

	<p align="center"> HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro s/n – CEP 18618-687 Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 / (14) 3811-6000. E-mail </p>	<p>POP GE 066 - Pág.: 1 / 6</p>
		<p>Emissão: 13/06/2011</p>
<p align="center">MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM</p>		<p>Revisão nº: 03</p>
		<p>Última Revisão: 25/07/2018</p>
<p>POP GE 066 – SONDA GÁSTRICA</p>		

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO Nº 066 – SONDAGEM GÁSTRICA

1. **OBJETIVO:** Introduzir uma sonda de calibre conforme indicação, através das fossas nasais, (nasogástrica) ou boca (orogástrica) até a cavidade do estômago; se for sondagem fechada: para administrar dieta, medicamentos; se for sondagem aberta: aliviar distensão abdominal, realizar lavagens gástricas, drenar secreção gástrica, gases, sangramentos, permitir coleta de suco gástrico.

2. **ABRANGÊNCIA:** Enfermeiros, Equipe Médica.

3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:

3.1. **Equipamentos de Proteção Individual (EPI's):** Óculos de Proteção, máscara descartável; luvas de procedimento.

3.2. **Materiais Específicos para o Procedimento:** Bandeja, sonda gástrica com calibre compatível com a estrutura física do paciente e indicação; lidocaína gel a 2% sem vasoconstritor; fita microporosa hipoalergênica; 01 seringa de 20 ml; 01 pacote de compressa de gaze, 1 ampola de soro fisiológico 0,9%, 01 copo com água filtrada, tesoura, estetoscópio, bolsa coletora sistema aberto, toalha e biombo.

4. PROCEDIMENTOS:

1. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
2. Verificar a prescrição médica;
3. Providenciar os materiais e biombo;
4. Reunir os materiais na bandeja;
5. Dirigir-se ao leito do paciente;
6. Colocar a bandeja na mesa de cabeceira;
7. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
8. Perguntar para o paciente e/ou acompanhante: “Qual é o seu nome completo?”;

<p>Elaboração: Julio Cesar Bonsegno de Oliveira, Amanda dos Santos Cecílio, Cintia Eburneo Vivan, Daniele Aparecida Gouveia, Estefania Aparecida Thomé Franco</p>	<p>Aprovação Presidente Comissão de Revisão dos POPs e Gerência de Enfermagem: Márcia Cercal Fernandes e Bárbara Nery dos Santos</p>
	<p>Aprovação CCIRAS: Adriana Estela Biasotti Gomes, Dagmar Eburneo Rípoli, Érika Cibele Pereira Pavan, Elaine Silva Freitas</p>
<p>Revisão: Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira</p>	<p>Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade: Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe, Márcia Cercal Fernandes, Maria Zoe Turchiari de Melo, Tatiane B. Rossi Benvenuto</p>

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro s/n – CEP 18618-687 Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 / (14) 3811-6000. E-mail	POP GE 066 - Pág.: 2 / 6
		Emissão: 13/06/2011
MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM		Revisão nº: 03
		Última Revisão: 25/07/2018
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA		

“Qual é sua data de nascimento?”; “Sabe seu número de registro do hospital?”.

9. Conferir os dados da pulseira de identificação com os dados relatados.
10. Conferir o registro hospitalar que consta na pulseira.
11. Explicar o procedimento ao paciente e/ou acompanhante;
12. Colocar o biombo próximo ao leito do paciente para minimizar exposição;
13. Colocar óculos de proteção, máscara descartável;
14. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
15. Posicionar o paciente em Fowler (45°); na impossibilidade deste posicionamento, manter DDH (decúbito dorsal) sem travesseiro;
16. Cobrir o tórax com uma toalha;
17. Abrir a embalagem da sonda, colocando-a na toalha sobre o tórax do paciente;
18. Verificar se a extremidade final da sonda está fechada;
19. Medir o comprimento da sonda a ser introduzida: do lóbulo da orelha até a ponta do nariz e deste até o apêndice xifóide (final do esterno), marcando o limite com um pedaço de fita adesiva microporosa hipoalergênica;
20. Abrir o pacote de gaze;
21. Colocar a solução anestésica em gel na gaze aberta;
22. Abrir a ampola de soro fisiológico 0,9%;
23. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
24. Calçar luvas de procedimento;
25. Retirar prótese dentária, se houver;
26. Inspeccionar as narinas, para determinar qual a via mais adequada para inserir a sonda;
27. Lubrificar até 10cm a sonda com lidocaína usando a gaze;
28. Fletir a cabeça do paciente suavemente - somente se não houver contraindicação -

Elaboração: Julio Cesar Bonsegno de Oliveira, Amanda dos Santos Cecílio, Cintia Eburneo Vivan, Daniele Aparecida Gouveia, Estefania Aparecida Thomé Franco	Aprovação Presidente Comissão de Revisão dos POPs e Gerência de Enfermagem: Márcia Cercal Fernandes e Bárbara Nery dos Santos
	Aprovação CCIRAS: Adriana Estela Biasotti Gomes, Dagmar Eburneo Rípoli, Érika Cibele Pereira Pavan, Elaine Silva Freitas
Revisão: Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade: Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe , Márcia Cercal Fernandes, Maria Zoe Turchiari de Melo, Tatiane B. Rossi Benvenuto

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro s/n – CEP 18618-687 Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 / (14) 3811-6000. E-mail</p>	POP GE 066 - Pág.: 3 / 6
		Emissão: 13/06/2011
MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM		Revisão nº: 03
		Última Revisão: 25/07/2018
POP GE 066 – SONDA GÁSTRICA		

em direção ao tórax, com a mão não dominante;

29. Introduzir a sonda pela narina ou boca até a cavidade orofaríngea com a mão dominante, dirigindo-a para trás e para baixo, com movimentos suaves;
30. Voltar a cabeça, mantendo o pescoço reto;
31. Solicitar a deglutição; facilitando a introdução da sonda;
32. Continuar introduzindo a sonda até o local demarcado;
33. Examinar a orofaringe para certificar que a sonda não está enrolada;
34. Observar se há sinais de desconforto respiratório, cianose ou tosse;
35. Testar se a sonda está na cavidade gástrica através de um dos 2 testes abaixo:

- Primeiro:

- Abrir a sonda;
- Conectar a seringa de 5 a 20 ml;
- Injetar 5 a 20ml de ar pela sonda;
- Posicionar o estetoscópio no quadrante abdominal superior esquerdo e auscultar simultaneamente, para certificar-se quanto ao posicionamento da sonda gástrica, auscultando ruído hidroaéreo positivo, que significa que a sonda está no local certo.

- Segundo:

- Abrir a sonda;
- Conectar a seringa de 20 ml;
- Aspirar, deverá refluir suco gástrico, pois essa drenagem significa que a sonda está no estômago.

36. Repetir a sondagem, caso um dos testes demonstre que a sonda não está no estômago, ou mesmo se houver dúvida;
37. Realizar a limpeza do nariz com gaze e soro fisiológico;
38. Retirar a luva de procedimento;

<p>Elaboração: Julio Cesar Bonsegno de Oliveira, Amanda dos Santos Cecílio, Cintia Eburneo Vivan, Daniele Aparecida Gouveia, Estefania Aparecida Thomé Franco</p>	<p>Aprovação Presidente Comissão de Revisão dos POPs e Gerência de Enfermagem: Márcia Cercal Fernandes e Bárbara Nery dos Santos</p>
	<p>Aprovação CCIRAS: Adriana Estela Biasotti Gomes, Dagmar Eburneo Rípoli, Érika Cibele Pereira Pavan, Elaine Silva Freitas</p>
<p>Revisão: Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira</p>	<p>Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade: Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe , Márcia Cercal Fernandes, Maria Zoe Turchiari de Melo, Tatiane B. Rossi Benvenuto</p>

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro s/n – CEP 18618-687 Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 / (14) 3811-6000. E-mail	POP GE 066 - Pág.: 4 / 6
		Emissão: 13/06/2011
MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM		Revisão nº: 03
		Última Revisão: 25/07/2018
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA		

39. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
40. Fixar com fita microporosa hipoalergênica: cortar 7cm de fita e em uma das extremidades, cotar novamente em sentido longitudinal 4cm, a porção de 3cm deve ser fixada no nariz do paciente e a porção restante de 4cm, que foi dividida em duas partes, deve ser fixada na sonda, envolvendo-a de modo circular;
41. Manter a sonda nasogástrica fechada/aberta, conforme prescrição médica;
42. Conectar a extremidade da sonda com a bolsa coletora, se for sonda aberta;
43. Posicionar a bolsa em um nível inferior ao corpo do paciente, se for sonda aberta;
44. Explicar ao paciente o desconforto que a sonda causa e a necessidade de mantê-la fechada ou aberta;
45. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
46. Retirar a máscara e óculos de proteção;
47. Manter a unidade em ordem e o paciente confortável;
48. Calçar luva de procedimento na mão dominante;
49. Desprezar os materiais em locais apropriados com a mão dominante;
50. Lavar a bandeja e os óculos de proteção com água e sabão, após secar, friccionar álcool 70INPM e guardá-los em seus lugares;
51. Retirar a luva de procedimento;
52. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
53. Checar prescrição médica;
54. Realizar as anotações de enfermagem no Sistema de Informação Hospitalar (SIH).

5. CONTINGÊNCIA:

Se o SIH estiver indisponível, a solicitação dos materiais deverá ser realizada

Elaboração: Julio Cesar Bonsegno de Oliveira, Amanda dos Santos Cecílio, Cintia Eburneo Vivan, Daniele Aparecida Gouveia, Estefania Aparecida Thomé Franco	Aprovação Presidente Comissão de Revisão dos POPs e Gerência de Enfermagem: Márcia Cercal Fernandes e Bárbara Nery dos Santos
	Aprovação CCIRAS: Adriana Estela Biasotti Gomes, Dagmar Eburneo Rípoli, Érika Cibele Pereira Pavan, Elaine Silva Freitas
Revisão: Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade: Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe , Márcia Cercal Fernandes, Maria Zoe Turchiari de Melo, Tatiane B. Rossi Benvenuto

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro s/n – CEP 18618-687 Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 / (14) 3811-6000. E-mail</p>	POP GE 066 - Pág.: 5 / 6
		Emissão: 13/06/2011
MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM		Revisão nº: 03
		Última Revisão: 25/07/2018
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA		

manualmente e posteriormente solicitado no sistema.

6. OBSERVAÇÕES:

1. Observar as condições da narina a ser sondada, atentando para estreitamento do septo, sangramento, lesões e tumorações locais;
2. Se observar cianose ou dispneia no paciente durante o procedimento, retirar imediatamente a sonda;
3. Em pacientes com suspeita de trauma de base de crânio, realizar a sondagem via oral;
4. No caso de remoção acidental da sonda, repassar e realizar a notificação de eventos adversos no SIH;
5. Anotar no SIH as características do conteúdo drenado (cor, cheiro, volume, presença de sangue, grumos, etc.);
6. Manter, sempre que possível, a cabeceira da cama elevada de 30 a 45 graus, a fim de evitar esofagites de refluxo;
7. Para facilitar a passagem de sonda em pacientes conscientes e colaborativos, oferecer goles de água durante a introdução da sonda;
8. Realizar troca de fixação a cada 24 horas e sempre que necessário.

7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. GUERRERO, G.P.; BECCARIA, M.L.; TREVIZAN, M.A. **Procedimento Operacional Padrão: Utilização na Assistência de Enfermagem em Serviços Hospitalares.** Rev.Latino-am. Enfermagem, Ribeirão Preto, v.16, n.6, p.966-972, 2008.
2. ANZILIERO F , CORRÊA APA , SILVA BA, SOLER BED, BATASSINII E, BEGHETTO MG. Rev Bras Enferm. 2017 mar-abr;70(2):344-52.
3. CAVALCANTE TF, ARAÚJO TL, OLIVEIRA ARS. Efeitos da sondagem

<p>Elaboração: Julio Cesar Bonsegno de Oliveira, Amanda dos Santos Cecílio, Cintia Eburneo Vivan, Daniele Aparecida Gouveia, Estefania Aparecida Thomé Franco</p>	<p>Aprovação Presidente Comissão de Revisão dos POPs e Gerência de Enfermagem: Márcia Cercal Fernandes e Bárbara Nery dos Santos</p>
	<p>Aprovação CCIRAS: Adriana Estela Biasotti Gomes, Dagmar Eburneo Rípoli, Érika Cibele Pereira Pavan, Elaine Silva Freitas</p>
<p>Revisão: Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira</p>	<p>Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade: Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe , Márcia Cercal Fernandes, Maria Zoe Turchiari de Melo, Tatiane B. Rossi Benvenuto</p>

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro s/n – CEP 18618-687 Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 / (14) 3811-6000. E-mail	POP GE 066 - Pág.: 6 / 6
		Emissão: 13/06/2011
MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM		Revisão nº: 03
		Última Revisão: 25/07/2018
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA		

nasogástrica em pacientes com acidente cerebrovascular e disfagia Rev Bras Enferm. 2014 set-out;67(5):825-31.

4. URDEN LD; STACY KM; LOUGH ME. Cuidados Intensivos de Enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 22: 440, 2013.
5. UNAMUNO MRDL.; MARCHINI JS. Sonda nasogástrica/nasoentérica: cuidados na instalação, na administração da dieta e prevenção das complicações. Medicina, Ribeirão Preto, 35: 95-101, jan./mar. 2002

Elaboração: Julio Cesar Bonsegno de Oliveira, Amanda dos Santos Cecílio, Cintia Eburneo Vivan, Daniele Aparecida Gouveia, Estefania Aparecida Thomé Franco	Aprovação Presidente Comissão de Revisão dos POPs e Gerência de Enfermagem: Márcia Cercal Fernandes e Bárbara Nery dos Santos
	Aprovação CCIRAS: Adriana Estela Biasotti Gomes, Dagmar Eburneo Rípoli, Érika Cibele Pereira Pavan, Elaine Silva Freitas
Revisão: Márcia Cercal Fernandes, Juliana da Silva Oliveira	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade: Prof. Dra Maria Justina D.B. Felipe , Márcia Cercal Fernandes, Maria Zoe Turchiari de Melo, Tatiane B. Rossi Benvenuto