#### **FCECON**

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP

**Página**: 1 de 2

ÁREA EMITENTE: UTI PEDIÁTRICA

**ASSUNTO:** VERIFICAÇÃO DE PRESSÃO VENOSA CENTRAL

### 1 Objetivo:

1.1 Avaliar as condições hemodinâmicas do paciente e detectar arritmias cardíacas.

#### 2 Considerações Gerais:

- 2.1 Os locais para a verificação dependem do estado do paciente. As artérias de eleição são: radial, braquial, poplítea, pediosa, temporal, carótida e femoral.
- 2.2 As artérias femoral e carótida são locais de fácil palpação.
- 2.3 Evitar verificar o pulso em situações de estresse para o paciente.
- 2.4 Observar recomendações para pacientes em isolamento de contato.
- 2.5 O exame do pulso inclui a verificação da frequência, ritmo e amplitude de pulso (cheio ou filiforme).

	Valor		
	60-100bpm (normosfigmia ou normocardia)		
Adulto	< 60bpm (bradisfigmia ou bradicardia)		
	> 100 bpm (taquisfigmia ou traquicardia)		
Abaixo de 7 anos	80 a 120 bpm		
Acima de 7 anos	70 a 90 bpm		
Puberdade	80 a 95 bpm		

#### 3 Materiais Necessários:

- 3.1 Relógio com ponteiro de segundos;
- 3.2 Caneta;
- 3.3 Papel.

	4 <b>PRO</b> 0	PROCEDIMENTO			
ermagem	4.1.	Higienizar as mãos.			
	4.2	Orientar paciente sobre o procedimento.			
	4.3	Posicionar o paciente confortavelmente.			
	4.4	Se o paciente estiver deitado, posicionar antebraço dele ao lado do			
	corpo	ou sobre a parte inferior do tórax ou do abdome superior com o pulso			
e eni	estend	dido. Se o paciente estiver sentado, dobrar cotovelo dele em ângulo de 90°			
ar de	e sust	entar o braço na cadeira ou com seu braço.			
<b>svel</b> uxilia	4.5	Aquecer as mãos, friccionando-as se necessário.			
<b>Responsável:</b> Enfermeiro(a), técnico ou auxiliar de enfermagem	4.6	Colocar as polpas digitais dos dedos médio e indicador sobre uma artéria			
	superf	superficial e comprima levemente.			
	4.7	Contar os batimentos por um minuto, ou por 30 segundos (neste caso			
	multip	multiplicando o valor por 2).			
	4.7	Observar arritmias e irregularidades.			
ferm	4.8	Repetir procedimento, se necessário.			
Enf	4.9	Higienizar as mãos.			
	4.10	Checar procedimento realizado, registrando valor, ritmo e amplitude de			
	pulso	obtidos no prontuário do paciente.			
<b>Sigla</b> VPVC		<b>Página</b> 2 de 2			

# REFERÊNCIA

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

POTTER, P. A.; PERRY, A. G. **Fundamentos de Enfermagem** 7. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012.

FIGUEIREDO, N.M.A; VIANA, D.L.; MACHADO, W.C.A. (coord.) **Tratado prático de Enfermagem.** V 1. 2ª ed. São Caetano do Sul: Yendis Editora, 2008.

# Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas

# Procedimento Operacional Padrão- POP Verificação de Pressão Venosa Central UTI PED - VPVC/100

**Rev: 03** 

Código	Data Emissão	Data de Vigência	Próxima Revisão	Revisão
UTI PED – VPVC/100	SETEMBRO/2023	2023/2026	SETEMBRO/2026	03

Elaborado por:

Kelly Ann Rayol F. Jobin Enf<sup>a</sup> Supervisora UTJ PEDJÁTRJCA COREN: 263805 Verificado por:

Shirley Fragoso Monteiro Chefe de Departamento de Enfermagem COREN: 98228 Aprovado por:

Glanciane Moreira Neves Presidente da CCJH COREN:98226