Necessidade de 2 unidades para efetuar higiene de 1 quando utilizar o outro dispositivo. Durabilidade de 6 meses. Serve para fixação do filtro HME.

**3.5 ADESIVO (BASE)  NÃO SE APLICA**

OPTIDERM OVAL

FLEXIDERM OVAL

XTRABASE

STABILIBASE

Uso diário da alta total do cirurgião em relação aos pontos e cicatrização do local. Uso diário e contínuo sendo sua troca de 1 por dia em média.

**3.6 PROTETOR DE BANHO:**

SIM  NÃO SE APLICA

**4. OBSERVAÇÕES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. LOCAL E DATA**

**6. ASSINATURA E CARIMBO**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.