

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL

ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA

CÓDIGO:  
PO.ENF.002REVISÃO: 00  
PÁGINA:1/4**1. OBJETIVO**

Administrar insulinas de curta, média e longa duração por via subcutânea, de acordo com a prescrição médica.

**2. RESPONSABILIDADES**

**2.1. ELABORAÇÃO E REVISÃO:** Tatiane Florentino, Júlia Moscovits e Lailla Farias.

**2.2. EXECUÇÃO:** Todos os profissionais de enfermagem, médicos e multiprofissionais envolvidos nos processos assistenciais do hospital.

**3. DEFINIÇÕES**

**DM** – Diabetes Mellitus

**NPH** – *Neutral Protamine Hagedorn*

**EPI** – Equipamentos de Proteção Individual

**UI** – Unidades Internacional

**4. PÚBLICO ALVO**

Não aplicável.

**5. PROCEDIMENTO/PROCESSO****5.1. MATERIAIS NECESSÁRIO**

- Bandeja;
- Luva de procedimento;
- Agulha de aspiração, agulha 13x4,5mm;
- Seringa de 1 ml em UI;
- Álcool a 70%;
- Algodão;
- Frascos de insulinas (NPH ou Regular ou Ultra- Rápida);
- EPIs conforme precaução do usuário.

**5.2. ETAPAS DO PROCEDIMENTO**

- Confirmar o paciente e o procedimento a ser realizado, conforme política institucional de identificação do paciente;
- Higienizar as mãos, conforme protocolo institucional.

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL

## ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA

CÓDIGO:  
PO.ENF.002REVISÃO: 00  
PÁGINA:2/4

- Reunir o material em bandeja;
- Conferir os nove certos: paciente certo, medicamento certo, dose certa, hora certa, via certa, registro certo, diluição certa s/n, riscos aos profissionais e riscos ao paciente;
- Retirar o lacre superior do frasco de insulina (se houver) e limpar friccionando borracha do frasco-ampola com algodão embebido em álcool a 70%;
- Injetar o ar correspondente à dose prescrita de insulina (NPH ou regular ou longa duração), lentamente, facilitando a aspiração da dose exata desta insulina e evitar a formação de bolhas. Em seguida, puxar o êmbolo até a marca correspondente a dose exata da insulina;
- Explicar o procedimento ao paciente e/ou acompanhante;
- Promover a privacidade do paciente colocando biombo e/ou fechando a porta da enfermaria;
- Posicionar o paciente de forma adequada ao procedimento, higienizar as mãos, conforme protocolo institucional;
- Calçar as luvas de procedimento;
- Fazer a antisepsia do local;
- Pinçar com os dedos a pele do local de administração (correta posição das mãos no instante de aplicar a injeção: a seringa deve estar posicionada entre o polegar e o indicador da mão dominante. O profissional deve segurar a seringa como se fosse um dardo, deixando a palma da mão para cima);
- Inserir em único movimento a seringa com a agulha 13x4,5mm no tecido subcutâneo em um ângulo de 90º;
- Injetar lentamente a insulina com a mão oposta que segura a seringa (soltar a prega do tecido);
- Retirar a agulha e a seringa em um movimento rápido e aplicar leve compressão ao local com gaze;
- Recolher o material utilizado, deixando a unidade do paciente em ordem.
- Desprezar os resíduos e descartar o material pérfuro-cortante no Descarpax® (sem desconectar a agulha da seringa e sem reencapá-la).
- Retirar a luva de procedimento;

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL****ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA****CÓDIGO:**  
**PO.ENF.002****REVISÃO: 00**  
**PÁGINA:3/4**

- Lavar a bandeja com água e sabão, secar com papel toalha e realizar a desinfecção com álcool a 70%;
- Realizar a higienização das mãos;
- Checar o horário da administração do medicamento na prescrição médica e fazer anotação de enfermagem se houver intercorrências, registrando o local da administração da insulina.
- Monitorar a resposta ao medicamento e registrar qualquer tipo de reação que o paciente possa ter após receber a medicação;
- Comunicar ao médico ou enfermeiro a presença de reações e/ou resposta ao medicamento.

**5.3. OBSERVAÇÕES**

- Checar o medicamento após a sua administração e se não foi administrado circular o horário e anotar o motivo;
- Se o medicamento for dado fora do horário prescrito, checar o novo horário de administração e anotar o motivo;
- Registrar qualquer tipo de reação que o paciente possa ter após receber a medicação e comunicar ao enfermeiro responsável e/ou o médico;
- Administrar um volume máximo entre 0,5 ml a 1 ml (o tecido subcutâneo é extremamente sensível a soluções irritantes e grandes volumes de medicamento);
- Fazer sempre rodízio dos locais de aplicação da insulina, usar a mesma área por muito tempo pode provocar caroços ou depósitos de gordura extra, formando nódulos (lipodistrofia). Essas lesões não são apenas feridas, mas também podem alterar a forma como a insulina é absorvida, tornando mais difícil manter o controle glicêmico.
- Após aplicação de insulina, o local não deve ser massageado;
- A aplicação pode ser realizada nos braços, abdômen, coxas e nádegas.

<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL</b>		
<b>ADMINISTRAÇÃO DE INSULINA</b>	<b>CÓDIGO:</b> <b>PO.ENF.002</b>	<b>REVISÃO: 00</b>
		<b>PÁGINA:4/4</b>

## 6. REFERÊNCIAS

POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos da Enfermagem. 7ª Ed. São Paulo: Elsevier, 2009

KOCH. R.M. et. Al. Técnicas básicas de enfermagem. 22ª edição. Curitiba: Século XXI Livros, 2004.

BARE, B.G.; SUDDARTH, D.S. Brunner – Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica 12ª Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Vigitel-Brasil 2011: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico. Brasília, 2012.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES- SBD. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes: 2017 - 2018. Disponível em:

<https://www.diabetes.org.br/profissionais/images/2017/diretrizes/diretrizes-sbd-2017-2018.pdf>. Acesso em 15 de set. 2019.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de atenção à saúde. Secretaria de ciência, tecnologia e insumos estratégicos. Portaria conjunta Nº 08, de 15 de março DE 2018 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Diabete Melito Tipo 1. Diabetes Mellitus. Brasília, 2018.

## 7. CONTROLE DE REGISTROS

Não se aplica.

## 8. HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES

Revisão	Elaborado/revisado por	Data	Histórico de alteração	Aprovado por	Data
00	Evilene Rocha/ Sâmia Cipriano/ Lailla Farias	20/06/2023	Emissão inicial	Tatiane Florentino e Júlia Moscovits	22/06/2023

**Elaborado por:**

**Aprovador por:**

\_\_\_\_\_  
Nome  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Nome  
Cargo

## 9. ANEXO

Não aplicável