POP 21 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA FEMININO

Objetivo: promover, quando indicado, a drenagem de urina através de um sistema fechado, que consiste na introdução de um catéter por meio da uretra ate a bexiga urinária. Este procedimento necessita de habilidade técnica e conhecimento científico do profissional de enfermagem que está executando.

Execução: Enfermeiro e Médico

Material:

1. EPIs (Equipamentos de proteção individual)
2. Biombo
3. Bandeja
4. Sonda foley de 2 ou 3 vias, conforme prescrição;
5. Bolsa coletora sistema fechado;
6. Kit de cateterismo vesical estéril contendo 1cuba rim, 1cuba redonda,1pinça;
7. Pacote de gaze estéril;
8. Almotolia de PVPI tópico ou solução de clorexidina aquosa 0,2%;
9. Uma seringa de 20 mL com bico Luer Slip;
10. Ampola de Agua destilada (verificar a quantidade indicada)
11. Gel hidrossolúvel lubrificante ou anestésico gel a 2%;
12. Agulha estéril para aspiração;
13. Esparadrapo;
14. Luvas estéreis
15. Campo fenestrado
16. Material para higiene íntima se necessário;

Procedimento:

1. Explicar o procedimento a paciente e posicioná-la;
2. Manter a privacidade da paciente;
3. Higienizar as mãos;
4. Reunir e preparar o material;
5. Posicionar a paciente em posição de decúbito dorsal com os joelhos flexionados e afastaros pés sobre o leito;
6. Calçar as luvas de procedimento;
7. Realizar a higiene perineal, caso necessário;
8. Higienizar as mãos;

9. Abrir o pacote estéril de cateterismo entre as pernas da paciente, com cuidado para nãocontaminar;
10. Abrir o pacote de gaze estéril dentro da cuba redonda e umedecer as gazes com o PVPI ouclorexidina aquosa 2%;
11. Calçar as luvas estéreis;
12. Testar o balonete da sonda insuflando-o com água destilada, em seguida desinsuflar obalonete e conectar a sonda à bolsa coletora;
13. Afastar, com uma das mãos os pequenos lábios de modo que o meato uretral sejavisualizado, mantendo afastados até que o cateterismo termine;
14. Realizar antissepsia da região perineal com PVPI tópico ou clorexidina aquosa 2% e gaze estéril com movimentos únicos. Colocar campo fenestrado;
15. Lubrificar a sonda com xylocaína 2%;
16. Introduzir a sonda pré-conectada a bolsa coletora de sistema fechado, de 5 a 7 cm no meatouretral, utilizando técnica asséptica ;
17. Insuflar o balonete com água destilada conforme orientação do fabricante e Certificar de que a sonda está drenando adequadamente. Tracionar suavemente a sonda até sentirresistência;
18. Certificar-se de que o clamp da extensão esteja aberto e manter o clamp da bolsa coletora fechado;
19. Fixar a sonda de demora na face interna da coxa, permitindo que haja a movimentação da perna e assim evitar a tração do cateter;
20. Observar volume drenado, características da urina;
21. Recolher todo material usado e encaminhá-lo ao expurgo, deixando a unidade em ordem;
22. Retirar as luvas;
23. Higienizar as mãos;
24. Identificar a bolsa coletora com data, número da sonda, volume injetado no balonete, nomedo executor da técnica;
25. Registrar a anotação de enfermagem;

Registro: Registrar o procedimento realizado e as características da diurese, data e horário do procedimento, tamanho do cateter utilizado, volume injetado no balonete, intercorrências, se houve resistência durante a introdução, carimbo e assinatura de quem

realizou a técnica em prontuário ou Ficha de atendimento ambulatorial, registrar o procedimento no sistema eletrônico e lançar o procedimento.