

Checklist - Inserção do Cateter Vesical de Demora (*BUNDLE*)

Unidade Internação:	Leito:	Registro:	Data : __/__/__
Nome do Paciente:			
Profissional realizou a inserção CVD:		Profissional auxiliou procedimento:	
Indicação do CVD :			
TIPO CATETER			
() Sonda Foley látex () Sonda Foley siliconada Outros: _____	() 02 vias () 03 vias	Tamanho: _____ French	Bolsa coletora de urina sistema fechado: () Com válvula anti-refluxo () Sem válvula anti-refluxo
PRECAUÇÕES		Enfermeiro	
		Sim	Não
Gorro/ Touca			
Máscara cirúrgica descartável			
Luva estéril			
Luva de procedimento			
Óculos (<i>não é Obrigatório</i>)			
PRÉ PROCEDIMENTO			Sim
Reunir materiais e higienizar a bancada do procedimento			
Orientou sobre procedimento garantindo a privacidade do paciente ? (se não pertinente deixar em branco)			
Realizado higiene íntima com água e sabonete antes do procedimento?			
HIGIENE DAS MÃOS PRÉ PROCEDIMENTO			Sim
Profissional (Enfermeiro ou médico)			
Auxiliar do procedimento			
PROCEDIMENTO			Sim
Abertura de materiais estéreis sobre campo estéril com técnica asséptica? (<i>seringa, agulha, cateter, coletor, gaze</i>)			
Antissepsia da região íntima (meato uretral) do paciente com Clorexidina Degermante			
Antissepsia da região íntima (meato uretral) do paciente com Clorexidina Aquosa			
Retirada de luvas e higienização das mãos com álcool gel?			
Calçar par de luvas estéreis?			
Teste do balonete do cateter?			
Fechado o "clamp" do sistema coletor e conectado ao cateter?			
Colocado campo estéril próximo a região perineal do paciente?			
Lubrificação com gel estéril da extremidade do cateter(mulher)/meato uretral (homem)?			
Inserção do cateter com técnica asséptica?			
Observado presença de diurese antes de insuflar o balonete do cateter?			
Retirou luvas e higienizou as mãos com álcool gel?			
Passagem do cateter em única tentativa? Obs:			
APÓS O PROCEDIMENTO			Sim
Fixação da sonda com auxílio da fita adesiva ou dispositivo próprio			
Localização: () face interna da coxa () suprapúbica () inguinal Outro: () direita () esquerda			
Abertura do "clamp"? Posicionado a bolsa coletora abaixo da bexiga do paciente?			
Identificação do procedimento na bolsa coletora? (paciente, data, unidade internação)			
HIGIENE DAS MÃOS APÓS O PROCEDIMENTO			Sim
Enfermeiro ou médico :			
Auxiliar do procedimento			
Checklist: () Conforme (<i>todos os itens sim</i>) () Inconforme		Responsável pelo preenchimento: Ass. e carimbo:	