

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM GERAL E ESPECIALIZADA
DISCIPLINA: FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM
2017

Roteiro

Unidade: Terapêutica medicamentosa.

Procedimento: Administração de medicamentos por via oral.

Objetivos: Administrar os medicamentos por via oral com segurança ao paciente.

Materiais: Prescrição médica, medicamento, bandeja, água filtrada e copo medidor.

Descrição do procedimento:

1. Realizar higienização das mãos.
2. Identificar o paciente pela identificação do leito, perguntar seu nome completo e pela pulseira de identificação.
3. Apresentar-se ao paciente e explicar o procedimento.
4. Avaliar a capacidade de deglutição e histórico de alergias a medicamentos.
5. Verificar a prescrição médica e certificar-se de que a mesma está completa: verificar o nome do paciente, o medicamento, a dose, a via e o horário.
6. Reunir o material.
7. Ler o nome do medicamento três vezes: quando pegar, preparar e guardar o medicamento, confrontando a apresentação do medicamento com a posologia e via prescrita.
8. Atentar que em algumas situações é necessário realizar avaliações específicas, por exemplo, pressão arterial antes de administrar anti-hipertensivos.
9. Em caso de comprimidos ou drágeas:
 - 9.1 Colocar medicamentos embalados em dose única em um copo descartável, e abrir a embalagem apenas diante do paciente.
 - 9.2 Abrir a embalagem e perguntar ao paciente sua preferência quanto à

forma de ingerir o medicamento: usando a mão ou o copo.

10. Em caso de suspensões ou medicamentos em gotas:

10.1 Se suspensão, agitar o frasco para assegurar que o medicamento está distribuído uniformemente no solvente.

10.2 Segurar o frasco do medicamento com o rótulo voltado para a palma da mão, virar o frasco colocando a dose prescrita no copo medidor e conferir a quantidade do medicamento ao nível dos olhos; ou aspirar a dose utilizando uma seringa de tamanho compatível com o volume prescrito.

10.3 Antes de fechar, limpar a borda do frasco com gaze.

10.4 Se medicamento em gotas, realizar a contagem com precisão.

10.5 Não misturar dois medicamentos líquidos em um mesmo recipiente, pois pode ocorrer precipitação.

11. Quando estiver administrando mais de um medicamento a um paciente, deve ser usada a seguinte sequência: comprimidos e cápsulas seguido de água; medicamentos em apresentação líquida e por último os medicamentos sublinguais.

12. Permanecer junto ao paciente até que haja deglutição. Às vezes, o paciente necessita de ajuda para sentar-se ou virar-se de lado.

13. Realizar higienização das mãos.

14. Checar o medicamento na prescrição médica.

Observação: Se o medicamento foi recusado ou omitido, registrar na prescrição médica, anotação de enfermagem e avisar o médico responsável.

Bibliografia consultada:

1. TAYLOR, C.; LILLIS, C.; LeMONE, P. Fundamentos de Enfermagem. A arte e a ciência do cuidado de enfermagem. Artmed, 5ª ed, 2007.

2. POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 7ª. Ed, 2009.

Elaboração/revisão: Docentes da Área de Fundamentos de Enfermagem e Enfermeiras/ Especialistas em Laboratório do DEGE.

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM GERAL E ESPECIALIZADA
DISCIPLINA: FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM
2017**

Roteiro

Unidade: Terapêutica medicamentosa.

Procedimento: Administração de medicamentos por via sublingual.

Objetivos: Administrar os medicamentos por via sublingual com segurança ao paciente.

Materiais: toalha de rosto, recipiente com medicamento.

Descrição do procedimento:

1. Realizar higienização das mãos.
2. Identificar o paciente pela identificação do leito, perguntar seu nome completo e pela pulseira de identificação.
3. Apresentar-se ao paciente e explicar o procedimento.
4. Avaliar o histórico de alergias a medicamentos.
5. Verificar a prescrição médica e certificar-se de que a mesma está completa: verificar o nome do paciente, o medicamento, a dose, a via e o horário.
6. Reunir o material.
7. Ler o nome do medicamento três vezes: quando pegar, preparar e guardar o medicamento, confrontando a apresentação do medicamento com a posologia e via prescrita.
8. Atentar que em algumas situações é necessário realizar avaliações específicas, por exemplo, pressão arterial antes de administrar anti-hipertensivos.
9. Solicitar ao paciente que faça a higiene oral, caso necessário.
10. Colocar o medicamento sob a língua do paciente e orientá-lo a não deglutir a

saliva até dissolver o medicamento, a fim de obter o efeito desejado.

11. Realizar higienização das mãos.

12. Checar o medicamento.

Bibliografia consultada:

1. TAYLOR, C.; LILLIS, C.; LeMONE, P. Fundamentos de Enfermagem. A arte e a ciência do cuidado de enfermagem. Artmed, 5º ed, 2007.

2. POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 7º. Ed, 2009.

Elaboração/revisão: Docentes da Área de Fundamentos de Enfermagem e Enfermeiras/ Especialistas em Laboratório do DEGE.

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM GERAL E ESPECIALIZADA
DISCIPLINA: FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM
2017**

Roteiro

Unidade: Terapêutica medicamentosa.

Procedimento: Administração de medicamentos por via auricular.

Objetivos: Administrar os medicamentos por via auricular com segurança ao paciente.

Materiais: gaze ou bola de algodão, medicamento prescrito, luvas de procedimento, solução fisiológica 0,9%.

Descrição do procedimento:

1. Realizar higienização das mãos.
2. Identificar o paciente pela identificação do leito, perguntar seu nome completo e pela pulseira de identificação.
3. Apresentar-se ao paciente e explicar o procedimento.
4. Avaliar o histórico de alergias a medicamentos.
5. Verificar a prescrição médica e certificar-se de que a mesma está completa: verificar o nome do paciente, o medicamento, a dose, a via e o horário.
6. Reunir o material.
7. Ler o nome do medicamento três vezes: quando pegar, preparar e guardar o medicamento, confrontando a apresentação do medicamento com a posologia e via prescrita.
8. Se houver secreção auricular, calçar as luvas de procedimento e realizar a limpeza da orelha externa com algodão ou gaze umedecidos com solução fisiológica 0,9%.
9. Posicionar o paciente e lateralizar a cabeça, de modo que a orelha afetada fique em posição superior.

10. Posicionar o canal auditivo do adulto segurando o pavilhão auditivo e puxando-o delicadamente para cima e para trás.
11. Desprezar uma gota do medicamento.
12. Instilar o medicamento sobre a lateral do canal auditivo, sem contaminar o conta-gotas (fica desconfortável para o paciente se o medicamento cair diretamente na membrana timpânica).
13. Soltar o pavilhão auditivo e orientar o paciente quanto à manutenção da posição inicial por alguns minutos.
14. Com delicadeza, pressionar o trago algumas vezes para ajudar a movimentação do medicamento.
15. Aguardar cinco minutos para realizar a instilação na outra orelha.
16. Retirar as luvas.
17. Realizar higienização das mãos.
18. Checar o medicamento.

Bibliografia consultada:

1. TAYLOR, C.; LILLIS, C.; LeMONE, P. Fundamentos de Enfermagem. A arte e a ciência do cuidado de enfermagem. Artmed, 5º ed, 2007.
2. POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 7º. Ed, 2009.

Elaboração/revisão: Docentes da Área de Fundamentos de Enfermagem e Enfermeiras/ Especialistas em Laboratório do DEGE.

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM GERAL E ESPECIALIZADA
DISCIPLINA: FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM
2017**

Roteiro

Unidade: Terapêutica medicamentosa.

Procedimento: Administração de medicamentos por via nasal.

Objetivos: Administrar os medicamentos por via nasal com segurança ao paciente.

Materiais: gaze, medicamento prescrito, conta-gotas, lenços de papel, luvas de procedimento.

Descrição do procedimento:

1. Realizar higienização das mãos.
2. Identificar o paciente pela identificação do leito, perguntar seu nome completo e pela pulseira de identificação.
3. Apresentar-se ao paciente e explicar o procedimento.
4. Avaliar o histórico de alergias a medicamentos.
5. Verificar a prescrição médica e certificar-se de que a mesma está completa: verificar o nome do paciente, o medicamento, a dose, a via e o horário.
6. Reunir o material.
7. Ler o nome do medicamento três vezes: quando pegar, preparar e guardar o medicamento, confrontando a apresentação do medicamento com a posologia e via prescrita.
8. Calçar as luvas de procedimento se houver secreção nasal.
9. Oferecer lenços de papel ao paciente e solicitar que ele assoe o nariz antes de instilar as gotas nasais.
10. Posicionar o paciente em decúbito dorsal com um travesseiro sob os ombros, de

modo que a cabeça fique inclinada para trás (cabeça em hiperextensão), ou sentado com a cabeça inclinada para trás.

11. Empurrar a ponta do nariz para cima e instilar o medicamento nas narinas evitando que o conta-gotas toque na mucosa nasal.

12. Orientar o paciente para que permaneça nesta posição por mais alguns minutos, evitando a saída do medicamento.

13. Retirar as luvas de procedimento.

14. Realizar higienização das mãos.

15. Checar o medicamento.

Bibliografia consultada:

1. TAYLOR, C.; LILLIS, C.; LeMONE, P. Fundamentos de Enfermagem. A arte e a ciência do cuidado de enfermagem. Artmed, 5º ed, 2007.

2. POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 7º. Ed, 2009.

Elaboração/revisão: Docentes da Área de Fundamentos de Enfermagem e Enfermeiras/ Especialistas em Laboratório do DEGE.

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM GERAL E ESPECIALIZADA
DISCIPLINA: FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM
2017

Roteiro

Unidade: Terapêutica medicamentosa.

Procedimento: Administração de medicamentos por via ocular.

Objetivos: Administrar os medicamentos por via ocular com segurança ao paciente.

Materiais: gaze ou bola de algodão, solução fisiológica 0,9%, medicamento prescrito (pomada ou colírio), conta-gotas, luvas de procedimento, lenços de papel.

Descrição do procedimento:

1. Realizar higienização das mãos.
2. Identificar o paciente pela identificação do leito, perguntar seu nome completo e pela pulseira de identificação.
3. Apresentar-se ao paciente e explicar o procedimento.
4. Avaliar o histórico de alergias a medicamentos.
5. Verificar a prescrição médica e certificar-se de que a mesma está completa: verificar o nome do paciente, o medicamento, a dose, a via e o horário.
6. Reunir o material.
7. Ler o nome do medicamento três vezes: quando pegar, preparar e guardar o medicamento, confrontando a apresentação do medicamento com a posologia e via prescrita.
8. Inclinar a cabeça do paciente um pouco para trás, se estiver sentado, ou colocar sua cabeça sobre um travesseiro, se estiver deitado.
9. Oferecer lenço de papel para o paciente retirar o medicamento e as lágrimas que possam sair dos olhos durante o procedimento.
10. Calçar as luvas de procedimentos.

11. Antes da aplicação do medicamento remover secreções e crostas com gaze ou algodão umedecidos com solução fisiológica 0,9%, em movimento único, da porção interna para o canto externo, evitando o transporte de resíduos para os dutos lacrimais.
12. Afastar a pálpebra inferior com o polegar, com o auxílio de uma gaze, apoiando a mão na face do paciente.
13. Solicitar que o paciente olhe para cima.
14. Desprezar a primeira porção da pomada ou a primeira gota do colírio.
15. Se medicamento em gotas, instilar o número de gotas no saco conjuntivo inferior, no canto externo, sem tocar o conta-gotas na conjuntiva.
16. Se o medicamento for apresentado na forma de pomada, depositá-la ao longo de toda a extensão do saco conjuntivo inferior, sem tocar o aplicador da pomada na conjuntiva.
17. Soltar a pálpebra inferior após a instilação e solicitar que o paciente feche os olhos delicadamente.
18. Orientar o paciente a não esfregar o olho.
19. Retirar as luvas.
20. Realizar higienização das mãos.
21. Checar o medicamento.

Bibliografia consultada:

1. TAYLOR, C.; LILLIS, C.; LeMONE, P. Fundamentos de Enfermagem. A arte e a ciência do cuidado de enfermagem. Artmed, 5º ed, 2007.
2. POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 7º. Ed, 2009.

Elaboração/revisão: Docentes da Área de Fundamentos de Enfermagem e Enfermeiras/ Especialistas em Laboratório do DEGE.