



FUNDAÇÃO  
HOSPITAL MUNICIPAL  
GETÚLIO VARGAS

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO Nº 1.1020

<b>Atividade:</b> Realizar Sondagem Vesical de Alívio (sexo Feminino)	<b>Data da Emissão:</b> 22/08/2013	<b>Data da Revisão:</b> 18/11/2021
	<b>Data da Revisão:</b> 18/11/2019	<b>Edição:</b> 05

**Responsável:**

Enfermeiro

**Objetivo:**

Possibilitar a eliminação da urina em pacientes com problema de retenção e esvaziamento vesical.  
Realizar coleta estéril de urina para exames.

**Material necessário:**

- Bandeja;
- Bandeja esterilizada de sondagem vesical;
- Luva estéril;
- Sonda uretral (calibre da sonda será de acordo com a avaliação do paciente);
- Gaze estéril;
- Xylocaína gel;
- Frasco de coleta de material (SN);
- Frasco medidor (SN);
- Biombo (SN);
- Material para higiene perineal (SN);
- Caneta;
- Foco de luz (SN)

Principais atividades	Responsável
-----------------------	-------------

- Lavar as mãos e organizar material na bandeja;
- Explicar ao paciente o procedimento a ser realizado;
- Proteger o/a paciente com biombo ou cortinas;
- Dispor materiais sobre mesa auxiliar;
- Posicionar paciente, flexionando e afastando os membros inferiores, encostando um calcanhar no outro, expondo apenas os genitais;
- Verificar a necessidade de higiene perineal com água e sabão antes de iniciar o procedimento;
- Abrir o pacote de cateterismo;
- Abrir e dispor o material estéril necessário sobre o pacote de cateterismo com técnica asséptica;
- Colocar solução antisséptica na cuba redonda;
- Colocar xilocaína sobre a gaze;
- Calçar luvas estéreis;
- Realizar antisepsia usando pinça auxiliar, passando gaze embebida em Iodofor Aquoso ou Clorexidine aquosa, região perineal, de cima para baixo, do menos contaminado para o mais contaminado, somente 1 vez com cada gaze.
- Repetir procedimento quantas vezes for necessário;
- Colocar campo fenestrado sobre a vulva;
- A mão não dominante fica em contato com a genitália enquanto a mão dominante realiza a antisepsia do meato urinário;
- Adaptar cuba rim sobre campo fenestrado próximo ao períneo da paciente;
- Lubrificar ponta da sonda com Xylocaína gel;
- Com a mão dominante, introduza a sonda vagarosamente na uretra da paciente, até refluir à urina;
- Coletar em frasco estéril (SN)
- Deixar refluir toda a urina na cuba rim, despreze em frasco medidor;

Enfermeiro

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retire a sonda vagorosamente;</li> <li>• Recolher o material;</li> <li>• Posicionar o paciente confortavelmente;</li> <li>• Descartar resíduos em local adequado;</li> <li>• Lavar as mãos ao término do procedimento;</li> <li>• Registrar informações.</li> </ul>		
<p><b>Observações:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atentar a sangramentos na passagem da sonda vesical</li> <li>• Observar presença de fistulas;</li> <li>• Comunicar alterações importantes ao médico assistente.</li> </ul>		
<p><b>Resultado Esperado:</b>  Promover o adequado manejo do paciente na passagem da sonda vesical de alívio;  Drenagem de urina;  Alívio da dor causada por retenção.</p>		
<p><b>Referência Bibliográfica:</b>  Procedimentos de enfermagem: Guia Prático. Guanabara Koogan, 2009.</p>		
<p><b>Elaborado por:</b>  Rafaella Giacconi  Coord. Linha do Cuidado Adulto</p>	<p><b>Revisado por:</b>  Aline Steffen  Enfermeira</p>	<p><b>Aprovado por:</b>  Loredi Becker  Diretora Hospitalar</p>