

	Procedimento Operacional Padrão (POP)		
	<u>Assistência de Enfermagem</u>	POP NEPEN/DE/HU	
	Título  <b>Cuidados com Oxigenação por Catéter Intranasal</b>	Versão: 02	Próxima revisão: 2019
Elaborado por: Mariana Carneiro de Oliveira e Luciana Bueno Xavier Reich		Data da criação: 10/07/2014	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 07/08/2015 Data da 2º revisão: 10/11/2017	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 10/11/2017	
Local de guarda do documento: Rede/obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivo: Padronizar cuidados de enfermagem frente aos cuidados com oxigenioterapia por catéter intranasal.			
Setor: Setores assistenciais		Agente(s): Equipe de Enfermagem	
<b>1. CONCEITO</b>			
O catéter intranasal ou nasofaríngeo tem sido utilizado no Brasil especialmente pelo seu baixo custo. Normalmente é prescrito para oxigenioterapia a curto prazo para administração de baixas a moderadas concentrações de oxigênio.			

## 2. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Cateter intra-nasal;
- Nebulizadores;
- Saída de oxigênio;
- Ar comprimido;
- Vácuo na rede a beira do leito;

## 3. ESTAPAS DO PROCEDIMENTO

### Normas Gerais:

- Trocar a água dos umidificadores de oxigênio por cateter intra-nasal todos os dias após o banho e a noite, e repor quando necessário. Utilizar apenas água destilada;
- Colocar identificação com o nome do funcionário e a data;
- Trocar o intermediário da oxigenioterapia por cateter intra-nasal conforme rotina da

unidade, na alta do paciente ou na suspensão do uso de oxigênio.

- Seguir os passos de desinfecção conforme o POP/DE/HU: “**Cuidados com produtos da Assistência Ventilatória e Inaloterapia**”. Disponível em: [www.hu.ufsc.br](http://www.hu.ufsc.br);

- **Etapas:**

1. Verificar a prescrição médica identificando o percentual de oxigênio a ser administrado;
2. Reunir os materiais e equipamentos necessários;
3. Explicar ao paciente e aos familiares o procedimento e a sua necessidade;
4. Lavar as mãos;
5. Instalar o fluxômetro na fonte de oxigênio e o frasco umidificador ao fluxômetro;
6. Administrar água destilada de acordo com o nível indicado no frasco;
7. Testar o funcionamento do sistema;
8. Posicionar o cliente em posição de semi-fowler;
9. Retirar a oleosidade da pele com gaze úmida para fixação do catéter;
10. Conectar o catéter nasal a extensão de oxigênio e a fonte de oxigênio umidificada;
11. Mensurar a distância para introdução do catéter entre a ponta do nariz e o lóbulo inferior da orelha e marcar com esparadrapo;
12. Usar gaze para manipular o catéter;
13. Introduzir o catéter em uma das narinas;
14. Observar as reações do paciente;
15. Colocar um pequeno pedaço de placa de hidrocoloide em contato com a pele em local de fixação do cateter, assim, troca-se apenas a fita adesiva superior e evita-se lesões de repetição na pele;
16. Lavar as mãos;
17. Observar as narinas quanto a laceração da pele;
18. Registrar no prontuário: o método de administração de oxigênio, taxa do fluxo, permeabilidade do catéter, reação do paciente e avaliação respiratória.

#### 4. REFERÊNCIAS

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA. Hospital Universitário. **Manual de procedimentos operacionais de rotinas básicas da clínica médica I (CM1)**.

Atualizado em 2013.

\_\_\_\_\_. Procedimento Operacional Padrão/ DE/HU: **“Cuidados com produtos da assistência ventilatória e inaloterapia”**. Disponível em: [www.hu.ufsc.br](http://www.hu.ufsc.br);