

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.020- Página 1/5	
Título do Documento	Assistência de Enfermagem ao RN submetido à cateterismo vesical	Emissão: 29/07/2020	Próxima revisão: 29/07/2022
		Versão: 2.0	

1. OBJETIVOS

Padronizar o Cateterismo vesical entre os membros da equipe de enfermagem afim de promover uma assistência mais qualificada ao paciente neonatal.

2. MATERIAL

- Luva estéril
- Luvas de procedimento
- Campo estéril
- Gaze estéril
- Xilocaína gel
- Solução anti-séptica para a limpeza periuretral
- Bolsa coletora
- Recipiente estéril para cultura
- Água destilada
- Agulha 40x12
- Seringa de 5 ou 10cc
- Fita adesiva
- Sonda vesical de silicone (Foley nº 6,8,10, 12 / Polivinila nº4 ou 6)

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

O Cateterismo Vesical consiste na introdução de um cateter estéril via uretral até a bexiga para esvaziamento e controle da diurese, com finalidade de promover a drenagem urinária, realizar o controle rigoroso do débito urinário e preparar o paciente para procedimentos cirúrgicos. A sondagem Vesical pode ser de dois tipos:

- **Sondagem Vesical de Demora (SVD)** – O cateter permanece no trato urinário e é conectado a uma bolsa coletora, ficando por tempo indeterminado no paciente, condicionada a avaliação da necessidade de permanência se faz a troca ou retirada. A SVD tem indicação bastante restrita, deve ser evitada sempre que possível e deve ser removida assim que puder. Este procedimento precisa de técnica asséptica permitindo a criação de ambientes estéril, com a finalidade de evitar o risco de infecções.

- **Sondagem Vesical de Alívio (SVA)** – Consiste de uma cateterização vesical para esvaziar de forma imediata a bexiga, injetar medicamento ou colher urina estéril para exame, após o procedimento, o cateter é retirado e desprezado. Procedimento que deve ser realizado com técnica asséptica e em situações especiais.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.020- Página 2/5	
Título do Documento	Assistência de Enfermagem ao RN submetido à cateterismo vesical	Emissão: 29/07/2020 Versão: 2.0	Próxima revisão: 29/07/2022

3.1. Responsabilidade

1. Enfermeiros

3.2. Descrição das atividades

Conferir a prescrição médica;

Lavar as mãos;

Reunir o material e levar até a incubadora ou berço aquecido;

Posicionar o RN da maneira mais confortável para o RN e propício ao procedimento
Abrir a fralda deixando-a embaixo do recém-nato, se o RN for do sexo feminino posicionar uma compressa estéril abaixo do RN para a elevação do quadril e melhor visualização do óstio uretral;

Calçar luvas de procedimento e realizar a higiene perineal com sabão específico;

Retirar luvas de procedimento e higienizar as mãos;

Abrir a bandeja de cateterismo e adicionar os materiais descartáveis (SVD: sonda de Foley, seringas, agulhas, gaze estéril e sistema coletor fechado/ SVA: sonda uretral, gaze estéril, bolsa coletora de baixa permanência) dentro da técnica asséptica;

Colocar a clorexidina aquosa na cúpula;

Calçar luvas estéreis;

Pedir para o técnico de enfermagem abrir a ampola de AD, aspirar e testar o balão da sonda, infundindo o volume recomendado pelo fabricante (caso seja SVD);

Lubrificar a sonda com xilocaína gel ou água destilada e deixa-la posicionada no campo estéril;

Umedecer gazes ou algodão em clorexidina aquosa com auxílio de pinça e fazer antissepsia do períneo; utilizar uma gaze para cada movimento;

Realizar antissepsia do meato uretral:

MENINAS: com a mão não dominante, separar as pregas dos grandes lábios e manter a posição ao longo do procedimento. Usando pinça na mão dominante esterilizada, pegar gazes estéreis com solução antisséptica e limpar a área do períneo, limpando da frente para trás do clitóris na direção do ânus. Com uma nova gaze para cada área, limpar ao longo da dobra dos grandes lábios, perto da dobra dos grandes lábios e diretamente sobre o centro do meato uretral.

MENINOS: recolher o prepúcio com a mão não dominante, segurar o pênis abaixo da glande. Manter a mão não dominante na posição ao longo do procedimento. Com a mão dominante, pegar uma gaze com a pinça e limpar o pênis. Fazer movimento circular de dentro para fora.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.020- Página 3/5	
Título do Documento	Assistência de Enfermagem ao RN submetido à cateterismo vesical	Emissão: 29/07/2020 Versão: 2.0	Próxima revisão: 29/07/2022

Segurar a ponta da sonda lubrificada e introduzir delicadamente no meato uretral ligeiramente inclinada para baixo, devido à anatomia da uretra feminina ser em forma C, e a parte inferior do C representar o meato. Manter a extremidade distal dentro da bolsa coletora até o aparecimento de urina;

Introduzir 5 cm após aparecimento da urina;

Em SVD Insuflar o balão com água destilada, conforme volume do fabricante e tracionar levemente até sentir resistência;

Adaptar a sonda de Foley ao coletor de urina sistema fechado, sem contaminar;

Observar se realmente está encaixado, para evitar desconexão acidental;

Fixar sonda na região supra púbica com fita adesiva ou fixador de sonda;

Deixar a criança confortável;

Lavar as mãos;

Encaminhar o material utilizado ao expurgo;

Retirar luvas e higienizar as mãos;

Checar o procedimento;

Realizar as anotações de enfermagem no prontuário;

OBS.: Na sondagem de alívio, o procedimento será semelhante, mas sonda é de polivinil/silicone e não há balão para insuflar, pois será retirada logo que acabe a drenagem da urina.

3.3. Indicações:

- Cirurgias reparadoras de uretras e estruturas adjacentes
- Bexigoma
- Incontinência urinária
- Exames
- Mensuração da produção urinária
- Aliviar retenção urinária aguda ou crônica
- Drenar a urina dos períodos pré e pós-operatório.
- Determinar a quantidade de urina residual depois de urinar
- Irrigação de bexiga



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.020- Página 4/5	
Título do Documento	Assistência de Enfermagem ao RN submetido à cateterismo vesical	Emissão: 29/07/2020 Versão: 2.0	Próxima revisão: 29/07/2022

3.4. Contraindicações:

- Avaliar as restrições relacionadas ao RN.

4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Atenção à saúde do recém-nascido**: guia para os profissionais de saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 2. ed. atual. – Brasília: Ministério da Saúde, 2014. 4 v. : il.

COREN DF. Parecer nº 004/2011. É atribuição de qual profissional de enfermagem a inserção de sonda vesical de demora ou intermitente/alívio no ambiente hospitalar/extra-hospitalar? Brasília, 2011.

Procedimento Operacional Padrão. Prevenção de infecção hospitalar associada a cateter vesical. UERJ/HUPE /CCIH, 2011.

Procedimento Operacional Padrão. Cateterismo vesical em recém-nascido. UERJ/HUPE/UTI neonatal, 2011

Procedimento Operacional Padrão. Cateterismo vesical de alívio. HUGG/UTI neonatal, 2018
POTTER , Perry. **Fundamentos de Enfermagem**. 8ª. Ed. Elsevier LTDA: Rio de janeiro,2010.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1.0	13/03/2017	Elaboração do procedimento/rotina Assistência de Enfermagem ao RN submetido a Intubação Traqueal na Unidade de Cuidados Intensivos e Semi-intensivos.
2.0	29/07/2020	Trata-se da adequação ao novo modelo de elaboração e controle de documentos institucionais da EBSERH.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UTI.020- Página 5/5	
Título do Documento	Assistência de Enfermagem ao RN submetido à cateterismo vesical	Emissão: 29/07/2020 Versão: 2.0	Próxima revisão: 29/07/2022

(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)

Elaboração Juliana Brito dos Santos Castro Carolina da Silva Montenegro Johanna Pahulla M. Guimarães Jackeline Kécia de S. Ribeiro Natally da Silva Freitas Ana Carolina Escarião de Oliveira	Data: 29/07/2020
Revisão Ana Carolina Escarião de Oliveira Sisleudo Cândido Soares	Data: 29/07/2020
Validação Lecidamia Cristina Leite Damascena	Data: 30/07/2020
Aprovação Ciro Leite Mendes Chefe da Unidade de Unidades Intensivos e Semi-intensivos CRM 4372 / SIAPE 1117407 HULW/UFPA - EBSERH	Data: 03/08/2020

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte