


<p align="center">SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</p>		
Setor: Internação	Identificação: POP 062	
Processo: Sondagem Nasogástrica	Versão: 01	
	Folha Nº: 1/5	

1. OBJETIVO

Padronizar o procedimento de sondagem nasogástrica.

2. TERMOS E ABREVIações

Não aplicável.

3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA

Não aplicável.

4. PROCEDIMENTO

Ação/Descrição	Agente Executor
Verificar prescrição médica.	Enfermeiro
Higienizar as mãos	Enfermeiro
Reunir todo o material necessário. <ul style="list-style-type: none"> Sonda nasogástrica Toalha de rosto ou papel toalha Esparadrapo, micropore Estetoscópio Luvas de procedimento Seringa de 20 ml Gazes Xilocaína gel Biombo Tesoura Saco de lixo Coletor de sistema aberto e látex (caso a finalidade do procedimento seja para drenagem) 	Enfermeiro
Comunicar e explicar sobre o procedimento ao cliente e acompanhante.	Enfermeiro

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado para uso por:
_____	_____	_____
Data:	Data:	Data:

Setor: Internação	Identificação: POP 062
Processo: Cateter nasogástrico	Versão: 01
	Folha Nº:2/5

Isolar a cama com biombo.	Enfermeiro
Elevar o decúbito, deixar o cliente sentado.	Enfermeiro
Cobrir o tórax com toalha de rosto ou papel toalha.	Enfermeiro
Higienizar as mãos.	Enfermeiro
Cortar o esparadrapo para fixação e uma tira para marcar o cateter.	Enfermeiro
Medir o cateter da ponta do nariz até o lóbulo da orelha, descer até o apêndice xifóide e fazer uma marca com uma tira de esparadrapo.	Enfermeiro
Colocar as luvas de procedimento	Enfermeiro
Limpar as narinas com gazes, se necessário.	Enfermeiro
Fazer uma espiral nos primeiros 7-10 cm do cateter, enrolando-o em seus dedos.	Enfermeiro
Lubrificar a ponta distal do cateter utilizando gaze com xylocaína gel.	Enfermeiro
Inclinar a cabeça do cliente para trás antes de introduzir o cateter na narina e, delicadamente, introduzir o cateter até a nasofaringe posterior, direcionando-o para baixo e para trás no sentido da orelha.	Enfermeiro
Quando o cateter alcançar a faringe, o cliente pode engasgar: deixe o cliente repousar por alguns momentos.	Enfermeiro
Solicitar ao cliente que incline ligeiramente a cabeça para frente. Pedir-lhe que faça movimentos de deglutição e introduzir o cateter enquanto o cliente deglute. Se ocorrerem refluxos de vômitos intensos, interromper o procedimento e tracionar o cateter até que o mal-estar cesse.	Enfermeiro
Continuar a introduzir o cateter delicadamente toda vez que o cliente deglutir. Ao introduzir o cateter, lembrar das estruturas anatômicas pelas quais o cateter está passando. Se houver sinais de angústia, como arfago, tosse ou cianose, imediatamente remover o cateter.	Enfermeiro
Continuar introduzindo o cateter quando o cliente deglutir, até que a marca do cateter alcance a narina do cliente.	Enfermeiro
Aspirar 20 ml de ar na seringa, injetar no cateter e auscultar na região epigástrica para verificar a presença de ar.	Enfermeiro

Setor: Internação	Identificação: POP 062
Processo: Cateter nasogástrico	Versão: 01
	Folha Nº:3/5

Aspirar o conteúdo gástrico se necessário.	Enfermeiro
Fixar o cateter sem comprimir a narina, manter o cateter fechado ou aberto, conforme prescrição médica. Para cateter aberto, conectar o latex e o coletor de sistema aberto e fixar na cama, mantendo-o abaixo do nível do estômago para facilitar a drenagem.	Enfermeiro
Posicionar o cliente confortavelmente.	Enfermeiro
Reunir todo o material, deixando o ambiente em ordem.	Enfermeiro
Higienizar as mãos.	Enfermeiro
Checar e anotar débito (se drenagem) na prescrição.	Enfermeiro
Realizar relatório de enfermagem na prescrição: hora do procedimento, nº do cateter, o volume e o aspecto da secreção drenada e as intercorrências, colocar assinatura e carimbo do responsável.	Enfermeiro

RETIRADA DE SONDA NASOGASTRICA	
Ação/Descrição	Agente Executor
Higienizar as mãos.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Preparar material. <ul style="list-style-type: none"> • Gaze • Recipiente para lixo • Toalha de rosto ou papel toalha • Luvas de procedimento 	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Explicar o procedimento ao cliente.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Colocar a toalha de rosto ou papel toalha sobre o tórax do cliente.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Calçar luvas de procedimento.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro

Setor: Internação	Identificação: POP 062
Processo: Cateter nasogástrico	Versão: 01
	Folha Nº:4/5

Retirar o esparadrapo ou micropore que fixa o cateter com o auxílio de gaze.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Fechar o cateter.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Retirar o cateter lentamente com o auxílio de gaze.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Proceder à limpeza das narinas com gaze.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Deixar o cliente confortável e a unidade em ordem.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Retirar as luvas de procedimento.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Higienizar as mãos.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Realizar anotação de enfermagem prescrição: hora, procedimentos, motivo, reações do cliente, assinar e carimbar.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro

5. CONTROLE DE REGISTROS

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Prescrição	Posto de Enfermagem	Prancheta do Cliente / Colaboradores da Área	Número de Prontuário / Nome	Até alta do cliente	Serviço de Admissão e Alta
Relatório de enfermagem	Prescrição	Prancheta do Cliente / Colaboradores da Área	Número de Prontuário / Nome	Até alta do cliente	Serviço de Admissão e Alta

Setor: Internação	Identificação: POP 062
Processo: Cateter nasogástrico	Versão: 01
	Folha Nº:5/5

6. CONSIDERAÇÕES GERAIS

Indicações:

- Incapacidade de alimentação por via oral.
- Obstrução ou estreitamento de esôfago e garganta.
- Dificuldade de deglutir alimentos por via oral.
- Pós-operatório de cirurgia de grande porte.
- Lavagem gástrica.
- Coleta de exames por via gástrica (Ex.: lavado gástrico).

7. ANEXOS

Não aplicável.

cópia controlada

*Utilizar esta forma quando os registros
não puderem ser controlados no rodapé
do próprio registro*