

FCECON	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Página: 1 de 3
ÁREA EMITENTE: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM-GE		
ASSUNTO: HIGIENE DO ESTOMA TRAQUEAL/ CÂNULA DE TQT		
<p>1. Objetivo:</p> <p>1.1 Manter a cânula de traqueostomia e as vias respiratórias desobstruídas; Manter integridade da mucosa do estoma e evitar infecção.</p>		
<p>2. Considerações Gerais:</p> <p>2.1 Limpe o estoma traqueal e a subcânula, no mínimo de 8 em 8h.</p> <p>2.2 A cânula externa só deverá ser removida após a maturação do traqueostoma.</p> <p>Após o 7º dia de pós-operatório, certificando-se de que a fístula traqueal esteja completa, o conjunto completo da cânula de traqueostomia poderá ser trocado diariamente.</p>		
<p>3. Materiais Necessários:</p> <p>3.1 Bandeja;</p> <p>3.2 Luvas de procedimento;</p> <p>3.3 Gaze estéril e não estéril;</p> <p>3.4 Soro fisiológico;</p> <p>3.5 Pinça;</p> <p>3.6 Cordão para traqueostomia;</p>		
Responsável Enfermeiro ou Técnico de Enfermagem	<p>4. PROCEDIMENTO</p> <p>4.1 Antissepsia do Estoma:</p> <p>4.1.1 Higienize as mãos;</p> <p>4.1.2 Reúna o material na bandeja e leve para o quarto do paciente;</p> <p>4.1.3 Explique o procedimento ao paciente;</p> <p>4.1.4 Promova a privacidade do paciente, colocando biombo e/ou fechando a porta do quarto;</p> <p>4.1.5 Coloque o paciente em posição de semi-fowler ou sentado, quando possível;</p> <p>4.1.6 Calce as luvas de procedimento;</p> <p>4.1.7 Realize a limpeza do estoma com gaze embebida em solução fisiológica;</p> <p>4.1.8 Mantenha a gaze protegendo a haste metálica da cânula de traqueostoma;</p> <p>4.1.9 Deixe o paciente em posição confortável;</p> <p>4.1.10 Retire o material e lave a bandeja com água e sabão, seque com papel-toalha e passe álcool a 70%;</p> <p>4.1.11 Guarde o material;</p>	

Responsável

Enfermeiro ou Técnico de Enfermagem

- 4.1.12 Retire as luvas de procedimento;
- 4.1.13 Higienize as mãos;
- 4.1.14 Cheque na prescrição e anote as condições do estoma, a quantidade e o aspecto da secreção e a reação do paciente, durante e após o procedimento, na folha de anotação de enfermagem do prontuário do paciente.

4.2 Fixação da cânula

- 4.2.1 Higienize as mãos;
- 4.2.2 Reúna o material na bandeja e leve para o quarto;
- 4.2.3 Explique o procedimento ao paciente;
- 4.2.4 Coloque o paciente em posição de semi-fowler ou sentada, quando possível;
- 4.2.5 Calce as luvas de procedimento;
- 4.2.6 Introduza o cordão pelo orifício da haste da cânula de traqueostomia nos dois lados e fixe atrás do pescoço. Deixe uma folga de aproximadamente 1 cm;
- 4.2.7 Retire e descarte o cordão sujo;
- 4.2.8 Deixe o paciente em posição confortável;
- 4.2.9 Retire o material e lave a bandeja com água e sabão, seque com papel-toalha e passe álcool a 70%;
- 4.2.10 Guarde o material;
- 4.2.11 Retire as luvas de procedimento;
- 4.2.12 Higienize as mãos;
- 4.2.13 Cheque na prescrição e anote a reação do paciente, durante e após o procedimento, na folha de anotação de enfermagem do prontuário do paciente.

4.3 Limpeza do intermediário da Cânula metálica

- 4.3.1 Higienize as mãos;
- 4.3.2 Reúna o material na bandeja e leve para o quarto;
- 4.3.3 Explique o procedimento ao paciente;
- 4.3.4 Coloque o paciente em posição semi-fowler ou sentada, quando possível;
- 4.3.5 Calce as luvas de procedimento;
- 4.3.6 Retire a cânula intermediária;
- 4.3.7 Introduza uma gaze embebida em soro fisiológico no lado correspondente à inserção proximal da cânula e retire no lado oposto, com o auxílio de uma pinça. Realize esse procedimento até que a gaze saia totalmente limpa ou utilize uma escova, realizando movimento de vaivém em água corrente;
- 4.3.8 Seque a cânula intermediária;
- 4.3.9 Reintroduza a cânula intermediária e gire para travar;
- 4.3.10 Mantenha a gaze protetora sob a haste da cânula de traqueostomia;
- 4.3.11 Deixe o paciente em posição confortável;
- 4.3.12 Retire o material e lave a bandeja com água e sabão, seque com papel-toalha e passe álcool a 70%;
- 4.3.13 Retire as luvas de procedimento;
- 4.3.14 Higienize as mãos;
- 4.3.15 Cheque na prescrição e anote a reação do paciente, durante e após o procedimento, na folha de anotação de enfermagem do prontuário do paciente

Sigla HET	Página 3 de 3
----------------------------	--------------------------------

REFERÊNCIAS

Carmangnani, M.I.S. et. al. Procedimentos de Enfermagem: Guia prático. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

CRUZ, A. P. (org) Curso Didático de Enfermagem: Módulo 1. São Paulo: Yendis Editora, 2006.

Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas

Procedimento Operacional Padrão- POP

Higiene do Estoma Traqueal/ Cânula de TQT GE-HET/054

Rev: 03

Código GE- HET/054	Data Emissão SETEMBRO/2023	Data de Vigência 2023/2026	Próxima Revisão SETEMBRO/2026	Revisão 03
------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---	----------------------

Elaborado por:	Verificado por:	Aprovado por:
<i>Lorena Barros da Silveira</i> <i>Especialista em Oncologia</i> <i>COREN- 342855</i>	<i>Fabiana Souza Moreira</i> <i>Sub-gerente de</i> <i>Enfermagem</i> <i>COREN:89315</i>	<i>Shirley Fragoso Monteiro</i> <i>Chefe de Departamento de</i> <i>Enfermagem</i> <i>COREN: 98228</i>