

## **Considerações do cuidado operatório<sup>6,11</sup>**

### **Considerações do pré-operatório**

- Obstrução da via aérea superior
- Disfunção respiratória
- Compressão da medula espinhal
- Planejamento de intubação/extubação

### **Considerações intraoperatórias**

- Riscos/benefícios de ventilação por máscara ou indução de fibra óptica no paciente acordado com ventilação espontânea
- Monitoramento neurofisiológico
- Posicionamento do corpo (a cabeça e o pescoço devem ser cuidadosamente mantidos na posição neutra, de forma que a clavícula esteja alinhada com o canal auditivo externo)

### **Considerações do pós-operatório**

- Extubação precoce, quando possível
- Monitoramento atento quanto a edema na via aérea e pulmonar
- Monitoramento da necessidade de nova intubação
- Disponibilidade de traqueostomia de emergência a qualquer momento
- Extubação apenas quando o paciente estiver totalmente acordado e tiver retorno completo da capacidade motora