



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº 1.4.008

Atividade: INSTALAÇÃO E VERIFICAÇÃO DE PRESSÃO VENOSA CENTRAL - PVC

Data da Emissão:

18/07/2013

Data da Revisão:

04/08/2019

Data da Próxima Revisão:

08/04/2021

Responsável:

- Instalação Enfermeiro/Verificação Téc. De Enfermagem

Edição/ Revisão:

03

Objetivo:

- Instalar um sistema que permita avaliar a volemia do paciente e a capacidade da bomba cardíaca através da verificação da pressão venosa existente ao nível de átrio direito.

Principais atividades

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Frasco de solução fisiológica 0,9% com 100ml, identificado com nome, data, hora de abertura do soro e leito do paciente;
- Equipamento do Transdutor de Pressão para monitor (DOMUS);
- Régua de nível;
- Suporte Domus;
- Cabo para Instalar no Monitor;
- Suporte para soro;

PROCEDIMENTO:

- Higienizar as mãos;
- Explicar ao paciente o procedimento e a finalidade do mesmo;

- Conectar o, equipo do Transdutor de Pressão no frasco de solução fisiológica 0,9%;
- Preencher o, equipo com soro fisiológico e pendurar no suporte de soro;
- Posicionar o paciente em decúbito dorsal com membros inferiores e superiores alinhados e com a cama em posição horizontal, se possível;
- Elevar a cama em sua altura máxima;
- Manter a cabeceira no mínimo a 30° graus, quando não estiver contra indicado;
- Medir o ponto zero na linha média axilar e 4 espaço intercostal;
- Transpor este ponto para o ponto vermelho do DOMUS, com o auxílio da régua de nível;
- Conectar o cabo com o DOMUS e após ligar no monitor;
- Habilitar a PVC no Monitor (MENU; OUTROS; MUDANÇA DE MODULO; PVC);
- Conectar o cabo no monitor testar onde aparece ZERO NECESSÁRIO;
- Conectar a extremidade do equipo de PVC ao acesso venoso central;
- Zerar o monitor (Clicar no AZUL PVC; PVC Zerar. Fechar lado para o paciente; clicar para zerar; aguardar aparecer msg zero concluído);
- Abrir a danula da via lateral;;
- Realizar a leitura da PVC, esperar aparecer a curva e valor no monitor e anotar no prontuário;
- Lavar as mãos;
- Checar no prontuário do paciente o procedimento realizado.

Observações:

- Valores normais: 8 cm a 12 cm água;
- Em pacientes com TCE, a leitura da PVC deve ser realizada com a cabeceira elevada 30° e o decúbito da cama deve ser apontado, ou verificado o ponto zero após movimentação da cabeceira.
- Caso o paciente esteja recebendo sangue, medicações ou soluções, deve-se interromper a infusão e lavar o cateter central com 20 ml de solução fisiológica 0,9% antes da verificação da PVC;
- Caso o paciente esteja em respirador não retirá-lo do aparelho para verificação da PVC;
- O frasco de solução fisiológica 0,9% da PVC deve ser trocado a cada 24 horas, o equipo deve ser rotulado e trocado a cada 96 horas;
- Comunicar à enfermeira caso ocorram alterações bruscas do valor da PVC.

Resultado Esperado:

- Realizar o procedimento de maneira correta de forma a fornecer dado de PVC seguro.

Elaborado por:

Rafaella Giacomoni

Coord. Linha Adulto

Revisado por:

Franciele dos Santos Dutra

Chefia UTI

Aprovado por:

Loredi Becker

Dir. Assistencial