

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		Auxiliar	
				Sim		Não	
Gorro/ Touca							
Máscara cirúrgica descartável							
Luva estéril							
Luva de procedimento							
Óculos (<i>não é Obrigatório</i>)							
PRÉ PROCEDIMENTO						Sim	Não
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	Não
Profissional (Enfermeiro ou médico)							
Auxiliar do procedimento							
PROCEDIMENTO						Sim	Não
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	Não
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	Não
Enfermeiro ou médico :							
Auxiliar do procedimento							
Checklist: () Conforme (<i>todos os itens sim</i>) () Inconforme				Responsável pelo preenchimento: Ass. e carimbo:			