

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Assistência de Enfermagem</u>		
	Título Preparo e Administração de Medicação por Via Intradérmica	Versão: 01	Próxima revisão: 2016
Elaborado por: Lícia Mara Brito Shiroma		Data da criação:15/07/14	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 10/08/2015	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 10/08/2015	
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): Equipe de enfermagem	
Objetivos: -Padronizar condutas relacionadas às técnicas de aplicação de medicamentos por via intradérmica; -Relacionar os procedimentos necessários para a administração de medicamentos por via intradérmica; -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 os medicamentos diretamente na derme por meio de punção.

2. FINALIDADE

- Auxiliar diagnóstico;
- Verificar sensibilidade a alérgenos e reações de hipersensibilidade;
- Dessensibilizar;
- Aplicar medicamentos e vacinas.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Prescrição médica;
- Bandeja, medicamento conforme prescrito;
- 1 seringa (em tamanho a ser definido conforme o volume da medicação a ser ministrada);
- 1 agulha para aspirar medicação (40mm x 12mm ou 30mm x 10mm);
- 1 agulha para administrar medicação intradérmica (13mm x 4,5mm, 10mmx5mm ou 15mmx3mm);

- Algodão;
- Compressa não estéril;
- Incidin®;
- Clorexidine alcoólico 0,5%;
- Fita adesiva e luvas de procedimento.

4. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

Observações:

- O volume máximo indicado para administração no tecido intradérmico é de 0,5ml;
- Em clientes hipersensíveis aos antígenos utilizados em teste alérgico pode-se desenvolver uma reação anafilática grave, o que requer procedimentos emergenciais de reanimação;
- Em casos de teste de sensibilidade e vacinas (imunobiológicos), não se deve utilizar antissépticos, sendo necessário apenas lavar com água e sabão e secar;
- Não massagear o local de aplicação do medicamento. Isto pode causar irritação no tecido subjacente, podendo comprometer o efeito dos testes alérgicos.

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. Reunir o material necessário;
4. Fazer a desinfecção do balcão de preparo de medicamentos e da bandeja com Incidin ®;
5. Fazer o rótulo do medicamento contendo, nome do cliente, número do leito, nome do medicamento, dose, via, horário;
6. Conferir o nome do medicamento, dose, via e prazo de validade;
7. Fazer a desinfecção da ampola/frasco ampola com algodão umedecido com Clorexidine alcoólico 0,5%. Nos casos de frasco-ampola retirar a proteção metálica com o auxílio de um pedaço de algodão ou extrator de grampos e após, fazer a desinfecção;
8. Abrir a embalagem da seringa e acoplá-la à agulha para aspiração do medicamento, observando-se a técnica asséptica, protegendo-a em sua embalagem original;
9. Quebrar a ampola, envolvendo-a com um pedaço de algodão ou gaze, pressionando-a com os dedos indicador e polegar da mão dominante;
10. Retirar o protetor da agulha e mantê-lo dentro de sua embalagem original sobre o balcão de preparo do medicamento ou dentro da bandeja;
11. Aspirar o medicamento segurando a ampola ou frasco-ampola com os dedos indicador e médio

da mão não dominante, segurar a seringa com os dedos polegar e anular da mão não dominante e com os dedos polegar, indicador e médio da mão dominante, tracionar a extremidade do êmbolo sem contaminar sua extensão, aspirando o medicamento;

12. Reencapar passivamente a agulha, colocando a ponta da agulha na entrada da tampa até cobri-la completamente.

13. Colocar a seringa na posição vertical e retirar o ar;

14. Trocar a agulha utilizada para aspiração pela agulha que será ministrado o medicamento (13mm x 4,5mm, 10mmx5mm ou 15mmx3mm);

15. Afixar o rótulo de identificação na seringa;

16. Proteger o êmbolo da seringa com sua embalagem original;

17. Reunir na bandeja o medicamento preparado, bolas de algodão, Clorexidine alcoólico 0,5% ;

18. Levar a bandeja próximo ao leito do cliente;

19. Conferir o nome completo do cliente, leito, medicamento e via de administração;

20. Explicar ao cliente e ao acompanhante o procedimento e informar o medicamento a ser administrado;

21. Posicionar o cliente de maneira confortável e adequada para a realização do procedimento;

22. Escolher o local para administração do medicamento, que poderão ser as seguintes regiões: parte ventral do antebraço, parte superior do tórax, superior do braço e da região escapular;

23. Calçar luvas de procedimento;

24. Retirar o conjunto de seringa e agulha da embalagem;

25. Fazer a antisepsia da região utilizando algodão com clorexidine 0,5%, fazer movimento em espiral com bola de algodão, iniciando pelo ponto onde será feita a aplicação, desprezando o algodão;

26. Distender a pele do local de aplicação, com ajuda dos dedos polegar e indicador;

27. Introduzir 1/3 da agulha na pele, com bisel voltado para cima, em ângulo de 15°, quase paralelamente à pele. Não é necessário aspirar após a introdução da agulha, devido às condições anatômicas da derme, relacionada a vasos e nervos;

28. Injetar lentamente até formar uma pequena pápula logo abaixo da pele;

29. Retirar a agulha em movimento rápido e único;

30. Observar as reações do cliente;

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

32. Desprezar o conjunto de seringa e agulha (sem encapá-la) na caixa de descarte de material perfurocortante;

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

34. Retirar as luvas de procedimento;
35. Higienizar as mãos;
36. Registrar na folha de observações complementares de enfermagem e comunicar ao enfermeiro aspectos relacionados recusa, reações do cliente;
37. 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.
3. PEREIRA, M. E. R. ET AL. **Manual de procedimentos básicos de enfermagem**. Uberlândia, 2000.