

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> | <b>POP N°: 35</b>               |
| <b>Título:</b> Nebulização             | <b>Emissão:</b> 07/2016         |
|  | <b>Revisão:</b> 02/2018 e 08/21 |

### 1. Definição

Procedimento que utiliza líquido ou substâncias medicamentosas em forma de vapor para reduzir e aliviar os sintomas respiratórios.

### 2. Objetivo

Umidificar a via área superior, facilitar a drenagem e fluidificar secreções brônquicas e auxiliar na redução da inflamação brônquica.

### 3. Público-alvo

- Equipe de enfermagem

### 4. Indicações e Contraindicações

#### Indicações:

- Crise de asma brônquica; processos inflamatórios, obstrutivos e congestivos e fluidificação e drenagem de secreções brônquicas.

#### Contraindicações:

- Pacientes com claustrofobia, traumas, queimaduras de face e alérgicos as substâncias (Fármacos) utilizadas.

### 5. Materiais e Equipamentos Necessários

- Bandeja
- Luvas de procedimento
- Kit de nebulização: máscara facial, copinho inalador e mangueira de PVC
- Soro fisiológico a 0,9%
- Fonte de oxigênio ou ar comprimido
- Fluxômetro
- Medicação prescrita
- Etiqueta de identificação

### 6. Descrição do Procedimento

- Higienizar as mãos (POP 39);
- Orientar o paciente e/ou acompanhante sobre o procedimento a ser realizado
- Verificar a identidade da criança na placa em seu leito e na pulseira identificadora em seu pulso, atentando para o número de prontuário, nome completo e data de nascimento,



comparando sua identificação à prescrição médica

- Verificar no prontuário da criança e confirmar com o responsável, a presença de alertas como alergias medicamentosas ou alimentares
- Seguir os 9 certos da administração de medicação: paciente certo, medicação certa, a via certa, a dose certa, o horário certo, o registro certo, a orientação certa, a forma farmacêutica certa e a resposta certa
- Obter a medicação certa para conferir com a prescrição e verifique a data de validade, se estiver expirada, não administre
- Reunir todo o material necessário
- Fazer rótulo de identificação contendo o nome do paciente, o nome da medicação, a via, a dose e o horário em que deve ser administrada
- Colar o rótulo no recipiente inalador
- Preparar a medicação de acordo com a prescrição médica
- Colocar no copo do nebulizador a quantidade de medicação prescrita (geralmente em gotas);
- Aspirar a quantidade de SF 0,9% prescrita com a seringa conectada à agulha e colocar dentro do copo do nebulizador
- Colocar o material na bandeja
- Higienizar as mãos e calce as luvas de procedimento
- Encaminhar bandeja ao paciente
- Explicar o procedimento à criança/responsável de maneira adequada à sua compreensão
- Instruir a criança/responsável a limpar as vias aéreas antes do procedimento, ou na presença de dispositivos como traqueostomia (TQT), proceder à aspiração das secreções das VAS e TQT previamente ao procedimento;
- Colocar a criança sentada ou em posição Fowler no leito;
- Montar o sistema e conectar o inalador à fonte de oxigênio ou ar comprimido através do fluxômetro;
- Abrir a válvula e regular o fluxo de oxigênio ou ar comprimido a aproximadamente 4-6 litros/minuto observando o funcionamento do inalador através da névoa que se forma;
- Ajustar a máscara a face do paciente de forma a cobrir boca e nariz garantindo uma boa vedação, passando a faixa elástica em torno da cabeça para prender a máscara firmemente, mas de maneira confortável; Se máscara para traqueostomia (Hudson): deve ser posicionada diretamente sobre a traqueostomia do paciente, mantendo o recipiente do inalador na posição vertical;
- Orientar o paciente (se colaborativo) para que respire lenta e profundamente e que



permaneça com os olhos fechados durante a realização da nebulização;

- Interromper a medicação se ocorrer algum tipo de reação e comunicar imediatamente ao médico.
- Fechar a válvula do fluxômetro quando a névoa parar de sair, e após, desconecte o sistema e condicione-o no carro de utilidades para posterior envio para a Central de Material e Esterilização (CME)
- Seguir recomendação de troca de dispositivos (nebulizadores) a cada 24h, conforme orientação da CCIH
- Organizar a unidade do paciente
- Remover as luvas
- Lavar as mãos (POP 39)
- Checar e registrar a ação realizada na folha de prescrição médica e/ou prontuário, bem como possíveis eventos adversos. Em caso de administração a critério médico, em horário diferente do prescrito ou não administração do medicamento por recusa ou outros, anote o motivo.
- Carimbar e assinar o que foi registrado por você.

## 7. Riscos

- O oxigênio deve ser tratado como uma medicação, pois pode ter efeitos deletérios, como atelectasia ou toxicidade.
- Ressecamento de Córnea.

## 8. Referências

- BARE, BG; SUDDARTH DS. **Brunner - Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica**. 13ª Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018.
- BRASIL. **Parecer COREN – BA Nº 021/2013, que dispõe sobre dosagem de medicamentos como responsabilidade do enfermeiro**. Disponível em: <[http://ba.corens.portalcofen.gov.br/parecer-coren-ba-0212013\\_8112.html](http://ba.corens.portalcofen.gov.br/parecer-coren-ba-0212013_8112.html)>.
- POTTER, PA; PERRY AG. **Fundamentos de enfermagem**. 9º ed Rio de Janeiro: Elsevier, 2018.
- WILSON, David. Wong, **Manual clínico de enfermagem pediátrica**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012.
- <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/hu-ufgd/acesso-a-informacao/pops-protocolos-e-processos/gerencia-de-atencao-a-saude-gas/divisao-de-enfermagem/pop-de-014-administracao-de-medicao-por-nebulizacao-inalacao.pdf/view>. 2020. Acesso em 25/07/2021.

**Elaboração:** Lia Mara dos Santos Victorino (Coren /Rj 38649).  
Débora Câmara de Campos (Coren /Rj366752).

**Revisão:** Luciana Magalhães Borges (Coren /Rj 2253797).

**Aprovação:** Luciana Magalhães Borges (Coren /Rj 2253797).