**CHECK LIST: ALIMENTAÇÃO ENTERAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **PRÉ-PROCEDIMENTO** | **REALIZADO** |
| **1** | Higienizar as mãos |  |
| **2** | Conectar o equipo de dieta ao frasco da dieta e preenche-lo |  |
| **3** | Reunir o material e levar junto do RN/criança |  |
| **4** | Explicar o procedimento ao familiar acompanhante e à criança de maneira clara e em uma linguagem acessível para a família e criança. Solicitar cooperação e explicar como o acompanhante e a criança podem agir para ajudar durante o procedimento |  |
| **5** | Manter o paciente em decúbito dorsal |  |
| **6** | Elevar a cabeceira do leito de 30° a 45°, para evitar broncoaspiração |  |
|  | **PROCEDIMENTO** |  |
| **7** | Calçar as luvas |  |
| **8** | Conectar a seringa a sonda protegendo a extremidade com gaze |  |
| **9** | Testar o posicionamento da sonda, utilizando todos os métodos abaixo:* Confirmar sua posição com método auscultatório em flanco esquerdo: RN injetar de 0,5 Ml de ar (calibre 4) e 3 de ar (calibre 8), se houver ruído sugere que está na posição correta;
* Conectar a seringa à sonda e aspirar o conteúdo observando a presença de resíduo gástrico, anotando volume, coloração e consistência. Devolver resíduo gástrico quando presente;
* Manter 1 ml da secreção aspirada em seringa e colocá-la em fita de teste do pH, certificando-se que tenha coberto totalmente o papel teste. Proceder à leitura dentro do tempo estabelecido pelo fabricante, comparando a cor obtida com escala presente na embalagem.
 |  |
| **10** | Conectar o equipo de dieta a sonda |  |
|  | **PÓS-PROCEDIMENTO** |  |
| **11** | Retirar as luvas |  |
| **12** | Controlar gotejamento conforme volume e tempo a ser infundido |  |
| **13** | Observar a criança durante a alimentação, quanto à intolerância e complicação – emese, distensão abdominal, bradicardia, apnéia, cianose, tosse |  |
| **14** | Fixar a fita crepe datada no equipo próximo ao gotejador |  |
| **15** | Deixar a criança confortável de acordo com a faixa etária e a unidade em ordem  |  |
| **16** | Verificar se o familiar acompanhante ou a criança necessita de algum esclarecimento |  |
| **17** | Higienizar as mãos |  |
| **18** | Checar procedimento na prescrição médica |  |
| **19** | Proceder à anotação de enfermagem, anotando testes utilizados para verificação do posicionamento gástrico, volume e características do resíduo gástrico se houver e se houve intercorrências durante a administração da dieta |  |