



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA HIGIENIZAÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO: ABRIL/2016 REVISÃO MARÇO/2024	Nº REVISÃO: 002	POP 24
--	--	---	------------------------	-------------------

1. DEFINIÇÃO

- A traqueostomia é um procedimento cirúrgico que consiste em uma abertura realizada na traquéia, com inserção de um tubo (cânula), que permitirá a passagem do ar;
- As secreções acumuladas dentro e fora da cânula interna precisam ser retiradas através de limpeza frequente, pois podem formar rolhas ou tampões endurecidos que impedem ou dificultam a passagem do ar pelo tubo (respiração).

2. OBJETIVO

- Prevenir infecção;
- Manter a permeabilidade da cânula;
- Proporcionar conforto ventilatório ao paciente;
- Evitar processos infecciosos.

3. APLICAÇÃO

Unidade de Terapia Intensiva.

4. RESPONSÁVEIS

- Enfermeiro;
- Técnico de enfermagem e;
- Fisioterapeuta.

5. FREQUÊNCIA

- Após os banhos;
- Na presença de sujidade ou umidade da traqueostomia;
- Trocar fixador quando molhado;
- Na formação de crosta na cânula.

6. MATERIAS NECESSÁRIOS

- EPI's (máscara, óculos de proteção e gorro);
- Luvas estéreis e de procedimento;

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Revisão: Enfermeira ALINE ARAÚJODO NASCIMENTO

COREN/DF 89187
COREN/DF 262987
COREN/DF 179716

ABRIL/2016
MARÇO/2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA HIGIENIZAÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO: ABRIL/2016 REVISÃO MARÇO/2024	Nº REVISÃO: 002	POP 24
--	--	---	------------------------	-------------------

- Bandeja ou cuba rim;
- Aspirador montado com látex;
- Sonda de aspiração de tamanho apropriado;
- 02 ampolas de soro fisiológico ou 02 ampolas de água destilada ou seringa de 20mL com soro fisiológico;
- 02 pacotes de gazes estéreis;
- Fixação própria para traqueostomia;

7. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- Confirmar o paciente e o procedimento a ser realizado;
- Reunir o material e leve ao leito do paciente;
- Explicar o procedimento ao paciente;
- Higienizar as mãos;
- Colocar EPI's;
- Higienizar as mão;
- Calçar luva de procedimento;
- Certificar-se do bom funcionamento do sistema de aspiração;
- Certificar-se que o paciente não esteja recebendo dieta no momento, e se estiver, desligue a mesma;
- Abaixar as grades da cama;
- Colocar o paciente em decúbito dorsal reto com a cabeceira elevada (30º ou 45º);
- Tirar luvas de procedimento e calçar luvas estéreis;
- Aspirar secreção traqueobrônquica;
- Limpar a área ao redor da cânula móvel, passando uma gaze embebida em SF 0,9%, através do orifício da cânula;
- Em caso de Cânula de traqueostomia não metálica:
 - Remover as gazes e fixação suja e descartá-los em lixeira apropriada, com a mão não dominante;
 - Embeber um chumaço de gazes em solução fisiológica e realizar a antisepsia do meato de dentro para fora, com a mão dominante;
- Secar a área com gazes estéreis;
- Colocar gazes estéreis dobrada de cada lado da cânula;
- Trocar a fixação da traqueostomia;



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA HIGIENIZAÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO: ABRIL/2016 REVISÃO MARÇO/2024	Nº REVISÃO: 002	POP 24
--	--	---	------------------------	-------------------

- Deixar o paciente em uma posição confortável;
- Deixar o ambiente em ordem;
- Certificar-se da ventilação adequada do paciente;
- Lavar e proteger sistema de aspiração;
- Recolher todos os materiais e encaminhar ao expurgo;
- Retirar luvas e EPI's;
- Higienizar as mãos;
- Fazer a evolução de enfermagem relacionada ao cuidado efetuado no sistema TrakCare, as condições do paciente e citar qualquer intercorrência.

8. ITENS DE CONTROLE

- Durante a higienização, observar presença de processo infeccioso, hiperemias ou macerações;
- Observar se na cânula móvel existe formação de crosta;
- Observar se cuff está insuflado ou se há escape de ar dentro do meato, e se o meato está com diâmetro ampliado;
- Sempre fazer a higienização da traqueostomia após o banho e sempre que houver necessidade;
- A fixação deve estar apertada, porém deve permitir a passagem de um dedo entre a fixação e o pescoço;
- Deve-se aspirar a traqueostomia anteriormente à limpeza caso haja necessidade de diminuir a quantidade de secreção;
- Avaliar padrão respiratório e;
- Avaliar sangramentos.

9. AÇÕES CORRETIVAS

- Falso trajeto: avaliar constantemente o posicionamento da traqueostomia;
- Sangramento: avaliar sangramento e comunicar ao médico;
- Desconforto respiratório: avaliar padrão respiratório e comunicar ao médico.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA HIGIENIZAÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO: ABRIL/2016 REVISÃO MARÇO/2024	Nº REVISÃO: 002	POP 24
--	--	---	------------------------	-------------------

10. ANEXO

Não se aplica.

11. REFERÊNCIAS

