**1. OBJETIVO**

Padronizar o procedimento de administração subcutânea.

**2. TERMOS E ABREVIAÇÕES**

Não aplicável.

**3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA**

Não aplicável.

**4. PROCEDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| Verificar prescrição médica. | Técnico de Enfermagem |
| Fazer o rótulo, conferindo os “9 Certos da Medicação”. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Preparar o material e levá-lo para junto do cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Colocar a etiqueta de identificação na seringa e proteger a seringa com a sua própria embalagem. | Técnico de Enfermagem |
| Orientar o cliente quanto ao procedimento. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Calçar as luvas de procedimento. | Técnico de Enfermagem |
| Colocar o cliente em posição adequada para aplicação. | Técnico de Enfermagem |
| Proceder antissepsia da área escolhida. | Técnico de Enfermagem |
| Fazer a prega cutânea, distendendo a pele do local de aplicação com os dedos polegar e indicador da mão não dominante. | Técnico de Enfermagem |
| Introduzir a agulha, utilizando ângulo de 90°. | Técnico de Enfermagem |
| Soltar a prega cutânea e realizar aspiração, puxando o êmbolo para verificar se algum vaso foi atingido. | Técnico de Enfermagem |
| Administrar a medicação lentamente. | Técnico de Enfermagem |
| Ao término da administração da medicação, retirar a agulha, tracionando a seringa com movimento único e firme e colocar algodão sobre o local da punção. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar o material, deixando o ambiente em ordem. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Checar na prescrição médica o medicamento administrado e observações importantes, carimbar e assinar. | Técnico de Enfermagem |

**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 massagear o local da aplicação, após administração do medicamento.
* Caso a agulha possua um tamanho maior, ex: 25x7 ou 30x7, introduzir em um ângulo de 45°.
* Caso tenha atingido um vaso sanguíneo, retire agulha, realize a troca da agulha e reinicie o procedimento em outro local.
* Não ultrapassar o volume de 1ml na aplicação.
* No caso de anticoagulantes, não realizar a aspiração após a aplicação, pois poderá causar hematoma.
* Realizar rodízio de local de punção.
* Observar sinais e sintomas de reação alérgica.
* Vejam quais são os “9 Certos da Medicação”:

1) Paciente certo

2) Medicamento certo

3) Dose certa

4) Via certa

5) Hora certa

6) Tempo certo

7) Validade certa

8) Abordagem certa

9) Registro certo

***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.