**1. OBJETIVO**

Padronizar a aspiração de secreção.

**2. TERMOS E ABREVIAÇÕES**

Não aplicável.

**3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA**

Não aplicável.

**4. PROCEDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| Verificar prescrição médica. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Reunir o material necessário em uma bandeja e encaminhá-lo à unidade do cliente:   * Aspirador que pode ser fixado na saída de vácuo ou portátil; * Frasco coletor e extensão; * Cateter de aspiração com ou sem dispositivo para controlar a sucção (geralmente nº 8 a 12 para adultos); * Frasco com água destilada; * 1 luva estéril; * Forro impermeável ou uma toalha; * Máscara e óculos protetores; * Saco para lixo; * Kit de nebulização (se necessário), conforme prescrição médica; * Gaze; * Ambu (se necessário) * Luva de procedimento; * Avental de manga longa. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Orientar o cliente e familiares sobre o procedimento. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Propiciar tranquilidade e promover a cooperação do cliente se possível. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Ajustar a cama e posicionar o cliente em posição semifowler. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Colocar a toalha ou forro sobre o tórax do cliente. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| 1. Testar e ajustar o aspirador para pressão apropriada; (vácuo)   a) 80 a 120 mmHg, para adultos.  b) 80 a 110 mmHg, para crianças.  c) até 95 mmHg, para lactantes | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Colocar máscara, óculos protetores e avental. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Abrir a embalagem do cateter de aspiração sem contaminar, conectá-lo na extensão. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Abrir o frasco de água destilada. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Manter todo o cateter na embalagem estéril. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Calçar primeiro a luva de procedimento na mão não dominante e depois a luva estéril na mão dominante. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Expor o cateter e segurá-lo com a mão dominante. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Umedecer o cateter com a água destilada, mergulhando no frasco e verificar o funcionamento da pressão do vácuo adequada. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Calcular a distância do lóbulo da orelha até a narina, inserir delicadamente o cateter com a sucção desligada, deslizar o cateter sem forçar através da base de uma narina, em direção à traqueia, para aspirar à nasofaringe. Ou inserir o cateter pela lateral da parte interna da mucosa oral, em direção à traqueia para aspirar à orofaringe. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Aplicar sucção, ocluindo o orifício de aspiração com o polegar (mão não dominante) e, com suavidade, girar o cateter à medida que está sendo retirado. Não permitir que a aspiração continue por mais de 10 a 15 segundos de cada vez e, se possível, coincidir o momento da pressão negativa com o tempo expiratório do cliente. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Irrigar o cateter com a água destilada e repetir o procedimento com o intervalo de, no mínimo, 20 a 30 segundos se uma aspiração adicional for necessária e de acordo com a tolerância do cliente. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| As narinas devem ser alternadas quando uma aspiração repetida for requerida. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Desligar o aspirador e desconectar o cateter da extensão. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Proteger a extremidade da extensão. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Oferecer ou realizar higiene oral após a aspiração. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Retirar as luvas envolvendo o cateter em seu interior e desprezá-las. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Retirar os materiais utilizados, deixando o cliente confortável e o ambiente em ordem. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Realizar anotação de enfermagem na prescrição: horário, o procedimento realizado, a quantidade e aspecto da secreção, tolerância do cliente e as possíveis intercorrências, 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 |

**6. CONSIDERAÇÕES GERAIS**

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

Não aplicável.

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

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

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

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

**7. ANEXOS**

Não aplicável.