



CENTRO ESPECIALIZADO EM ONCOLOGIA

## Procedimentos Operacionais Padrão Aspiração de Secreções

Emissão: 03/2024  
Vigência: 2 anos

Página 1



CENTRO ESPECIALIZADO EM ONCOLOGIA

# PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES

	Nome	Data
Elaborado por:	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
Aprovado por:	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024

## SUMÁRIO

1. OBJETIVO.....	3
2. RESPONSABILIDADE.....	3
3. MATERIAIS .....	3
4. PROCEDIMENTO.....	3
5. REFERÊNCIAS .....	4
6. CONTROLE DE VERSÕES .....	4

	Nome	Data
Elaborado por:	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
Aprovado por:	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024

## 1. OBJETIVO

Retirar secreções do trato respiratório, mantendo as vias aéreas permeáveis e restabelecer as trocas gasosas.

## 2. RESPONSABILIDADE

Enfermeiro

## 3. MATERIAIS

- Luva estéril
- Gaze estéril
- Aspirador portátil
- Conexão de látex;
- Gaze estéril
- Sonda de aspiração Nº 8 e 10;
- SF 0,9% 03 ampolas
- Luvas de procedimento

## 4. PROCEDIMENTO

- Explicar o procedimento ao paciente;
- Lavagem das mãos;
- Ligar o aspirador portátil;
- Com as luvas de procedimento, deve-se abrir o pacote da luva estéril, o pacote do cateter de aspiração (porém não é o momento de retirá-los do invólucro) e a solução fisiológica; Os materiais que serão utilizados deverão ser reunidos todos próximos ao paciente;
- Com a mão dominante segure a sonda conectando-a extremidade o látex do vácuo.
- Com a mão não dominante, passe a sonda de aspiração pela via aérea, sem vácuo.;
- Soltar o látex para obter a sucção logo no momento em que a sonda entrar no local a ser aspirado;

	Nome	Data
Elaborado por:	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
Aprovado por:	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024

- A sonda não deve permanecer na via aérea por mais de 15 segundos; e sua retirada deve ser feita com movimentos circulares, produzidos com os polegares e indicador;
- Se a secreção estiver espessa, a instilação na via aérea de 10 a 20 ml de água de injeção ou soro fisiológico 0,9% pode ser útil para fluidificar essa secreção. Deve-se instilar a água de injeção no momento em que a sonda estiver dentro da traquéia para evitar que a água vá para os alvéolos;
- Após o término do procedimento, a mesma sonda pode ser utilizada para a aspiração oral;
- Enrole a sonda de aspiração ao redor dos dedos com a luva e então, remova a luva sobre ele;
- Despreze o material no resíduo infectante;
- Lavar as mãos;
- Realizar anotação de enfermagem.

## 5. REFERÊNCIAS

Mozachi, N. O hospital: Manual do ambiente hospitalar. 3ed. Curitiba. Os Autores. 2009.

## 6. CONTROLE DE VERSÕES

<b>Versão</b>	<b>Motivo</b>	<b>Data da Revisão</b>
09/2019	Criação	09/2019
01/2022	Revisão - formatação	01/2022
03/2024	Revisão - formatação	03/2024

	<b>Nome</b>	<b>Data</b>
<b>Elaborado por:</b>	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
<b>Aprovado por:</b>	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024