

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Convênio: _____

Data da Internação: ____/____/____

Leito: _____

Data da Instalação: ____/____/____

Hora da Instalação: ____/____/____

COLE A ETIQUETA AQUI

INSERTADOR

Médico (a): _____

CRM: _____

Enfermeiro (a): _____

COREN: _____

Emergencial: ☐ Sim ☐ Não Setor: _____

TIPO DE CATETER

☐ Cateter Venoso Central ☐ Hemodiálise ☐ PICC ☐ Número de Lúmens: _____

CHECKLIST PRÉ-PROCEDIMENTO

Previamente os profissionais envolvidos na instalação do cateter vascular devem realizar com o planejamento padronizado da inserção do dispositivo com higienização das mãos, uso de antissépticos e uso de campos longo.

Verificado Risco de Sangramento? ☐ Sim ☐ Não

Observação: _____

DURANTE O PROCEDIMENTO

PERGUNTAS		SIM	NÃO
1	Higienização adequada das mãos com clorohexidine degermante	()	()
2	Uso de paramentação: gorro, máscara, luva e campos longo estéril	()	()
3	Degermação da pele com clorohexidine?	()	()
4	Uso de antisepsia da pele com clorohexidine alcoólica?	()	()
5	Uso de técnica asséptica durante o procedimento?	()	()
6	Uso de ultrassom durante o procedimento?	()	()
7	Troca por fio gua?	()	()

LOCAL DA INSERÇÃO

☐ Jugular Interna ☐ Subclávia ☐ Basílica ☐ Pediosa ☐ Femural ☐ Cefálica☐ Direita ☐ Esquerda Punção única? ☐ Sim ☐ Não Nº de Tentativas: _____

Nº de Cateteres utilizados: _____

Justificativa médica em caso de punção femural: _____

Validação Rotina Médica: _____

APÓS O PROCEDIMENTO

PERGUNTAS		SIM	SIM	NA
1	Curativo realizado com técnica estéril	()	()	-
2	Curativo realizado com cobertura estéril	()	()	-
3	Solicitado radiografica de controle	()	()	()
Observação: _____				

COMPLICAÇÕES

☐ Pneumotórax ☐ Punção Arterial ☐ Hematoma ☐ Hemotórax ☐ Enfisema

RETIRADA

☐ Acidental ☐ Programada

Data da Retirada: ____/____/____ Hora da Retirada: ____/____

Observação: _____

Carimbo e assinatura do Médico(a)

Carimbo e assinatura do Enfermeiro(a)

BUNDLE DIÁRIO DE PREVENÇÃO IPCS

DATA																				
Curativo bem aderido e datado																				
Óstio com presença de secreção e/ou hiperemia																				
Conectores ocluídos adequadamente																				
Cateter devidamente fixado																				
Linha venosa com resíduo de sangue																				
Via do cateter subtilizada																				
Avaliação diária de retirada do cateter																				
Nome:																				

BUNDLE DIÁRIO DE PREVENÇÃO IPCS

DATA																				
Curativo bem aderido e datado																				
Óstio com presença de secreção e/ou hiperemia																				
Conectores ocluídos adequadamente																				
Cateter devidamente fixado																				
Linha venosa com resíduo de sangue																				
Via do cateter subtilizada																				
Avaliação diária de retirada do cateter																				
Nome:																				

S: Sim

N: Não

NV: Não verificado