



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 1/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

1. OBJETIVOS

- Padronizar técnicas seguras de administração de medicamentos por via oral, , nasal, tópica, otológica, ginecológica, retal ;

- Relacionar os procedimentos necessários para a administração de medicamentos por via oral, nasal, tópica, otológica, ginecológica, retal ;

Proporcionar segurança ao paciente minimizando erros na administração de medicamentos.

2. MATERIAL

- Medicamento prescrito;
- Bandeja;
- Copo descartável para colocar a medicação separadamente;
- Copo descartável com água potável (se necessário);
- Seringa (se necessário);
- Conta Gotas (se necessário);
- Triturador de comprimidos (se necessário);
- Aplicador tubular com êmbolo;
- Absorvente higiênico;
- Espátula;
- Lidocaína geléia 2%;
- Fralda ou comadre;
- Lençol móvel e impermeável;
- Fita adesiva;
- Gaze não estéril;
- Compressa não estéril;
- Solução Fisiológica a 0,9%;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 2/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022	Próxima revisão: 26/10/2024
		Versão: 1	

- Haste flexível com algodão nas pontas;
- Álcool a 70%;
- Papel;
- Caneta;
- Biombo;

3. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

3.1 Administração de Medicamentos por Via Oral

- Verificar com exatidão a prescrição médica;
- Conferir prescrição e prazo de validade , bem como, checar os 9 certos para administração de medicamentos (medicação certa, paciente certo, dose certa, via certa, horário certo, registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa, monitoramento certo) conforme (PRT.SGQVS.004-Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos);
- Higienizar as mãos conforme POP de Higienização das Mãos (POP.SCIRAS.001/ HULW);
- Separar o material necessário: copo descartável para colocar a medicação separadamente e outro com água potável (se necessário);
- Examinar a dosagem, de acordo com a prescrição médica (fazer cálculo, se necessário);
- Fazer o rótulo do medicamento contendo: nome completo do cliente, enfermaria, número do leito, nome do medicamento, dose, via de administração, horário, nome do responsável;
- Colocar o rótulo do medicamento no copo descartável;
- Colocar os EPIs, luva de procedimento e máscara;
- Colocar em uma bandeja o copo descartável contendo o medicamento e levá-lo ao paciente;
- Conferir os dados do paciente com a pulseira de identificação conforme protocolo de Identificação do Paciente (PRT.SGQVS.001/HULW);
- Observar o nível de dependência do cliente (verificar condições clínicas para



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 3/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

prevenção de complicações e administração do medicamento adequado, principalmente nível de consciência, reflexo de deglutição, presença de náuseas, vômitos e sinais vitais);

- Orientar o cliente sobre o procedimento, sua finalidade e sua administração;
- Posicionar o cliente com a cabeceira elevada, em uma posição favorável à deglutição;
- Entregar o copo com o medicamento e o copo com água ao cliente e aguardar deglutir todos o(s) medicamento(s);
- Certificar-se de que o cliente ingeriu o medicamento;
- Comunicar ao enfermeiro quaisquer intecorrências;
- Recolher o material utilizado, deixando o ambiente em ordem;
- Lavar a bandeja com água e sabão, secar com papel toalha e higieniza-la com álcool a 70%;
- Retirar os EPIs.
- Higienizar as mãos;
- Checar o horário da administração da medicação na prescrição médica.
- Fazer o registro de enfermagem: hora, procedimento, item e via da administração, após conferência dos dados de identificação com a prescrição médica. Caso não seja administrada alguma medicação, circular o horário e anotar o motivo. Assinar e carimbar.

3.2 Administração de Medicamentos Via Nasal

- Conferir prescrição e prazo de validade , bem como, checar os 9 certos para administração de medicamentos (medicação certa, paciente certo, dose certa, via certa, horário certo, registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa, monitoramento certo) conforme (PRT.SGQVS.004-Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos);
- Realizar registro adequado no caso de medicações controladas;
- Reunir o material necessário: conta gotas, solução fisiológica a 0,9%; haste flexível com algodão nas pontas;
- Higienizar as mãos conforme POP de Higienização das Mãos (POP.SCIRAS.001/ HULW);
- Fazer a desinfecção do balcão de preparo de medicamentos e da bandeja;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 4/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

- Preencher o rótulo do medicamento contendo, nome do paciente, número da enfermaria e do leito, nome do medicamento, dose, via, horário;
- Conferir o nome do medicamento, dose, via, prazo de validade e aspecto do medicamento na sua embalagem;
- Colocar em uma bandeja o medicamento com a identificação do paciente;
- Levar o medicamento próximo ao leito do paciente;
- Conferir os dados do paciente com a pulseira de identificação conforme Protocolo de Identificação do Paciente (PRT.SGQVS.001/HULW);
- Explicar ao paciente e ao acompanhante o procedimento e informar o medicamento a ser administrado;
- Não permitir que a medicação permaneça na mesa de cabeceira para ser administrada posteriormente;
- Agitar os medicamentos líquidos antes da administração para garantir sua distribuição uniforme. A tampa deve ser mantida com a face interna voltada para cima para evitar contaminação;
- Calçar as luvas de procedimentos;
- Posicionar o paciente sentado ou deitado com a cabeça um pouco inclinada para trás, se possível em um ângulo de 45° se sua condição permitir;
- Realizar higiene nasal haste flexível embebida em soro fisiológico a 0,9% e aparar os pêlos das fossas nasais se necessário;
- Aspirar se necessário, o medicamento prescrito com o auxílio de conta gotas, apertando o bulbo do goteador com a mão dominante;
- Segurar a testa do cliente com a mão não dominante, mantendo a distância de 0,5 a 1,0 cm acima do nariz e inclinar a ponta do goteador na direção do septo nasal, sem tocar o goteador na narina do paciente;
- Administrar o medicamento na mucosa nasal;
- Oferecer ao paciente gaze não estéril para que o mesmo remova o excesso do medicamento (caso sua condição permita);
- Fechar o frasco do medicamento;
- Solicitar que o paciente permaneça nessa posição de 02 a 03 minutos, observando suas reações;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 5/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

- Orientar o paciente a não assoar o nariz imediatamente após a administração do medicamento, apesar do desconforto que ela possa vir a causar;
- Desprezar o material utilizado no lixo apropriado, recolher o que deve ser guardado, realizando a desinfecção antes;
- Deixar o paciente em posição confortável e a mesa de cabeceira em ordem;
- Acondicionar o medicamento na caixa de dispensação de medicamento do paciente;
- Retirar as luvas de procedimentos;
- Higienizar as mãos com a lavagem simples e/ou de Álcool em gel;
- Comunicar sobre o término do medicamento no frasco para solicitação de reposição por parte da Farmácia Hospitalar.

3.3 Administração de Medicamentos Via Tópica

- Conferir prescrição e prazo de validade, bem como, checar os 9 certos para administração de medicamentos (medicação certa, paciente certo, dose certa, via certa, horário certo, registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa, monitoramento certo) conforme (PRT.SGQVS.004-Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos);
 - Preencher o rótulo;
 - Higienizar as mãos conforme POP de Higienização das Mãos (POP.SCIRAS.001/ HULW);
 - Preparar o material e levá-lo para junto do paciente: medicação prescrita, espátula, luva de procedimento, gaze, saco plástico para descarte do material utilizado;
 - Conferir os dados do paciente com a pulseira de identificação conforme protocolo de Identificação do Paciente (PRT.SGQVS.001/HULW);
 - Explicar o procedimento e sua finalidade ao paciente e/ou familiares/cuidadores;
 - Calçar as luvas de procedimento;
 - Expor somente o local da aplicação;
 - Fazer a higiene no local de aplicação ou orientar para que o paciente ou cuidador faça, se adequado;
 - Colocar o medicamento sobre a gaze ou diretamente na pele limpa e seca



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 6/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

com a ajuda da espátula;

- Aplicar e espalhar delicadamente o medicamento, fazendo fricção, se necessário;
- Deixar o paciente confortável;
- Providenciar a limpeza e ordem do material;
- Providenciar o descarte correto dos resíduos;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos;
- Anotar no relatório de enfermagem: hora, procedimento, prescrição, via de administração, observações, assinar e carimbar;
- Checar o horário na prescrição médica.

Observações:

- Observar qualquer alteração na pele após aplicação do medicamento prescrito: erupções, prurido, edema, eritema;
- Aplicação de adesivos: Escolher a área de aplicação, evitando áreas com dobras, axilas, virilhas e regiões com muitos pelos. Retirar a película protetora do adesivo e aplicá-lo na pele limpa e seca. Datar e rubricar a superfície do adesivo;
- Aplicação de pomada, creme, loção ou gel: Inserir o medicamento sobre a espátula e aplicar sobre a pele/lesão. Desprezar a primeira porção de pomada (0,5 cm) em caso de invólucro aberto previamente.

3.4 Administração de Medicamentos Via Otológica

- Conferir prescrição e prazo de validade, bem como, checar os 9 certos para administração de medicamentos (medicação certa, paciente certo, dose certa, via certa, horário certo, registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa, monitoramento certo) conforme (PRT.SGQVS.004-Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos);
- Realizar a higienização das mãos conforme POP de Higienização das Mãos (POP.SCIRAS.001/ HULW);
- Organizar em uma bandeja o material necessário: luvas de procedimento, medicamento prescrito, compressa de gaze e /ou algodão;
- Levar a bandeja até a Unidade do paciente, colocá-la em uma mesa de apoio;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 7/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

- Conferir os dados do paciente com a pulseira de identificação conforme protocolo de Identificação do Paciente (PRT.SGQVS.001/HULW);
- Calçar as luvas;
- Posicionar o paciente, de preferência deitado, com a cabeça lateralizada expondo a orelha a ser tratada e estabilizar a cabeça do paciente;
- Estender o canal auditivo, puxando o pavilhão auricular para cima e para trás na posição de 10 horas (Figura 1);
- Instilar o medicamento na dosagem prescrita, mantendo a ponta do frasco a uma distância de aproximadamente 1cm do pavilhão auricular (Figura 2);
- Aguardar aproximadamente cinco minutos para posicionar a cabeça para o outro lado, caso a prescrição seja para os dois ouvidos e repetir o processo de instilação;
- Se prescrito, ocluir o canal auditivo com uma bola de algodão (inserindo-a sem comprimir o canal)
- Aguardar cinco minutos para permitir que o paciente mova a cabeça;
- Descartar os materiais sujos no expurgo em recipiente adequado, remover e descartar as luvas;
- Higienizar as mãos com água e sabão;
- Checar a prescrição médica;
- Relatar o procedimento, registrando a dose, local de aplicação (orelha direita, esquerda ou ambas), nas anotações de enfermagem, seguido de assinatura e carimbo com número do conselho de classe do profissional executante;
- Relatar dados objetivos sobre os tecidos envolvidos (vermelhidão, secreção, irritação), qualquer dado subjetivo (dor, coceira, audição alterada) e resposta do paciente ao medicamento. Registrar quaisquer efeitos colaterais nas anotações de enfermagem e no prontuário do paciente, seguido de assinatura e carimbo com número do conselho de classe do profissional executante.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 8/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022	Próxima revisão: 26/10/2024
		Versão: 1	



Figura 1



Figura 2

Observações:

- As estruturas internas da orelha são sensíveis a temperaturas extremas, no entanto as soluções otológicas devem ser instiladas a temperatura ambiente;
- A instilação de soluções frias pode causar vertigem ou náusea, podendo debilitar o paciente por alguns minutos;
- Embora as estruturas da orelha externa não sejam estéreis, as soluções otológicas utilizadas devem ser, evitando alguma contaminação caso o tímpano esteja rompido;
- Evitar forçar qualquer solução para dentro da orelha;
- Não ocluir o canal auditivo com o conta-gotas, pode ocasionar aumento da pressão no canal durante a instilação e subsequente lesão ao tímpano

3.5 Administração de Medicamentos Via Ginecologica

- Higienizar as mãos conforme POP de Higienização das Mãos (POP.SCIRAS.001/ HULW);
- Conferir prescrição e prazo de validade , bem como, checar os 9 certos para administração de medicamentos (medicação certa, paciente certo, dose certa, via certa, horário certo, registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa, monitoramento certo) conforme (PRT.SGQVS.004-Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos);
- Preparar o medicamento segundo técnica preconizada;
- Fazer e colocar o rótulo de identificação do medicamento com nome, leito, droga, dose, horário e via de administração;
- Realizar a desinfecção da bandeja com álcool a 70%;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 9/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

- Reunir o material a ser utilizado na bandeja: luva de procedimento, gaze, aplicador tubular, absorvente higiênico;
- Levar a bandeja até a unidade do paciente;
- Conferir os dados do paciente com a pulseira de identificação conforme protocolo de Identificação do Paciente (PRT.SGQVS.001/HULW);
- Isolar o leito com um biombo, quando necessário, preservando a privacidade da paciente;
- Informar a paciente, se possível e ao acompanhante o procedimento e o medicamento a ser administrado;
- Calçar luvas de procedimento;
- Solicitar a paciente que esvazie a bexiga;
- Solicitar a paciente que faça higiene íntima ou realize a higiene se a paciente estiver impossibilitada;
- Colocar a paciente em posição ginecológica;
- Entreabrir os pequenos lábios com a mão não dominante, visualizando o vestíbulo vaginal, mantendo-o aberto;
- Aplicar a medicação (ex: supositórios, comprimidos);
- No caso de aplicação de creme, coloque-o no aplicador tubular próprio, pegando o medicamento com a mão dominante. Se a paciente apresentar condições, ela mesma pode auto-aplicar.;
- Comunicar à paciente da introdução do aplicador pedindo que a mesma inspire lentamente para maior relaxamento;
- Introduzir cuidadosamente o aplicador tubular em direção ao sacro, no sentido para baixo e para trás até o fundo da cavidade vaginal no máximo de 10cm e empurrar o êmbolo;
- Retirar o aplicador e solicite a paciente que permaneça deitada por 15 min para melhor absorção do medicamento;
- Fornecer ou colocar um absorvente higiênico, se necessário;
- Deixar a paciente numa posição confortável;
- Recolher o material utilizado, deixando a unidade do paciente em ordem;

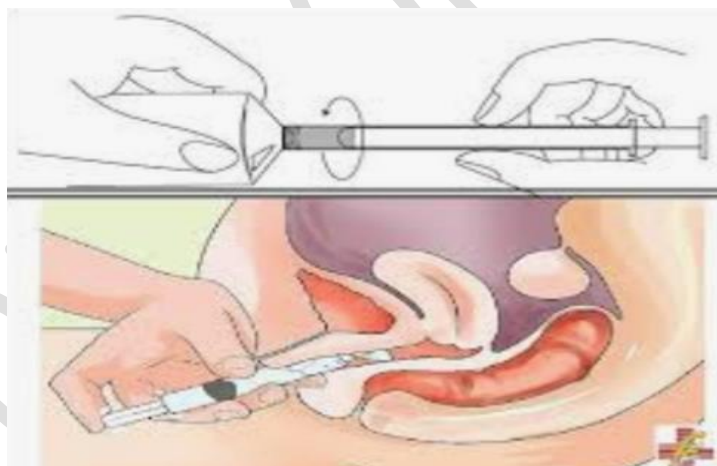
Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 10/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

- Desprezar os resíduos;
- Retirar a luva, virando-a e deixando o lado interno da luva para fora;
- Realizar a higienização das mãos;
- Lavar a bandeja com água e sabão, secar com papel toalha e higienizá-la com álcool a 70%;
- Checar o horário da administração do medicamento na prescrição médica;
- Fazer o registro de enfermagem: hora, procedimento, item e via da administração, após conferência dos dados de identificação com a prescrição médica. Caso não seja administrada alguma medicação, circular o horário e anotar o motivo. Assinar e carimbar.

Observações:

- Os aplicadores vaginais são de uso individual e descartáveis. Porém podem eventualmente serem lavados com água e sabão após o uso.

Figura 3: Administração de medicação por via vaginal



Fonte: <https://images.app.goo.gl/ecXwS4Bbbb9c5jcd8>.

3.6. Administração de Medicamentos Via Retal



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 11/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

- Higienizar as mãos conforme POP de Higienização das Mãos (POP.SCIRAS.001/ HULW);
- Ler a prescrição médica que deve conter o nome do paciente, nº do leito, nome do medicamento, dose, via de administração, horário e frequência da administração;
- Reunir o material necessário: luva de procedimento, aplicador, gaze, lidocaina geléia, lençol impermeável ou fralda, compressa não estéril;
- Fazer a desinfecção do balcão de preparo de medicamentos e da bandeja;
- Fazer o rótulo do medicamento contendo, nome do paciente, número do leito, nome do medicamento, dose, via e horário;
- Conferir prescrição e prazo de validade, bem como, checar os 9 certos para administração de medicamentos (medicação certa, paciente certo, dose certa, via certa, horário certo, registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa, monitoramento certo) conforme PRT.SGQVS.004-Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos);
- Colocar em uma bandeja o medicamento com a identificação. Deixar para retirar o invólucro do medicamento diante do paciente;
- Levar o medicamento próximo ao leito do paciente;
- Conferir o nome completo do paciente, leito, medicamento e via de administração;
- Explicar ao paciente e ao acompanhante o procedimento e informar sobre o medicamento a ser administrado;
- Garantir a privacidade do paciente solicitando que os acompanhantes aguardem do lado de fora do quarto ou permitir a presença de um, se necessário;
- Proteger o leito com biombos ou cortinas, se necessário;
- Não permitir que a medicação permaneça na mesa de cabeceira para ser administrada posteriormente;
- Calçar luvas de procedimento;
- Realizar higiene íntima, se necessário;
- Forrar a cama com o impermeável e com o lençol móvel, caso seja necessário;
- Colocar o paciente em posição lateral ou Sims (decúbito lateral esquerdo, com o membro inferior direito em flexão e o membro inferior esquerdo estendido ou levemente flexionado);



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 12/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022	Próxima revisão: 26/10/2024
		Versão: 1	

- Administrar o medicamento conforme descrito a seguir:
- ✓ **Para administração de supositório:**
- Remover o supositório da embalagem;
- Oferecer luvas e o supositório envolvido em uma gaze para que o próprio paciente o administre caso sua condição permita, após devida orientação;
- Orientar o paciente a inspirar profundamente várias vezes pela boca;
- Afastar a prega interglútea e com o supositório envolvido em gaze introduzi-lo delicadamente usando o dedo indicador da mão dominante, aproximadamente de 5 a 7 cm, direcionando-o para o umbigo;
- Solicitar que o paciente contraia as nádegas, retendo o supositório por cerca de 5 minutos;
- Checar a prescrição médica conforme normativa;
- Registrar o procedimento no prontuário do paciente.

Observações:

- Caso o paciente seja paraplégico, tetraplégico, idoso ou comatoso, manter as nádegas aproximadas até ela relaxar ou desaparecer a urgência de fazer força.
- Se o paciente defecar em 30 minutos, deve-se verificar se há supositório nas fezes.
- Se o paciente tiver dificuldade em reter o supositório, introduzir primeiro a base ou a extremidade maior.
- Evitar cortar o supositório. Se for necessário cortá-lo para obter a dose prescrita, deve ser feito no sentido longitudinal.

✓ **Para aplicação de pomada:**

- Em caso de pomada, o medicamento deve ser de uso individual, portanto deve ser identificado com o nome do paciente.
- Aplicação externa: Usar uma espátula e espalhar o medicamento sobre a região anal.
- Aplicação interna: Preencher o aplicador com a pomada prescrita; colocar



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 13/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

lubrificante (lidocaína geleia 2%) em uma gaze e lubrificar a ponta do aplicador; afastar a prega interglútea introduzir delicadamente o aplicador 5 a 7 cm, direcionando-o para o umbigo; aplicar lentamente o medicamento; remover o aplicador e colocar uma gaze dobrada entre as nádegas do cliente para absorver o excesso de pomada; desacoplar o aplicador do tubo e descartá-lo em lixo apropriado; solicitar que o paciente permaneça na posição por algum tempo, para que a medicação penetre;

- Checar a prescrição médica conforme normativa;
- Registrar o procedimento no prontuário do paciente.
-

Observações:

• Caso o paciente seja paraplégico, tetraplégico, idoso ou comatoso, deve-se pressionar as nádegas, fechando o ânus por alguns minutos para evitar o retorno do medicamento.

✓ **Para realização de enteroclistima ou Clister:**

- Calçar luvas de procedimento;
- Antes de usar retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão segure a capa protetora, retirando-a suavemente;
- Orientar o paciente a inspirar profundamente várias vezes pela boca;
- Afastar a prega interglútea;
- Inserir suavemente a cânula no reto, como se a ponta fosse em direção ao umbigo;
- Comprimir o frasco até ser expelido quase todo o líquido;
- Retire a cânula do reto; Nota: Não é necessário esvaziar completamente o frasco, porque ele contém quantidade de líquido superior à necessária para uso eficaz. Após a compressão, uma pequena quantidade ficará no frasco.
- Manter a posição, até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos).
- Observar as reações do paciente;
- Recolher o que deve ser guardado, desprezar o restante do material utilizado no lixo apropriado;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 14/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

- Deixar o paciente em posição confortável e a unidade em ordem;
- Retirar a luva, virando-a e deixando o lado interno da luva para fora;
- Lavar as mãos;
- Registrar na folha de observações complementares de enfermagem e comunicar ao enfermeiro aspectos relacionados a recusa, reações do paciente, dor, presença de secreção ou sangramento etc;
- Checar a prescrição médica conforme normativa;
- Registrar o procedimento no prontuário do paciente.

4. REFERÊNCIAS

- ASPERHEIM, M. K. **Farmacologia para enfermagem: guia prático**, Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.
- BARE, B. G.; SUDDARTH, D.S. Brunner - **Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica**. 14ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020.
- BARROS, A. L. B. L.; LOPES, J. L.; MORAIS, S. C. R. V. **Procedimentos de Enfermagem para a Prática Clínica**. Porto Alegre: Artmed, 2019.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionado à Assistência à Saúde. Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde**. Brasília, 2013.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde**. Brasília, 2017.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos**. Brasília, 2020.
- COREN-SP. Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo. **Uso seguro de medicamentos: GUIA PARA PREPARO, ADMINISTRAÇÃO E MONITORAMENTO**. São Paulo, 2017.
- COREN-SP. Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo. **Parecer Coren/SP nº 40/2013. Dupla checagem**. São Paulo, 2013.
- COREN-SP. Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo **Uso seguro de medicamentos: guia para preparo, administração e monitoramento**. São Paulo, 2017.
- Procedimento Operacional Padrão. POP/SCIRAS/001/2015/HULW 2ª revisão. **Higienização das**



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 15/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

Mãos. Disponível em : <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hulw-ufpb/acao-a-informacao/gestao-documental/pop-procedimento-operacional-padrao/2019-1/ccih-comissao-e-controle-de-infeccao-hospitalar/pop-ccih-001-higienizacao-das-maos.pdf/view#:~:text=de%20infec%C3%A7%C3%A3o%20hospitalar-POP.CCIH.001%20%2D%20Higieniza%C3%A7%C3%A3o%20das%20m%C3%A3os.pdf,-POP.CCIH.001>. Acesso em: 21/12/2022.

POTTER, P. A.; PERRY, A. G. **Fundamentos de enfermagem.** 9ª ed. Rio de Janeiro: Grupo Editorial Nacional/Guanabara Koogan, 2018.

ROCHA, A. et al. PRT.SGQVS.001. **Protocolo de Identificação do Paciente.** Protocolo.v.4. EBSERH/HULW, João Pessoa-PB, 2020. Disponível em: <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hulw-ufpb/acao-a-informacao/gestao-documental/protocolos/2020-1/sgqvs-setor-de-gestao-da-qualidade-e-vigilancia-em-saude>. Acesso em: 21/12/2022.

ROCHA, A. et al. PRT.SGQVS.004. **Protocolo de Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos.** Protocolo.v.1. EBSERH/HULW, João Pessoa-PB, 2021. Disponível em: file:///C:/Users/PC/Downloads/PRT.SGQVS.004%20-%20SEGURANCA%20NA%20PRESCRICAO%20USO%20E%20ADMINISTRACAO%20DE%20MEDICAMENTOS%20(3).pdf. Acesso em: 21/12/2022.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	26/10/2022	Elaboração do POP



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DENF.UAGENF.UAMB.017 - Página 16/16	
Título do Documento	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA VIA ORAL, NASAL, TÓPICA, OTOLÓGICA, GINECOLÓGICA, RETAL.	Emissão: 26/10/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 26/10/2024

Autores: Alina Ribeiro Targino de Araújo Ana Patricia do Egito Cavalcanti de Farias Anna Karine Dantas de Sousa Ana Paula Feles Dantas Melo Elânio Leandro da Silva Fernanda Kelly Oliveira de Albuquerque Mayrla lima Pinto Valkênia Alves Silva	Data: 26/10/2022
Revisão: Ana Caroline Escarião de Almeida	Data: 16/12/2022
Validação: Lecidamia Cristina Leite Damascena Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente	Data: 29/12/2022
Aprovação (Nome, Função, Assinatura) Ana Caroline Escarião de Oliveira Chefe da Divisão de Enfermagem	Data: 30/12/2022