

<b>POP 20 – Aspiração Vias Aéreas Superiores</b>	<b>Data Elaboração:</b> Abril/2020
<b>Responsável</b> Enfermeiro e Técnico de Enfermagem.	
<b>Objetivo</b> Retirar as secreções das vias aéreas superiores mantendo a permeabilidade e o conforto respiratório do usuário.	
<b>Material Necessário</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Torpedo com ar comprimido;</li><li>▪ Frasco de Aspiração;</li><li>▪ Extensor para aspiração;</li><li>▪ Sonda de aspiração;</li><li>▪ Copo descartável;</li><li>▪ Água destilada ou soro fisiológico;</li><li>▪ Papel toalha;</li><li>▪ Equipamento de proteção individual (EPI): avental, luva plástica ou de procedimento, óculos de proteção ou protetor facial; máscara descartável e/ou N95.</li></ul>	
<b>Descrição da Atividade</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Orientar o paciente/ acompanhante quanto ao procedimento a ser realizado;</li><li>▪ Realizar higienização das mãos;</li><li>▪ Reunir o material necessário na bandeja;</li><li>▪ Manter a privacidade do paciente,</li><li>▪ Paramentar-se com os EPIs indicados;</li><li>▪ Posicionar o paciente em decúbito dorsal com cabeça elevada;</li><li>▪ Escolher a sonda de calibre adequado;</li><li>▪ Colocar água destilada ou soro fisiológico no copo descartável;</li><li>▪ Conectar o extensor ao aspirador;</li><li>▪ Conectar a sonda de aspiração no extensor;</li><li>▪ Calçar a luva;</li><li>▪ Abrir e controlar a fonte de aspiração;</li><li>▪ Pegar o extensor com a mão não-dominante e com a mão dominante a sonda de aspiração;</li><li>▪ Estimular o paciente a tossir, para ajudar a soltar as secreções;</li><li>▪ Lubrificar a sonda com água destilada, soro fisiológico ou gel lubrificante a base de água;</li><li>▪ Introduzir a sonda na narina do paciente, mantendo o extensor clampeado com a mão não-dominante;</li><li>▪ Liberar a compressão no extensor e proceder a aspiração com movimentos firmes e rotatórios da sonda (não exceder o tempo de 10 segundos em cada narina);</li><li>▪ Limpar o intermediário aspirando no mínimo 20ml de água destilada;</li><li>▪ Se necessário, repetir a aspiração;</li><li>▪ Manter o ambiente de trabalho limpo e organizado;</li><li>▪ Realizar higienização das mãos;</li></ul>	

- Realizar registro no prontuário, carimbar e assinar.

#### Observações

- Durante a aspiração, manter pressão entre 80mmHg e 120mmHg, maior pode provocar traumas.
- Cada manobra de aspiração deve durar de 10 a 15 segundos;
- Deixar o usuário descansar de 20 a 30 segundos entre as aspirações;
- A retirada da sonda deve ser realizada com leve compressão do extensor;
- Sempre observar presença de desvio de septo, pólipos, obstruções, lesões, epistaxe, edema de mucosa, etc;
- O registro do prontuário deve conter informações da qualidade do material aspirado (quantidade, cor, odor).

#### Referências

CARMAGNANI, Maria Isabel Sampaio [et al.]. **Procedimentos de Enfermagem: guia prático.** - [Reimp.]. - Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.

LYNN, Pamela. **Habilidades de enfermagem clínica de Taylor: uma abordagem ao processo de enfermagem.** Tradução Regina Machado Garcez. 2. Ed. Porto Alegre: Artmed, 2009.

SANTANA, Júlio César Batista [et al.]. **Procedimentos Básicos e Especializados de Enfermagem: Fundamentos Para a Prática.** Goiânia: AB Editora, 2011.

Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Hospital Universitário Pedro Ernesto. **Procedimento Operacional Padrão de Enfermagem**, 2015.

#### **Elaboração**

Cândida Custódio  
COREN-RS 270920

Sílvia Ferrazzo  
COREN-RS 272141

#### **Revisão**

Newton Rogério Bernardes  
COREN-RS 066465

#### **Aprovação**

Janaína Zatti  
COREN-RS 233736