

SECÇÕES SPA  
GRUPO DE TRABALHO VAD  
Conselhos da Sociedade Portuguesa de Anestesiologia

# REGISTO NACIONAL DE VIA AÉREA DIFÍCIL

INSTRUÇÕES  
DE PREENCHIMENTO ADULTO

# REGISTO NACIONAL DE VIA AÉREA DIFÍCIL - ADULTO

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

**Quando preencher o formulário?** O preenchimento deste formulário só deverá ser efetuado se esteve perante um doente com **Via aérea difícil (VAD)** de acordo com as definições estabelecidas pela Sociedade Portuguesa de Anestesia (SPA).

### **Como preencher o formulário?**

Sempre que possível, utilize um suporte informático para preencher o formulário

**Os campos assinalados com \* (ou a vermelho) são de carácter obrigatório.**

**Campo 1:** Especificar o dia, mês e ano em que ocorreu a abordagem da via aérea com o formato **dd/mm/aaaa** (exemplo 12/03/2015)

**Campo 2:** A identificação do doente só deverá ser efetuada, se não for assumida de forma imediata pelo sistema, após a impressão da folha (manualmente ou colocando etiqueta da instituição). Deve conter:

- o nome completo do doente
- número do sistema nacional de saúde
- nome da Instituição onde ocorreu a situação.

**Campo 3:** A data de nascimento deve ter o formato **dd/mm/aaaa**. O peso do doente deve ser em **Kg** e a altura em **cm**. Em doentes do sexo feminino indique se se trata de grávida e em caso afirmativo indique as semanas de gestação

**Campo 4:** Local da Abordagem da Via Aérea. Indique só uma opção

**Campo 5:** Indique a(s) patologia(s) que considere relacionada(s) com VAD

**Campo 6:** Deve registar a(s) dificuldade(s) encontradas no manuseamento da VA. O preenchimento dos preditores não é obrigatório, no entanto, o seu preenchimento torna o registo mais completo.

**Campo 7:** Qualquer comentário adicional que ajude a entender a situação e a atuação deve ser efetuado neste campo.

Após a conclusão do preenchimento do registo de VAD deve proceder à impressão de 3 cópias:

- para o doente
- para o médico de família
- para processo clínico do doente da instituição onde ocorreu a verificação de VAD.

Se não tem acesso on-line disponível p.f. preencha esta informação em suporte de papel e efetue 4 cópias, 3 são para as situações atrás referidas e uma é para enviar para a SPA por e-mail ou correio.

Obrigado pela colaboração.