



# **VIAS E PROCEDIMENTOS DA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS: ORAL, SUBLINGUAL, INSTILAÇÃO, INALAÇÃO, NOSOGÁSTRICA, TÓPICA, VAGINAL E RETAL.**

**Módulo 6: Bases científicas para prática de  
Enfermagem –  
Fundamentos de Enfermagem**



# Procedimentos da administração de medicamentos

- Antes de administrar qualquer tipo de medicamento, o enfermeiro deve confirmar os 5 sinais de certeza:
  - ✓ Medicamento certo;
  - ✓ Dose certa;
  - ✓ Utente certo;
  - ✓ Via certa;
  - ✓ Hora certa;





# Vias de administração

- Fatores que determinam a escolha da via de administração:
  - ✓ Tipo de ação desejada;
  - ✓ Rapidez de ação desejada;
  - ✓ Natureza do medicamento.



# Via oral

- Vantagens:
  - ✓ Auto-administração, econômica, fácil uso;
  - ✓ Relativamente segura;
  - ✓ Confortável ao utente (sem dor);
  - ✓ Provoca efeitos locais e sistêmicos.





# Via oral

- Desvantagens:
  - ✓ Absorção variável;
  - ✓ Destruição de alguns agentes farmacológicos por enzimas digestivas;
  - ✓ Interação com alimentos;
  - ✓ Pode causar irritação na mucosa gástrica (nestes casos pode ser associado a um protector gástrico);
  - ✓ Pode interferir na digestão, causando constipação ou diarreia (nestes casos associações também podem ser feitas);





# Via oral

- **Administração:**
  - ✓ Administrar com quantidade de líquido suficiente à deglutição;
  - ✓ Administrar medicamentos efervescentes imediatamente após dissolvê-los;
  - ✓ Não permitir que se mastigue ou degluta pastilhas e outras apresentações não mastigáveis;
  - ✓ Evitar dar líquidos após os xaropes;
  - ✓ Proteger o utente acamado de aspiração pulmonar.



# Via oral

- **Administração:**
  - ✓ Deitar a dose na tampa do frasco e depois no copo de medicação (no caso de medicamentos sólidos). Assim, o enfermeiro não tocará no medicamento.
  - ✓ Líquidos: remova a tampa, deixe o rótulo virado para palma da mão, copo de medida na altura dos olhos; desprezar o excesso em uma pia.
    - ◆ A medida também pode ser feita com uma seringa.



# Equivalência de medidas para cálculo de dosagem de medicamentos orais.

- 1 ml: 20 gotas
- 1 xícara: 240 ml
- 1 colher de café: 2 ml ou 2g
- 1 colher de chá: 5 ml ou 5g
- 1 colher de sobremesa: 10ml ou 10g
- 1 colher de sopa: 15ml ou 15g
- 1 copo: 200 e 250ml





# Via sublingual

- Consiste em colocar a medicação sob a língua;
- Orientar o utente a manter sob a língua até dissolver totalmente; Não é para deglutir.
- Ação mais rápida do que a via oral, pois não sofre a ação do suco gástrico;
- Imprópria para substâncias irritantes e de sabores desagradáveis;





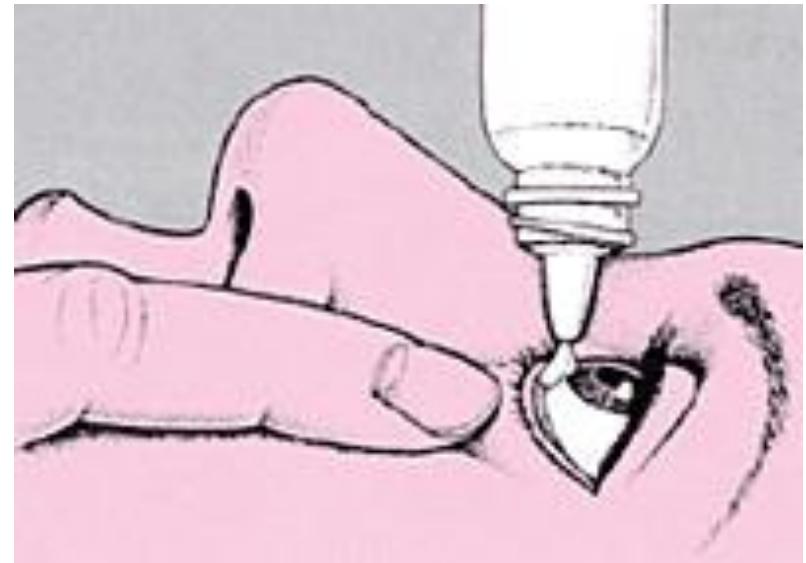
# Instilação

- Consiste em colocar um medicamento em uma cavidade ou orifício corporal:
  - ✓ Nariz
  - ✓ Olhos
  - ✓ Ouvidos
- Usada para efeitos locais (pode levar a efeitos sistêmicos).



# Instalação no olho

- Colírio: utente olha para cima, cabeça levemente inclinada, gotejar na bolsa conjuntival.
  - ✓ Evitar contaminar o conta-gotas.
- Pomada: utente olha para cima (pálpebra inferior); olha para baixo (pálpebra superior); aplicar uma faixa fina de pomada de forma uniforme sobre a conjuntiva, fechar o olho e friccionar a pálpebra.





# Instilação no ouvido

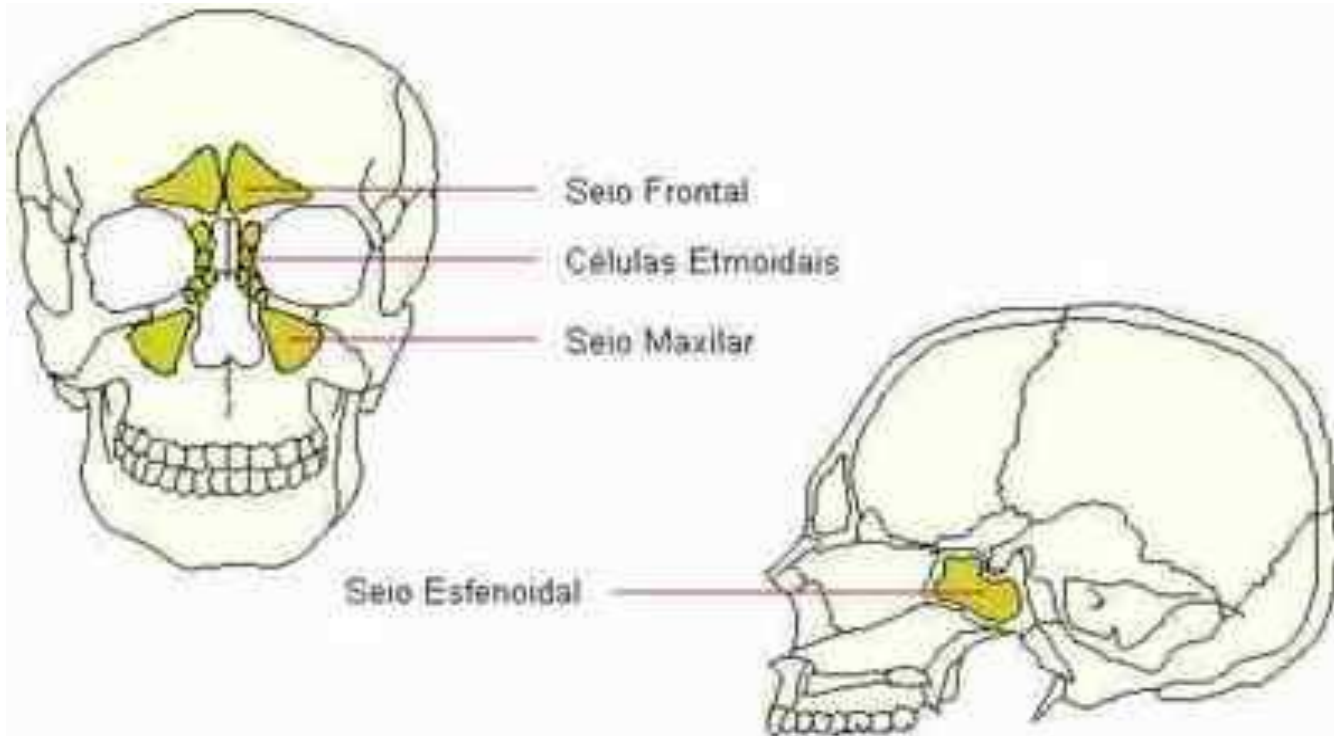
- Posicionar o utente:
  - ✓ Adulto: puxar o pavilhão auricular para cima e para trás.
  - ✓ Criança: puxar o pavilhão auricular para trás e para baixo.
  - ✓ Instilar as gotas na parede do canal auditivo.
  - ✓ Permanecer com a cabeça lateralizada por 2 a 3 min





# Instilação nasal

- Cabeça inclinada para trás: a medicação chega aos seios etmóides ou esfenóides;
- Cabeça inclinada para trás e lateralizada: a medicação chega aos seios frontal e maxilar;
- Permanecer na posição por 5 minutos





# Via inalatória

- A medicação é inalada pelo aparelho respiratório;
- Absorve em toda sua extensão;
- Finalidades:
  - Humidificar;
  - Eliminar secreções;
  - Dilatação dos brônquios.





# Via nasogástrica

- Administração de medicamento ou de alimentação por sonda nasogástrica.
- O medicamento deve ser diluído (solução);
- Verificar antes se a sonda está no estômago (aspire e observe o conteúdo gástrico).
- Acoplar a seringa contendo o medicamento na sonda e injetar lentamente;
- Observar qualquer reacção do utente;
- Lavar a sonda após administrar o medicamento.



# Via tópica

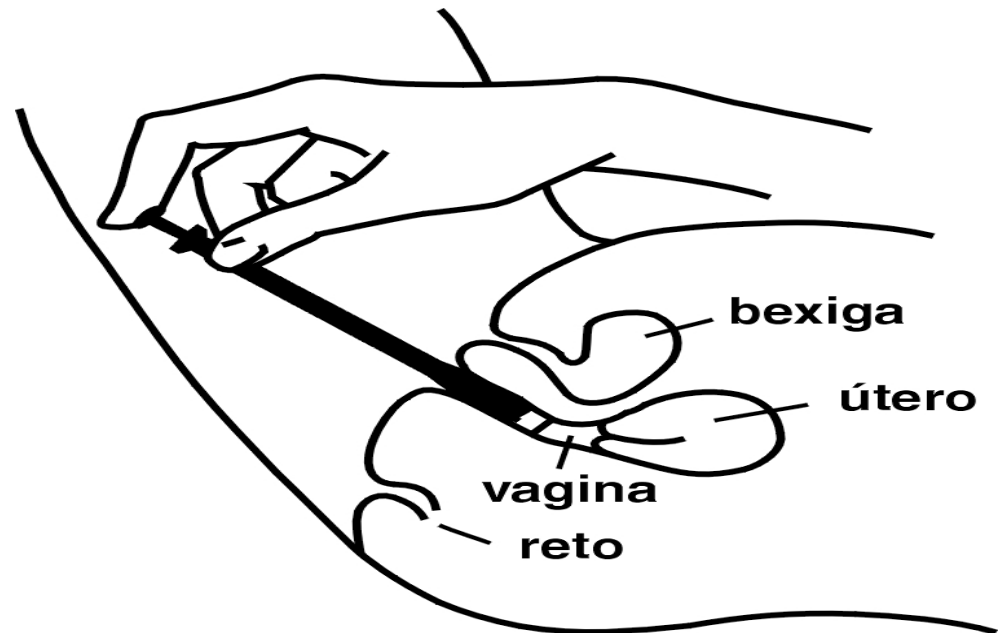
- Aplicação de medicamento na pele ou mucosas;
- Tem ação local ou sistêmica (tipo de pele e concentração da droga).
- Exemplos:
  - Anti-sépticos;
  - Loções hidratantes;
  - Pomadas para pele ou via vaginal.





# Via vaginal

- Uso de cremes e realização de duchas;
- Decúbito dorsal com as pernas afastadas.





# Via retal

- Com freqüência, a via retal é utilizada quando a ingestão não é possível, por causa de vômitos ou porque o utente está inconsciente.
- Posição de Sims (decúbito lateral com perna superior flexionada)
- Uso de: supositório, clister ou enema.

