

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Assistência de Enfermagem</u>		
	Título Preparo e Administração de Medicação por Via Sublingual	Versão: 01	Próxima revisão: 2017
Elaborado por: Lícia Mara Brito Shiroma		Data da criação: 22/07/14	
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 sublingual; -Relacionar os procedimentos necessários para a administração de medicamentos por via sublingual; -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 administrar o medicamento colocando-o sob a língua.

2. FINALIDADE

- Absorver medicamentos pela mucosa oral;
- Obter maior rapidez na absorção do medicamento em comparação com a via oral.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Prescrição médica;

- Bandeja;
- Medicamento prescrito;
- Fita adesiva;
- Copo descartável;
- Luvas de procedimento;
- Papel;
- Caneta;
- Compressa não estéril;
- Incidin®.

4. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

Via Sublingual: Na via sublingual os medicamentos são colocados sob a língua e a absorção se dá nos vasos sanguíneos existentes neste local.

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 copo descartável contendo o medicamento com a identificação. Deixar para retirar o invólucro do medicamento (no caso de comprimidos, cápsulas, drágeas, pó) diante do cliente, antes de administrá-lo;
9. Evitar o contato dos dedos diretamente com a medicação;
10. Observar que alguns comprimidos são sulcados (possuem uma linha dividindo-o), de modo que possam ser partidos. Caso não haja sulco, não parti-lo pois não é possível uma medida exata;
11. Levar o medicamento próximo ao leito do cliente;
12. Conferir o nome completo do cliente, leito, medicamento e via de administração;
13. Identificar o grau de dependência do cliente (verificar condições clínicas para prevenção de complicações e administração do medicamento adequado, principalmente nível de consciência, reflexo de deglutição, presença de náuseas, vômitos e sinais vitais);
14. Explicar ao cliente e ao acompanhante o procedimento e informar o medicamento a ser administrado;

15. Não permitir que a medicação permaneça na mesa de cabeceira para ser administrada posteriormente, evitando que outro cliente a tome por engano e garantindo que a medicação seja tomada;
16. Calçar luvas de procedimento;
17. Posicionar o cliente com a cabeceira mais elevada, se sua condição permitir;
18. Oferecer água para o cliente enxaguar a boca;
19. Colocar o medicamento sob a língua do cliente, caso esteja impossibilitado. Se as condições do cliente permitirem, solicitar que o mesmo o coloque;
20. Orientar o cliente para não engolir saliva por alguns minutos, permitindo a absorção da medicação;
21. Deixar o cliente em posição confortável e a mesa de cabeceira do paciente em ordem;
22. Recolher o que deve ser guardado, desprezar o restante do material utilizado no lixo apropriado;
23. Retirar luvas de procedimento;
24. Higienizar as mãos;
25. Registrar na folha de observações complementares de enfermagem e comunicar ao enfermeiro aspectos relacionados a vômitos, recusa, reações do cliente, etc;
26. Checar a prescrição médica conforme normativa.

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.