



# Hipodermóclise

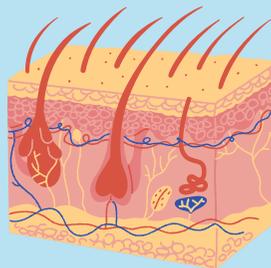


## O que é hipodermóclise?

É uma técnica de infusão de soluções e medicamentos através da via subcutânea.



Sua absorção ocorre por difusão simples no tecido subcutâneo. Os capilares sanguíneos e o tecido linfático desse tecido são os responsáveis pela entrada da solução pelo organismo.



## Vantagens

- Permanência por mais tempo;
- Poucos efeitos colaterais;
- Via alternativa;
- Baixo custo;
- Indolor.

## Indicações



- Cuidados paliativos;
- Impossibilidade de acesso venoso;
- Presença de prejuízo cognitivo;
- Cliente em fase terminal;
- Desidratação leve a moderada.
- Impossibilidade de ingestão por via oral;

## Contraindicações

### Absolutas

- Recusa do cliente;
- Anasarca;
- Trombocitopenia grave;
- Necessidade de reposição rápida de volume.

### Relativas

- Proximidade de articulações;
- Áreas de infecção, inflamação ou lesão cutânea;
- Proeminências ósseas;
- Ascite;
- Caquexia.



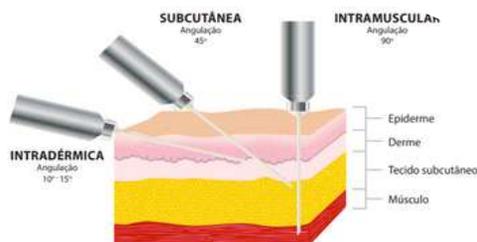
# Execução

## Quem pode executar?

- A prescrição deve ser feita pelo médico;
- Pode ser executada por médicos e toda equipe de enfermagem, desde que capacitados e treinados (Parecer COREN-SP 031/2014 - CT).

## Como executar

- Identificar o tecido subcutâneo no sítio de punção
- Fazer uma prega e inserir o catéter (scalp salinizado) a 45°
- Verificar se há presença ou ausência de retorno sanguíneo
- Conectar o extensor salinizado (caso seja jelco)
- Fixar o acesso
- Colocar a identificação



Fonte: O uso da via subcutânea em geriatria e cuidados paliativos. SBGG, 2016

## Sítios de punção

- Subclavicular (até 250 ml/24h);
- Abdominal (até 1000 ml/24h);
- Interescapular (até 1000 ml/24h);
- Deltoidea (até 250 ml/24h);
- Anterolateral da coxa (até 1500 ml/24h).

## Cateteres utilizados

Podem ser utilizados tanto o catéter agulhado (scalp) quanto o não agulhado (jelco) com o extensor salinizado.

## Permanência dos cateters

- Catéter agulhado: 5 dias;
- Catéter não agulhado: 11 dias.

## Possíveis efeitos adversos

- Edema;
- Dor;
- Hematoma;



# Medicamentos

A hipodermóclise pode ser uma via recomendada para a administração de:

- Analgéicos: dipirona, morfina, fentanil;
- Antibióticos: efepime, ceftriaxone, ertapenem;
- Trato gastrointestinal: Omeprazol, Metoclopramida.



## Informações de preparo

- Velocidade recomendada: 60 mL/hora;
- Monitoramento: a cada 30 minutos na primeira hora, após a cada 6 horas;
- Fármacos compatíveis entre si: 3 medicamentos no máximo;
- Fármacos incompatíveis entre si: intervalo de pelo menos 1 hora.

### Referências e fontes das imagens:

Azevedo, D. L. O uso da via subcutânea em geriatria e cuidados paliativos. Rio de Janeiro: Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia, 2016

Produto técnico resultante do mestrado profissional, vinculado ao Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Universidade Federal de Viçosa e da Iniciação Científica financiada pela FAPEMIG (PIBIC/UFV/FAPEMIG)

Guia farmacêutico, apoio à prescrição hipodermóclise. Hospital Sírio Libanês, 2019

Canva



Autores:  
Cecília Akemi Bruzzi Kobayashi  
Edimara Aparecida Buonicontro  
Luana Vieira Toledo