POP 34 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA POR CISTOSTOMIA

Objetivo: drenar a urina contida na bexiga por meio da introdução de um cateter urinário estéril introduzido e mantido em uma abertura cirúrgica (cistostomia supra púbica ou vesicostomia), formando um trajeto alternativo para a saída da urina contida na bexiga.

Execução: Enfermeiro, Médico.

Material:

1. Bandeja
2. Sonda foley ou de silicone de duas vias com calibre adequado;
3. Bolsa coletora sistema fechado;
4. Kit de cateterismo estéril contendo 01 cuba rim, 1 cuba redonda, 1 pinça (se for coletar urinapara exames);
5. Pacotes de gaze estéril;
6. PVPI tópico ou solução aquosa clorexidina 0,2%;
7. Duas seringas de 20 ml;
8. Agulha 25x0,8 mm;
9. Ampola de água destilada estéril;
10. Ampolas de SF0,9%;
11. Fita hipoalergênica (micropore);
12. Luvas de procedimentos;
13. Luvas estéreis;
14. Equipamento proteção individual (avental, máscara cirúrgica, óculos de proteção)

Procedimento:

1. Higienizar as mãos;
2. Explicar o procedimento ao paciente;
3. Paramentar-se com os EPIs;
4. Calçar as luvas de procedimento;
5. Higienizar a região da estomia, utilizando as gazes e SF0,9%;
6. Retirar as luvas e higienizar as mãos;
7. Abrir o pacote estéril para cateterismo;
8. Abrir o pacote de gaze estéril dentro da cuba redonda;
9. Umedecer as gazes com PVPI tópico ou solução aquosa de clorexidina 0,2%;
10. Abrir a sonda e a bolsa coletora em cima do campo;
11. Abrir a seringa de 20 ml e a agulha de 25x0,8 mm em cima do campo;

12. Calçar a luva estéril conforme o procedimento operacional padrão;
13. Conectar a agulha na seringa;
14. Abrir a água destilada e oferecê-la para aspirar (auxiliar);
15. Aspirar água destilada, 10-30 ml, conforme fabricante da sonda;
16. Desconectar a agulha da seringa;
17. Testar o balonete da sonda insuflando-o com água destilada;
18. Desinsuflar o balonete da sonda;
19. Conectar a sonda à bolsa coletora;
20. Verificar o clampe da extensão que deve permanecer aberto e o clampe da bolsa coletoraque deve permanecer fechado;
21. Realizar a antissepsia do estoma com PVPI tópico ou solução aquosa clorexidina 0,2%;
22. Conectar a seringa, desinsuflar o balonete e retirar a sonda, desprezando-a (auxiliar);
23. Introduzir cerca de 10 a 20 cm da sonda na cistostomia;
24. Insuflar o balonete com água destilada, 10-20 ml, conforme fabricante;
25. Tracionar lentamente a sonda até sentir resistência;
26. Verificar a drenagem espontânea e as características da urina;
27. Fixar a sonda, proteger o estoma e a base da sonda com gaze estéril e ocluir com fitahipoalergênica;
28. Higienizar as mãos;
29. Orientar o usuário e o cuidador sobre os cuidados com a cistostomia;

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.

FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA – MPM (Movimentos por minuto)			
Faixa etária	**Verde**	**Amarelo**	**Vermelho**
Adulto	20 – 24	25 – 34	≥ 35
Criança até a 1 ano	30 – 59	60 – 69	≥ 70
Criança de 1 a 5 anos	20 – 49	50 – 59	≥ 60
Criança > 5 anos	17 – 39	40 – 49	≥ 50
FREQUÊNCIA CARDÍACA – BPM (Batimentos por minutos)			
Faixa etária	**Verde**	**Amarelo**	**Vermelho**
Adulto	100 – 119	120 – 139	≥140 e < 60
Criança até a 1 ano	80 – 160	131 – 179	≥180
Criança de 1 a 5 anos	80 – 110	111 – 129	≥130
Criança > 5 anos	75 – 110	111 – 129	≥130
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA – mm Hg (Milímetros de mercúrio)			
Adulto	140 – 149	150 – 169	≥170 ≤80
PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA – mm Hg (Milímetros de mercúrio)			
Adulto	80 – 90	91 – 109	≥110 ≤60
TEMPERATURA AXILAR – º C (Grau Celsius)			
Adulto/Criança	37,5℃	37,6 – 38,4	≥ 38,5 ≤35
GLICEMIA CAPILAR – mg/dL (Miligramas por decilitros)			
Hiperglicemia	126 – 199	200 – 300	≥ 301
Hipoglicemia	-	70	≤ 50
SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO (Porcentagem)			
Saturação	≥ 96	90 – 95	≤ 90
DOR (Escala numérica/faces)			
Score	2 – 4	5 – 7	≥ 8
Faces			

Atenção: Qualquer alteração nos parâmetros estratificados, mesmo que avaliados isoladamente, deverá se respeitada para classificação do ***enfermeiro*** ou ***médico***.

Fonte: Secretaria de Saúde de Ribeirão Preto, 2022.