

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UCM.048 – Página 1/3	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NAS COMPLICAÇÕES EM HEMODIÁLISE: EMBOLIA GASOSA	Emissão: 07/10/2024	Próxima revisão: 07/10/2026
		Versão: 03	

1. OBJETIVO

- Prestar assistência de enfermagem em complicações relacionadas à embolia gasosa durante procedimento de hemodiálise.

2. MATERIAIS

- Equipamentos de Proteção Individual (Máscara, Avental, luvas de procedimento);
- Oxigênio;
- Máscara respiratória;
- Estetoscópio;
- Braçadeira;
- Oximêtro de pulso.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Interromper a hemodiálise e comunicar imediatamente o médico;
- 2º. Posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo ou posição de Trendelenburg;
- 3º. Oferecer oxigênio em máscara;
- 4º. Verificar sinais vitais (PA, FC,FR e Saturação de oxigênio)
- 5º. Posicionar o carro de parada próximo ao paciente para utilização, quando necessário;
- 6º. Registrar a intercorrência no AGHU, no formulário da unidade notificações e no Vigihosp.

- **OBSERVAÇÕES:**

As manifestações clínicas mais comuns são dispneia, tosse, arritmia e dor torácica, além de alterações neurológicas agudas como: confusão, obnubilação e perda da consciência podem ocorrer imediatamente. O ar pode entrar na veia diretamente pela agulha de punção, durante a permanência do cateter na veia central, por desconexão ou rachadura na extensão do cateter, durante a sua retirada pelo trajeto no subcutâneo. A quantidade de ar estimada para

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UCM.048 – Página 2/3	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NAS COMPLICAÇÕES EM HEMODIÁLISE: EMBOLIA GASOSA	Emissão: 07/10/2024	Próxima revisão: 07/10/2026
		Versão: 03	

produzir o quadro de embolia gasosa significativa entre 300 e 500 ml de ar, numa taxa de 100 ml/segundo. Porém, quantidades menores podem ser fatais em pacientes gravemente enfermos e com reserva cardiopulmonar limitada.

Locais de vazamento no circuito extracorpóreo e entrada de ar:

- Pela junção da extremidade da linha arterial com a agulha da FAV ou ramo do cateter.
- Ponteira de administração de medicamento.
- Baixo nível de sangue no catabolha venoso.
- Ponteira da entrada de administração e reposição de líquidos (solução salina, concentrado de hemácias, etc.) quando o frasco inadvertidamente se esvazia.
- Ruptura de linhas.

4. REFERÊNCIAS

CHAMORRO C., ROMERA M.A., PARDO C. - Gas Embolism. **N Engl J Med** 2015; 342: 2016-2.

FADEM, S.Z.; MOURA-NETO, J.A. - Diálise: Desafios clínicos e tendências no tratamento - Tradução Sonia Strong. – 1 ed. – Santana de Parnaíba [SP]: Manole, 2023.

SMELTZER, S. C., BARE, B. G. Brunner & suddarth: **Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica**. Ed. 10, v.1, Rio de Janeiro: Editora Guanabara Koogan 2014. p.1064 – 1108.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	05/05/2016	Elaboração do POP
02	28/06/2021	Revisão de Procedimento
03	28/06/2024	Revisão de Procedimento/ Mudança de Layout



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UCM.048 – Página 3/3	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NAS COMPLICAÇÕES EM HEMODIÁLISE: EMBOLIA GASOSA	Emissão: 07/10/2024	Próxima revisão: 07/10/2026
		Versão: 03	

Elaboração: Giselia Paula de Araújo Raimundo	Data: 05/05/2016
Revisão Fatima Aparecida Balbino e Rafeale Carla Pivetta de Araujo – 2ª versão Giselia Paula de Araujo Raimundo – Enfermeira Nefrologista – 3ª versão	Data: 06/07/2021 Data: 28/06/2024
Validação Graciela Mendonça dos Santos Bet – Chefe do STGQ em exercício	Data: 07/10/2024
Aprovação Rafael Souza Ferreira – Chefe Substituto da UCM Tiago Amador Correia – Gerente de Atenção à Saúde	Data: 23/09/2024 Data: 07/10/2024

Assinado Eletronicamente no Processo SEI nº 23529.015625/2021-55.