



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO - IT
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE
URGÊNCIA - SAMU**



**Versão 02
Pág 1/1**

**ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES DE VIAS
AÉREAS**

**IT/SAMU
28**

OBJETIVO: Promover a desobstrução das vias aéreas de secreções traqueobrônquicas que possam interferir no bom padrão respiratório e oxigenação.

RESPONSÁVEIS: Médico, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem e Condutor

Nº	Ação	Atribuição	Informações complementares
01.	Explicar ao paciente o procedimento	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	Explicar o procedimento ao paciente e/ou acompanhante, para auxílio e colaboração do paciente durante o procedimento, quando possível.
02.	Monitorizar a saturação de oxigênio	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	De acordo com IT-21 (Monitorização da saturação de oxigênio).
03.	Pré-oxigenar o paciente	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	Oxigenar o paciente durante os 2 minutos, preferencialmente, que antecedem a aspiração, com dispositivo a 100% de acordo com IT 20 (Oxigenoterapia).
04.	Escolher o calibre adequado da sonda de aspiração	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	Avaliar o tamanho das narinas e o conteúdo a ser aspirado, onde secreções mais espessas necessitam de sondas de calibres maiores.
05.	Disponibilizar os materiais que serão utilizados	Equipe	O procedimento deve ser organizado de modo que o profissional realize sozinho o procedimento, por isso dispor todos os materiais próximos, e já deixá-los com os invólucros abertos, de modo a não contaminar a sonda de aspiração: -Sonda de aspiração do calibre escolhido; -Gaze; -Luva estéril; -Água destilada e solução fisiológica 0,9%; -Borracha; -Aspirador. Quando possível a equipe deve auxiliar quem realiza o procedimento.
06.	Calçar luvas estéreis	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	De maneira asséptica calçar as luvas estéreis.
07.	Conectar a sonda ao sistema de aspiração	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	Manter técnica asséptica de modo que não contamine a sonda de aspiração.
08.	Ligar o sistema de aspiração	Condutor	Abrir o sistema de vácuo ligado ao ar comprimido, na ausência deste utilizar oxigênio.
09.	Introduzir a sonda	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	O sistema de sucção deve estar fechado durante a introdução da sonda.
10.	Abrir o sistema de sucção e aspirar a sonda	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	Enquanto aspirar o paciente manter observação contínua sobre os níveis de saturação de oxigênio e fascie do paciente; Não aspirar o paciente por mais que 10 segundos seguidos; Enquanto aspira-se o paciente devem ser realizados movimentos circulares que permitam uma captação de maior quantidade de secreção; Durante a remoção da sonda o sistema de sucção deverá permanecer fechado.

		INSTRUÇÃO DE TRABALHO - IT SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU			
Versão 02 Pág 2/1		ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES DE VIAS AÉREAS		IT/SAMU 28	
11.	Retirar a sonda e fechar o sistema de sucção	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	Antes de retirar a sonda, injetar pequena quantidade de soro fisiológico e aspirá-lo. A quantidade deve ser o suficiente para retirar secreções aderidas internamente ao sistema de aspiração; Retornar a oxigenoterapia e manter monitorização da saturação de oxigênio durante o transporte.		
12.	Higienizar o paciente e deixá-lo confortável.	Médico Enfermeiro/ Técnico de enfermagem	Realizar higiene se necessário nas vias aéreas do paciente com SF 0,9%.		
13.	Acondicionar material permanente	Equipe	Desprezar o volume aspirado na unidade de destino do paciente; Acondicionar o material não descartável (borracha e vidro do aspirador) dentro de saco plástico recomendado pela vigilância sanitária para posterior lavagem e desinfecção.		
Preparado por: Enfermeiros SAMU DEZ/2010		Revisado por: Colegiado e Supervisão SAMU AGO 2018		Aprovado por: Serviço de Enfermagem	

colegiadosamucg@gmail.com