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**	**Sim**	**Não**
Gorro/ Touca				
Máscara cirúrgica descartável				
Luva estéril				
Luva de procedimento				
Óculos *(não é Obrigatório)*				

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? *(seringa, agulha, cateter, coletor, gaze)*		
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 *(todos os itens sim)* ( ) Inconforme	Responsável pelo preenchimento: Ass. e carimbo: