

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTIN.019 – Página 1/5	
Título do Documento	<b>CURATIVO DE PICC EM NEONATOS</b>	Emissão: 05/04/2023	Próxima revisão: 05/04/2025
		Versão: 01	

## 1. OBJETIVOS

- Padronizar a realização de curativo em cateter central de inserção periférica (PICC);
- Assegurar fixação segura de PICC, a fim de evitar a tração do cateter;
- Manter acesso venoso com menor risco de infecção.

## 2. MATERIAL

1. Máscara;
2. 1 par de luvas estéreis;
3. Cotonetes ou gazes estéreis;
4. Solução de clorexidina alcoólica 0,5% ou aquosa 1%;
5. Lâmina de bisturi;
6. Filme transparente estéril;
7. Fita adesiva estéril.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Colocar máscara;
- 2º. Lavar as mãos (*PRT.CCIRAS.001*);
- 3º. Posicionar RN;
- 4º. Solicitar que o auxiliar do procedimento mantenha RN organizado;
- 5º. Recortar uma tira de fita adesiva microporosa (Micropore®) e uma tira fina de esparadrapo;
- 6º. Abrir luva estéril;
- 7º. Dispor filme transparente estéril, cotonete ou gazes e bisturi no campo da luva;
- 8º. Retirar curativo de borboleta e soltar bordas de filme transparente, esticando o curativo, sentido distal para proximal;
- 9º. Calçar luvas estéreis;
- 10º. Recortar filme transparente com o bisturi no tamanho apropriado para o RN;
- 11º. Solicitar que o auxiliar retire o restante do curativo transparente, colocar dedo com luva estéril em cima da inserção do cateter, a fim de que não haja deslocamento;
- 12º. Solicitar ao profissional auxiliar que umidifique a gaze ou cotonete com clorexidina alcoólica (maiores de 30 semanas) ou clorexidina aquosa (menores de 30 semanas);

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTIN.019 – Página 2/5	
Título do Documento	<b>CURATIVO DE PICC EM NEONATOS</b>	Emissão: 05/04/2023	Próxima revisão: 05/04/2025
		Versão: 01	

- 13º. Proceder a antisepsia de inserção e do cateter da parte proximal da inserção para a distal do cateter, com movimentos em sentido único;
- 14º. Aguardar a pele secar espontaneamente. Caso houver presença de sangramento, colocar botão compressivo de gaze ou ponta de algodão do cotonete estéril em inserção (*Figura 1 - anexo*);
- 15º. Ocluir local com filme transparente estéril (*Figura 2 e 3 - anexo*);
- 16º. Colocar tira de fita adesiva microporosa na pele, no local onde será fixada a borboleta do cateter (*Figura 4 - anexo*);
- 17º. Repousar a borboleta sobre a fita adesiva microporosa;
- 18º. Fazer chevron com a fita adesiva acima da borboleta, fixando sobre a fita já colocadas (*Figura 5 e 6 - anexo*);
- 19º. Colocar tira adesiva ou filme transparente em cima do chevron, fixando-a na pele, atentando-se para não garrotear o membro (*Figura 7 e 8 - anexo*);
- 20º. Identificar curativo;
- 21º. Desprezar material;
- 22º. Lavar as mãos;
- 23º. Realizar anotação no prontuário eletrônico do paciente.

### 3.1 Considerações

- O procedimento deverá obrigatoriamente ser realizado em dupla para conforto do RN e redução do tempo de manipulação do paciente.
- Não utilizar adesivos tipo Micropore® ou similares, em torno do corpo do cateter.
- Nunca aplicar esparadrapo em contato direto com a pele do recém-nascido;
- Antes da realização do curativo, checar último raio X para averiguar a necessidade de tração do cateter (jamais inserção).
- O curativo deverá ser trocado apenas se sujo ou solto. Se houver a presença de botão compressivo, trocar em até 48 horas.
- Não utilizar “remendos” em curativos que já iniciaram a perda da integridade; imediatamente programar a troca do curativo no plano de cuidados.
- Sempre observar presença de sinais flogísticos em inserção e trajeto do PICC.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTIN.019 – Página 3/5	
Título do Documento	<b>CURATIVO DE PICC EM NEONATOS</b>	Emissão: 05/04/2023	Próxima revisão: 05/04/2025
		Versão: 01	

#### 4. REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO. EBSERH. HC - UFTM. **Protocolo: Cateter Central de Inserção Periférica (PICC) Neonatal e Pediátrico: implantação, manutenção e remoção.** Serviço de Educação em Enfermagem e Comitê de Terapia Infusional, Uberaba, 2017. 30p.

TAMEZ, R.N. **Enfermagem na UTI Neonatal:** Assistência ao Recém-Nascido de Alto Risco. 5.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.

#### 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	03/2022	Elaboração do documento

<b>Elaboração</b> Suellen dos Santos Silva Alexandre Rodrigues Mendonça	Data: 03/2022
<b>Análise</b> Aleksandra Gomes Rossi – Chefe da Unidade de UTI e Unidade Intermediária Neonatal Stephane Durand Santos – Unidade de Apoio à Gestão em Enfermagem Fernanda Raquel Ritz Araújo Alencar – Divisão de Enfermagem	Data: 25/10/2022 Data: 11/11/2022 Data: 16/11/2022
<b>Validação</b> Fuad Fayez Mahmoud - Setor de Gestão da Qualidade	Data: 17/01/2023
<b>Aprovação</b> Tiago Amador Correia – Gerente de Atenção à Saúde	Data: 10/03/2023

Assinado Eletronicamente no Processo SEI nº 23529.011172/2022-79.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTIN.019 – Página 4/5	
Título do Documento	<b>CURATIVO DE PICC EM NEONATOS</b>	Emissão: 05/04/2023	Próxima revisão: 05/04/2025
		Versão: 01	

**ANEXO – ILUSTRAÇÃO DO PASSO A PASSO DO CURATIVO DE PICC**



Figura 1



Figura 2



Figura 3



Figura 4



Figura 5



Figura 6

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTIN.019 – Página 5/5	
Título do Documento	<b>CURATIVO DE PICC EM NEONATOS</b>	Emissão: 05/04/2023	Próxima revisão: 05/04/2025
		Versão: 01	



Figura 7



Figura 8

Fonte: Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados.

CÓPIA CONTRA