

BUNDLE DE INSERÇÃO DE CVC

Setor:

Mês:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | | **Data de Nascimento:**  **/ /** |
| **Nome da Mãe:** | | **Atend:** |
| **Procedência**  **Urgência ( ) UTI ( ) Clínica ( ) C. C ( ) Outros ( )** | **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 Monitorizarão 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  ( ) Jugular D ( ) Jugular E  ( ) MMSS ( basílica, cefálica e braquial )  ( )  ( ) Outros : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **ATIVIDADES PRADRONIZADAS – CVC** | **SIM** | | **NÃO** |
| Paciente não é alérgico a heparina |  | |  |
| Uso gorro e 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 |