

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Assistência de Enfermagem</u>		
	Título Preparo e Administração de Medicação por Via Nasal	Versão: 01	Próxima revisão: 2017
Elaborado por: Lícia Mara Brito Shiroma		Data da criação: 15/7/17	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 29/06/2016	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 20/07/2016	
Local de guarda do documento: Rede/obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Setor: Setores Assistenciais		Agente(s): Auxiliar ou Técnico de Enfermagem e Enfermeiro	
Objetivos: -Padronizar condutas relacionadas às técnicas de aplicação de medicamentos por via nasal; -Relacionar os procedimentos necessários para a administração de medicamentos por via nasal; -Melhorar a segurança do cliente minimizando erros na administração de medicamentos; -Fornecer subsídios para implementação e acompanhamento da terapêutica medicamentosa.			

1. CONCEITO

É o ato de preparar e instilar um medicamento líquido na mucosa ou orifício nasal.

2. FINALIDADE

- Facilitar a drenagem de secreções;
- Aliviar a congestão nasal;
- Estancar hemorragias;
- Umedecer a mucosa nasal;
- Prevenir e tratar infecção;
- Auxiliar no tratamento hormonal.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Prescrição médica;
- Bandeja;
- Medicamento prescrito;
- Fita adesiva;
- Papel;
- Caneta;
- Conta-gotas, se necessário;
- Gaze não estéril;
- Compressa não estéril;
- Incidin ®;
- Solução fisiológica 0.9%;
- Haste flexível com algodão nas pontas;
- Luvas de procedimento.

4. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

Observações:

- O medicamento utilizado por esta via deve ser de uso individual. Não é recomendado o uso coletivo pela facilidade de transmissão de infecção. Portanto o frasco deve ser identificado com o nome completo do cliente.
- Nos casos de indicação do medicamento para terapia hormonal, deve-se fazer o controle da diurese do cliente.

Descrição das Atividades:

1. Lavar as mãos;
2. Ler a prescrição médica que deve conter o nome do cliente, nº do leito, nome do medicamento, dose, via de administração, horário, frequência da administração;
3. Realizar registro adequado no caso de medicações controladas;
4. Reunir o material necessário;
5. Fazer a desinfecção do balcão de preparo de medicamentos e da bandeja com Incidin ®;
6. Fazer o rótulo do medicamento contendo, nome do cliente, número do leito, nome do medicamento, dose, via, horário;
7. Conferir o nome do medicamento, dose, via e prazo de validade;
8. Colocar em uma bandeja o medicamento com a identificação do cliente;
9. Levar o medicamento próximo ao leito do cliente;
10. Conferir o nome completo do cliente, leito, medicamento e via de administração;
11. Explicar ao cliente e ao acompanhante o procedimento e informar o medicamento a ser

administrado;

12. Não permitir que a medicação permaneça na mesa de cabeceira para ser administrada posteriormente;

13. Agitar medicamentos líquidos antes da administração para garantir sua distribuição uniforme. A tampa deve ser mantida com a face interna voltada para cima para evitar contaminação;

14. Calçar luvas de procedimento;

15. Posicionar o cliente sentado ou deitado com a cabeça um pouco inclinada para trás, se sua condição permitir;

16. Realizar higiene nasal com haste flexível embebida em soro fisiológico 0.9%, se necessário;

17. Aspirar se necessário, o medicamento prescrito com o auxílio de conta-gotas, apertando o bulbo do gotejador com a mão dominante;

18. Segurar a testa do cliente com a mão não dominante, mantendo a distância de 0,5 a 1cm acima do nariz e inclinar a ponta do gotejador na direção do septo nasal, sem tocar o gotejador na narina do cliente;

18. Administrar o medicamento na mucosa nasal;

19. Oferecer ao cliente gaze não estéril para que o mesmo remova o excesso do medicamento (caso sua condição o permita);

20. Fechar o frasco do medicamento;

21. Solicitar que o cliente permaneça nessa posição por mais três minutos, observando suas reações;

22. Orientar o cliente a não assoar o nariz imediatamente após a administração do medicamento, apesar do desconforto que ela possa vir a causar;

23. Desprezar o material utilizado no lixo apropriado, recolher o que deve ser guardado, realizando a desinfecção antes;

24. Deixar o cliente em posição confortável e a mesa de cabeceira do paciente em ordem;

25. Recolher o que deve ser guardado, desprezar o restante do material utilizado no lixo apropriado;

26. Retirar luvas de procedimento;

27. Higienizar as mãos;

28. Checar o medicamento administrado na prescrição médica;

29. Registrar na folha de observações complementares de enfermagem e comunicar ao enfermeiro aspectos relacionados a recusa, reações do cliente, dor, presença de secreção, sangramento etc;

5. REFERÊNCIAS

1. BORTOLOZO, N. M. Et al. **Técnicas em Enfermagem: passo a passo**. Botucatu: EPUB, 2007.

2. PRADO, M.L., GELBCKE, F.L. **Fundamentos para o cuidado profissional de Enfermagem.** Florianópolis-SC, 2013.