SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	HOSPITAL DE ACIDENTADOS CIDICA SANTA ISABEL
Setor: Emergência e Internação	Identificação: POP 086
Processo: Punção Venosa Periférica	Versão: 01
	Folha Nº:1/4

1. OBJETIVO

Padronizar o procedimento de Punção Venosa Periférica.

2. TERMOS E ABREVIAÇÕES

Não aplicável.

3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA

4. PROCEDIMENTO

3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA	2
Não aplicável.	0
Não aplicável. 4. PROCEDIMENTO	,
Ação/Descrição	Agente Executor
Reunir todo o material necessário e levá-lo para junto do cliente. • Álcool 70%; • Algodão; • Equipo; • Soro; • Garrote; • Escalpe ou abocath; • Luvas de procedimento; • Esparadrapo ou micropore; • Etiqueta de identificação (rótulo de soro)	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Higienizar as mãos. Conectar equipo ao soro, retirando todo ar do equipo.	Técnico de Enfermagem / Enfermeiro Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
Calçar as luvas.	Técnico de

Elaborado po	r:	Revisado por:	Aprovado para uso por:
_	·		
Data:		Data:	Data:

Setor: Emergência e Internação	Identificação: POP 086
Dragona, Diving a Venega Beriffinia	Versão: 01
Processo: Punção Venosa Periférica	Folha Nº:2/4

	Enfermagem /
	Enfermeiro
Escolher a área de aplicação e a veia.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Fixar o garrote acima do local escolhido.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Aguardar o enchimento da veia.	Técnico de
2'	Enfermagem /
	Enfermeiro
Fazer antissepsia com algodão embebido em álcool (3 vezes	Técnico de
unidirecional).	Enfermagem /
	Enfermeiro
Segurar o membro a ser puncionado com a mão não dominante, mantendo	Técnico de
tração da pele.	Enfermagem /
	Enfermeiro
Com a mão dominante, proceder a introdução do cateter venoso, com bisel	Técnico de
da agulha para cima, numa angulação de 15 a 30 graus, de 1 a 2cm abaixo	Enfermagem /
do ponto onde a agulha penetra a veia.	Enfermeiro
Retirar o garrote.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Conectar o equipo com soro, sangue ou o medicamento a ser infundido.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Fixar o cateter com micropore.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Identificar a punção com nome do profissional, data e número do abocath	Técnico de
utilizado.	Enfermagem /
	Enfermeiro

Setor: Emergência e Internação	Identificação: POP 086	
Draces Drace Venera Beritánica	Versão: 01	
Processo: Punção Venosa Periférica	Folha Nº:3/4	

Identificar o frasco de soro.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Retirar as luvas.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Higienizar as mãos.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Retirar o material, deixando o ambiente em ordem.	Técnico de
	Enfermagem /
	Enfermeiro
Checar na prescrição médica o procedimento realizado e observações	Técnico de
importantes, carimbar e assinar.	Enfermagem /
	Enfermeiro

5. CONTROLE DE REGISTROS

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Prescrição	Posto de Enfermagem	Prancheta do Cliente / Colaboradores da Área	Número de Prontuário / Nome	Até alta do cliente	Serviço de Admissão e Alta

6. CONSIDERAÇÕES GERAIS

- Não puncionar fístulas arteriovenosas (Insuficiência Renal Crônica)
- Trocar acesso venoso periférico a cada 72 horas ou de acordo com a necessidade;
- Em caso de qualquer infusão, ajustar o número de gotas por meio da roldana do equipo ou sistema de bomba infusora.
- Todo soro deverá ser identificado com o nome do paciente, volume de soro e seus componentes, data de instalação, hora de início, nome de quem preparou, número de leito e gotejamento;

Setor: Emergência e Internação	Identificação: POP 086
Dungana Dungan Namana Davitánia	Versão: 01
Processo: Punção Venosa Periférica	Folha №:4/4

- Não puncionar o paciente do mesmo lado em que será realizada a cirurgia.
- Não desconectar o soro do acesso venoso periférico ao encaminhar paciente ao banho.
- Orientar paciente / acompanhante a evitar de molhar o local do acesso venoso periférico / acesso central.
- Realizar antissepsia com álcool 70% na conexão antes de acessar o sistema.
- Pacientes com acesso venoso periférico heparinizado, pegar tampa protetora do polifix e deixar guardada e protegida dentro da sua própria embalagem dentro da gaveta correspondente ao leito do paciente.
- Preencher documento referente à troca da punção venosa periférica e data da próxima troca (72h) **Segurança do Paciente.**

7. ANEXOS

Não aplicável.