

*UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*  
*ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO*  
Fundamentos de Enfermagem

**Administração de medicamentos:  
Medicamentos por via endovenosa**

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria Lucia Zanetti

**2017**

# Medicamentos por via endovenosa

## Conceito

É a administração de uma solução estéril diretamente na veia

## Indicações

Administrar medicamentos

Acesso rápido ao sistema circulatório

# Medicamentos por via endovenosa

## Principais Soluções

**Soluções Isotônicas: PO = sangue**

**Soro Glicosado** (glicose, dextrose)

5% em água

**SG 5%**

Não contém eletrólitos

## **Indicação**

Manutenção ou reposição de H<sub>2</sub>O

## **Contra indicação**

Não deve ser administrada com sangue

1000ml fornecem 170Kcal

# Medicamentos por via endovenosa

## Soluções Hipotônicas: $PO < \text{sangue}$

H<sub>2</sub>O destilada

Não deve ser administrada por via EV *hipotonicidade* do plasma, edema e lise



# Medicamentos por via endovenosa

## Soluções Hipertônicas: PO > sangue

Podem ocasionar destruição dos glóbulos vermelhos, devido à absorção de grande quantidade de líquidos

## Indicações

Repor déficits de líquidos e eletrólitos

SG 10%

SG 50%

Só pode ser administrada por via EV, se for por via SC destrói os tecidos e pode levar à necrose

# Medicamentos por via endovenosa

## Ampolas semelhantes



# Medicamentos por via endovenosa



# Medicamentos por via endovenosa



Agulha 25 x 0,80



Agulha 30 x 0,80



# Cateteres para punção

## Agulhas

25x8 mm

30x8mm



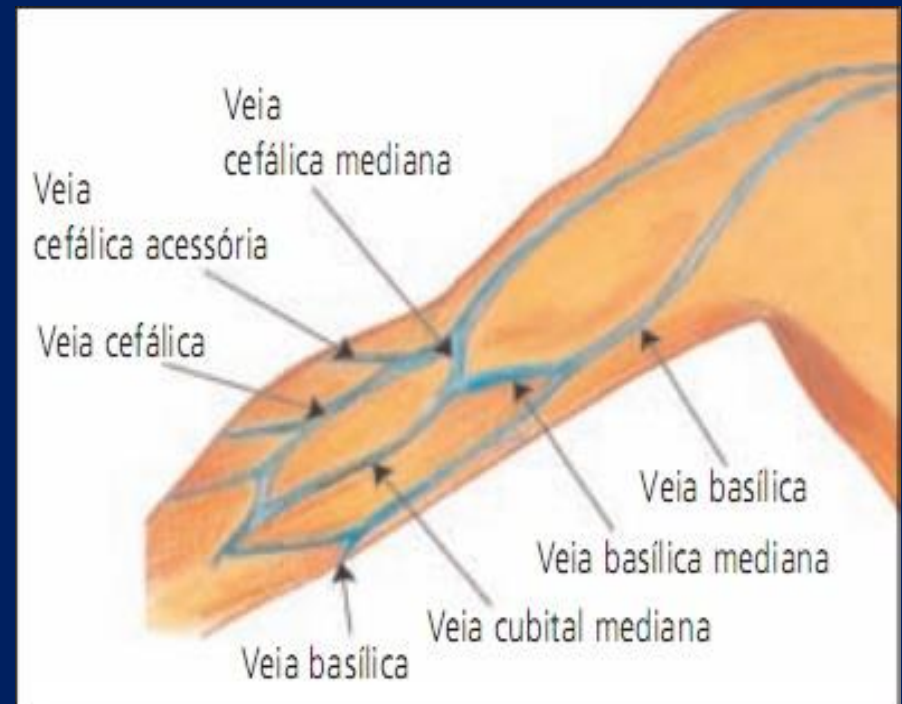
## Scalp- numeração

19, 21, 23, 25 e 27



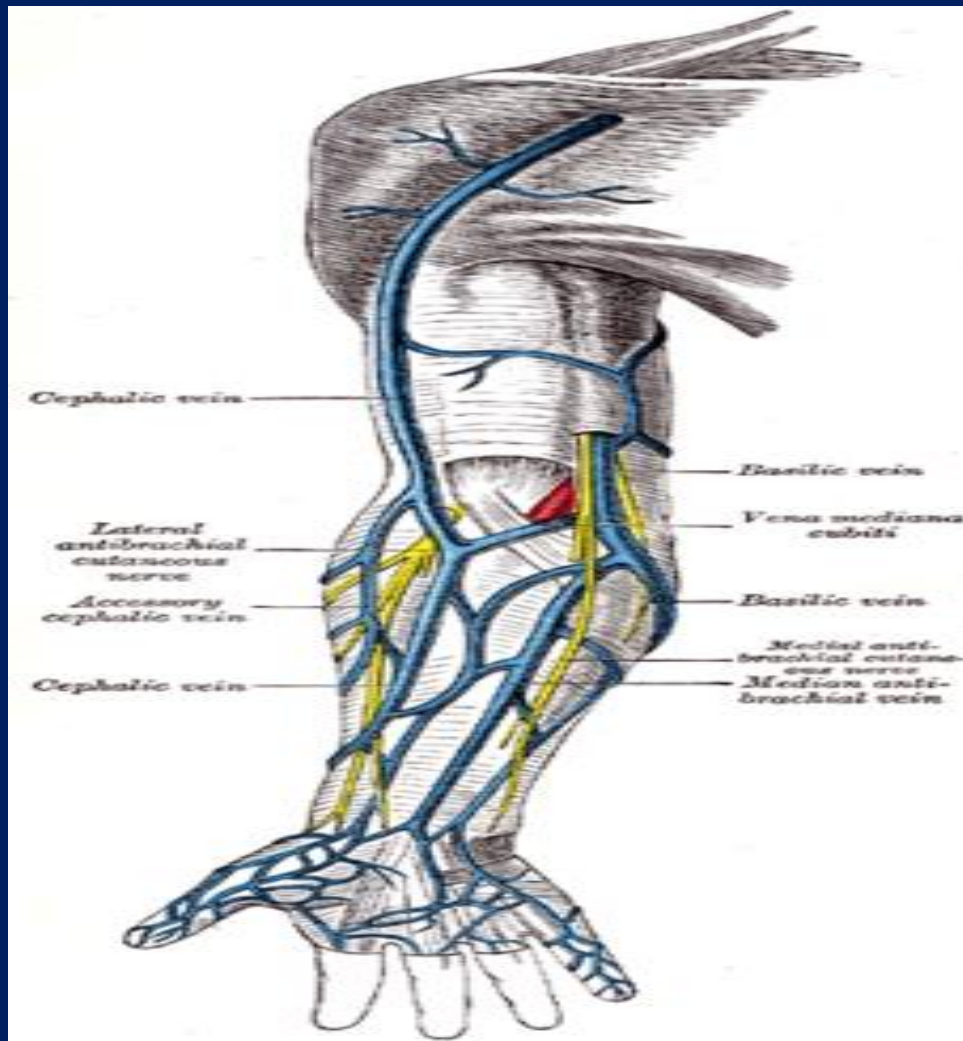
# Medicamentos por via endovenosa

## Localização da rede venosa das mãos e dos braços



# Medicamentos por via endovenosa

## Localização da rede venosa das mãos e dos braços



Veias basílica,  
cefálica e  
mediana

# Medicamentos por via endovenosa

## Prescrição Médica

### Prescrição Médica

Registro: 2004569-8

Nome do paciente:

Sexo:

Data de Nasc.:

M.S.A

F

12/01/1967

Data da prescrição: 20/04/2012 – 07:45h

2. SG 50% - 40 ml EV - Imediato

3. PA - P - R - T de 6 em 6 horas

4. Cuidados Gerais

Médico responsável/ CRM

# Medicamentos por via endovenosa

Explicar o procedimento para o paciente

Privacidade

Diminuir a ansiedade



# Medicamentos por via endovenosa

## Enfermagem - Identifica os 6 certos

Prepara o medicamento

Administra o medicamento

Observa as reações do paciente

Registra o procedimento

# Medicamentos por via endovenosa

## Material

### Prescrição médica

**Prescrição Médica**

Registro: 2004569-8

Nome do paciente:

Sexo:

Data de Nasc.:

M.S.A

F

12/01/1967

Data da prescrição: 20/04/2012 – 07:45h

1. Jejum até segunda ordem
2. SG 50% - 40 ml EV - Imediato
3. PA - P - R - T de 6 em 6 horas
4. Cuidados Gerais

Médico responsável/ CRM

# Medicamentos por via endovenosa

## Material

Bandeja



Frasco de medicamento prescrito

Seringa de acordo com o volume



Agulha/ Escalpe ou butterfly ou microfusor





# Medicamentos por via endovenosa

## Material

Algodão com álcool 70% e seco



Garrote



Luvas de procedimento



Óculos de proteção



# Medicamentos por via endovenosa

1. Lavar as mãos reduz

Risco potencial de contaminação / Infecção cruzada



# Medicamentos por via endovenosa


2. Identificar o paciente pela identificação do leito, perguntar seu nome completo e pela pulseira de identificação



# Medicamentos por via endovenosa

## 3. Avaliar histórico de alergia e medicamentos



**LEITO 00** 


NOME \_\_\_\_\_

IDADE \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

MÉDICO \_\_\_\_\_

Nº INTERNAÇÃO \_\_\_\_\_

DATA DE INTERNAÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS** 

**ALERGIA**

**RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO**

**RISCO DE QUEDA**

**RISCO DE UPP**

# Medicamentos por via endovenosa

4. Verificar a prescrição médica e certificar-se de que a mesma está completa: nome do paciente, medicamento, dose, via e horário

## Prescrição Médica

Registro: 2004569-8

Nome do paciente:

Sexo:

Data de Nasc.:

M.S.A

F

12/01/1967

Data da prescrição: 20/04/2012 - 07:45h

1. Jejum até segunda ordem
2. SG 50% - 40 ml EV - Imediato
3. PA - P - R - T de 6 em 6 horas
4. Cuidados Gerais

Médico responsável/ CRM

# Medicamentos por via endovenosa

## 5. Reunir o material

### Prescrição Médica

Registro: 2004569-8

Nome do paciente:

Sexo:

Data de Nasc.:

M.S.A

F

12/01/1967

Data da prescrição: 20/04/2012 – 07:45h

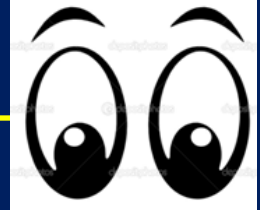
1. Jejum até segunda ordem
2. SG 50% - 40 ml EV - Imediato
3. PA - P - R - T de 6 em 6 horas
4. Cuidados Gerais

Médico responsável/ CRM



# Medicamentos por via endovenosa

## 6. Ler o nome do medicamento 3 vezes



### Prescrição Médica

Registro: 2004569-8

Nome do paciente:

Sexo:

Data de Nasc.:

M.S.A

F

12/01/1967

Data da prescrição: 20/04/2012 – 07:45h

1. Jejum até segunda ordem
2. SG 50% - 40 ml EV - Imediato
3. PA - P - R - T de 6 em 6 horas
4. Cuidados Gerais

Médico responsável/ CRM



# Medicamentos por via endovenosa

7. Preparar o medicamento prescrito
8. Identificar a seringa com o medicamento, organizar o material na bandeja e transportá-la até o paciente

## Prescrição Médica

Registro: 2004569-8

Nome do paciente:

Sexo:

Data de Nasc.:

M.S.A

F

12/01/1967

Data da prescrição: 20/04/2012 - 07:45h

1. Jejum até segunda ordem
2. SG 50% - 40 ml EV - Imediato
3. PA - P - R - T de 6 em 6 horas
4. Cuidados Gerais

Médico responsável/ CRM





# Medicamentos por via endovenosa

9. Apresentar-se ao paciente e explicar o procedimento



# Medicamentos por via endovenosa

10. Avaliar as condições da rede venosa do paciente e selecionar o vaso que será puncionado
11. Orientar o paciente sobre a melhor posição para realização da punção e ajudá-lo a posicionar-se, garantir um local com boa iluminação



# Medicamentos por via endovenosa

12. Colocar os óculos de proteção individual e calças as luvas de procedimento



# Medicamentos por via endovenosa

13. Colocar o garrote cerca de 10cm acima do local a ser puncionado



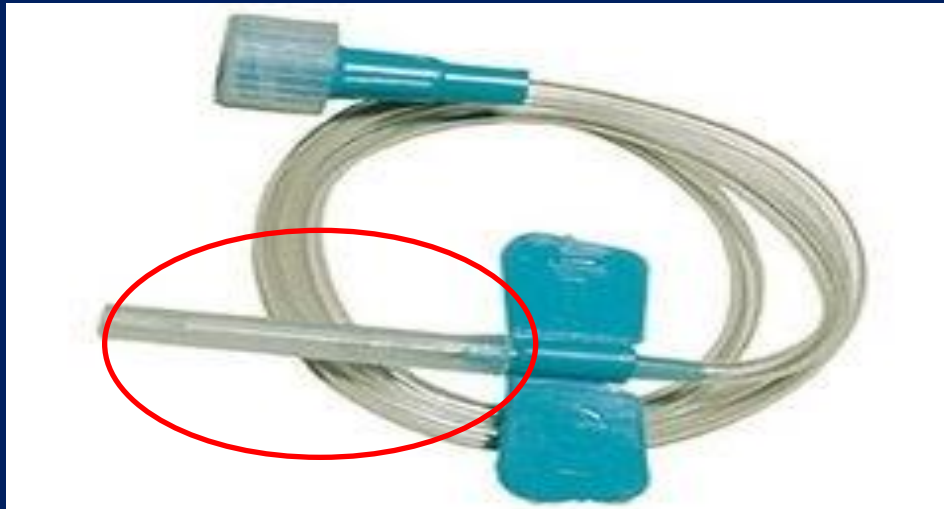
# Medicamentos por via endovenosa

14. Fazer antissepsia com movimento circular, firme e único do centro para fora, deixar secar completamente



# Medicamentos por via endovenosa

15. Remover o protetor do dispositivo e esticar a pele com a mão não dominante. Não tocar o local selecionado para punção



# Medicamentos por via endovenosa

16. Puncionar a veia com o bisel voltado para cima, ângulo de 10 a 45°, compatível com a profundidade da veia
17. Observar o refluxo de sangue pelo lúmen do dispositivo



# Medicamentos por via endovenosa

18. Estabilizar a agulha com uma mão e soltar o garrote com a outra





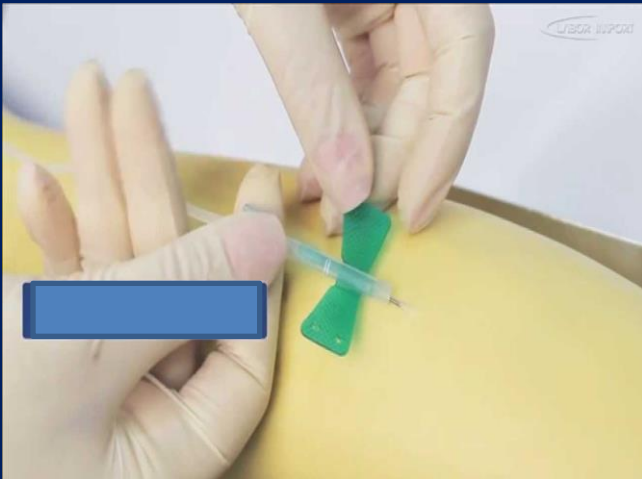
# Medicamentos por via endovenosa

19. Administrar lentamente o medicamento
20. Solicitar ao paciente que relate qualquer sintoma (dor, incomodo, mal estar)



# Medicamentos por via endovenosa

21. Finalizar a administração do medicamento, retirar a agulha no mesmo ângulo em que foi introduzida e comprimir o local da punção
22. Solicitar ao paciente que comprima o local da punção 1-2min, mantendo o braço elevado e estendido



# Medicamentos por via endovenosa

23. Colocar o paciente em posição confortável
24. Recompor a unidade



# Medicamentos por via endovenosa

25. Desprezar os perfurocortantes em recipiente rígido e os demais materiais em local adequado



# Medicamentos por via endovenosa

26. Retirar as luvas

27. Realizar higienização das mãos



# Medicamentos por via endovenosa

## 28. Checar o medicamento administrado na prescrição médica

### Prescrição Médica

Registro: 2004569-8

Nome do paciente:

M.S.A

Sexo:

F

Data de Nasc.:

12/01/1967

Data da prescrição: 20/04/2012 – 07:45h

1. Jejum até segunda ordem

2. SG 50% - 40 ml EV - ~~Imediato~~ M.L.Z  
Coren: xxxxx

3. PA - P - R - T de 6 em 6 horas

4. Cuidados Gerais

Médico responsável/ CRM

# Medicamentos por via endovenosa

## Complicações



# Medicamentos por via endovenosa

## COMPLICAÇÕES DA TERAPIA INTRAVENOSA

### 1. Infiltração

Ocorre quando a agulha encontra-se fora do vaso e no tecido subcutâneo. Edema tecidual doloroso e redução da velocidade da infusão. A agulha deve ser retirada e a infusão interrompida

#### *Cuidados*

Compressas mornas  
Elevação do MS



Ajudam diminuir  
o desconforto



# Medicamentos por via endovenosa

## 2. Hematoma

Sangramento da parede do vaso para o tecido subcutâneo

Descoloração e tumefação em torno do local da venopunção

Incapacidade de comprimir adequadamente

Transfixação da veia durante a punção



## Cuidados

Curativos compressivos e elevação do membro afetado

# Medicamentos por via endovenosa

## 3. Flebite

Inflamação - ação bacteriana ou irritação química ou física do vaso

Dor ao longo do trajeto da veia

Descoloração da pele próxima à agulha

Tumefação tecidual

Aumento da temperatura local e corporal

### *Cuidados*

Interromper a infusão

Compressas mornas sobre o local

Elevação membro afetado para aliviar desconforto

Repouso no leito

Anticoagulantes (prescrição médica)



# Medicamentos por via endovenosa

## 4. Infecção Local

*Assepsia insatisfatória*

Febre

Dor no local

Inflamação

Descoloração

Drenagem de pus

### *Cuidados*

Interromper a infusão

Colher amostra de material para cultura

Pomadas e antibióticos tópicos (ver prescrição médica)

Curativos

Antibióticos sistêmicos (ver prescrição médica)

# Medicamentos por via endovenosa

## 5. Lesão do Nervo

Compressão exagerada de material na contensão do paciente;

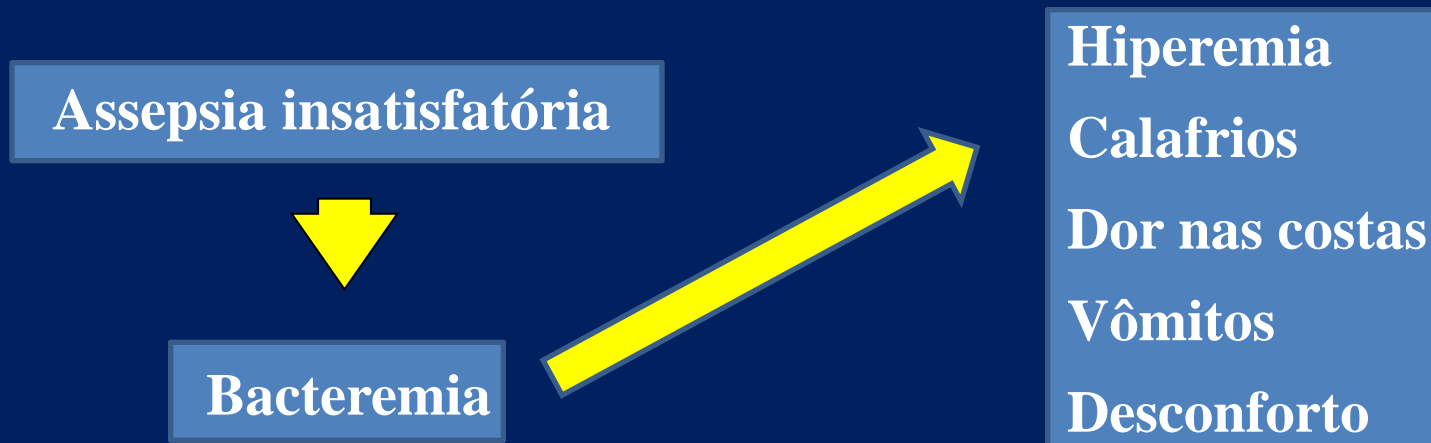
Apoio de braços sem acolchoamento

Esparadrapo apertado

**Podem comprometer a circulação local e luxar os nervos locais, resultando em dormência ou formigamento do membro**

# Medicamentos por via endovenosa

## 6. Infecção Generalizada



# Medicamentos por via endovenosa

## 7. Embolia

Uma parte do cateter pode soltar-se e alojar-se em outro ponto do corpo, obstruindo o fluxo sanguíneo

O ar pode entrar na veia quando o frasco de soro esvazia

A agulha é obstruída por um coágulo

# Medicamentos por via endovenosa

## 8. Choque Pirogênico

Preparo inadequado de solução ou corpo estranho

### *Cuidados*

Suspender a solução

Controlar sinais vitais

Guardar a solução para análise

### *Reação do Paciente*

Aumenta temperatura, calafrios, dor, mal estar, vômitos, náuseas

## Referência Bibliográficas

ATKINSON, LD & MURRAY, ME. Fundamentos de Enfermagem: introdução ao processo de enfermagem. Editora Guanabara. Rio de Janeiro, 1985. 618 p.

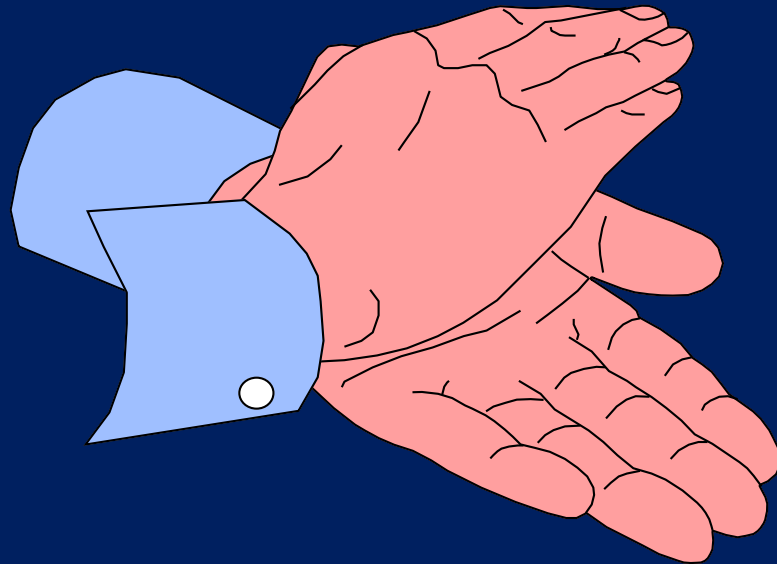
KOZIER, B; ERB & OLIVEIRA, R. Fundamentals of Nursing: concepts process and practice Massachusetts. FOURTH Edition, 1991. P. 321-334.

Taylor, C; Lillis, C; LeMone, P. Fundamentos de Enfermagem: A arte e a ciência do cuidado de enfermagem. 3ª ed, ARTMED, 2007.

Timby, BK. Conceitos e Habilidades Fundamentais no Atendimento de Enfermagem. 8ª ed, ARTMED, 2007.



**FIM**



**OBRIIGADA!**