

<b>FCECON</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</b>	<b>Página:</b> 1 de 2
<b>ÁREA EMITENTE:</b> COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH		
<b>ASSUNTO:</b> RETIRADA DE CATETER VENOSO CENTRAL		
<p><b>1. Objetivo:</b></p> <p>1.1. Retirar cateter de acesso venoso central.</p>		
<p><b>2. Considerações Gerais:</b></p> <p>2.1. Caso a ordem médica de retirada do cateter tenha sido verbal e não conste na prescrição, anote o nome e o CRM do médico e o horário que o mesmo deu a ordem;</p> <p>2.2. Certifique-se que o cateter não será encaminhado para cultura antes da retirada;</p> <p>2.3. O aumento da pressão intratorácica promovido pela manobra de Valsalva (solicitar ao paciente <b>consciente e colaborativo</b> que faça uma inspiração profunda e prenda o ar por alguns segundos, posteriormente soltando o ar e voltando a respirar);</p> <p>2.4. <b>NÃO</b> realizar manobra de Valsalva em pacientes com Hipertensão intracraniana e inconsciente ou não colaborativo;</p> <p>2.5. Observar o cateter após a retirada (deve estar íntegro e com a ponta preservada);</p> <p>2.6. O orifício de inserção do cateter deve ser fechado rapidamente com curativo oclusivo devido ao risco de embolia gasosa.</p>		
<p><b>3. Materiais Necessários:</b></p> <p>3.1. Bandeja;</p> <p>3.2. EPI's (óculos de proteção, máscara cirúrgica, luvas de procedimento, avental, gorro);</p> <p>3.3. Gaze estéril;</p> <p>3.4. Espadrapo ou fita adesiva hipoalergênica;</p> <p>3.5. Lâmina de bisturi;</p> <p>3.6. Álcool a 70%;</p> <p>3.7. Pinças (tipo dente de rato e anatômica);</p> <p>3.8. Biombo.</p>		
<b>Responsável</b> Enfermeiros	<p><b>4. PROCEDIMENTO</b></p> <p>4.1. Confirmar a prescrição médica para a retirada do cateter;</p> <p>4.2. Reunir material em uma bandeja limpa;</p> <p>4.3. Explicar o procedimento ao paciente;</p> <p>4.4. Colocar biombo para garantir privacidade do paciente;</p> <p>4.5. Higienizar as mãos;</p> <p>4.6. Posicionar paciente em decúbito dorsal a 0º ou posição de Tredemburg;</p>	

**Responsável**  
Enfermeiros

- 4.7. Colocar EPI's (máscara, óculos de proteção, luvas de procedimento, gorro, avental);
- 4.8. Fechar vias de infusão;
- 4.9. Disponibilizar materiais estéreis (pinça, seringa, lâmina de bisturi, gases) no campo estéril, adotando técnica asséptica;
- 4.10. Retirar curativo da inserção do cateter com auxílio da pinça do tipo dente de rato;
- 4.11. Realizar antissepsia com álcool a 70% no local da inserção do cateter, com movimento centrífugo;
- 4.12. Retirar ponto de fixação do cateter com lâmina de bisturi e pinça anatômica;
- 4.13. Solicitar ao paciente consciente que realize a manobra de Valsalva;
- 4.14. Tracionar lentamente o cateter, até que seja totalmente retirado;
- 4.15. Comprimir o local, observando se há saída de sangue e/ou secreções e presença de pontos residuais;
- 4.16. Fazer curativo oclusivo;
- 4.17. Retirar os equipamentos de proteção individual;
- 4.18. Encaminhar os materiais permanentes e resíduos para o expurgo;
- 4.19. Descartar material perfurocortantes em recipiente adequado;
- 4.20. Lavar bandeja com água e sabão, secar com papel-toalha e higienizar com álcool a 70%;
- 4.21. Higienizar as mãos;
- 4.22. Realizar anotações de enfermagem sobre a retirada do cateter, em impresso próprio, especificando o aspecto do local da inserção do cateter.

**Sigla**  
RCVC

**Revisão**  
03

**Página**  
2 de 2

# Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas

## Procedimento Operacional Padrão- POP Retirada de Cateter Venoso Central CCIH-RCVC/085

**Rev: 03**

<b>Código</b>	<b>Data Emissão</b>	<b>Data de Vigência</b>	<b>Próxima Revisão</b>	<b>Revisão</b>
CCIH – RCVC/085	SETEMBRO/2023	2023/2026	SETEMBRO/2026	03

Elaborado por:  <i><b>Glauciane Moreira Neves</b></i> <i><b>Presidente da CCJH</b></i> <i><b>COREN:98226</b></i>	Verificado por:  <i><b>Shirley Fragoso Monteiro</b></i> <i><b>Chefe de Departamento de</b></i> <i><b>Enfermagem</b></i> <i><b>COREN: 98228</b></i>	Aprovado por:  <i><b>Marielle Colares M Martins</b></i> <i><b>Gestora do NSP</b></i> <i><b>COREN: 146256</b></i>
--	---	--