



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER		Doc. nº. CAISM/ONCO30
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 1 de 2
Título do Procedimento: Inserção de Acesso Venoso Central		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Frequência:	Mediante indicação e prescrição médica.
Agente:	Médico.
Fluxograma:	<div style="text-align: center;"><p>Internação da cliente com 48h antes do procedimento cirúrgico</p><p>Indicação do Acesso pela equipe da Oncologia até as 12h do dia anterior ao procedimento cirúrgico, com agendamento do AVC na UTI pelo R3 da enfermaria de oncologia.</p><p>Responsável pelo procedimento: R3 UTI* Supervisor: Médico Assistente da UTI</p></div>
<i>* Nas segundas e sextas feiras, o procedimento será realizado após o R3 da UTI sair do Centro Cirúrgico</i> <i>* Aos Domingos, o responsável pelo procedimento será o R3 da Enfermaria de Oncologia</i>	
Material:	<ul style="list-style-type: none">- Campos estéreis;- 1 Kit acesso venoso central – 1 Cateter para acesso venoso central,- 04 pacotes de gases;- 01 frasco de lidocaína sem vasoconstritor;- 01 seringa de 20ml, 01 seringa de 10ml, 01 agulha 40x12, 01 agulha 25x7, 01 agulha 13x 4,5, fio de sutura mononylon 2.0 ou 3.0;- 1 par de luvas estéril;- 1 Equipo;- 1 frasco de solução salina de 250ml;- 2 frascos de clorexidina-tintura;- Fita aderente;
Equipamento:	<ul style="list-style-type: none">- 1 Suporte de soro;- Mesa de Mayo;- Kit acesso central – 01 porta agulha, 01 tesoura, 01 pinça dente de rato e 01 kelly reta;
EPI:	<ul style="list-style-type: none">- Luvas de procedimentos;- 2 gorros;- 2 máscaras;- 1 avental estéril;- 2 óculos de proteção

Elaborado por: Oliveira Netto, AF & Souza, JPD		Data: 06/2006	
Revisado por:		Data:	
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:	Data:



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER		Doc. nº. CAISM/ONCO30
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 2 de 2
Título do Procedimento: Inserção de Acesso Venoso Central		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Técnica:	<ol style="list-style-type: none">1. Explicar a cliente o procedimento e sua finalidade;2. Reunir todo material e trazer próximo ao leito;3. Realizar o posicionamento adequado da cliente;4. Colocar gorro, máscara e óculos;5. Realizar degermação das mãos – clorexidina degermante;6. Vestir avental e luvas estéreis;7. Técnica de acesso venoso central:8. Decúbito dorsal, preferencialmente em posição de Trendelenburg.9. Determinar o sítio de punção.10. Assepsia.11. Colocação dos campos estéreis12. Anestésiar.13. Puncionar com agulha conectada a uma seringa.14. A introdução da agulha deve ser feita com aspiração contínua; caso não seja aspirado sangue, deve-se retirar a agulha pelo mesmo trajeto, sempre com sucção mantida.15. Introdução do cateter16. Testar a posição intraluminal do cateter aspirando 5ml de sangue venoso pela seringa, sem dificuldades.17. Fixação do dispositivo à pele.18. Curativo local;19. Reunir o material perfuro-cortante utilizado num determinado local da mesa, evitando acidentes;20. Solicitar RX de tórax e checar.
-----------------	--

Elaborado por: Oliveira Netto, AF & Souza, JPD		Data: 06/2006
Revisado por:		Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção: Data: