

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.DE.075 – Página 1/4	
Título do Documento	<b>CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO MASCULINO</b>	Emissão: 11/08/2022	Próxima revisão: 11/08/2024
		Versão: 1.0	

## 1. OBJETIVOS

- Promover o esvaziamento vesical na retenção urinária;
- Verificar a presença de volume residual;
- Realizar coleta de amostra de urina para exames.

## 2. MATERIAL

- 01 pacote estéril de sondagem vesical;
- 01 par de luvas estéreis;
- 01 par de luvas de procedimento;
- Compressas ou luvas de banho;
- Sabão neutro;
- Bacia com água morna;
- Cateter vesical de calibre adequado;
- Xilocaína geleia 2%;
- Agulha 40x12;
- 02 pacotes de gaze;
- Solução de Clorexidine aquosa 2%
- Frasco graduado;
- Saco ou lixeira para lixo comum;
- Biombo (se necessário).

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º Higienizar as mãos (*PRT.CCIRAS.001*);
- 2º Reunir o material e levar até o paciente;
- 3º Promover ambiente iluminado e privativo;
- 4º Explicar o procedimento ao paciente e /ou acompanhante;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DE.075 – Página 2/4	
Título do Documento	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO MASCULINO	Emissão: 11/08/2022	Próxima revisão: 11/08/2024
		Versão: 1.0	

- 5º Calçar luvas de procedimento;
  - 6º Verificar as condições de higiene do períneo, se necessário, proceder à higienização com água morna e sabão (retrair o prepúcio para lavar glândula e meato). Secar após;
  - 7º Posicionar o paciente em decúbito dorsal, com as pernas afastadas. Visualizar o meato uretral;
  - 8º Retirar as luvas de procedimento;
  - 9º Higienizar as mãos (*PRT.CCIRAS.001*);
  - 10º Organizar o material sobre uma mesa ou local disponível;
  - 11º Abrir o pacote de cateterismo vesical com técnica asséptica, acrescentando: quantidade suficiente de antisséptico na cuba rim, pacotes de gaze sobre o campo estéril e o cateter;
  - 12º Dispor a xilocaína com técnica asséptica (embalagem já fracionada disponibilizada pela UDF (Unidade de Dispensação Farmacêutica));
- Obs:** Em caso de indisponibilidade da xilocaína fracionada, deve-se abrir a xilocaína geléia com uma agulha 40x12 estéril e descartar o primeiro jato. Calçar a luva estéril na mão dominante. Pegar com a mão enluvada a seringa e remover o êmbolo desta. Com a outra mão que está sem luva, colocar aproximadamente 15 ml de xilocaína geleia dentro da seringa (pode-se retirar o êmbolo com o auxílio de uma gaze estéril, apoiando-o no campo tendo-se o cuidado de não contaminar). Após, dispor a seringa com a xilocaína sobre o campo, calçar o outro par de luva estéril e conectar o êmbolo da seringa com xilocaína e deixando-a pronta para o uso. Seguir para o passo 14º.
- 13º Calçar luvas estéreis (*POP.DE.101*);
  - 14º Dobrar aproximadamente 07 folhas de gaze e colocar na cuba com o antisséptico;
  - 15º Proceder à antisepsia da região genital, iniciando pelo meato urinário, glândula, corpo do pênis e região pubiana, mantendo o prepúcio tracionado. A mão que foi utilizada para segurar o pênis, deve ser mantida neste local, para evitar contaminação;
  - 16º Colocar o campo fenestrado de maneira a permitir a visualização do meato uretral;
  - 17º Colocar a cuba rim sobre o campo fenestrado, em frente à janela do campo;
  - 18º Posicionar o pênis a 90º em relação ao corpo do paciente e introduzir no meato urinário 10 ml de xilocaína gel 2% com auxílio da seringa e/ou colocar a xilocaína gel na extremidade da sonda (em torno de 15 a 20 centímetros) que está sobre o campo estéril. Com a mão não dominante introduzir a sonda no meato uretral do paciente até retornar urina na cuba rim;
  - 19º Desprezar a urina no frasco graduado, clampeando a sonda com a ponta de um dos

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.DE.075 – Página 3/4	
Título do Documento	<b>CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO MASCULINO</b>	Emissão: 11/08/2022	Próxima revisão: 11/08/2024
		Versão: 1.0	

dedos, esvaziando a cuba quantas vezes for necessário;

- 20º Retirar a sonda, quando parar de sair urina, clampeando a sonda com os dedos e puxando-a da bexiga, liberando a urina restante no interior da sonda para dentro da cuba rim;
- 21º Retornar o prepúcio a posição anatômica;
- 22º Retirar o antisséptico da pele do paciente com auxílio de compressa úmida, secando em seguida;
- 23º Verificar o volume drenado;
- 24º Recolher o material, providenciando o descarte e armazenamento adequado;
- 25º Retirar as luvas e higienizar as mãos novamente (*PRT.CCIRAS.001*);
- 26º Registrar o procedimento no prontuário eletrônico AGHU, atentando para as características e volume urinários.

#### **OBSERVAÇÃO**

- No que compete a equipe de enfermagem: este procedimento é privativo do enfermeiro.

Cópia Controlada

#### **4. DOCUMENTOS INSTITUCIONAIS RELACIONADOS**

HU-UFGD. Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados. Ministério da Educação. EBSERH. **PRT nº01 da CCIRAS – Higiene das Mãos**. 10ª edição. Publicado no Boletim de Serviço nº 255 de 03/05/2021, Portaria nº 42 de 20/01/2021. Dourados, 2021.

#### **5. REFERÊNCIAS**

HU-UFSC- Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Catarina. Ministério da Educação. EBSERH. **POP de Cateterismo Vesical de Alívio Masculino**. Versão 1. Santa Catarina 2014. Disponível em: <http://www.hu.ufsc.br/pops/pop-externo/download?id=219>. Acessado em: 29 de dezembro de 2020.

HGV. Hospital Getúlio Vargas. **Nº do documento: 03.3.331– Procedimento para realização de cateterismo vesical de alívio**. Versão 2. Teresina, 2014. Disponível em: [http://www.hgv.pi.gov.br/download/201410/HGV06\\_0781548a1f.pdf](http://www.hgv.pi.gov.br/download/201410/HGV06_0781548a1f.pdf). Acesso em: 29 de dezembro de 2020.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.DE.075 – Página 4/4	
Título do Documento	<b>CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO MASCULINO</b>	Emissão: 11/08/2022	Próxima revisão: 11/08/2024
		Versão: 1.0	

## 6. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	29/12/2020	Elaboração do POP de Cateterismo vesical de alívio masculino.

<p><b>Elaboração</b> Shanna Machado de Sousa Iara Beatriz Andrade de Sousa</p>	Data: 29/12/2020
<p><b>Validação</b>  Iara Beatriz Andrade de Sousa, Coordenador(a) do Grupo de Trabalho – GTPMA - Ofício - SEI 41 (17272454)  Ellen Daiane Biavatti de Oliveira Algeri, Membro do Grupo de Trabalho – GTPMA - Ofício - SEI 41 (17272454)  Stephane Durand Santos, Chefe de Unidade, Substituto – UGEIN - Ofício - SEI 41 (17272454)  Fabricia Becker Erani, Chefe de Divisão, Substituto – DENF - Ofício - SEI 41 (17272454)  Fuad Fayez Mahmoud, Chefe de Setor – STGQ - Despacho - SEI STGQ/SUP/HU-UFGD (17588974)  Cithia Bocatti - Chefe de UCG</p>	<p>DATA: 29/10/2021  DATA: 09/11/2021  DATA: 09/11/2021  DATA: 11/11/2021  DATA: 16/11/2021  Data: 05/01/2021</p>
<p><b>Aprovação</b> Thaísa Pase – Gerente de Atenção à Saúde</p>	Data: 11/08/2022

Assinado Eletronicamente via Processo SEI nº 23529.014345/2021-20