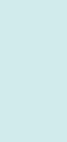
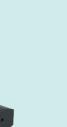


# TÉCNICA INALATÓRIA

Inhaladores de Pó Seco Dry Powder Inhaler (DPI)			I. de Névoa Suave Soft Mist Inhaler (SMI)	Inhaladores Pressurizados Doseáveis Pressurized Metered-Dose Inhaler (pMDI)	pMDI com Câmara Expansora (CE)
Unidose	Multidose			Ativado pela inalação Breath Triggered Inhaler (BTI)	
<b>Aerolizer®</b> 	<b>Airmaster®</b> 	<b>Easyhaler®</b> 	<b>Respimat®</b> 	<b>Autohaler®</b> 	<b>Tradicionais</b> 
<b>Breezhaler®</b> 	Pressionar o botão Deslizar a tampa até ouvir um clique.	<b>Diskus®</b> 	Retirar a tampa. Agitar 5x. Premir na vertical.	<b>Genuair® Novolizer®</b> 	Rodar a base na direção da seta que se encontra na etiqueta até ouvir um clique (meia-volta). Abrir a tampa.  Inhalador na vertical em forma de L (dedo polegar no ramo horizontal e indicador na parte superior).
<b>HandiHaler®</b> 	Deslizar a tampa Deslizar a palheta até ouvir um clique.	<b>Ellipta®</b> 	Retirar a tampa. Premir e soltar o botão.	<b>Spiromax®</b> 	 Acoplar o pMDI à CE. Antes de cada utilização passar um pano seco no bocal.
<b>Zonda®</b> 	Abrir a tampa até ouvir um clique.	<b>Forspiro®</b> 	Abrir a tampa.  <b>Turbohaler®</b> 	Retirar a tampa. Rodar a base nos 2 sentidos.	Manutenção: Lavar a CE à mão 1 vez por semana. Separar as partes divisíveis da CE. Mergulhar a CE em água morna e detergente neutro (não usar detergentes abrasivos). Agitar a CE dentro de água (não usar esfregão de louça) e deixar em água durante 10-20 minutos. Retirar e passar a CE por água corrente. Retirar excesso de água e deixar secar ao ar na vertical.  Criança: < 4 anos: pMDI + CE e máscara facial. 4-6 anos: pMDI + CE com bocal. > 6 anos: DPI OU pMDI + CE com bocal.  Jovens ou adultos com inaptidão para DPI: pMDI + CE c/ bocal ou máscara facial.
Colocar cápsula e perfurar.	Abrir a tampa. Abrir o bocal até ouvir um clique. Fechar o bocal até ouvir um clique.				

## 3 Regras de Ouros

Utilizar inhaladores com a mesma técnica (medicação de manutenção, alívio e escalada terapêutica).

Rever periodicamente a técnica de inalação (a revisão frequente aumenta a adesão à terapêutica).

Instruir para trazer os inhaladores à consulta e registar os erros no processo clínico.

**Nota:** As imagens apresentadas pretendem ilustrar, a título exemplificativo, os principais tipos de dispositivos inalatórios disponíveis em Portugal

Inaladores de Pó Seco Dry Powder Inhaler (DPI)	I. de Névoa Suave Soft Mist Inhaler (SMI)	Inaladores Pressurizados Doseáveis Pressurized Metered-Dose Inhaler (pMDI)	pMDI com Câmara Expansora (CE)
---	--	---	-----------------------------------

### 3 Passos da Técnica Inhalatória

			Inalação múltipla
	<b>Expiração Forçada Prévia</b> à inalação. (não expirar em direção ao inalador e colocar o bocal entre os dentes e com a língua por baixo)		<b>Sem necessidade</b> de expiração prévia. (usar máscara ou bocal bem-adaptado)
Inspiração <b>rápida e vigorosa</b> pela boca.	Inspiração <b>Lenta e Profunda</b> pela boca.		
	<b>Ativação do inalador.</b> Coordenação mão pulmão.	<b>Ativação automática</b> do inalador.	<b>Ativação do inalador.</b> Coordenação mão pulmão.
<b>Apneia no final</b> da inspiração. Adultos: 10 seg.   Crianças: 5 seg.			<b>Sem necessidade</b> de apneia final.
Esperar 30 a 60 segundos se for necessário repetir procedimento.			

### Erros frequentes

Ativação da dose. (Ativar de acordo com características de cada inalador)	Rodar com a tampa aberta ativando o inalador e libertando de dose.	Não agitar. (reduz a quantidade de fármaco libertado)	Atraso entre a ativação do pMDI e a inalação não deve ser superior a 2 seg. Utilização de BTI em CE.
Libertação inadvertida de dose.			Administração durante o choro. (reduz a deposição pulmonar)
Inalação pelo nariz. (adequado em crianças com menos de 4 anos a utilizar CE com máscara ou adulto inapto com necessidade de utilização de CE com máscara facial)			

<b>Inalação lenta.</b> Inalação pouco vigorosa.	<b>Inalação rápida.</b>		
	Ausência de coordenação mão-pulmão.		Ausência de coordenação mão-pulmão.
Ausência de apneia no final da inalação.			Fuga de ar entre a máscara e a boca.
Humidade - expirar para o inalador; guardar sem tampa.			Má manutenção. (Necessidade de higienização periódica. Verificar as instruções do fabricante).
Não lavar a boca após inalação. (risco: candidíase orofaríngea; efeitos sistémicos)			