

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.074 – Página 4/4	
Título do Documento	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO FEMININO	Emissão: 12/08/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 12/08/2027

1. OBJETIVOS

- Promover o esvaziamento vesical na retenção urinária;
- Verificar a presença de volume residual;
- Coletar amostra de urina para exames;
- Instilar medicamentos vesicais.

2. MATERIAL

- 01 bandeja;
- 01 pacote estéril de sondagem vesical (contendo campo fenestrado, cuba rim, pinça e cuba redonda);
- 01 par de luvas estéreis;
- 01 par de luvas de procedimento;
- Compressas;
- Sabão neutro;
- Bacia com água morna;
- Cateter vesical de calibre adequado;
- Xilocaína gel 2%;
- 02 pacotes de gaze;
- Solução de Clorexidina aquosa 2%;
- Frasco graduado;
- Saco de lixo;
- Biombo.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Confirmar na prescrição médica o procedimento a ser realizado;
- 2º. Higienizar as mãos (PRT.CCIRAS.001);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.074 – Página 4/4	
Título do Documento	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO FEMININO	Emissão: 12/08/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 12/08/2027

- 3º. Reunir o material e levar até a paciente;
- 4º. Promover ambiente iluminado e privativo utilizando biombo, se necessário;
- 5º. Checar a identificação do paciente na pulseira e na etiqueta de leito;
- 6º. Explicar o procedimento ao paciente e/ou acompanhante;
- 7º. Calçar luvas de procedimento;
- 8º. Posicionar a paciente em decúbito dorsal, com as pernas flexionadas e afastadas, visualizando o meato uretral;
- 9º. Verificar as condições de higiene do períneo, se necessário, proceder à higienização com água morna e sabão, secar após;
- 10º. Retirar as luvas de procedimento;
- 11º. Higienizar as mãos novamente (PRT.CCIRAS.001);
- 12º. Abrir o pacote de cateterismo vesical com técnica asséptica, sobre o leito, entre as pernas da paciente, próximo à região glútea. Acrescente: Clorexidina Aquosa 2% na cuba redonda, pacotes de gaze sobre o campo estéril e o cateter;
- 13º. Descartar a primeira porção da xilocaína gel, em seguida colocar sobre uma gaze estéril ou na parede da cuba rim;
- 14º. Calçar as luvas estéreis;
- 15º. Proceder à antissepsia da região genital com gazes embebidas em Clorexidina Aquosa, iniciando pelo meato uretral, orifício vaginal, pequenos lábios e grandes lábios, realizando movimentos no sentido superior para inferior, trocando a gaze após cada limpeza;
 - **OBS:** A mão que foi utilizada para segurar o meato uretral, deve ser mantida naquele local, mantendo-o aberto, para evitar que ele seja contaminado novamente;
- 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. Afastar os grandes lábios e expor o meato uretral com a mão não dominante e auxílio de gaze estéril; em seguida, com a mão dominante, lubrificar a ponta da sonda com xilocaína geleia e introduzir a sonda no meato uretral da paciente até retornar urina. Posicione a extremidade da sonda na cuba rim;
- 19º. Quando a cuba estiver cheia, desprezar a urina no frasco graduado, clampeando a sonda com os dedos, repetindo quantas vezes for necessário;
- 20º. Retirar a sonda, quando parar de drenar urina, puxando-a delicadamente;
- 21º. Remover o antisséptico da pele da paciente com auxílio de uma compressa úmida, secando em seguida;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.074 – Página 4/4	
Título do Documento	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO FEMININO	Emissão: 12/08/2025	Próxima revisão: 12/08/2027
		Versão: 03	

- 22º. Juntar o material e colocar no saco de lixo;
- 23º. Auxiliar a paciente vestir-se, deixando-a confortável;
- 24º. Verificar o volume drenado;
- 25º. Recolher o material, providenciando o descarte e armazenamento adequado dos materiais e urina;
- 26º. Retirar luvas e higienizar as mãos novamente (PRT.CCIRAS.001);
- 27º. Registrar o procedimento no prontuário eletrônico AGHUX, atentando para as características e volume urinários.

Observação:

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

4. REFERÊNCIAS

CARMAGNANI, M. I. S.; FAKIH, F. T.; CANTERAS, L. M. S.; TERERAN, N. P; CARNEIRO, I. A. Procedimentos de Enfermagem - Guia Prático. 2ª edição. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 04/2017.

HU-UFGD. Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados. Unidade de Vigilância em Saúde. Comissão de Controle de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde. **PRT nº 01 Higiene das Mãos**. 11ª edição. Publicado no Boletim de Serviço nº 366 de 23/06/2023, Portaria nº 104 de 29/06/2023. Dourados, 2023. Disponível em: <<<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-centro-oeste/hu-ufgd/aceso-a-informacao/pops-protocolos-e-processos/gad/prt-cciras-001-higiene-de-maos.pdf>>>. Acesso em: 10/06/2025.

HU-UFSC- Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Catarina. Ministério da Educação. EBSERH. POP de Cateterismo Vesical de Alívio Feminino. Versão 1. Santa Catarina 2014. Disponível em: [http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/enfermagem/assistenciais/ELIMINACAO INT VES/CATET_VESICAL ALIVIO FEM.pdf](http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/enfermagem/assistenciais/ELIMINACAO_INT_VES/CATET_VESICAL_ALIVIO_FEM.pdf) . Acesso em: 10/06/2025.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.074 – Página 4/4	
Título do Documento	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO FEMININO	Emissão: 12/08/2025	Próxima revisão: 12/08/2027
		Versão: 03	

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	29/12/2020	Elaboração do POP de Cateterismo vesical de alívio feminino.
02	20/11/2023	Revisão e atualização de referências
03	10/06/2025	Revisão e atualização de referências

Elaboração Shanna Machado de Sousa	Data: 29/12/2020
Revisão Ely Bueno da Silva Bispo Shislene Espíndola Lopes	Data: 20/11/2023 Data: 10/06/2025
Validação Fuad Fayez Mahmoud – STGQ	Data: 16/06/2025
Aprovação Rodrigo Alexandre Teixeira – Chefe da DENF Tiago Amador Correia – Gerente de Atenção à Saúde	Data: 10/06/2025 Data: 12/08/2025

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.008093/2025-23.