



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº 1.4.020

Atividade:

Implementação do Check list para passagem de Cateter Venoso Central

Data da Emissão:

16/03/2016

Data da Revisão:

08/04/2019

Edição: 02

Data da Próxima Revisão:

08/04/2021

Responsável:

Enfermeiro e técnico de enfermagem (no caso de impossibilidade do enfermeiro);

Objetivo:

Implementar a rotina de acompanhamento e preenchimento do check list durante a passagem do Cateter Venoso Central, afim de melhorar os processos da unidade.

PRINCIPAIS ATIVIDADES

Material necessário:

- Folha impressa do Check-List
- Caneta esferográfica
- Etiqueta com identificação do paciente;

Procedimento:

- Escrever ou conferir o nome completo do paciente (Enfermeiro ou Técnico de Enfermagem) antes de iniciar o preenchimento do check list
- Preencher a data do procedimento;
- Assinalar com um X os itens questionados, conforme relação descrita abaixo:
 - Médico:
 - Plantonista diurno;
 - Plantonista noturno;
 - Residente;
 - Rotineiro;
 - Cirurgião.

- Métodos de Barreira (Médico):

- Lavagem das mãos? Sim ou Não;
- Gorro? Sim ou Não;
- Máscara? Sim ou não;
- Avental Estéril? Sim ou não;
- Luva estéril? Sim ou não;
- Campos estéreis grandes? Sim ou não.

- Método de Barreira (Auxiliar):

- Lavagem das mãos? Sim ou Não;
- Gorro? Sim ou Não;
- Máscara? Sim ou não;
- Luva de procedimento? Sim ou não.

- Métodos de Barreira (orientador – caso residente):

- Gorro? Sim ou Não;
- Máscara? Sim ou não.

- Procedimento:

- Anti-sepsia da pele com clorexidine? Sim ou não. Outro? Qual?
- Espera de 30seg. ou secagem espontânea da clorexidine para tempo de ação? Sim ou não;
- Uso de ecógrafo? Sim ou não, se sim, foi utilizada capa? Sim ou não;
- Quebra de barreira na capa ecógrafo? Sim ou não;
- Sítio de inserção do Cateter Venoso Central: Jugular, Subclávia ou femural;
- Sítio de inserção da Linha Arterial : Radial ou Femural, caso seja puncionado outro local, qual:
- Foi necessário mais de uma punção para passagem do cateter? Sim ou não;
- Houve quebra de técnica asséptica durante o procedimento? Sim ou não;
- Dificuldade de progressão na guia/cateter? Sim ou não;
- Fixação do cateter em pelo menos dois locais? Sim ou não;

- Intercorrências:

- Troca de sítio de inserção? Sim ou não caso Cateter Venoso Central puncionado em artéria: Sim, Não ou Não se Aplica (NA)
- Passagem de urgência? Sim ou não
- Troca de de profissional para passagem? Sim ou não.

- Observações.

- Explicar ao paciente o procedimento e a finalidade do mesmo, se paciente lúcido.

Observações:

A realização do check-list é feita conforme a demanda da unidade, toda vez que for implantado um novo cateter venoso central ou quando houver necessidade de troca do mesmo. Fica estipulado que o preenchimento será de responsabilidade do enfermeiro ou técnico de enfermagem do turno que houver a passagem do mesmo.

O check list aplicado será anexado neste POP.

Referência Bibliográfica:

TEIXEIRA, Clébio Barreto; KRUMMENAUER, Eliane Carlosso; MACHADO, Janete Aparecida Alves; GONÇALVES, Robson Antônio; CARNEIRO, Marcelo. **Vigilância de Cateter Central: Uma conduta indispensável.** Universidade de Santa Cruz do Sul, Santa Cruz do Sul, RS, Brasil. 2 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) do Hospital Santa Cruz, Santa Cruz do Sul, RS, Brasil.

Elaborado por:

Michele Mazza Ilha
Coord Adj. UTI Adulto

Revisado por:

Franciele dos Santos Dutra
Chefia UTI

Aprovado por:

Loredi Becker
Dir. Assistencial