

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DivENF.022- Página 1/6	
Título do Documento	SONDAGEM NASOGÁSTRICA ADULTO	Emissão: 01/10/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 01/10/2023

1. OBJETIVO(S)

Padronizar as condutas dos profissionais de enfermagem durante a realização da inserção de sonda nasogástrica com a finalidade de administrar medicação e dieta, bem como realizar lavagem gástrica ou sinfonagem no usuário adulto.

2. RESPONSÁVEL

Enfermeiro.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- EPI'S (luvas de procedimento, máscara cirúrgica, avental, óculos de proteção e gorro);
- Bandeja;
- Sonda gástrica, de calibre adequado ao usuário;
- Seringa de 20ml;
- Estetoscópio;
- Gel lubrificante anestésico;
- Adesivo hipoalergênico ou esparadrapo;
- Abaixador de língua;
- Papel-toalha;
- Gaze estéril;
- Coletor fechado, se necessário;
- Biombo.

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- 4.1. Conferir a prescrição médica;
- 4.2. Realizar a higienização das mãos, conforme protocolo PRT.NSP.002;
- 4.3. Reunir o material em uma bandeja e levar ao leito do usuário;
- 4.4. Conferir o nome do usuário, verificando a pulseira de identificação, conforme Protocolo PRT.NSP.001;
- 4.5. Explicar o procedimento ao usuário e/ou ao acompanhante;
- 4.6. Promover a privacidade do usuário, fechando a porta do quarto e/ou colocando um biombo;
- 4.7. Posicionar o usuário na posição de Fowler ou, conforme tolerado, na posição de

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DivENF.022- Página 2/6	
Título do Documento	SONDAGEM NASOGÁSTRICA ADULTO	Emissão: 01/10/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 01/10/2023

semifowler;

- 4.8. Colocar o papel-toalha sobre o tórax do usuário;
- 4.9. Paramentar-se com os EPI's;
- 4.10. Orientar ou realizar a higiene das narinas com compressas de gaze;
- 4.11. Perguntar ao usuário sobre problemas nas narinas que provoquem dor ou obstrução;
- 4.12. Pedir ao usuário que feche cada narina alternadamente e respire, a fim de avaliá-las quanto à obstrução;
- 4.13. Avaliar a condição mental do usuário, como a capacidade de cooperar com o procedimento, assim como a presença de tosse e reflexo do engasgo, habilidade de engolir e enfermidade crítica;
- 4.14. Avaliar a orofaringe utilizando o abaixador de língua, checando se a região está hiperemiada ou edemaciada;
- 4.15. Solicitar a remoção de prótese dentária, se o usuário fizer uso;
- 4.16. Retirar a sonda gástrica da embalagem;
- 4.17. Medir a extensão da sonda que será introduzida na narina do usuário, iniciando pela ponta do nariz ao lóbulo da orelha e, deste ponto, continuar até o apêndice xifoide, marcando este ponto com esparadrapo;
- 4.18. Aplicar o gel lubrificante anestésico na extremidade da sonda com compressa de gaze;
- 4.19. Introduzir suavemente a sonda na narina escolhida até atingir a epiglote;
- 4.20. Solicitar ao usuário para fletir a cabeça encostando o queixo no tórax e fazendo movimentos de deglutição, caso não haja contra-indicações;
- 4.21. Retornar a cabeça do usuário para a posição ereta e continuar introduzindo delicadamente a sonda até o ponto marcado previamente;
- 4.22. Fixar a sonda de modo a evitar pressão na narina;
- 4.23. Verificar se a sonda se encontra no estômago do usuário, aspirando o conteúdo com a seringa de 20 ml ou injetando 20 ml de ar na sonda e auscultando com estetoscópio na base do apêndice xifóide para ouvir ruídos hidroaéreos;
- 4.24. Adaptar a sonda ao coletor fechado, caso necessário;
- 4.25. Remover os EPI's e recolher os materiais, colocando em saco plástico, deixando o ambiente em ordem;
- 4.26. Descartar os resíduos na lixeira para lixo infectante e proceder à desinfecção da bandeja com álcool a 70%;
- 4.27. Realizar a higienização das mãos, conforme protocolo PRT.NSP.002;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DivENF.022- Página 3/6	
Título do Documento	SONDAGEM NASOGÁSTRICA ADULTO	Emissão: 01/10/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 01/10/2023

- 4.28. Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do usuário, descrevendo qualquer intercorrência ou anormalidade observada.

5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1 Atentar para a cor do conteúdo aspirado com a seringa de 20ml, sabendo que o retorno gástrico do usuário em jejum é turvo, esverdeado ou bronze;
- 5.2 Injetar 20 ml de ar pela sonda, mantendo o estetoscópio no quadrante superior esquerdo e auscultar o ruído de ar no estômago (som de borbulho), a fim de confirmar que a sonda se encontra no estômago do usuário, sabendo, entretanto, que se houver retorno de líquido gástrico, não haverá necessidade da realização deste teste;
- 5.3 Se o usuário estiver confuso, desorientado ou não for capaz de obedecer aos comandos, obtenha o auxílio de outro membro da equipe para inserir a sonda;
- 5.4 Realizar a higiene oral e nasal diariamente em usuários com sonda para alimentação, a fim de evitar lesões e infecções decorrentes de pequenos extravasamentos de enzimas digestivas ou dieta;
- 5.5 A troca da fixação da sonda deverá ser realizada diariamente e sempre que não estiver bem fixada. Manter a marca do posicionamento adequado (próximo à narina), facilitando a observação de pequenos deslocamentos;
- 5.6 Realizar a lavagem da sonda com 20ml de água filtrada após a administração de dieta e/ou medicações;
- 5.7 Caso a região orofaringe encontre-se hiperemiada ou edemaciada, comunicar ao médico assistente e registrar no prontuário;
- 5.8 Em caso de sifonagem, conectar o coletor fechado posicionando-o abaixo do nível de inserção da sonda nasogástrica, favorecendo uma melhor drenagem.

6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

- 6.1. Se encontrar resistência no progresso da sonda, tiver dúvidas quanto à localização, ou se o usuário apresentar tosse, dispneia, agitação e cianose, retirar imediatamente a sonda e chamar o médico de plantão;
- 6.2. Em caso de aspiração dos conteúdos estomacais no trato respiratório (resposta tardia ou aspiração de pequeno volume), evidenciada pela auscultação de crepitação ou chiados, dispneia ou febre, relatar a alteração da condição do usuário ao médico;
- 6.3. Em caso de obstrução da sonda, lavar com 20ml de água filtrada;
- 6.4. Se a sonda permanecer obstruída após tentativas de desobstrução, comunicar ao médico, com vistas à avaliação da necessidade de uma nova inserção.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DivENF.022- Página 4/6	
Título do Documento	SONDAGEM NASOGÁSTRICA ADULTO	Emissão: 01/10/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 01/10/2023

7. FLUXOGRAMA

NA - Não Aplicável

8. REFERÊNCIAS

CARMAGNANI, M.I.S. et al. **Procedimentos de enfermagem – guia prático**. 2. Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

PERRY, A.G.; POTTER, P.A. **Guia Completo de Procedimentos e Competências de Enfermagem**. 8. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015.

CORDEIRO, E.P.L.; OLIVEIRA, J.W.T. Sonda nasoenteral/nasogástrica para alimentação: inserção e remoção. **Procedimento Operacional Padrão**. Alagoas, Arapiraca, 2018.

COFEN - Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN 619/2019 – Normatiza a atuação da equipe de Enfermagem na sondagem oro/nasogástrica e nasoentérica. Brasília (GO); 2019.

9. APÊNDICE

NA - Não Aplicável

10. ANEXOS

NA - Não Aplicável



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DivENF.022- Página 5/6	
Título do Documento	SONDAGEM NASOGÁSTRICA ADULTO	Emissão: 01/10/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 01/10/2023

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	ELABORAÇÃO/REVISÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	01/10/2021	Althayne Florentino Peixoto Giselle Carlos Santos Brandão Monte Maria de Fátima Conrado Alves	Institui o Procedimento Operacional Padrão Sondagem nasogástrica adulto.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DivENF.022- Página 6/6	
Título do Documento	SONDAGEM NASOGÁSTRICA ADULTO	Emissão: 01/10/2021 Versão: 1	Próxima revisão: 01/10/2023

<p>Elaboração:</p> <p>Althayne Florentino Peixoto Enfermeira</p> <p>Giselle Carlos Santos Brandão Monte Enfermeira – Saúde da Mulher/ Apoio Divisão de Enfermagem</p> <p>Maria de Fátima Conrado Alves Enfermeira - Apoio Divisão de Enfermagem</p>	<p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p>
<p>Análise:</p> <p>Ana Carolina Barros Falcão Galdino Enfermeira</p> <p>Dilma Ferreira de Souza Lira Enfermeira</p> <p>Newton de Barros Melo Neto Enfermeiro</p>	<p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p>
<p>Validação:</p> <p>Joyce Letice Barros Gomes Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/SCIRAS</p> <p>Tereza Carolina Santos Cavalcante Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/SCIRAS</p> <p>Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do paciente/SVSSP</p>	<p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p>
<p>Aprovação:</p> <p>José César de Oliveira Cerqueira Chefe da Divisão de Enfermagem</p>	<p>Data: ____/____/____</p>

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte