

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA SECRETARIA DA SAÚDE Serviço de Enfermagem	Procedimento Operacional Padrão N° 34
TÍTULO: Nebulização		
Emitido por: Vide colaboradores	Analisado por: Ane Caroline Pontes Gomes	Aprovado por: Eliane Aparecida Nieli
Emitido em: Dezembro 2019	Validado em: Janeiro 2024	Revisão em: Janeiro 2026
Objetivo: Umidificar as vias aéreas, fluidificar secreções da membrana mucosa do trato respiratório, facilitando a sua expectoração e manter a permeabilidade da via aérea		

Definição

A administração de drogas diretamente ao trato respiratório em forma de aerossol ou vapor é denominada inaloterapia. O tratamento das doenças respiratórias, principalmente em crianças, utiliza vários tipos de medicamentos via inalatória. A principal vantagem da inaloterapia é que se alia a utilização de baixas doses de medicamentos com penetração ativa, boa concentração pulmonar da droga e poucos efeitos adversos sistêmicos.

Profissionais envolvidos

Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem.

Materiais necessários

- Kits de inaladores limpos e desinfetados;
- Recipientes (preferencialmente com cores diferentes) com tampa para acondicionar inaladores e extensores contaminados, limpos e desinfetados;
- Solução desinfetante (hipoclorito de sódio 1%);
- Tubo extensor;
- Fluxômetro;
- Fonte de ar comprimido ou O₂ (seguir prescrição);
- Seringa descartável de 10 ml;
- Agulha 40x12;
- Ampola ou frasco de SF 0,9% ou água destilada;
- Medicamento prescrito (se houver);
- Sabão líquido;

- Caixa de coleta para material perfurocortante.

PROCEDIMENTO

- Higienizar as mãos conforme POP nº01;
- Preparar o material;
- Preparar a solução inalatória conforme prescrição médica;
- Orientar o usuário sobre o procedimento;
- Conectar o copo do inalador ao tubo extensor e ligar o fluxômetro;
- Abrir o fluxômetro e regular a quantidade ar comprimido ou oxigênio de acordo com a prescrição;
- Orientar usuário ou responsável quanto à posição para segurar o inalador;
- Desconectar o copo do inalador do tubo extensor após o término da solução;
- Registrar o procedimento no prontuário do paciente e no SIS/e-SUS;
- Realizar o processamento das máscaras de Inalação conforme POP nº06.

OBSERVAÇÕES

- Utilizar ampolas (10 ml) ou frascos (100 ou 250ml) da solução inalatória (soro fisiológico ou água destilada), com volume compatível com a quantidade de inalações realizadas por dia. Os frascos em uso devem estar identificados e com a abertura protegida. Devem ser desprezados ao final do período;
- Os inaladores devem ser desmontados antes do processo de limpeza e desinfecção;
- A desinfecção NÃO pode ser realizada na sala de Inalação – utilizar sala de expurgo. Organizar horários para a limpeza de instrumental odontológico e a desinfecção dos inaladores separadamente;
- Utilizar detergente neutro líquido ou detergente enzimático;
- Utilizar escova/ esponja apropriada para a limpeza mecânica dos inaladores;
- Os inaladores devem ser colocados todos de uma só vez no recipiente de solução para a limpeza e desinfecção para que se faça um controle do tempo de exposição (etiquetar);
- Os inaladores NÃO PODEM permanecer imersos de um dia para o outro, em nenhuma solução;
- Após enxágue e secagem, o material deve ser armazenado com identificação e data (de preferência individualmente);
- As caixas plásticas ou baldes plásticos com tampa de solução desinfetante de hipoclorito de sódio 1% devem ser higienizados diariamente;
- Higienizar a caixa plástica com tampa onde são estocados os inaladores, no mínimo

uma vez por semana;

- Ler o rótulo e as orientações de uso, de todas as soluções antes de usá-las.;
- Manter organização dos materiais.

Referências

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS. Procedimento Operacional Padrão: Enfermagem, 2012.

São Paulo (Cidade). Secretaria da Saúde. Manual técnico: normatização das rotinas e procedimentos de enfermagem nas Unidades Básicas de Saúde / Secretaria da Saúde, Coordenação da Atenção Básica. 2. ed. - São Paulo: SMS, 2014.

STACCIARINI, T.S.G.; CUNHA, M.H.R. Procedimentos operacionais padrão em enfermagem. São Paulo: Atheneu, 2014.