

 PREFEITURA DE ARAUCÁRIA SAÚDE	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Enfermagem			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 95	00	1/7	21/06/21
SONDAGEM NASOENTERAL (SNE)				

1.OBJETIVO

- Administrar dieta e/ou medicamentos;
- Alimentação e manutenção do estado nutricional do paciente;
- Permitir a administração de medicamentos e dieta de maneira mais segura, principalmente nos pacientes idosos, acamados, inconscientes, com reflexos diminuídos e/ou com dificuldades de deglutição.

2. EPI's NECESSÁRIOS

Óculos, máscara descartável, avental descartável e luvas de procedimento.

3. RESPONSABILIDADES

- Membros permanentes da Câmara Técnica de Enfermagem e Responsável Técnica de Enfermagem: Atualização contínua deste documento, sempre que necessário, bem como manter a equipe informada sobre as rotinas, procedimentos e atualizações de processos de trabalho.
- Enfermeiros: Seguir e executar as atividades conforme descritas neste passo a passo de trabalho.

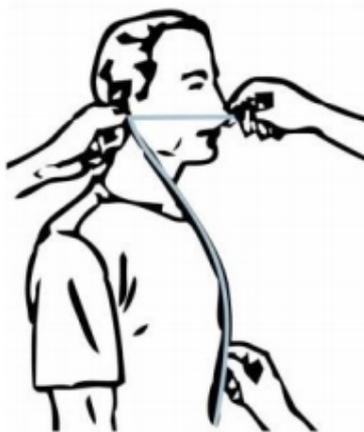
4. MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

Bandeja, Sonda de Nutrição Enteral (preferencialmente 12fr), seringa de 20 ml, Soro Fisiológico (SF) 0,9% 10 ml, Xilocaína gel 2%, gazes não estéril, lubrificante, fita adesiva microporosa para demarcação e fixação, toalha ou compressa cirúrgica, ou papel toalha, estetoscópio e tesoura.

	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Enfermagem			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 95	00	2/7	21/06/21
SONDAGEM NASOENTERAL (SNE)				

5. PASSO A PASSO

- Explicar ao paciente/família os benefícios e objetivos do procedimento;
- Higienizar as mãos;
- Preparar material e ambiente;
- Paramentar-se adequadamente;
- Garantir privacidade ao cliente;
- Questionar o paciente se há alguma obstrução ou desvio de septo;
- Verificar a necessidade da lavagem nasal;
- Proteger o tórax do paciente com a toalha ou compressa não estéril ou papel toalha; Ter disponível um recipiente para apagar possíveis vômitos;
- Posicionar o paciente em *fowler* (45º) sem travesseiro;
- Retirar a sonda e a seringa da embalagem e verificar sua integridade, defeitos, arestas, permeabilidade, mobilidade do fio guia;
- Medir o comprimento necessário para atingir o intestino (entérica). Medir com a sonda a distância da abertura da narina ao lóbulo da orelha e desse até o processo xifoide acrescentando 20 a 30 cm além do processo xifoide. Idealmente a ponta da sonda enteral deve atingir a última porção do duodeno;



Fonte: Silveira, 2018.

	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Enfermagem			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 95	00	3/7	21/06/21
SONDAGEM NASOENTERAL (SNE)				

- Fazer a marcação na sonda com pequenas tiras de fita microporosa ou esparadrapo;
- Lubrificar a parte inicial da sonda com xilocaína gel 2% e a curvatura da parte distal enrolando 20 a 30 cm na mão antes de iniciar a introdução;



Fonte: Silveira. 2018.

- Introduzir delicadamente a sonda na narina no sentido horizontal paralelo ao palato (e não para cima), acompanhando o septo nasal, orientando o paciente a ficar com a boca fechada. Após introduzir pouco mais de 10 cm, pedir ao paciente que engula fortemente ou que beba água (se não tiver disfagia ou outra contraindicação).
- Com a mão não dominante sob a nuca do paciente, ajuda-a manter a cabeça na posição fletida até a sonda passar na faringe. Quando a sonda atingir o esôfago, a progressão é facilitada se o paciente respira fundo e continua com os movimentos de deglutição. Prosseguir com a sonda até que a marcação feita na sonda atinja a borda do nariz;
- Testar posicionamento, injetando 20ml de ar com a seringa de bico *slip*. Auscultar com estetoscópio simultaneamente a região epigástrica e aspirar o conteúdo gástrico na proporção de 20ml;

	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Enfermagem			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 95	00	4/7	21/06/21
SONDAGEM NASOENTERAL (SNE)				

- Fixar a SNE colocando um pedaço de fita microporosa no nariz limpo e seco, por cima deste um pedaço de esparadrapo. Fixar ainda com um pedaço de esparadrapo tipo borboleta, enrolando-o na sonda (na ausência de curativo para fixação de SNE);
- Deixar o fio guia na sonda para que seja retirado na Unidade de Pronto Atendimento – UPA, após confirmação do posicionamento correto da sonda através do Raio-X;
- Identificar a data da sondagem e responsável pelo procedimento com apoio de fita microporosa;
- Fechar a sonda;
- Deixar o paciente confortável;
- Recolher o material;
- Retirar EPI's e higienizar as mãos;
- Anotar o procedimento realizado registrando interferências, sinais de resíduos e posicionamento da sonda;
- Realizar o encaminhamento do paciente para UPA através de contato telefônico prévio, bem como, realizar o encaminhamento da solicitação de Raio-X e breve histórico do motivo da realização do procedimento, tudo via IPM Saúde;
- Caso o paciente não tenha meios próprios para a locomoção até a UPA, a Central de Remoções de Pacientes – CRP deverá ser acionada;
- O resultado do Raio-X deverá ser emitido e avaliado pela UPA e caso haja necessidade, a SNE deverá ser novamente inserida pelos enfermeiros do Pronto-Atendimento;
- O fio guia deverá ser retirado na UPA após a confirmação do posicionamento correto da sonda através do Raio-X e após a confirmação da localização adequada da SNE, o profissional que avaliou o exame faz a liberação para o uso.

	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Enfermagem			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 95	00	5/7	21/06/21
SONDAGEM NASOENTERAL (SNE)				

OBSERVAÇÕES:

Indicações: Desnutrição grave e baixa aceitação espontânea, disfagia moderada a grave, semiobstrução de esôfago, rebaixamento da consciência, sedação, coma, pós-operatório de cirurgias do aparelho digestivo e alternativa para administração de medicamentos.

Contra Indicações: Lesão cáustica recente do esôfago, risco de perfuração ou sangramento, pós-operatório de cirurgia de esôfago, neoplasia de esôfago ou estômago, envenenamento por substâncias corrosivas, obstrução intestinal ou íleo paralítico, para repouso absoluto do trato digestivo, varizes de esôfago calibradas, distúrbios graves de coagulação, suspeita de estenose de esôfago e lesão craniofacial.

Eventos Adversos: Obstrução da sonda, desconforto nasofaríngeo, epistaxe, remoção acidental da sonda, ulceração nasal e pneumotórax.

Prevenção de agravo: Seguir procedimento técnico, fixar a sonda adequadamente, inspecionar narinas para avaliar a necessidade de aliviar pressões da sonda.
Recomendações complementares: Realizar os registros após os procedimentos, manter o local limpo e organizado.

Sinais de mau posicionamento da sonda: Cianose facial e de extremidades, tosse e dificuldade respiratória, dificuldade de injetar ar para teste de ruído no fundo gástrico. Na presença destes sinais, retirar a sonda e tentar introdução novamente.

Para pacientes acamados em domicílio, a SNE deverá ser passada na residência. O encaminhamento se dará através do contato telefônico prévio e também por uma referência via IPM Saúde.

	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Enfermagem			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 95	00	6/7	21/06/21
SONDAGEM NASOENTERAL (SNE)				

6. FATORES DE RISCO DO POP

Biológico e Físico.

7. REFERÊNCIAS

MOTTA APG et al. Nasogastric/nasoenteric tube-related adverse events: an integrative review. Rev.Latino-Am. Enfermagem, 2021.

OLIVEIRA, G. R. Rotinas de Enfermagem. Blackbook Enfermagem, 1ª edição. Belo Horizonte. Blackbook Editora, 2016.

PRADO, M. L., GELBCKE, F. L. Fundamentos para o cuidado profissional de enfermagem. Florianópolis. Cidade Futura, 2013.

COFEN. Resolução 619/2019 – Normatiza a atuação da Equipe de Enfermagem na Sondagem Oro/nasogástrica e Nasoentérica. 2019. Disponível em: <http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofeno-619-2019_75874.html>. Acesso em 23 de agosto de 2021.

 PREFEITURA DE ARAUCÁRIA SAÚDE	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Enfermagem			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 95	00	7/7	21/06/21
SONDAGEM NASOENTERAL (SNE)				

8. HISTÓRICO DE REVISÃO

Nº da Revisão	Item	Descrição da revisão
00	N/A	Descrição do procedimento
1	N/A	Atualização do conteúdo e revisão geral

9. APROVAÇÃO

Revisão	Elaborado por	Revisado por	Aprovado por
00	Silvia Maria Kruk 09/2019	Equipe de revisão 09/2021	Equipe de apoio 09/2021
1	Priscila Lopes Nogueira Berveglieri 09/2019	Priscila L. N. Berveglieri, Elisa Baggio Soares, Ariane Sossela Z. Cardoso, Patrícia C. Q. Clemente 21/06/2021	Priscila L. N. Berveglieri, Elisa Baggio Soares, Ariane Sossela Z. Cardoso, Patrícia C. Q. Clemente 21/06/2021