

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UCM. 042 – Página 1/4	
Título do Documento	<b>CURATIVO EM CATETER DE SHILLEY</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 07/10/2026

## 1. OBJETIVOS

- Proteger o sítio de inserção dos cateteres;
- Evitar a colonização por bactérias, observando sinais flogísticos de infecção na inserção a cada troca de curativo;
- Prevenir a tração e o deslocamento do cateter.

## 2. MATERIAIS

- 01 Kit de curativo estéril;
- Clorexidina Alcoólica 0,5%;
- EPIs (máscara, óculos, avental, touca, avental impermeável);
- 01 ampola Soro Fisiológico 0,9%;
- 1 par de luvas de procedimento;
- 3 cm de fita microporosa;
- 02 pacotes de gaze estéril;
- 01 agulha 40x12
- 01 campo estéril;
- 01 par de luvas estéril.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Higienizar as mãos conforme PRT.CCIRAS.001;
- 2º. Preparar os materiais na bandeja;
- 3º. Conferir os dados da pulseira de identificação (nome completo e data de nascimento);
- 4º. Informar ao paciente sobre o procedimento realizado;
- 5º. Fechar portas e janelas;
- 6º. Colocar máscara no paciente;



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UCM. 042 – Página 2/4	
Título do Documento	<b>CURATIVO EM CATETER DE SHILLEY</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 07/10/2026

- 7º. Colocar os EPIs (máscara, luvas de procedimento e óculos);
- 8º. Retirar o curativo sujo, desprendendo a fita hipoalergênica ou curativo filme transparente, levantando delicadamente uma das pontas da película e puxando paralelamente a pele, enquanto a outra mão segura a pele e o cateter para que não ocorra tração;
- 9º. Desprezar todo material contaminado no lixo infetante;
- 10º. Retirar as luvas;
- 11º. Higienizar as mãos conforme PRT.CCIRAS.001;
- 12º. Abrir o campo estéril sobre o carrinho auxiliar;
- 13º. Abrir as embalagens e dispor sobre o campo estéril, com técnica asséptica: compressas de gaze, as pinças de curativo e a cobertura de filme transparente;
- 14º. Realizar a higienização das mãos com álcool gel (mínimo 15 segundos);
- 15º. Calçar luvas de procedimento;
- 16º. Montar a pinça kelly com uma compressa de gaze dobrada, com auxílio da pinça anatômica ou palito estéril;
- 17º. Realizar a limpeza do sítio de inserção do cateter, utilizando a pinça e gaze embebida em solução fisiológica a 0,9%, utilizando a pinça e gaze embebida com movimentos circulares unidirecionais, por três vezes consecutivas ou até remover toda a sujidade e ou secreções aderidas na pele;
- 18º. Descartar a gaze na lixeira ao final de cada movimento, trocando-a por uma nova;
- 19º. Secar toda a área, que foi limpa anteriormente, com pinça e gaze seca;
- 20º. Realizar a antisepsia com gaze embebida de clorexidina 0,5% no local de inserção do cateter, com movimentos circulares de dentro para fora, abrangendo uma área de aproximadamente 5 cm de diâmetro;
- 21º. Descartar a gaze na lixeira ao final de cada movimento, trocando-a por uma nova;
- 22º. Realizar desinfecção da extensão do cateter, da porção proximal para distal;
- 23º. Aguardar a secagem espontânea;
- 24º. Posicionar a gaze estéril dobrada no sítio da inserção e ocluir com fita microporosa;
- 25º. Identificar o curativo com nome do profissional data e hora;
- 26º. Desprezar o material na lixeira apropriada;
- 27º. Organizar o leito e manter o paciente confortável;
- 28º. Retirar as luvas e higienizar as mãos conforme PRT.CCIRAS.001;

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UCM. 042 – Página 3/4	
Título do Documento	<b>CURATIVO EM CATETER DE SHILLEY</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 07/10/2026

- 29º. Retirar as máscaras e óculos de proteção;
- 30º. Calçar novo par de luvas de procedimento;
- 31º. Lavar a bandeja com água e sabão secar com papel toalha;
- 32º. Realizar antissepsia com álcool a 70 % da bandeja e carrinho auxiliar;
- 33º. Retirar as luvas de procedimento e higienizar as mãos conforme PRT.CCIRAS.001;
- 34º. Realizar anotação de enfermagem no prontuário do paciente AGHU;
- 35º. Checar a prescrição de Enfermagem.

#### OBSERVAÇÕES:

O Cateter de Shilley é a opção de via acesso venoso central, rápida, segura e temporária para realização de hemodiálise por períodos curtos de tempo, em torno de quatro semanas.

Nas trocas de curativos e no exame físico deve-se observar os sinais flogísticos de infecção na inserção, alteração na fixação do cateter e vias devidamente preenchidas com solução de heparina e com tampa oclusora protegendo a extensão com gaze e fita hospitalar.

Caso o curativo apresentar umidade e/ou sujidade em menos de 48 horas, realizar a troca do curativo observando sinais flogísticos de infecção e fixação do acesso.

#### 4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde**. 2013.

FADEM, S.Z.; MOURA-NETO, J.A. - Diálise: Desafios clínicos e tendências no tratamento - Tradução Sonia Strong. – 1 ed. – Santana de Parnaíba [SP]: Manole, 2022.

GOES JUNIOR, M. A; ANDREOLI, M. C; et al. **Diálise no paciente com insuficiência renal crônica: Hemodiálise e diálise peritoneal**. In: BARROS, E.; MANFRO, R. C.;

MARCIA, R.V.F. **Diálise para enfermagem: guia prático**. 2ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. Cap. 03, pag.53.

NASCIMENTO, VLPC et al. Avaliação da técnica de curativo em clientes com acesso venoso para hemodiálise. **Rev.enferm.** UERJ. Rio de Janeiro, 2009. Abr/jun; 17(2):215-9. [citado em 12 de maio 2014]. Disponível em <http://www.cih.com.br/endovsite.html>.

VIEIRA, C.; SILVA, DR.; PRATES, CG. - Segurança do paciente em serviço de diálise - Rotinas e práticas [organizadores] – São Paulo: Baleiro, 2019.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UCM. 042 – Página 4/4	
Título do Documento	<b>CURATIVO EM CATETER DE SHILLEY</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 07/10/2026

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	18/06/2021	Elaboração do Protocolo
02	30/05/2024	Revisão do Protocolo

<b>Elaboração</b> Fatima Aparecida Balbino - Enfermeira Giselia Paula de Araujo Raimundo – Enfermeira Nefrologista	Data:18/06/2021 Data:18/06/2021
<b>Revisão</b> Giselia Paula de Araujo Raimundo – Enf. Nefrologista - 2ª versão	Data: 30/05/2024
<b>Validação</b> Graciela Mendonça dos Santos Bet – Chefe do STGQ em exercício	Data: 07/10/2024
<b>Aprovação</b> Rafael Souza Ferreira – Chefe Substituto da UCM Tiago Amador Correia – Gerente de Atenção à Saúde	Data: 23/09/2024 Data: 07/10/2024

Assinado Eletronicamente no Processo SEI nº 23529.015625/2021-55.