

## Guia de Habilidades

### Habilidade a ser desenvolvida: Sondagem enteral

**Habilidade previamente desenvolvida (Pré-requisito):** Conhecer indicação e contraindicação da sondagem nasogástrica; Conhecer a técnica de lavagem das mãos; Conhecer a técnica de calçar e descalçar a luva de procedimento; Reconhecer os materiais necessários para o desenvolvimento da técnica; Saber identificar o calibre da sonda adequada ao cliente/ situação; lavagem das mãos.

- 1- **Definição do procedimento:** A sondagem enteral é a inserção de uma sonda de látex com mandril pelo nariz ou pela boca até o estômago ou duodeno. Seu posicionamento exige confirmação radiológica (Padrão ouro).
- 2- **Indicações:** Administração de medicamentos e alimentação
- 3- **Complicações:** Perfuração esofágica, introdução na árvore brônquica, fístula esôfago-pleural.

Passo	Descrição
1	Identificar a necessidade da sondagem via prescrição.
2	Avaliar as condições do paciente (nível de consciência, padrão respiratório, padrão cardiovascular, sistema digestório).
3	Conversar com familiares e/ou paciente sobre a necessidade/indicação e explicar o procedimento.
4	Reunir material (SNE, lidocaína gel, 20cm de cordone, seringa 20ml, 10cm de esparadrapo, 10 cm de micropore, luvas de procedimento, óculos, máscara simples, biombo e estetoscópio).
5	Colocar biombo e posicionar paciente em posição de Fowler.
6	Explicar procedimento ao paciente e que irá precisar de sua ajuda.
7	Colocar óculos e máscara.
8	Lavar as mãos.
9	Abrir embalagens.
10	Calçar as luvas de procedimento.
11	Medir SNE (nariz, orelha, apêndice xifoide + 15cm ou cicatriz umbilical) e marcar a sonda.
12	Lubrificar sonda com lidocaína gel.
13	Introduzir sonda pela boca ou narina direita ou esquerda.
14	Após a introdução de 10 cm da sonda, fletir levemente a cabeça do paciente .
15	Pedir para engolir a sonda (não solicitar para paciente com tubo endotraqueal).
16	Introduzi-la até a marca.
17	Observar tosse como indicação de entrada na traqueia, se positivo retirar sonda e iniciar procedimento.
18	Posicionar o estetoscópio em hipocôndrio esquerdo, testar a sonda introduzindo 20ml de ar auscultando o som do ar entrando no estômago.

19	Fixar a sonda: limpar a pele, proteger pele com micropore, amarrar cordone na sonda, fixa-la sobre o micropore com esparadrapo, cortar excesso do cordone.
20	Retirar fio guia e solicitar RX de abdome.
21	Reunir material utilizado e desprezá-los.
22	Conversar com o paciente sobre êxito.
23	Organizar ambiente.
24	Lavar as mãos.
25	Anotar procedimento no prontuário.

#### Referências:

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO. **Parecer Técnico Nº. 25** de 17 de Abril de 2013. Inserção de sonda nasogástrica/nasoenteral (SNG/SNE) e lavagem gástrica em RN por Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de enfermagem.