

**CHECK LIST: SONDAGEM ENTÉRICA**

Item	PRÉ-PROCEDIMENTO	REALIZADO
1	Higienizar as mãos	
2	Reunir o material e levar para junta da criança	
3	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;	
4	Elevar a cabeceira do leito de 30° a 45°, manter a cabeça em posição mediana	
5	Calçar luvas	
	<b>PROCEDIMENTO</b>	
6	Determinar o comprimento da sonda a ser inserida: <ul style="list-style-type: none"> <li>crianças menores de 1 ano: segurar a extremidade da sonda do lóbulo da orelha, esticar até a ponta do nariz e desta até o espaço médio entre a terminação do processo xifóide e a cicatriz umbilical e marcar com tira de fita adesiva (1ª marcação). Seguir até a crista íliaca e marcar com tira de fita adesiva (2ª marcação)</li> <li>crianças maiores de 1 ano: segurar a sonda da ponta do nariz ao lóbulo da orelha e desta ao espaço médio entre a terminação do processo xifoide e a cicatriz umbilical e marcar com tira de fita adesiva (1ª marcação). Seguir até a crista íliaca e marcar com tira de fita adesiva (2ª marcação)</li> </ul>	
7	Tracionar o fio verificando sua mobilidade, quando utilizado. Caso não seja possível a mobilização, lubrificar a sonda internamento com 10 ml de água destilada	
8	Umidificar 6 cm da ponta distal da sonda com água destilada para reduzir a fricção e o trauma na área	
9	Segurar a sonda com a extremidade apontada para baixo;	
10	Introduzir a sonda até posição gástrica (1ª marcação). Confirmar sua posição com método auscultatório injetando de 5 a 10 mL de ar. Retirar a tira de fita adesiva da 1ª marcação introduzir a sonda. Inserir a sonda concomitantemente a injeção de ar 10 mL /Kg até a 2ª marcação	
11	Observar sinais de desconforto como dispneia, cianose e tosse que podem indicar que a sonda está na traqueia. Neste caso, retirar imediatamente e reiniciar o procedimento	
12	Testar o posicionamento da sonda aspirando à mesma com seringa de 20 ml percebendo resistência negativa ou presença biliosa. Caso ocorra retorno de ar ou secreção gástrica, tracionar 5 a 10 cm da sonda e reintroduzir injetando ar concomitantemente	
13	Após confirmação de alocação, retirar o fio guia	
14	Retirar as luvas	
15	Fixar a sonda em região supralabial utilizando uma das hastes da fita elástica adesiva em forma de H. Uma das extremidades da outra haste deverá ser fixada em espiral na sonda e a outra extremidade ao redor da sonda, próxima ao lábio superior	
	<b>PÓS-PROCEDIMENTO</b>	
16	Confortar a criança de acordo com a faixa etária	
17	Verificar se o familiar acompanhante ou a criança necessita de algum esclarecimento	
18	Organizar o material e ambiente e desprezar o lixo	
19	Guardar o fio guia da sonda em local seguro, caso a reintrodução da sonda seja necessária	
20	Higienizar as mãos	
21	Checar procedimento na prescrição médica	
22	Realizar anotação de enfermagem (tipo de sonda, calibre, via, intercorrências)	
23	Realizar raio x da região abdominal antes de sua utilização e imediatamente após sua passagem	