

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO DE ENFERMAGEM
POP 40 - SONDA VESICAL DE DEMORA

Setembro/2019



OBJETIVO: Proporcionar conforto ao paciente com incontinência urinária e controle de diurese em casos específicos.

EPI's NECESSÁRIOS: Jaleco, óculos, máscara e luva estéril.

RESPONSABILIDADES:

- **Coordenador da Unidade:** Supervisionar o bom andamento do serviço; Manter a equipe informada em relação a memorandos, rotinas, procedimentos e atualizações de processos de trabalho; Garantir escala de atividades da Unidade.

- **Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem:** Seguir e executar as atividades conforme descritas neste passo a passo de trabalho.

MATERIAIS: Kit cateterismo vesical contendo: cuba rim, cúpula, campo fenestrado e pinças. Sonda Foley duas vias, coletor de urina para sistema fechado, seringa descartável de 20 ml, agulhas 40x12, duas ampolas de água destilada, micropore, um par de luvas estéreis, gaze estéril, clorexidina aquosa 2%, xylocaína gel e biombo.

PASSO A PASSO DE TRABALHO SONDAGEM FEMININA:

- Higienizar as mãos;
- Reunir o material na bandeja;
- Identificar-se para a paciente/acompanhante;
- Conferir os dados pessoais;
- Explicar o procedimento;
- Colocar biombo;
- Colocar a paciente em posição ginecológica;
- Colocar máscara descartável;
- Colocar óculos de proteção;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO DE ENFERMAGEM
POP 40 - SONDA VESICAL DE DEMORA

Setembro/2019

- Colocar o impermeável sob a região glútea;
- Abrir a bandeja de cateterismo sobre a mesa auxiliar;
- Dispor sobre a bandeja os materiais: sonda foley duas vias, xilocaína (sobre a gaze), solução de clorexidina aquosa 1% e gaze;
- Calçar luvas estéril conforme o POP específico;
- Testar balonete da sonda e em seguida conectá-la ao sistema coletor;
- Dobrar as gazes em quatro, colocando-as na cúpula;
- Montar a pinça com a gaze embebida em solução de clorexidina;
- Realizar higiene íntima procedendo à antissepsia;
- Separar os grandes e pequenos lábios com a mão não dominante;
- Realizar com a mão dominante a antissepsia da região do meato uretral para a região pubiana dos pequenos lábios (sentido anteroposterior com movimento único);
- Colocar o campo fenestrado com a abertura lateral sobre a área limpa;
- Lubrificar o cateter com a xilocaína gel;
- Introduzir o cateter lentamente até o surgimento de urina;
- Insuflar o balonete com 20 ML de água destilada;
- Fixar a sonda com micropore na face interna da coxa para evitar a tração da sonda;
- Manter o coletor de urina abaixo do nível da bexiga, para evitar o refluxo;
- Posicionar a paciente confortavelmente;
- Identificar bolsa coletora com: data, hora e nome do profissional que realizou o procedimento;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO DE ENFERMAGEM
POP 40 - SONDA VESICAL DE DEMORA

Setembro/2019

- Recolher o material do cateterismo;
- Deixar a unidade em ordem;
- Retirar os EPI's e higienizar as mãos;
- Recompôr o paciente;
- Realizar anotações no prontuário.

PASSO A PASSO DE TRABALHO SONDAGEM MASCULINA:

- Higienizar as mãos;
- Reunir o material na bandeja;
- Identificar-se para a paciente/acompanhante;
- Conferir os dados pessoais;
- Explicar o procedimento;
- Colocar biombo;
- Colocar a paciente em posição dorsal;
- Colocar máscara descartável;
- Colocar óculos de proteção;
- Abrir a bandeja de cateterismo sobre a mesa auxiliar;
- Dispor sobre a bandeja os materiais: sonda foley duas vias, xilocaína (sobre a gaze), solução de clorexidina aquosa 1% e gaze;
- Calçar luvas estéril conforme o POP específico;
- Testar o balonete da sonda e em seguida conectá-la ao sistema coletor;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO DE ENFERMAGEM
POP 40 - SONDA VESICAL DE DEMORA

Setembro/2019

- Dobrar as gazes em quatro, colocando-as na cúpula;
- Montar a pinça com a gaze embebida em solução de clorexidina;
- Realizar com a mão dominante, a antisepsia do meato urinário, afastando o prepúcio para o corpo do pênis, com movimento único para fora ou movimento circular;
- Colocar o campo fenestrado com a abertura lateral sobre a área limpa;
- Segurar na base do corpo do pênis com a mão não dominante;
- Introduzir a sonda lubrificada com xilocaína gel, lentamente no meato uretral até o surgimento de urina;
- Insuflar o balonete com 20 ML de água destilada;
- Fixar a sonda com micropore na face interna da coxa para evitar a tração da sonda;
- Manter o coletor de urina abaixo do nível da bexiga, para evitar o refluxo;
- Posicionar o paciente confortavelmente;
- Identificar bolsa coletora com: data, hora e nome do profissional que realizou o procedimento;
- Recolher o material do cateterismo;
- Deixar a unidade em ordem;
- Retirar os EPI's e higienizar as mãos;
- Recompor o paciente;
- Desprezar a diurese e organizar o setor.

FATORES DE RISCO DO POP: Biológico e físico.