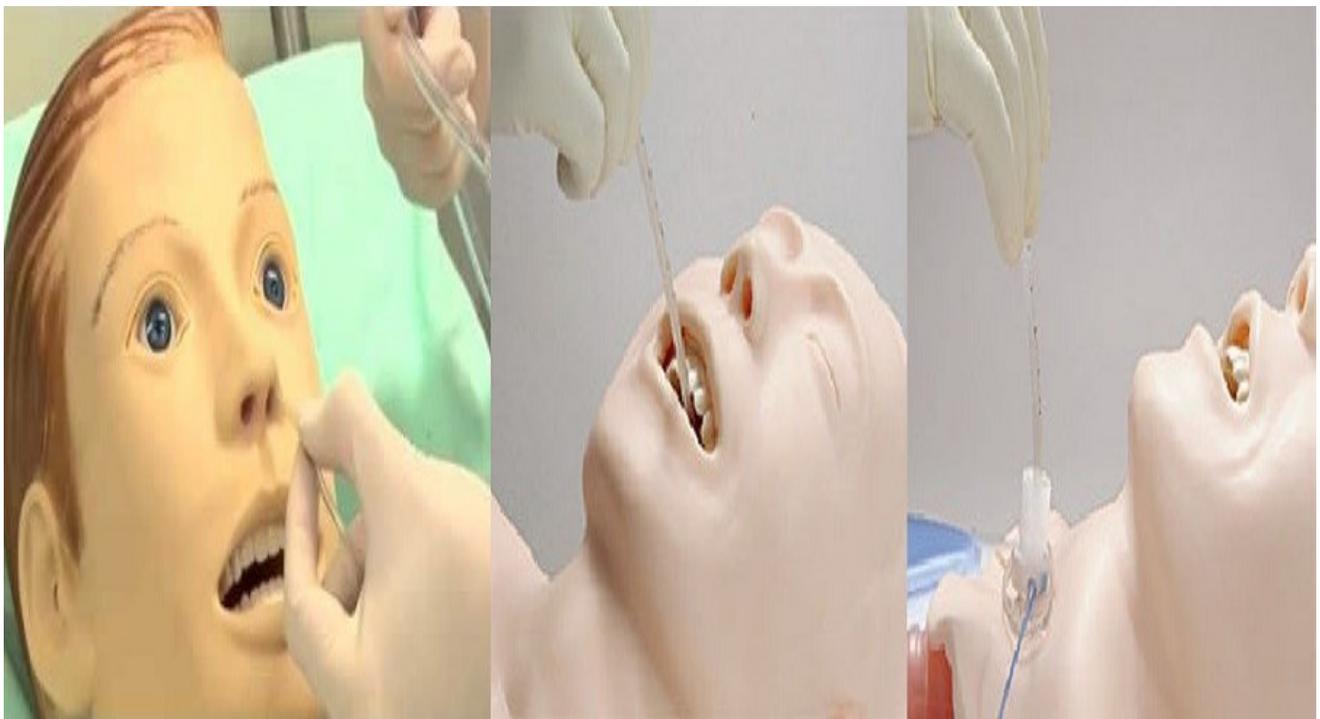


PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP)
ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS SUPERIORES



UPAE- SERRA TALHADA



SERRA TALHADA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP

ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS SUPERIORES



Elaborado por:

Aprovado por:

Gabrielle Ferreira Leite Coelho
COREN: 468752
Lilian Fernanda Henriques Rabêlo
COREN: 559921
Atualizado: OUTUBRO/ 2022

Flávia Figueiredo Petty

Marcelo Alexandre de Lima Coelho

1. PESSOAS OU PROFISSIONAIS QUE IRÃO REALIZAR O PROCEDIMENTO

- Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Fisioterapeuta e Médicos

2. OBJETIVO

- Retirar as secreções das vias aéreas superiores mantendo a permeabilidade e o conforto respiratório do usuário.

3. MATERIAIS A SER UTILIZADO

- Torpedo com ar comprimido;
- Frasco de Aspiração;
- Extensor para aspiração;
- Sonda de aspiração;
- Copo descartável ou cuba redonda;
- Água destilada ou soro fisiológico;
- Papel toalha;
- Equipamento de proteção individual (EPI): avental, luva de procedimento, óculos de proteção ou protetor facial; máscara descartável e/ou N95.

4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

- Orientar o paciente/ acompanhante quanto ao procedimento a ser realizado;
- Realizar higienização das mãos;
- Reunir o material necessário na bandeja;
- Manter a privacidade do paciente,
- Paramentar-se com os EPIs indicados;
- Posicionar o paciente em decúbito dorsal com cabeceira elevada;
- Escolher a sonda de calibre adequado;
- Colocar água destilada ou soro fisiológico no copo descartável ou cuba redonda;
- Conectar o extensor ao aspirador;
- Conectar a sonda de aspiração no extensor;
- Calçar a luva;
- Abrir e controlar a fonte de aspiração;
- Pegar o extensor com a mão não-dominante e com a mão dominante a sonda de aspiração;

- Estimular o paciente a tossir, para ajudar a soltar as secreções;
- Lubrificar a sonda com água destilada, soro fisiológico ou gel lubrificante a base de água;
- Introduzir a sonda na narina do paciente, mantendo o extensor clampeado com a mão não-dominante;
- Liberar a compressão no extensor e proceder a aspiração com movimentos firmes e rotatórios da sonda (não exceder o tempo de 10 segundos em cada narina);
- Limpar o intermediário aspirando no mínimo 20ml de água destilada;
- Se necessário, repetir a aspiração;
- Manter o ambiente de trabalho limpo e organizado;
- Realizar higienização das mãos;
- Realizar registro no prontuário, carimbar e assinar.

OBSERVAÇÕES:

- Cada manobra de aspiração deve durar de 10 a 15 segundos;
- Deixar o usuário descansar de 20 a 30 segundos entre as aspirações;
- A retirada da sonda deve ser realizada com leve compressão do extensor;
- Sempre observar presença de desvio de septo, pólipos, obstruções, lesões, epistaxe, edema de mucosa, etc;
- O registro do prontuário deve conter informações da qualidade do material aspirado (quantidade, cor, odor).

5. REFERÊNCIA

CARMAGNANI, Maria Isabel Sampaio [et al.]. Procedimentos de Enfermagem: guia prático. - [Reimp.]. - Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.

LYNN, Pamela. Habilidades de enfermagem clínica de Taylor: uma abordagem ao processo de enfermagem. Tradução Regina Machado Garcez. 2. Ed. Porto Alegre: Artmed, 2009.

SANTANA, Júlio César Batista [et al.]. Procedimentos Básicos e Especializados de Enfermagem: Fundamentos Para a Prática. Goiânia: AB Editora, 2011.