

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UCM.044 – Página 1/4	
Título do Documento	<b>INSTALAÇÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 03	Próxima revisão: 07/10/2026

## 1. OBJETIVO

Realizar hemodiálise com acesso vascular Fistula Arteriovenosa (FAV) com segurança.

## 2. MATERIAIS

- EPIs (óculos, máscara);
- 01 par de luvas de procedimento;
- 01 par de agulhas de fístula;
- 20 cm de fita microporosa hipoalergênica;
- 15 cm de fita crepe;
- Álcool 70% ou Clorexidina Alcoólica 0,5%;
- Bola de algodão.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1. Higienizar as mãos conforme POP CCIRAS 01;
2. Reunir o material e colocar sobre a máquina de hemodiálise;
3. Identificar-se para o paciente e explicar o procedimento a ser realizado, orientar e supervisionar a lavagem do braço da fistula arteriovenosa (FAV) com solução degermante;
4. Acomodar paciente na cama;
5. Realizar fricção com álcool gel nas mãos, conforme POP.CCIRAS.001;
6. Calçar luvas de procedimento e colocar EPIs;
7. Palpar frêmito da FAV, observar sinais de infecção (dor, hiperemia, calor, edema) e comunicar enfermeiro ou médico;
8. Escolher os locais das punções observando rodízio para prevenir aneurisma e trombose;
9. Abrir o pacote de agulhas para FAV;
10. Fazer antisepsia no sentido proximal-distal da FAV, com algodão embebido com Clorexidina alcoólica 0,5% ou álcool 70%, e deixar secar espontaneamente;



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UCM.044 – Página 2/4	
Título do Documento	<b>INSTALAÇÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 03	Próxima revisão: 07/10/2026

11. Garrotar levemente o braço da FAV;
12. Fixar a FAV tracionando a pele na porção distal ao ponto de inserção;
13. Puncionar a via venosa com o bisel voltado para a direção do ombro do paciente, com uma distância de no mínimo 5 cm da punção arterial, fixando bem a agulha para não haver extravasamento de sangue;
14. Puncionar a via arterial com o bisel voltado para a mão do paciente, com distância mínima de 5 cm da anastomose, fixando bem a agulha;
15. Soltar o garrote;
16. Aspirar o sangue com seringa e devolver observando se ocorrerá infiltração ou dor no membro da FAV, caso haja dúvida de que a punção não esteja correta;
17. Preencher o prolongamento das agulhas de FAV com sangue, abrindo cuidadosamente a tampa da extremidade, fechando após;
18. Lavar as agulhas com soro fisiológico 0,9% se por algum motivo não for possível iniciar a hemodiálise após as punções;
19. Programar Heparina;
20. Aspirar heparina conforme prescrição médica e completar a seringa com 10 ml de soro fisiológico 0,9%; adaptar a seringa na bomba, pressionar a seta (↓) até conectar na seringa;
21. Pressionar “rate” até piscar o valor a ser administrado, selecionando o valor e depois clique novamente para confirmar;
23. Pressionar a tecla (↑) para selecionar tempo para administrar heparina (selecionado);
24. Toque pressionar para confirmar;
25. Pressionar a tecla (on) de UF para programar diálise;
26. Inserir valores de Ultrafiltração;
27. Aparecerá em verde à tecla que será programada 1º objetivo de UF, valor a ser retirado;
28. Usando ( ) mude a tecla verde para tempo UF, horas que o paciente fará de diálise;
29. Pressionar (CONF);
30. Parar a bomba de sangue pressionado (start/stop);
31. Abrir a porta da pressão venosa e conecte ao isolador de pressão;
32. Abrir a conexão de linha venosa e arterial;
33. Conectar a linha arterial na agulha arterial e linha venosa na agulha venosa;
35. Religar a bomba de sangue e pressione Diálise Reiniciar, que o sangue preencherá

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UCM.044 – Página 3/4	
Título do Documento	<b>INSTALAÇÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 03	Próxima revisão: 07/10/2026

todo o Sistema da máquina automaticamente.

36. Pressionar o botão reiniciar após sensor do cata bolha identificar o sangue;

39. Pressionar Diálise Reiniciar, que bomba de sangue automaticamente voltará a funcionar, e selecionar fluxo desejado através da tecla (on) da bomba;

Figura 1. Máquina de hemodiálise.



Fonte: próprio autor.

40. A máquina entrará em diálise;

41. Pressionar (on) de UF para iniciar a contagem de tempo;

42. Pressionar (start/stop) na bomba de heparina para ligar a bomba;

43. Pressionar Bolus para administrar o volume de heparina em Bolus;

44. Fixar as linhas com fita crepe;

45. Acomodar o paciente confortavelmente no leito e manter vigilância contínua do paciente durante a hemodiálise;

46. Desprezar o material utilizado em local apropriado;

47. Higienizar as mãos conforme POP.CCIRAS.001;

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UCM.044 – Página 4/4	
Título do Documento	<b>INSTALAÇÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE</b>	Emissão: 07/10/2024 Versão: 03	Próxima revisão: 07/10/2026

48. Manter o ambiente em ordem;
49. Realizar as anotações no sistema AGHUX.

#### 4. REFERÊNCIAS

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.

FERMI, MRV. Diálise para enfermagem. Guia prático. 2ªEd. Editora Guanabara Koogan, 2010.

INSTITUTO ENDOVASCULAR. Fístula para hemodiálise. Disponível em: <<http://www.institutoendovascular.com.br/doencas-vasculares/fistula-para-hemodialise/>> Acesso em 11 de maio de 2017.

POTTER P.A.; PERRY, A.G. - Fundamentos de enfermagem: conceitos, processo e prática. 6ª Ed. Rio de Janeiro. Guanabara, Koogan, 2010.

#### 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	10/08/2018	Elaboração do protocolo
02	18/06/2021	Revisão do documento. Alteração do layout.
03	28/06/2024	Revisão do documento. Alteração do layout.

<b>Elaboração</b> Giselia Paula de Araujo Raimundo – Enfermeira Nefrologista	Data 10/08/2018
<b>Revisão</b> Fátima Balbino, Eduardo Penna e Souza e Rafaele Carla Pivetta de Araujo – 2ª versão Giselia Paula de Araujo Raimundo – 3ª versão	Data: 05/07/2021 Data:28/06/2024
<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.

Portaria nº 181, de 07 de outubro de 2024 – Boletim de Serviço nº 527, de 10 de outubro de 2024.