|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BUNDLE DE INSERÇÃO DE CVC** | | | **Setor:**  **Mês:** |
| **Nome:** | | | **Data de Nascimento:** | |
| **Nome da Mãe:** | | | **Atendimento:** | |
| **Procedência:** | | **Diagnóstico:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motivo para inserção**  Pacientes sem reais condições de acesso venoso por venoclise periférica.  Administração rápida de drogas, expansores de volume e hemoderivados em pacientes com instabilidade hemodinâmica instalada ou previsível.  Necessidade de monitorização hemodinâmica.  Administração concomitante de drogas incompatíveis entre si.  Administração de soluções/ medicamentos que não podem ser administrados por via periférica.  Acesso imediato para terapia dialítica.  Substituição do cateter por funcionamento inadequado/ Sinais de infecção.  Outros:  **Tipo de cateter**  Acesso venoso central  Cateter semi-implantável ou tunelizado  Cateter totalmente implantável  Cateter de diálise  PICC  Acesso para monitorização hemodinâmica invasiva (Pressept / Swan Ganz)  **Local de inserção**  Subclávia D  Subclávia E  Jugular D  Jugular E  MMSS (basílica, cefálica e branquial)  Outros: | | |
| **ATIVIDADES PADRONIZADAS - CVC** | **SIM** | **NÃO** |
| Paciente não é alérgico a heparina? |  |  |
| Uso gorro, máscaras e óculos de proteção pelo médico e pelo assistente |  |  |
| Higienização das mãos |  |  |
| Uso de capote estéril |  |  |
| Uso de luva estéril |  |  |
| Escolha do sítio |  |  |
| Antissepsia com Clorexidina no sítio da punção |  |  |
| Cobrir com campo estéril o paciente inteiro |  |  |
| Houve quebra da técnica durante o procedimento? |  |  |
| Fixação adequada com sutura? |  |  |
| Realização do Raio X para verificação de posição do CVC após inserção? |  |  |

**Assinatura e carimbo do Enfermeiro(a)**

Av.: João Machado, 1234 - Centro CEP: 58013-522

João Pessoa - PB

CNPJ: 09.124.165/0001-40 Tel.: (83) 2107-9500