

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO 	POP Nº 12	SEMUSB
	Data da criação: 14/02/2020	Data da revisão: 16/12/2021
Título: Insulinoterapia	Área de Aplicação: Setores assistenciais. Setor: Unidades Básicas de Saúde, Melhor em Casa, Saúde Prisional, Consultório na Rua, CAPS AD, CAPS II, CAPSi SAMU, SAE/CTA, CER, Academia da saúde, CASM, UPA.	
Responsável pela prescrição do POP	Médico.	
Responsável pela execução do POP	Auxiliar de enfermagem, Técnico de enfermagem, Enfermeiro e Médico.	
Elaborado por:	Tiago De Lima Vieira Teixeira, COREN: 470955-PA.	
Revisado por:	- Bruna Melo Amador, COREN: 154934-PA. - Lara Monteiro Cardoso, COREN: 571153- PA. - Raimundo de Jesus Picanço da Costa, COREN: 74167-PA.	

1. DEFINIÇÃO

É o ato de preparar e administrar o medicamento (insulina) por via subcutânea, para obtenção de absorção lenta ou rápida de acordo com o medicamento administrado.

2. OBJETIVOS

- Padronizar condutas relacionadas às técnicas de aplicação de insulina por via Subcutânea;
- Relacionar os procedimentos necessários para a administração de insulina por via Subcutânea de forma segura;
- Melhorar a segurança do paciente minimizando erros na administração de medicamentos;
- Capacitar usuário, familiar e/ou cuidador para a administração do medicamento no domicílio, preservando sua autonomia;
- Fornecer subsídios para a Implementação e acompanhamento da terapêutica medicamentosa do usuário.

3. INDICAÇÕES E CONTRA INDICAÇÕES

3.1 Indicações

- Tratamento de pacientes com Diabetes Tipo I e em alguns casos do Tipo II;
- Quadros diversos de hiperglicemia.

3.2 Contraindicação

- Usuários que apresentarem quadro alérgico relacionado ao medicamento (insulina) administrado.

4. MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS

- Água, papel toalha e sabão para lavagem das mãos;
- Cuba rim;
- Luva de procedimento;
- Algodão ou gaze;
- Álcool a 70%;
- Frasco ou caneta de insulina a ser administrada, com identificação padrão;
- Seringa de insulina (01 ml) com agulha 13x4,5, para administrar insulinas em frasco e/ou agulha própria para o dispositivo da “caneta);
- Máscara cirúrgica descartável;
- Coletor de perfurocortantes.

5. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PARA INSULINAS NO FRASCO

- Reunir material necessário (cuba rim, algodão ou gaze, álcool a 70%, medicamento (insulina), agulha 13x 4,5 e seringa de 01 ml.
- Lavar as mãos conforme POP N° 02, higiene das mãos.
- Checar o medicamento prescrito (droga certa), identificando a data, horário e o nome do paciente, ver a dose prescrita (dose certa), via de administração (subcutânea), resposta do medicamento, checar lote e validade;
- Homogeneizar a insulina NPH rolando o frasco entre as mãos bem devagar. No caso da Insulina Regular não é necessário;
- Fazer assepsia da tampa do frasco de insulina com gaze embebido no álcool à 70%;
- Retirar o protetor da agulha de aspiração e puxar o êmbolo da seringa até a marca que indica a quantidade de insulina que deverá ser administrada;
- Injetar no frasco de insulina a quantidade de ar referente à dose a ser aspirada;
- Aspirar a quantidade de insulina prescrita;
- Acoplar a agulha 13x 4,5 da seringa de insulina;
- Levar o material para próximo do usuário;

- Apresentar-se e orientar o usuário ou acompanhante sobre o procedimento;
- Calçar as luvas de procedimento;
- Fazer antisepsia com algodão ou gaze, embebido com álcool a 70% do local escolhido para a aplicação, (ver Imagem 01);
- Retirar o protetor da Agulha;
- Fazer uma prega no local com os dedos polegar e indicador, introduzir a agulha no ângulo de 90° graus (Figura 06);
- Soltar a prega puxando o êmbolo, observando se refluí sangue (caso em que não deverá ser aplicada), caso isso ocorra, reiniciar o processo em outro local e com nova dose de medicação;
- Injetar a insulina, se não refluí sangue;
- Retirar a agulha e comprimir o local com o algodão seco;
- Organizar o local do procedimento, desprezando os perfurocortantes em caixa específica para este fim;
- Lavar a cuba rim com água e sabão, secar com papel toalha e passar álcool a 70%;
- Retirar as luvas de procedimento;
- Lavar as mãos conforme POP N° 02, Higiene das mãos;
- Registrar o procedimento no Prontuário ou arquivo específico.

6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PARA INSULINAS NA “CANETA”

- Reunir material necessário, cuba rim, algodão ou gaze, álcool a 70%, medicamento (caneta de insulina), Agulha descartável própria do dispositivo;
- Lavar as mãos conforme POP N° 02, Higiene das mãos.
- Checar o medicamento prescrito (droga certa), identificando a data, horário e o nome do paciente, ver a dose prescrita (dose certa), via de administração (subcutânea), resposta do medicamento, checar lote e validade;
- Fazer assepsia do sistema de aplicação (caneta de insulina) com gaze embebido no álcool a 70%;
- Retirar a tampa do sistema de aplicação (ver Imagem 02), checando se a Insulina no sistema está límpida (caso não esteja a mesma deverá ser separada e devolvida a coordenação municipal do Programa Hiperdia);
- Pegar a agulha descartável própria para o dispositivo, retirar o selo protetor e encaixar a agulha no sistema de aplicação, girar até que esteja firmemente acoplada (ver Imagem 03);
- Certifica-se que o contador de doses esteja no zero (“0”), girar o seletor de dose no sentido horário até a dose prescrita, caso ultrapasse a dose, girar no sentido contrário até atingir a dose correta (ver imagem 04);
- Levar o material para próximo do usuário;
- Apresentar-se e orientar o usuário ou acompanhante sobre o procedimento;

- Calçar as luvas de procedimento;
- Fazer antissepsia com algodão ou gaze, embebido com álcool a 70% do local escolhido para a aplicação (ver imagem 01);
- Retirar o protetor da Agulha;
- Fazer uma prega no local com os dedos polegar e indicador, introduzir a agulha no ângulo de 90º graus;
- Solte a prega e pressione o botão injetor por pelo menos 06 segundos, até que o marcador de dose esteja no zero (ver Imagem 05);
- Retirar a agulha e comprimir o local com o algodão seco;
- Conduzir a ponta da agulha para dentro da tampa externa da agulha em superfície plana, tampar a agulha completamente e depois desenrosque para descartá-la como material perfurocortante (ver imagem 06);
- Organizar o local do procedimento, desprezando os perfurocortantes em caixa específica para este fim;
- Lavar a cuba rim com água e sabão, secar com papel toalha e passar álcool a 70%;
- Retirar as luvas de procedimento;
- Lavar as mãos conforme POP N° 02, Higiene das mãos;
- Registrar o procedimento no Prontuário ou arquivo específico.

6. REFERÊNCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2013. 56 p.

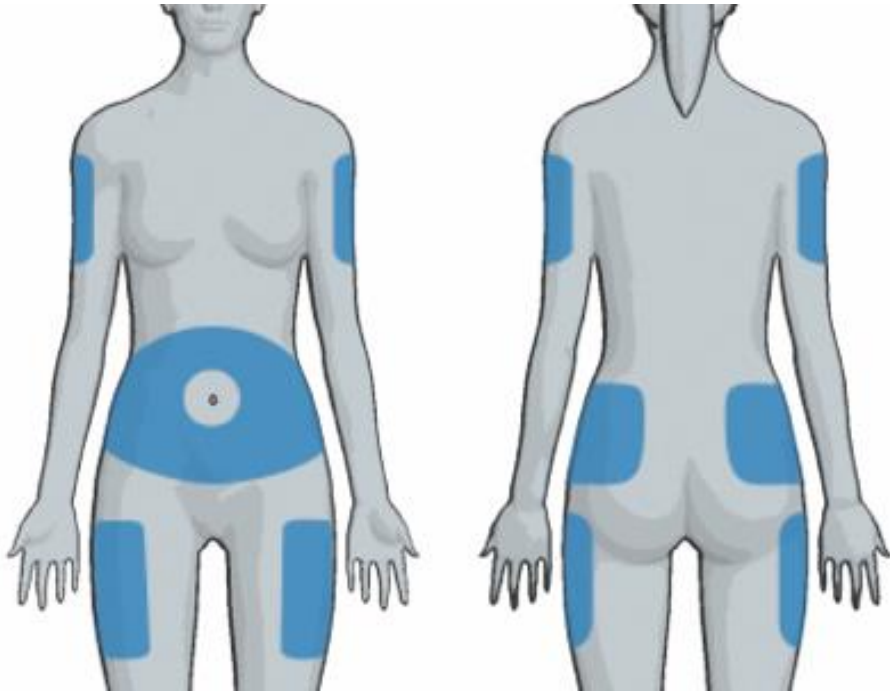
Site: BOMENY, RODRIGO. Insulina: locais de aplicação e rodízio. **Endocrinologia e Metabologia**. Disponível em: <http://www.rodrigobomeny.com.br/educacao-em-diabete/42-insulina-locais-de-aplicacao-e-rodizio.html>. Acesso em: 17 de fevereiro de 2020.

LIMA, MARIA HELENA MELO; ARAÚJO , ELIANA PEPERAIA. Paciente diabético: cuidados de enfermagem. Rio de Janeiro: MedBook, 2012.

TRESIBA FLEX TOUCH. **Bula Profissional de Saúde**. CCDS, vol. 9. JAN-2016.

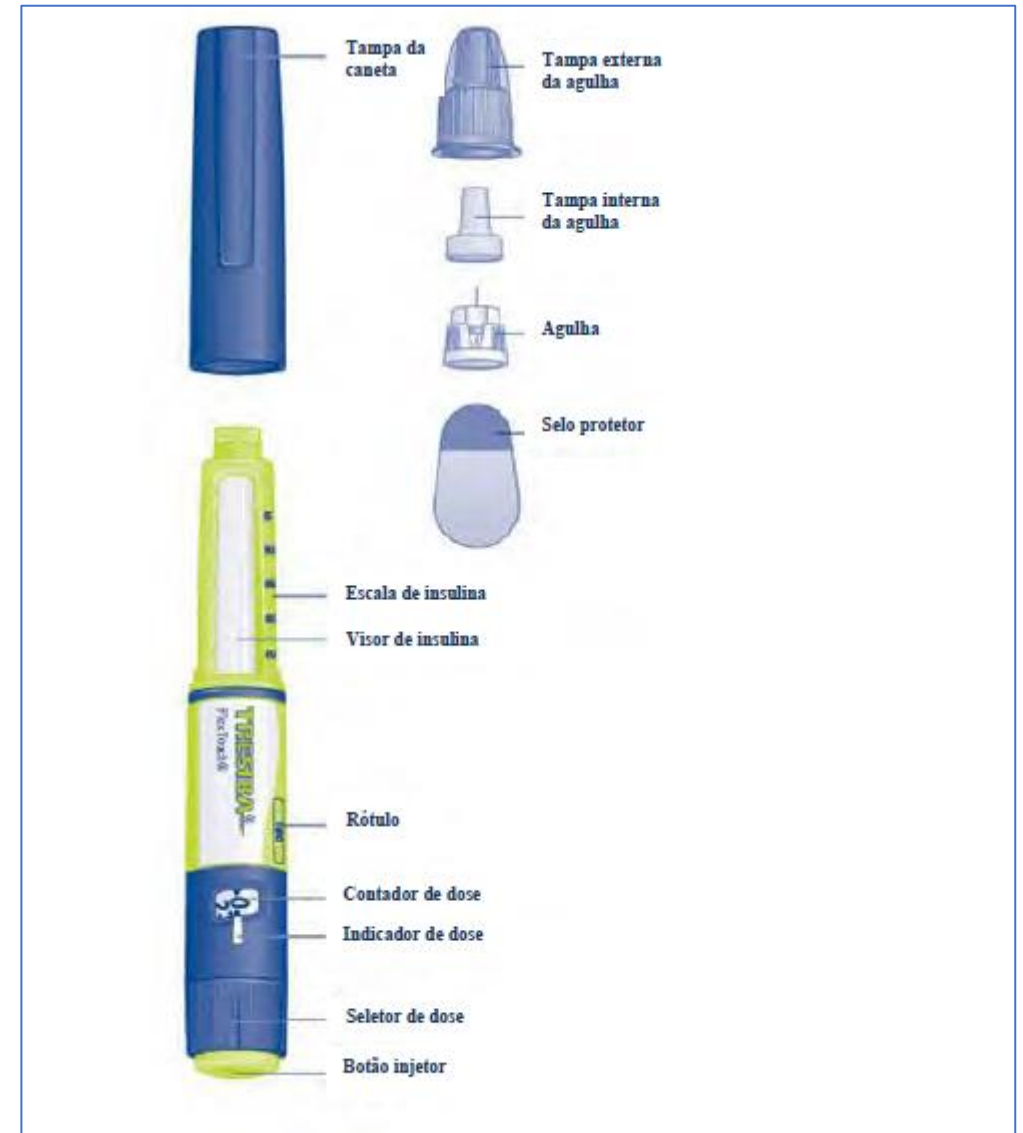
ANEXOS

FIGURA 01: Locais para aplicação de insulina por via subcutânea.



FONTE: <http://www.rodrigobomeny.com.br/educacao-em-diabete/42-insulina-locais-de-aplicacao-e-rodizio.html>.

FIGURA 02: Caneta de insulina e seus componentes.



FONTE: Tresiba Flex Touch, 2016

FIGURA 03: Encaixe da agulha descartável na caneta.

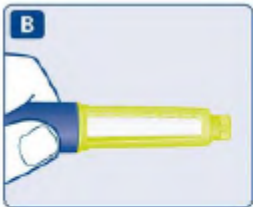
1. Preparação do sistema de aplicação

- Verifique o nome e a cor da etiqueta do sistema de aplicação, para certificar-se de que ele contém a insulina de que necessita. Isto é especialmente importante se você usar mais de um tipo de insulina. Se você usar o tipo de insulina errada, seu nível de açúcar no sangue poderá ficar muito alto ou muito baixo.

- Retire a tampa do sistema de aplicação.



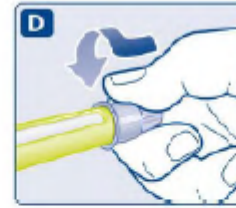
- Verifique se a insulina no sistema de aplicação está limpa e incolor. Olhe através do visor de insulina. Se a insulina parecer turva, não use o sistema de aplicação.



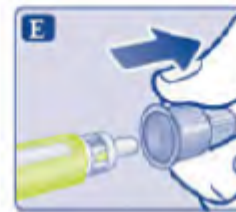
- Pegue uma nova agulha e retire o selo protetor.



- Encaixe a agulha no sistema de aplicação. Gire até que esteja firmemente acoplada.

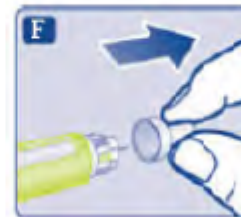


- Retire a tampa externa da agulha e guarde-a. Você vai precisar dela após a injeção, para remover com segurança a agulha do sistema de aplicação.



- Retire a tampa interna da agulha e descarte-a. Se você tentar colocá-la novamente, você pode acidentalmente ferir-se com a agulha.

Uma gota de insulina pode aparecer na ponta da agulha. Isso é normal, mas você ainda deve verificar o fluxo de insulina.



⚠ **Utilize sempre uma agulha nova para cada injeção.** Isso evitará o risco de contaminação, infecção, vazamento de insulina, agulhas entupidas e dosagem inadequada.

FIGURA 04: Ajustando a dose.

- **Certifique-se de que o contador de dose está no 0 (zero) antes de começar.** O 0 (zero) deve estar alinhado com o indicador da dose.
- **Gire o seletor de dose para selecionar a dose que você precisa, como indicado pelo seu médico ou profissional de saúde.**

Se você selecionar uma dose errada, você pode girar o seletor de dose para frente ou para trás para corrigir a dose.

A caneta pode selecionar até no máximo 80 unidades.



- ▲ **Sempre use o contador de dose e o indicador da dose para ver quantas unidades você selecionou, antes de injetar a insulina.** Não conte pelos cliques do sistema de aplicação. Se você selecionar e injetar a dose errada, seu nível de açúcar no sangue pode ficar muito baixo ou muito elevado. Não use a escala de insulina, pois esta apenas mostra aproximadamente quanto de insulina está presente no sistema de aplicação.

FONTE: Tresiba Flex Touch, 2016.



FIGURA 05: Aplicando a dose de Insulina.

- **Certifique-se de que você pode ver o contador de dose.** Não cubra o contador de dose com os dedos. Isso pode interromper a injeção.
- **Pressione e segure o botão injetor até que o contador mostre a dose 0 (zero).** O 0 (zero) deve estar alinhado com o indicador de dose. Você poderá, então, ouvir ou sentir um clique.
- **Deixe a agulha sob a pele durante pelo menos 6 segundos** para ter certeza de ter recebido a dose completa.



FONTE: Tresiba Flex Touch, 2016

FIGURA 06: Prega cutânea.

PREGA CUTÂNEA	
CORRETA	INCORRETA
 A cross-sectional diagram showing a hand pinching a fold of skin. The skin is lifted upwards, creating a clear pocket between the layers of the epidermis and dermis. The underlying muscle and subcutaneous fat are not pulled up.	 A cross-sectional diagram showing a hand pinching a fold of skin. The skin is pulled downwards, which causes the underlying muscle and subcutaneous fat to be pulled up along with the skin, preventing a clear pocket from forming.

Fonte: Diabetes sem mistério: conforto e segurança na aplicação de insulina, BD, 2015.