

FINALIDADE:

Orientar a equipe de enfermagem sobre cuidados com administração de medicamentos em via inalatória.

JUSTIFICATIVA:

- Garantir qualidade e segurança assistencial;
- Padronizar a assistência de enfermagem nos preparos e administração de medicamentos em via inalatória

DEFINIÇÕES E SIGLAS:

Consiste na administração de medicamentos através de dispositivos que produzem uma fina nevoa que facilita o transporte de medicamentos através da inspiração profunda do paciente para o trato respiratório.

As medicações administradas com inaladores manuais são dispensadas por meio de aerossóis em spray, borrifação, ou pó que penetra nas vias pulmonares, sendo absorvida rapidamente pela rede alvéolo capilar.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

Enfermeiro/Técnico de Enfermagem/Auxiliar de Enfermagem.

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Almotolia com álcool a 70%;
- Bandeja retangular e/ou cuba rim;
- Caneta;
- Equipamento de proteção individual (máscara);
- Etiqueta de identificação;
- Espaçador;
- Flaconetes de soro fisiológico a 0,9% 10 ml;
- Fluxometro;
- Gaze estéril e não estéril;
- Inalador dosimetrado ou de pó seco;
- Luvas de procedimento;
- Máscara nebulização;
- Medicamento prescrito;
- Prescrição médica legível.

PROCEDIMENTO:

Profissional	Descrição
ENFERMEIRO	<ol style="list-style-type: none">1. Confirme o paciente, a prescrição médica e o procedimento a ser realizado;2. Prepare o medicamento no momento imediato à administração;3. Verifique a identificação do medicamento (etiqueta contendo o nome e sobrenome, leito, nome do medicamento, dose, horário, via de administração);

TÉCNICO DE ENFERMAGEM	<ol style="list-style-type: none"> 4. Verifique a validade, a dose necessária e a apresentação; 5. Prepare o material necessário para o procedimento em uma bandeja; 6. Se o medicamento não estiver identificado cole etiqueta de identificação do medicamento; 7. Leve o material ao quarto do paciente; 8. Explique o procedimento ao paciente; 9. Higienize as mãos; 10. Confira o nome completo do paciente que consta na prescrição, no medicamento e a pulseira de identificação. Se na identificação do leito não há indicativa de alergia, pergunte a ele a quais medicamentos, se houver, ou confira no prontuário; 11. Oriente o paciente sobre o medicamento que está sendo administrado; 12. Peça ao paciente para deitar ou se sentar ou eleve a cabeceira do leito (30º a 90º); 13. Higienize as mãos; 14. Calce luvas de procedimento; 15. ESPAÇADOR: solicitar ao paciente para posicionar o bocal do espaçador na boca. O espaçador armazena a medicação liberada pelo inalador, promovendo a quebra e a desaceleração das partículas da medicação, aumentando a quantidade de medicamento recebida pelo paciente; 16. INALADOR: solicitar ao paciente para abrir os lábios e posicionar o inalador na boca, com a abertura em direção à parte de trás da garganta; 17. NEBULIZAÇÃO: Método utilizado para administração de fármacos ou fluidificação de secreções respiratórias. Utiliza um mecanismo vaporizador. Através do qual se favorece a penetração da água ou medicamento na atmosfera bronquial; 18. Promova conforto do paciente; 19. Recolha o material do quarto/box e descarte o material em lixo adequado; 20. Lave a bandeja com água e sabão, seque com papel toalha e faça desinfecção com álcool à 70%; 21. Higienize as mãos; 22. Cheque o horário da administração na prescrição médica, registre o procedimento realizado no prontuário do paciente e intercorrências na anotação de enfermagem. Inclua o volume administrado no balanço hídrico, se houver indicação. Assine e carimbe.
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	<ol style="list-style-type: none"> 4. Verifique a validade, a dose necessária e a apresentação; 5. Prepare o material necessário para o procedimento em uma bandeja; 6. Se o medicamento não estiver identificado cole etiqueta de identificação do medicamento; 7. Leve o material ao quarto do paciente; 8. Explique o procedimento ao paciente; 9. Higienize as mãos; 10. Confira o nome completo do paciente que consta na prescrição, no medicamento e a pulseira de identificação. Se na identificação do leito não há indicativa de alergia, pergunte a ele a quais medicamentos, se houver, ou confira no prontuário; 11. Oriente o paciente sobre o medicamento que está sendo administrado; 12. Peça ao paciente para deitar ou se sentar ou eleve a cabeceira do leito (30º a 90º); 13. Higienize as mãos; 14. Calce luvas de procedimento; 15. ESPAÇADOR: solicitar ao paciente para posicionar o bocal do espaçador na boca. O espaçador armazena a medicação liberada pelo inalador, promovendo a quebra e a desaceleração das partículas da medicação, aumentando a quantidade de medicamento recebida pelo paciente; 16. INALADOR: solicitar ao paciente para abrir os lábios e posicionar o inalador na boca, com a abertura em direção à parte de trás da garganta; 17. NEBULIZAÇÃO: Método utilizado para administração de fármacos ou fluidificação de secreções respiratórias. Utiliza um mecanismo vaporizador. Através do qual se favorece a penetração da água ou medicamento na atmosfera bronquial; 18. Promova conforto do paciente; 19. Recolha o material do quarto/box e descarte o material em lixo adequado; 20. Lave a bandeja com água e sabão, seque com papel toalha e faça desinfecção com álcool à 70%; 21. Higienize as mãos; 22. Cheque o horário da administração na prescrição médica, registre o procedimento realizado no prontuário do paciente e intercorrências na anotação de enfermagem. Inclua o volume administrado no balanço hídrico, se houver indicação. Assine e carimbe.

OBSERVAÇÕES

- Todo medicamento deve ser checado imediatamente após sua administração;
 - Quando o medicamento não for administrado, comunique o enfermeiro e/ou médico de plantão, circule o horário e anote o motivo no espaço reservado para anotações de enfermagem;
 - Todo o medicamento deve ser checado após a sua administração e, se não foi administrado, deve-se circular o

horário e anotar o motivo, no espaço reservado para anotações de enfermagem. Se o medicamento for administrado fora do horário determinado, deve-se colocar o horário correto e checar. Nos dois casos comunique o enfermeiro e/ou médico de plantão;

- Medicamentos prescritos como “se dor”, “se náuseas e vômitos”, “se febre”, “a critério”, “se necessário”, e outros, comunique o enfermeiro e/ou médico de plantão o sintoma identificado, confirme a necessidade da administração, administre, cheque na prescrição médica e justifique na anotação de enfermagem;
- Verifique e registre os sinais vitais antes e após a administração de medicamentos que possam alterá-los;
- Verifique e registre a presença de dor antes e após da administração de medicamentos analgésicos;
- Verifique e registre qualquer tipo de reação apresentada pelo paciente após a administração do medicamento;
- Todos os incidentes relacionados a medicamentos devem ser notificados ao Núcleo de Segurança do Paciente em formulário próprio. São notificáveis erro, quase erro e evento adverso;
- Em unidades de internação o inalador/nebulizador pode ser usado por 24 horas. Este dispositivo deve ser previamente higienizado e mantido em embalagem plástica devidamente identificado junto ao leito do paciente. Em caso de contaminação e/ou sujidade visível, o inalador/nebulizador deve ser encaminhado para a desinfecção de alto nível;
- Após o primeiro uso do inalador/nebulizador, o preparo do medicamento deve ser feito no posto de enfermagem. Coloque o medicamento em copo descartável identificado e encaminhe ao quarto do paciente em uma bandeja acompanhado da prescrição médica. Coloque o medicamento no inalador/nebulizador que está à beira do leito do paciente;
- Após o procedimento, faça ou oriente higiene oral, se necessário.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. MORTON, Portaria G; FONTAINE, Dorrie K; GALLO Bárbara M. Cuidados de enfermagem: uma abordagem holística, 8^a ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.
2. POTTER, P. A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. 7^a Ed. São Paulo: Elsevier, 2009.

HISTÓRICO DE REVISÕES:

20/02/2024 - Atualizado e revisado