

# HIPODERMÓCLISE

**1. Definição:** Procedimento para administração de medicamentos por via subcutânea. Hoje a prática está cada vez mais presente no cuidado domiciliar pois não se faz necessário a utilização de muitos insumos e é de fácil aplicabilidade.

**2. Vantagens:** » Maior conforto na administração; » Baixo custo, » Facilidade na punção; » Realizado em domicílio, reduzindo a hospitalização; » Baixo índice de infecções; » Materiais simples;

**3. Indicações:** » Desidratação leve e moderada; » Demências; » Disfagias severas; » Sonolência; » Obstrução intestinal por neoplasias; » Acesso venoso dificultoso; » Cuidados paliativos; » Idosos.

**4. Desvantagens:** » Tempo de infusão de 01ml/min; » Volume total administrado 2000 ml em 24 horas em sítios diferentes de punção; » Possibilidade de reações locais; » Administração de eletrólitos limitada; » Não indicado em desidratação grave e urgência e emergência; » Infecções bacterianas graves.

**5. Contraindicações:** » Anasarca; » Infecções de pele, processos alérgicos ou lesões próximas a punção; » Hipotensão; » Falência cardíaca ou infarto agudo do miocárdio; » Choque hipovolêmico; » Coagulopatia; » Volume de líquidos excessivo.

## 6. Medicações indicadas para administração pela via subcutânea

Classe	Nome	Ação
Analgésicos opiáceos	Morfina, Fentanil, Tramadol, Metadona e Hidromorina	Alívio da dor de intensidade moderada, severa de caráter subagudo, agudo e crônico.
Antieméticos	Metroclorpramida, Dimenidrinato, Cidizina e Ondansetrona	Tratamento de náuseas e vômitos
Análogo somatostina	Octreotide	Antidiarreico
Sedativos	Midazolan, Fenobarbital, Clorpromazina	Tratamento de ansiedade e sedação
Anti-histamínico	Prometazina e Hidroxizina	Reações anafiláticas e alérgicas
Anticolinérgicos	Atropina e Escopolamina	Antiespasmódico, antiarrítmico
Corticosteroides	Dexametasona	Anti-inflamatório, imunossupressor
Bloqueadores H2	Ranitidina e Famotidina	Tratamento e prevenção de lesões duodenal e gástrica benigna
Diuréticos	Furosemida	Hipertensão arterial leve a moderada, edema devido a distúrbios cardíacos, hepáticos e renais
Bifosfanatos	Clodronato	Inibe destruição óssea progressiva, aliviando as dores ósseas
AINH	Ketorolac	Controle a curto prazo da dor aguda, de intensidade moderada a severa; com propriedades analgésicas, anti-inflamatórias e antipiréticas
Anestésico	Ketamin	Indutor anestésico
Insulina	Insulina regularm rápida ou simples	Tratamento de pacientes com diabetes melitus que necessitam de insulina para manutenção da homeostase de glicose

**7. Medicções contraindicadas para administração subcutânea** » Diazepam; » Fenoitina; » Clorpromazina (Necrose tecidual); » Eletrólitos não diluídos (solução glicose superior 5%, potássio superior a 20mmol/L); » Diclofenaco; » Sangue e seus derivados.

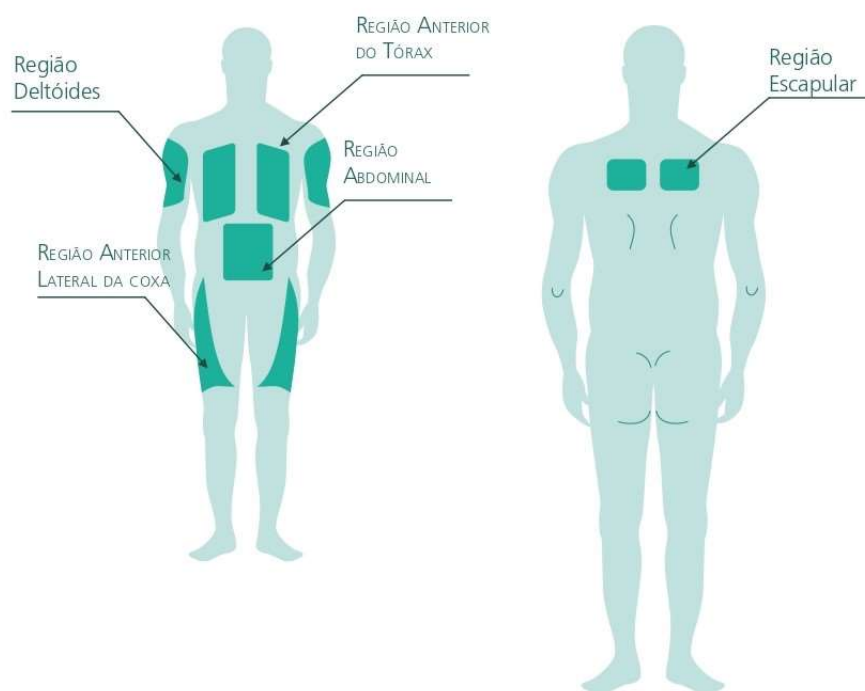
**8. Locais para punção:** » Deltoide; » Infra escapular; » Face anterior do antebraço; » Região mesogástrica ou periumbilical; » Face anterior da coxa.



Soluções oleosas tem maior risco de causar danos a via, preferência por soluções hidrossolúveis.

## 8. Locais para punção:

- » Deltoide;
- » Infra escapular;
- » Face anterior do antebraço;
- » Região mesogástrica ou periumbilical;
- » Face anterior da coxa.



**9. Materiais:** » SF 0,9%; » Agulha de aspiração; » Medicação prescrita; » Luvas de procedimento; » Álcool 70% para desinfecção; » Cateter periférico; » Seringa 10ml; » Adesivo transparente para curativo

No Momento da Punção: » Explicar ao paciente e familiar o procedimento; » Posicionamento; » Higienização de mãos; » Calçar as luvas de procedimento; » Realizar antisepsia do local da punção com uso de algodão ou gaze umedecido com álcool 70%; » Realizar e manter prega cutânea no local escolhido; » Introduzir o cateter escolhido

em ângulo de 30 a 45°, com prega cutânea fixada com os dedos; » Certificar que o cateter tenha movimentos livres sob o tecido subcutâneo; » Retirar o mandril; » Aspirar com seringa para garantir ausência de refluxo de sangue; » Fixar o cateter com curativo adesivo transparente.

**10. Cuidados:** » Não havendo sinais flogísticos o tempo de permanência da punção é de 07 dias; » Respeitar o volume máximo de 2.000 ml em 24 horas para infusão; » Monitorar sintomas de febre, calafrios, edema, eritema persistente e dor no local da punção; » Atenção no posicionamento do cateter que deve estar da periferia para o centro; » Atenção se não existe restrição para a medicação prescrita na via de punção.