

FCECON	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP	Página: 1 de 2
ÁREA EMITENTE: GERÊNCIA DE ENFERMAGEM – GE		
ASSUNTO: LAVAGEM VESICAL		
<p>1. Objetivo:</p> <p>1.1. Desobstruir e manter pérvia a sonda vesical.</p>		
<p>2. Considerações Gerais:</p> <p>2.1. Em paciente com cateter, em princípio deve-se realizar manobras de desobstrução: compressão da junção do cateter com o coletor (inserção do Y), sem desconectar o sistema e realizar a ordenha do coletor.</p> <p>2.2. Atentar para o tipo de cirurgia realizada, para definir o volume injetado, para evitar complicações.</p> <p>2.3. Realizar higiene íntima após cada evacuação, em pacientes acamados.</p> <p>2.4. Na ausência de seringa de 60 ml, prefira seringa de 10ml com rosca.</p> <p>2.5. Observe o paciente e comunique a presença de qualquer sinal ou sintoma de desconforto respiratório.</p> <p>2.6. Em caso de retenção urinária, deve-se tentar remover todo o conteúdo retido.</p> <p>2.7. Checar continuamente a permeabilidade da sonda vesical.</p>		
<p>3. Materiais Necessários:</p> <p>3.1. Bandeja;</p> <p>3.2. Biombo;</p> <p>3.3. Cuba rim;</p> <p>3.4. Cuba redonda;</p> <p>3.5. Gaze;</p> <p>3.6. Álcool 70% ou clorexidina 2%;</p> <p>3.7. 01 seringa de bico 60 ml;</p> <p>3.8. Soro fisiológico 0,9%;</p> <p>3.9. Luvas estéreis;</p> <p>3.10. Luvas de procedimento;</p> <p>3.11. Adesivo hipoalergênico de 10 cm.</p>		

Responsável: Enfermeiro / Técnico de Enfermagem	<p>4. PROCEDIMENTO</p> <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Higienizar as mãos; 4.2. Reunir material na bandeja e levar para o quarto do paciente; 4.3. Orientar paciente sobre o procedimento; 4.4. Promover privacidade do paciente, colocando o biombo; 4.5. Posicionar o paciente na posição dorsal; 4.6. Remover fixação do cateter; 4.7. Higienizar novamente as mãos; 4.8. Abrir material de cateterismo vesical sobre o leito; 4.9. Colocar solução fisiológica na cuba redonda; 4.10. Abrir material descartável sobre o campo; 4.11. Colocar álcool a 70% ou clorexidina alcoólica na gaze estéril; 4.12. Calçar luvas estéreis; 4.13. Aspirar, com seringa de 60mL, a solução fisiológica (aproximadamente 40ml); 4.14. Realizar antisepsia da conexão do cateter/coletor de sistema fechado com auxílio de pinças e gases estéreis embebidas em álcool a 70% ou clorexidina alcoólica; 4.15. Desconectar o cateter com o coletor, protegendo a ponta do coletor; 4.16. Conectar a seringa de 60ml ao cateter; 4.17. Aspirar conteúdo para remover coágulos ou muco, se houver; 4.18. Injetar lentamente a solução fisiológica e aspirar todo o volume (injetado e retido); 4.19. Despejar na cuba-rim o volume aspirado; 4.20. Repetir o procedimento quantas vezes forem necessárias; 4.21. Adaptar o cateter ao coletor de urina de sistema fechado; 4.22. Prender o cateter no abdome (homem) ou na coxa (mulher), com adesivo hipoalergênico; 4.23. Retirar luvas estéreis; 4.24. Deixar paciente confortável; 4.25. Recolher material, mantendo a unidade organizada; 4.26. Encaminhar material permanente para o expurgo; 4.27. Lavar bandeja com água e sabão, secar com papel-toalha e passar álcool a 70%;
Sigla LV	Página 2 de 2

REFERÊNCIAS

CARMANGNANI, M.I.S. et al. **Procedimentos de Enfermagem: guia prático**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas

Procedimento Operacional Padrão- POP Lavagem Vesical GE - LV/067

Rev: 03

Código	Data Emissão	Data de Vigência	Próxima Revisão	Revisão
GE - LV/067	SETEMBRO/2023	2023/2026	SETEMBRO/2026	03

Elaborado por: Lorena Barros da Silveira <i>Especialista em Oncologia</i> COREN- 342855	Verificado por: Fabiana Souza Moreira <i>Sub-gerente de</i> <i>Enfermagem</i> COREN:89315	Aprovado por: Skirley Fragoso Monteiro <i>Chefe de Departamento de</i> <i>Enfermagem</i> COREN: 98228
--	---	---