

POP GE 055 - PÁG.: 1/8 EMISSÃO: 07/05/2015 REVISÃO N° 03 : 24/05/2024

1. OBJETIVO:

Administração lenta de soluções no tecido subcutâneo, contínuo ou intermitente.

2. ABRANGÊNCIA:

Enfermeiros, técnicos de enfermagem.

3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:

- 3.1. Equipamentos de segurança Individual (EPIs): luvas de procedimento.
- **3.2.** Materiais específicos para o procedimento: bandeja; algodão; 01 cateter de punção de média duração n° 22 ou 24; 01 almotolia de álcool 70INPM; 01 seringa preparada com 03 ml de soro fisiológico 0,9% (SF 0,9%); 1 curativo filme transparente; 01 equipo; frasco da medicação a ser administrada.

4. PROCEDIMENTOS:

- 4.1. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou com álcool gel (mínimo 15 segundos);
 - 4.2. Providenciar os materiais:
 - 4.3. Reunir na bandeja;
- 4.4. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou com álcool gel (mínimo 15 segundos);
- 4.5. Preparar a seringa de 3ml aspirando 3 ml de SF0,9%, mantendo a agulha conectada e a extremidade protegida com a tampa e com o invólucro do material;
 - 4.6. Dirigir-se ao leito do paciente;
 - 4.7. Colocar a bandeja com os materiais na mesa auxiliar;
- 4.8. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou com álcool gel (mínimo 15 segundos);
- 4.9. Perguntar para o paciente e/ou acompanhante: "Qual é seu nome completo?", "Qual é sua data de nascimento?", "Sabe seu número de registro hospitalar?";
 - 4.10. Conferir os dados da pulseira/etiqueta de identificação com os dados relatados;





24/05/2024

POP GE **055** PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE

POP GE 055 - PÁG.: 2/8 EMISSÃO: 07/05/2015 REVISÃO N° 03 :

- 4.11. Explicar o procedimento e finalidade ao paciente e/ou acompanhante;
- 4.12. Inspecionar o local a ser puncionado;
- 4.13. Escolher o local de punção com maior tecido adiposo e que proporcione melhor mobilidade ao paciente;
- 4.14. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou com álcool gel (mínimo 15 segundos);
 - 4.15. Calçar as luvas de procedimento;
 - 4.16. Abrir o invólucro do cateter de punção de média duração;
 - 4.17. Preencher o cateter com soro fisiológico 0,9%;
 - 4.18. Realizar antissepsia da pele com algodão embebido em álcool 70 INPM;
 - 4.19. Retirar o protetor do dispositivo de punção;
 - 4.20. Fazer a prega subcutânea com a mão não dominante;
- 4.21. Introduzir o dispositivo na pele suavemente, com a mão dominante em um ângulo de 30º a 45º com o bisel voltado para cima.
 - 4.22. Retirar o mandril do cateter;
 - 4.23. Conectar a seringa ao cateter e aspirar para verificar a ausência de retorno sanguíneo;
 - 4.24. Administrar 01 ml de SF 0,9% e verificar se há presença de extravasamento intradérmico;
 - 4.25. Fixar o cateter com curativo filme transparente;
 - 4.26. Conectar o equipo da solução que contém a medicação ao cateter;
 - 4.27. Retirar as luvas de procedimento;
- 4.28. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou com álcool gel (mínimo 15 segundos);
- 4.29. Identificar o acesso subcutâneo como "hipodermóclise" com data, nome de quem puncionou, horário da punção e calibre do cateter;





POP GE **055** PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE

POP GE 055 - PÁG.: 3/8 EMISSÃO: 07/05/2015 REVISÃO N° 03 : 24/05/2024

- 4.30. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
 - 4.31. Calçar luva de procedimento;
 - 4.32. Desprezar os materiais em local apropriado;
- 4.33. Lavar a bandeja e óculos de proteção com água e sabão e, após secar, friccionar álcool 70INPM e guardar em seus locais;
 - 4.34. Manter a unidade limpa e em ordem;
 - 4.35. Retirar as luvas de procedimentos;
- 4.36. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
 - 4.37. Realizar as anotações de enfermagem no Sistema de Informação Hospitalar (SIH).

5. CONTINGÊNCIA:

Caso o SIH – Sistema de Informação Hospitalar esteja indisponível, a solicitação dos materiais deverá ser realizada manualmente e, posteriormente, solicitado no sistema.

6. OBSERVAÇÕES:

- 6.1. O volume infundido poderá variar de acordo com a região escolhida e necessidade individual do paciente;
- 6.2. A escolha do calibre do dispositivo poderá variar de acordo com o volume infundido e tecido subcutâneo do paciente;
- 6.3. Os principais locais para administração são: tecido subcutâneo que cobre o músculo deltoide, tecido subcutâneo da parte anterior do tórax, tecido subcutâneo na região escapular, tecido subcutâneo abdominal e face lateral da coxa (Imagem 1);

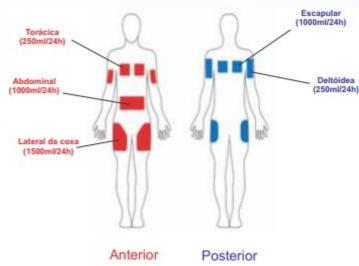




POP GE **055** PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE

POP GE 055 - PÁG.: 4/8 EMISSÃO: 07/05/2015 REVISÃO N° 03 : 24/05/2024

Imagem 1 – Locais de Administração



Fonte: Adaptado Bruno, V.G. Hipodermóclise: revisão de literatura para auxiliar a prática clínica. Einstein, v.13, n.1, p.122-8, 2015.

6.4. Alguns fármacos podem ser administrados por via subcutânea, conforme apresentado na Tabela 1.

Tabela 1 – Medicamentos mais utilizados em hipodermóclise

Drogas	Dose	Diluição	Tempo de Infusão	Observações
Ampicilina	1g/dia	SF 0,9% 100ml	40 min	-
Cefepima	1g 12/12h ou 8/8h	SF 0,9% 100ml	40 min	-
CefOTAXima	500 mg/dia	SF 0,9% 100ml	40 min	-
CefTAZidima	500 mg/dia	SF 0,9% 100ml	40 min	-
Ceftriaxona	1g 12/12h	SF 0,9% 100ml	40 min	Não é recomendada a posologia de 2g 1x/dia devido ao risco de complicação local.
DEXAmetasona	2-16 mg/dia	SF 0,9% 10ml	10 min	Risco de irritação local. Medicação incompatível com os demais medicamentos (via exclusiva)
DipiRONA	1-2g até 6/6h	SF 0,9% 10ml	10 min	Risco de Irritação local





POP GE **055** PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE

POP GE 055 - PÁG.: 5/8 EMISSÃO: 07/05/2015 REVISÃO N° 03 : 24/05/2024

Drogas	Dose	Diluição	Tempo de Infusão	Observações
Ertapenem	1g/dia	SF 0,9% 100ml	40 min	-
Escopolamina	20mg 8/8h até 60mg 6/6h	SF 0,9% 10ml	10 min	Não confundir com a apresentação combinada com dipirona. Pode ser feito com infusão contínua.
FentaNILa	10 mcg/h (bolus) 100-1000 mcg/dia (infusão contínua)	SF 0,9% 10ml SF 0,9% 250ml	60 min 24 horas	Pode ser feito com infusão contínua
Furosemida	20-140 mg/dia	SF 0,9% 10ml	10 min	-
HaloPERidol	0,5-30mg/dia	AD 10ml	10 min	Utilizar água destilada devido o risco de precipitação com SF em concentração > ou igual a 1 mg/ml. Medicação incompatível com os demais medicamentos (via exclusiva)
Metadona	50% da dose oral habitual	SF 0,9% 10ml	10 min	Risco de Irritação local. Pode ser feito em infusão contínua: 60ml/h. Mudar o local de punção a cada 24h pelo alto potencial de irritação cutânea.
Metoclopramida	30-120 mg/dia	SF 0,9% 10ml	10 min	Risco de irritação local
Midazolam	1-5 mg (bolus) 10-120 mg/dia (infusão contínua)	SF 0,9% 10ml SF 0,9% 100ml	10 min 24 horas	Risco de irritação local Pode ser feito em infusão contínua
Morfina	2-3 mg 4/4h (bolus) 10-20 mg/24h (infusão contínua)	SF 0,9% 10ml SF 0,9% 100ml	10 min 24 horas	Risco de Irritação local Pode ser feito em infusão contínua
Omeprazol	40 mg/dia	AD 10ml	10 min	Pode causar dor e irritação local. Medicação incompatível com os demais medicamentos (via exclusiva)





POP GE **055** PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE

POP GE	055	- PÁG.:	6/8	EMISSÃO:	07/05/2015	REVISÃO Nº	03	24/05/2024
--------	-----	---------	-----	----------	------------	------------	----	------------

Drogas	Dose	Diluição	Tempo de Infusão	Observações
Ondansetrona	8-32 mg/dia	SF 0,9% 10 ml	10 min	-
TraMADol	100-600 mg/dia	SF 0,9% 10 ml	10 min	-

Fonte: Adaptado de: Ferreira, K e Santos, AC. Hipodermóclise e administração de medicamentos por via subcutânea. 2009.

- 6.5. Realizar rodízio do local de punção de 5 a 7 dias de acordo com as condições da pele e mobilidade do paciente;
 - 6.6. A região torácica deverá ser evitada em pacientes caquéticos;
 - 6.7. Para infusão contínua utilizar bomba de infusão;
 - 6.8. Essa técnica não se destina à correção de choque hipovolêmico;
 - 6.9. NÃO UTILIZAR dispositivos metálicos (escalpe).

7. AUTORES

- 7.1 Autores: Karina Alexandra B.S. Freitas, Natália Cristina Godinho.
- **7.2 Revisores:** Monique Antônia Coelho, Amanda dos Santos Cecílio, Ana Carolina Sanches Antônio, Thaís Amanda Leccioli, Juliana S. Oliveira, Fernanda Cristina Basques, Williany Dark Silva Serafim Cortez, Luiz Alberto de Souza Morais, Karina Alexandra B.S.Freitas.





POP GE **055** PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE

POP GE 055 - PÁG.: 7/8 EMISSÃO: 07/05/2015 REVISÃO N° 03 : 24/05/2024

8. REFERÊNCIAS

- BRASIL. Ministério do Trabalho. Portaria nº 285, de 11 de novembro de 2005. Aprova o texto da NR nº 32 (Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 16 nov. 2005.
- -BRASIL. Ministério da Saúde ANVISA. Medidas de Prevenção de Infecção Associada à Assistência à Saúde. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde, p. 125-129, 2017.
- -BRUNA, V. G. Hipodermóclise: revisão de literatura para auxiliar a prática clínica. Einstein, São Paulo, v. 13, n. 1, p. 122-128, 2015.
- FERREIRA, K. A.; SANTOS, A. C. Hipodermóclise e administração de medicamentos por via subcutânea: uma técnica do passado com futuro. Prática Hospitalar, São Paulo, v. 6, n. 65, p. 109-114, 2009.
- GUERRERO, G. P.; BECCARIA, M. L.; TREVIZAN, M. A. Procedimento Operacional Padrão: utilização na assistência de enfermagem em serviços hospitalares. Revista Latino-Americana de Enfermagem, Ribeirão Preto, v. 16, n. 6, p. 966-972, 2008.
- GODINHO, N. C.; SILVEIRA, L. V. A. Manual de hipodermóclise [recurso eletrônico]. Botucatu: Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho", Faculdade de Medicina de Botucatu, Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu HCFMB, 2017. 30 p. ISBN 978-85-69376-05-7.
- THOMAS, D. R. et al. Understanding Clinical Dehydration and Its Treatment. Journal of the American Medical Directors Association, v. 9, p. 292-301, 2008.





POP GE 055 PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE

POP GE 055 - PÁG.: 8/8 EMISSÃO: 07/05/2015 REVISÃO N° 03 : 24/05/2024

9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

THC FMB HOSPITAL DAS CLÍNICAS
FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU
NUCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE
Av. Professor Mário Rubens Guimariaes Montenegro, sin CEP 18618-637 - Botucatu - São Paulo - B
Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 - E-mail gualidade.hcfmb@unesp.br



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

- 1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO
- 1.1.Título: POP GE 055 PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE
- 1.2. Área Responsável: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
- 1.3. Data da Elaboração: 07/05/2015 Total de páginas: 8 Data da Revisão: Maio/2024 Número da Revisão: 03
- 1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento:

Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:

NOME	SETOR	ASSINATURA		
Juliana S. Oliveira	Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem	Juliana S. (alucia		
Monique Antonia Coelho	Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem	Juliana S. allucira		
Amanda dos Santos Cecilio	Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem	Myunia		
Ana Carolina Sanches Antonio	Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem	Step		
Fernanda Cristina Basques	Enfermaria de Urologia	Forguer.		
Williany Dark Silva Serafim Cortez	Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem	whom		
Thais Amanda Leccioli	Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem	Thank Level		
uiz Alberto de Souza Morais.	Núcleo de Gestão da Qualidade	Thank Lecch		
Karina Alexandra B. S. Freitas	Supervisora Técnica de Seção do Ambulatório de Oncologia	Karnadomirutar		

2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):

Declaro que estou ciente e **aprovo** o conteúdo do documento: **POP GE 055 – PUNÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUIDOS POR HIPODERMÓCLISE.** Também autorizo a exposição do meu nome completo.

Data: 06/06/2024	Assinatura: manique antonia Coahe				
	Aprovação da Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem: Monique Antonia Coelho				
Data: 06 A6, 2024	Assinatura: Cambo Polo Camango da Alvo. Aprovação do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho: Camila Polo Camargo da Silva				
Data://	Assinatura: Assina				