



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - PÁG - 1 / 8 - EMISSÃO: 13/06/2011 - REVISÃO Nº: 05 - 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027

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, servirá para administrar dieta, medicamentos; se for sondagem aberta, servirá para aliviar a distensão abdominal, realizar lavagens gástricas, drenar secreção gástrica, gases, sangramentos e/ou permitir coleta de suco gástrico.

2. ABRANGÊNCIA: Enfermeiros.

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%, 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 e colocá-la no carrinho auxiliar;
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?”; “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 (nos casos de pacientes inconscientes e/ou desorientados e sem a presença de acompanhante, realizar

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu:** Bárbara Priscila Nery Lopes - **Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem:** Liriane Mariano da Silva Garita – **Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA):** Patrícia Corrêa Souza - **SESMT / CCIRAS.**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - **PÁG** - 2 / 8 - **EMIÇÃO**: 13/06/2011 - **REVISÃO Nº**: 05 - 07/07/2025 **PRÓXIMA REVISÃO**: 07/07/2027

a conferência de identificação pela pulseira, conferindo sempre o nome completo e a data de nascimento);

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. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
14. Colocar óculos de proteção e a máscara descartável;
15. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
16. Posicionar o paciente em Fowler (45°), se não houver contraindicação para este posicionamento. No caso de contraindicação, manter o paciente em decúbito dorsal horizontal (DDH) e, se houver suspeita de lesão de coluna vertebral, a cabeça não deverá ser movimentada;
17. Cobrir o tórax do paciente com uma toalha;
18. Abrir a embalagem da sonda, colocando-a na toalha sobre o tórax do paciente;
19. Verificar se a extremidade final da sonda está fechada;
20. Medir o comprimento da sonda a ser introduzida: colocar o orifício distal da sonda na ponta do nariz, estendendo-a até o lóbulo da orelha e, deste ponto, até o apêndice xifoide (final do esterno), marcando o limite com um pedaço de fita adesiva microporosa hipoalergênica;
21. Abrir o pacote de gaze;
22. Colocar a solução anestésica (lidocaina) em gel na gaze aberta;
23. Abrir a ampola de soro fisiológico 0,9%;
24. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
25. Calçar luvas de procedimento;
26. Retirar prótese dentária, se houver;

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu:** Bárbara Priscila Nery Lopes - **Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem:** Liriane Mariano da Silva Garita – **Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA):** Patrícia Corrêa Souza - **SESMT / CCIRAS.**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - PÁG - 3 / 8 - EMISSÃO: 13/06/2011 - REVISÃO Nº: 05 - 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027

27. Inspecionar as narinas, para determinar qual a via mais adequada para inserir a sonda. Observar as condições da narina a ser sondada, atentando-se para estreitamento de septo, sangramento, lesões e tumorações locais

28. Lubrificar até 10cm a sonda com solução anestésica (lidocaina), usando a gaze;

29. Fletir a cabeça do paciente suavemente - somente se não houver contraindicação - em direção ao tórax, com a mão não dominante;

30. Introduzir a sonda pela narina ou boca até a cavidade orofaríngea com a mão dominante, dirigindo-a para baixo, com movimentos suaves;

31. Voltar a cabeça, mantendo o pescoço reto;

32. Solicitar a deglutição, facilitando a introdução da sonda;

33. Continuar introduzindo a sonda até o local demarcado;

34. Examinar a orofaringe para certificar que a sonda não está enrolada;

35. Observar se há sinais de desconforto respiratório, cianose ou tosse;

36. Interromper a introdução da sonda, se o paciente apresentar tosse, engasgo, angústia respiratória e/ou dispneia.

37. Testar se a sonda está na cavidade gástrica através de um dos 2 testes abaixo:

- Primeiro – Teste de Audição:

- Abrir a sonda;
- Conectar a seringa de 5 a 20 ml;
- Posicionar o estetoscópio no quadrante abdominal superior esquerdo (altura do estômago do paciente) e auscultar, enquanto injeta de 5 a 20 ml de ar pela sonda, auscultando ruído hidroaéreo positivo, que significa que a sonda está no local certo.

- Segundo – Aspiração de Conteúdo:

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

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu:** Bárbara Priscila Nery Lopes - **Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem:** Liriane Mariano da Silva Garita – **Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA):** Patrícia Corrêa Souza - **SESMT / CCIRAS.**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - PÁG - 4 / 8 - EMISSÃO: 13/06/2011 - REVISÃO Nº: 05 - 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027

38. Repetir a sondagem, caso um dos testes demonstre que a sonda não está no estômago, ou mesmo se houver dúvida;
39. Realizar a limpeza do nariz com gaze e soro fisiológico;
40. Retirar a luva de procedimento;
41. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
42. Fixar com fita microporosa hipoalergênica: cortar 7cm de fita e, em uma das extremidades, cortar novamente, na linha média em sentido longitudinal, por 4cm. A porção de 3cm que restou da fita (sem corte longitudinal), 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;
43. Manter a sonda nasogástrica fechada/aberta, conforme prescrição médica;
44. Colocar luvas de procedimento;
45. Conectar a extremidade da sonda com a bolsa coletora, se for sonda aberta;
46. Posicionar a bolsa em um nível inferior ao corpo do paciente, se for sonda aberta;
47. Explicar ao paciente o desconforto que a sonda causa e a necessidade de mantê-la fechada ou aberta;
48. Manter a unidade em ordem e o paciente confortável;
49. Desprezar os materiais em locais apropriados;
50. Retirar as luvas de procedimento;
51. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
52. Retirar a máscara descartável e óculos de proteção;
53. Realizar higienização das mãos com água e sabão (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
54. Calçar luva de procedimento;
55. Realizar a higienização dos óculos de segurança, conforme a orientação do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT);
56. Lavar a bandeja com água, sabão e após, secar, friccionar álcool 70INPM e guardá-la;

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu:** Bárbara Priscila Nery Lopes - **Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem:** Liriane Mariano da Silva Garita – **Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA):** Patrícia Corrêa Souza - **SESMT / CCIRAS.**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - PÁG - 5 / 8 - EMISSÃO: 13/06/2011 - REVISÃO Nº: 05 - 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027

57. Retirar a luva de procedimento;
58. Realizar higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
59. Checar prescrição médica;
60. 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 manualmente e, posteriormente, a solicitação deverá ser realizada pelo sistema.

6. OBSERVAÇÕES

1. Se observar tosse, cianose ou dispnéia no paciente durante o procedimento, retirar imediatamente a sonda;
2. Em pacientes com suspeita de trauma de base de crânio, realizar a sondagem pela via oral;
3. No caso de remoção acidental da sonda, repassar e realizar a notificação de eventos adversos no SIH;
4. Anotar no SIH as características do conteúdo drenado (cor, cheiro, volume, presença de sangue, grumos, etc.);
5. Manter, sempre que possível, a cabeceira da cama elevada de 30 a 45 graus, a fim de evitar esofagites de refluxo;
6. Para facilitar a passagem de sonda em pacientes conscientes e colaborativos, oferecer goles de água durante a introdução da sonda;
7. Realizar troca de fixação a cada 24 horas ou se estiver com a fixação suja, descolando ou solta;
8. O SESMT orienta que os óculos de segurança devem ser lavados com água e sabão neutro e secos com papel macio e, apenas em casos de procedimentos de assistência com pacientes de isolamento e/ou projeção de secreções e líquidos biológicos, após a secagem, deve ser utilizado álcool 70° ou quartenário da amônia, e em casos de

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu:** Bárbara Priscila Nery Lopes - **Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem:** Liriane Mariano da Silva Garita – **Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA):** Patrícia Corrêa Souza - **SESMT / CCIRAS.**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - PÁG - 6 / 8 - EMISSÃO: 13/06/2011 - REVISÃO Nº: 05 - 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027

pacientes com *Clostridióides difficile* usar peróxido de hidrogênio 1:25 . Evitar friccionar o papel para secagem as lentes.

7. AUTORES E REVISORES

7.1 AUTORES: Amanda dos Santos Cecilio, Cintia Eburneo Vivan, Daniele Aparecida Gouveia, Estefania Aparecida Thomé Franco, Juliana da Silva Oliveira, Julio Cesar Bonsego de Oliveira, Marcia Cercal Fernandes.

7.2 REVISORES: Amanda dos Santos Cecílio, Ana Carolina Sanches Antônio, Érica de Cassia A. Alonço Haro, Juliana S. Oliveira, Luiz Alberto de Souza Moraes, Thaís Amanda Leccioli, Williany Dark Silva Serafim Cortez

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ANZILIERO F, CORRÊA APA, SILVA BA, SOLER BED, BATASSINII E, BEGHETTO MG. Sonda Nasoenteral: fatores associados ao delay entre indicação e uso em Emergência. Rev Bras Enferm. 2017 mar-abr;70(2):344-52.
2. BARROS, A. L. B. L.; LOPES, J. L. ; MORAIS, S. C. R. V. Procedimentos de enfermagem para a prática clínica. Porto Alegre: Artmed, 2019.
3. CAVALCANTE TF, ARAÚJO TL, OLIVEIRA ARS. **Efeitos da sondagem nasogástrica em pacientes com acidente cerebrovascular e disfagia** Rev Bras Enferm. 2014 set-out;67(5):825-31.
4. Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo - COREN/SP. **Guia de boas práticas de enfermagem em terapia nutricional enteral** / Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo, São Paulo: Coren-SP, 2023.
5. 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.
6. POTTER, P. A.; PERRY, A. G. **Fundamentos de Enfermagem** 7. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012.

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu:** Bárbara Priscila Nery Lopes - **Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem:** Liriane Mariano da Silva Garita – **Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA):** Patricia Corrêa Souza - **SESMT / CCIRAS.**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - PÁG - 7 / 8 - EMISSÃO: 13/06/2011 - REVISÃO Nº: 05 - 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027

7. 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
8. URDEN LD; STACY KM; LOUGH ME. **Cuidados Intensivos de Enfermagem**. Rio de Janeiro: Elsevier, 22: 440, 2013.

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu:** Bárbara Priscila Nery Lopes - **Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem:** Liriane Mariano da Silva Garita – **Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA):** Patrícia Corrêa Souza - **SESMT / CCIRAS.**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE ENFERMAGEM POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA



POP GE 066 - PÁG - 8 / 8 - EMISSÃO: 13/06/2011 - REVISÃO Nº: 05 - 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027

9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 - E-mail: qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	
1.1. Título: POP GE 66 – SONDAGEM GÁSTRICA	
1.2. Área Responsável: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM	
1.3. Data da Elaboração: 13/06/2011 Total de páginas: 8 VERSÃO Nº: 5 – 07/07/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 07/07/2027	
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 66 – SONDAGEM GÁSTRICA Também autorizo a exposição do meu nome completo.	
Data: 25/08/25	Assinatura: Aprovação da Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem: Liriane Mariano da Silva Garita COREN-SP-096.716-EM
Data: 13/8/2025	Assinatura: Enfª Bárbara P. Nery Gerente de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu Bárbara Priscila Nery Lopes
Data: 22/8/2025	Assinatura: Gerente de Enfermagem do HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira
Data: 14/08/25	Assinatura: Aprovação do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho: Camila Polo Camargo da Silva
Data: 28/08/25	Assinatura: Presidente da COIRAS: Gabriel Berg de Almeida

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 - Botucatu - São Paulo - Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 - E-mail: qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	
1.1. Título: POP GE 066 – SONDAGEM GÁSTRICA	
1.2. Área Responsável: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM	
1.3. Data da Elaboração: 13/06/2011 Versão nº 5 – 07/07/2025 Total de páginas: 8	
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 066 – SONDAGEM GÁSTRICA . Também autorizo a exposição do meu nome completo.	
Data: 22/08/2025	Assinatura: Aprovação da Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA): Patrícia Corrêa de Souza

Aprovação – Gerência de Enfermagem HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira – Gerência de Enfermagem Hospital Estadual Botucatu: Bárbara Priscila Nery Lopes - Presidente da Comissão de Padronização da Assistência de Enfermagem: Liriane Mariano da Silva Garita – - Enfermeira Responsável Técnica do Pronto Socorro Adulto (PSA): Patrícia Corrêa Souza - SESMT / CCIRAS.