


 <p>Prefeitura de Porto Alegre SECRETARIA DE SAÚDE</p>	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM</p>	
<p>Data Emissão: 01/2023</p>	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO Nº 05 ADMINISTRAÇÃO SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO ENDOVENOSO (EV) e INTRAMUSCULAR (IM)</p>	<p>Próxima Revisão 01/2025</p>
<p>Elaborado: 06/11/2017 Nathália R. P. Rodrigues Enfermeira/COREN/RS/454653 Clarissa K. Chiappini Enfermeira/COREN/RS/94813 Fabiane S. de Souza Enfermeira/COREN/RS/101011</p>	<p>Revisado: 30/01/2023 Vanessa C. S. Coffy Enfermeira/COREN/RS/110074 Clesia Micaele Ziemann Enfermeira/COREN/RS/110386 Tamara F. de Oliveira Tec Enf/COREN/RS/91651</p>	<p>Aprovado: 30/01/2023 Leonardo Rodrigues Enfermeiro/COREN/RS/27254 Comitê de Enfermagem APS Caroline Schirmer Diretora da APS/CRO/RS/20514</p>

DEFINIÇÃO:

A administração de Sacarato De Hidróxido Férrico é indicado quando há impossibilidade de ferroterapia por via oral nos casos de intolerância às preparações orais de ferro, em doenças inflamatórias gastrointestinais, que poderiam ser agravadas pela ferroterapia oral e nos casos em que a falta de resposta à ferroterapia seja pela falta de adesão ao tratamento.

A solução EV/IM é utilizada em anemias ferropênicas graves (pós hemorrágicas, pós cirúrgicas, pós parto); distúrbios de absorção gastrointestinal; "gestantes que apresentam sintomas gastrointestinais (especialmente no terceiro trimestre); anemia ferropriva acompanhada de insuficiência renal crônica; pacientes com história de cirurgia bariátrica prévia; sangramentos ativos (ex: sangramento uterino).

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

Equipe de enfermagem.

LOCAL DE REALIZAÇÃO:

Sala de procedimentos, sala de observação, consultórios, unidades móveis ou domicílio.

REGISTRO DO PROCEDIMENTO:

Registrar em prontuário eletrônico do cidadão (ESUS-PEC) e assinalar no campo procedimento: Administração de Medicamentos em Atenção Básica (por paciente) - administração de medicamentos via endovenosa ou intramuscular.

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Prescrição do medicamento;
- Luvas de procedimento;
- Bandeja;



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM**



- Algodão embebido em álcool 70%;
- Agulha 40x12;
- Suporte de Soro Fisiológico;
- Equipo simples;
- Rótulo para identificação do equipo;
- Cateter agulhado (scalp) ou cateter flexível (abocath);
- Fita adesiva hipoalergênica;
- Seringa de 5, 10 ou 20 ml;
- frasco de Solução Fisiológica 0,9% (ml conforme diluição);
- Garrote;
- Ampola de Sacarato de Hidróxido de Ferro (5ml/100mg).
- Estetoscópio e Esfigmomanômetro

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

- Reunir o material necessário para o procedimento;
- Separar o medicamento conferindo as nove certos: usuário certo, medicamento certo, dose certa, via certa, hora certa, tempo certo, validade certa, abordagem e resposta certa, registro certo;
- Explicar o procedimento a ser realizado para o usuário;
- Higienizar as mãos (POP 01);
- Conectar o equipo ao frasco de SF 0,9% preenchendo-o com soro por completo (eliminar todo o ar);
- Calçar as luvas;
- Homogeneizar a ampola, que deve conter solução marrom e límpida, livre de partículas estranhas (se houver, orientar o paciente e não administrar);
- Realizar assepsia da ampola com algodão embebido em álcool a 70%;
- Realizar a aspiração do conteúdo da ampola com a seringa e agulha 40x12 e diluir em Solução Fisiológica 0,9% conforme prescrição médica;
- Avaliar rede venosa;
- Deixar o usuário confortável;
- Garrotear, realizar anti-sepsia com algodão e álcool 70% no local escolhido; • Puncionar acesso venoso com bisel voltado para cima, após, soltar o garrote e confirmar permeabilidade;
- Infundir a medicação no tempo prescrito;
- Verificar a Pressão Arterial antes, durante e ao término da administração do medicamento (atentar para risco de hipotensão);
- Desprezar o material utilizado em local apropriado;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos;
- Registrar no ESUS-PEC.

Objetivos/Resultado esperado:

Administrar correta e seguramente a medicação por via endovenosa.

CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

Sacarato de Hidróxido Férrico (Noripurum) EV deve ser administrado exclusivamente em solução de SF 0,9%;

Deve-se evitar extravasamento, pois pode causar manchas na pele, dor, inflamação, necrose tecidual e abscessos;

 <p>Prefeitura de Porto Alegre SECRETARIA DE SAÚDE</p>	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM</p>	
---	---	--

Não aplicar a solução endovenosa via intramuscular (risco de necrose local).
Os efeitos adversos, geralmente, costumam se manifestar nos primeiros 15 min de infusão;
O intervalo entre as doses deve ser de no mínimo em 24h;
Uma vez aberta a ampola, o uso deverá ser imediato;
Conservar em temperaturas abaixo de 25°C.

MATERIAL NECESSÁRIO PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR:

- Prescrição do medicamento;
- Luvas de procedimento;
- Bandeja;
- Algodão embebido em álcool 70%;
- Agulha 40x12;
- Fita adesiva hipoalergênica;
- Seringa de 5 ml;
- Agulhas 25x7, 25x8, 30x7 ou 30x8...
- Ampola de Sacarato de Hidróxido de Ferro (5ml/100mg);
- Estetoscópio e Esfigmomanômetro.

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- Verifique a prescrição médica e identifique o paciente;
- Apresente-se ao paciente e explique o procedimento;
- Cheque o nome do paciente, se o medicamento está correto, se a dose está correta, se o horário está correto e se a via está correta;
- Sempre pergunte sobre alergias relacionadas ao medicamentos ou a substâncias similares;
- Avalie a quantidade de medicamento e o local de administração bem como a agulha indicada para cada fármaco e pessoa;
- Verifique se a ampola do medicamento está em perfeito estado, inclusive se o medicamento está na validade;
- Faça higienização adequada das mãos;
- Selecione a região de aplicação;
- Instrua o paciente para o exato posicionamento;
- Localize novamente a região de aplicação;
- Passe o chumaço de algodão do centro para as bordas de 5 a 10 cm.
- Segure a bola de algodão entre o terceiro e quarto dedos da mão dominante,
- Retire a capa da agulha, sempre puxando em linha reta na direção contrária;
- Segure a seringa em forma de caneta entre o polegar e o indicador , sempre com a mão dominante;
- Posicione a mão não dominante abaixo do local que será administrado o medicamento; • Puxe a pele para baixo ou para ou de forma lateral com o lado ulnar da mão, mantendo-o dessa forma até o que a agulha seja totalmente introduzida;
- Introduza a agulha no ângulo de 90º com a mão dominante;
- Puxar o êmbolo de volta para identificar possível retorno de sangue;
- Injetar o medicamento de maneira lenta;
- A agulha deve permanecer por 10 segundos para permitir que o medicamento seja disperso de maneira correta;
- Retire a agulha e solte a pele, o que criará um caminho em ziguezague promovendo um tampão que ocluirá o local e não irá permitir que reflua a substância, o que poderia provocar irritação.



- Retire a agulha e rapidamente aplique a bola de algodão ou gaze no local da aplicação;
- Faça uma pequena pressão, mas não massageie a região;
- Descarte o material utilizado no local correto;
- Registre o procedimento e possíveis efeitos adversos;

CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

Na técnica em z, é importante avaliar o medicamento a ser administrado, o posicionamento do paciente pode gerar a diminuição da dor. Observe sempre a pessoa que a droga será administrada, bem como o tamanho da musculatura e suas peculiaridades. Avalie o local da aplicação observando dor e endurecimento local. Se a medicação for administrada com frequência, faça rodízio das áreas possíveis.

A administração de medicamentos de forma intramuscular (IM) possui diversas variáveis, por isso a execução deve ser feita pela equipe de enfermagem. Muitas lesões podem ocorrer como a necrose tecidual, contratura muscular e até perda de movimentos que fizeram o procedimento de forma errada. O deltóide, vasto lateral e glúteo máximo são os que mais sofrem injúrias, já os glúteos mínimos, médio e a musculatura ventroglútea são as melhores e que possuem menor risco de acidentes.

RESULTADO ESPERADO:

Administrar correta e seguramente a medicação por via intramuscular.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

PARECER DE CAMARA TECNICA nº 0043/2022 – CTLN/COFEN;

PARECER TÉCNICO N. 06/2020 Coren MT;

PARECER TÉCNICO COREN/PR N.º 003/2020
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1127706/femina-2020-4810-637-640.pdf>;

POLANKIEWICZ, Rafael. Como realizar a administração intramuscular com técnica de aplicação em Z? Editora PEBMED. RJ. 2020. Disponível em https://pebmed.com.br/como-realizar-administracao-intramuscular-com-tecnica-de-aplicacao-em-z/?utm_source=artigoportal&utm_medium=copytext acesso em 30 jan. 2023;

BARROS, H.M.T. **Medicamentos na prática clínica**. Porto Alegre: Artmed, 2010. BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria no 2.095, de 24 de setembro de 2013**. Aprova os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente. Anexo 03: protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos. Diário Oficial da União, DF, 25 de Setembro de 2013, Seção 1, p. 113. Disponível em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/publicacoes/protocolo-de-seguranca-na-prescricao-uso-e-administracao-de-medicamentos/view> . Acesso em: 27

[Digite aqui]

 <p>Prefeitura de Porto Alegre <small>SECRETARIA DE SAÚDE</small></p>	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM</p>	
--	--	--

jan. 2023;

PAZ, Adriana Aparecida. et al. **Manual de procedimentos básicos de Enfermagem** [recurso eletrônico]. Organizado por Emiliane Nogueira de Souza. – Porto Alegre : Ed. da UFCSPA, 2016; COREN/SP. **Parecer Coren-SP nº010/2020**. Administração de medicamentos por via intramuscular. Conselho regional de enfermagem de São Paulo. 2010. Disponível em <https://portal.coren-sp.gov.br/wp-content/uploads/2020/09/Parecer-010.2020-Administra%C3%A7%C3%A3o-de-medicamento-via-intramuscular.pdf> acesso em 27 jan. 2023.