	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	IRRIGAÇÃO VESICAL CONTÍNUA		
	Código: POP.HC.ENF.031	Versão: 002	Página: 1 de 3

FINALIDADE:

Instalação de solução para lavagem contínua da bexiga.

JUSTIFICATIVA:

Remover sedimentos, coágulos, urina em decomposição ou fins terapêuticos; Realizar irrigação vesical em pacientes de pós-operatório de cirurgias urológicas, conforme prescrição médica.

DEFINIÇÕES E SIGLAS:

A irrigação vesical consiste na infusão de solução de lavagem contínua da bexiga urinária, geralmente com solução fisiológica 0,9%.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:

Enfermeiro/Técnico de Enfermagem

MATERIAL NECESSÁRIO:

- Bandeja;
- Luvas de procedimento;
- Máscara, Óculos de proteção;
- Luva estéril, Gaze estéril;
- Biombo;
- Suporte de soro;
- Clorexidina alcoólica;
- Frasco de solução fisiológica 0,9%(1000mL) (rotulado como Solução para Irrigação Vesical) conectado em equipo de macrogotas (se necessário, tubo extensor), impresso para registro e cálice graduado.

OBS: Para instalar a irrigação vesical, é necessário que o paciente esteja com uma sonda vesical de 3 vias.

PROCEDIMENTO:

Profissional	Descrição
--------------	-----------


ENFERMEIRO

TÉCNICO DE
ENFERMAGEM

1. Confirme o paciente, a prescrição médica e o procedimento a ser realizado;
2. Higienize as mãos;
3. Prepare o material necessário para o procedimento numa mesa auxiliar;
4. Leve o material ao quarto do paciente;
5. Explique o procedimento ao paciente;
6. Confira o nome completo do paciente que consta na prescrição e na pulseira de identificação;
7. Promova a privacidade do paciente colocando biombo e/ou fechando a porta do quarto;
8. Esvazie o saco coletor de urina (Registre o volume na planilha de Controle de Irrigação Vesical);
9. Higienize as mãos;
10. Pendure o frasco de 1000 mL de SF0,9% no suporte de soro;
11. Coloque a clorexidina alcoólica nas gazes;
12. Higienize as mãos e calce luvas estéreis;
13. Faça antisepsia na conexão entre a terceira via da sonda e a tampa de oclusão da via, com gazes embebidas em clorexidina alcoólica;
14. Desconecte o oclisor da terceira via da sonda e retire a tampa do equipo do soro;
15. Conecte o equipo na terceira via da sonda (Se necessário utilize um conector);
16. Controle o gotejamento;
17. Higienize as mãos e calce as luvas de procedimento;
18. Auxilie o paciente a se vestir e/ou coloque a fralda descartável;
19. Deixe o paciente confortável;
20. Despreze os materiais descartáveis e as luvas de procedimento em saco plástico para resíduos;
21. Recolha o material do quarto/box e descarte o material em lixo adequado;
22. Lave a bandeja com água e sabão, seque com papel toalha e faça desinfecção com álcool à 70%;
23. Higienize as mãos;
24. Cheque o horário a prescrição médica, registre o procedimento realizado no prontuário do paciente com hora, volume, o aspecto e coloração da urina e intercorrências na Evolução de enfermagem. Assine e carimbe.

OBSERVAÇÕES

- A troca do frasco de SF0,9% deve ser feita antes do término do frasco anterior, para evitar obstrução da sonda;
- A diurese deve ser desprezada da bolsa coletora, quando o volume estiver com 2/3 da capacidade total e ao término do frasco de SF0,9%, considerando a necessidade de fazer o balanço entre o volume infundido e drenado.
- O preenchimento da planilha de Controle de Irrigação Vesical inclui o volume infundido, o volume drenado. Deve ser calculado a diurese parcial e registrado o volume de diurese no plantão;
- Deve-se atentar para sinais de obstrução como distensão abdominal, dor, e não drenagem na bolsa coletora.

 <p>HOSPITAL DO CENTRO <i>Sempre cuidando de você!</i></p>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	IRRIGAÇÃO VESICAL CONTÍNUA		
	Código: POP.HC.ENF.031	Versão: 002	Página: 3 de 3

Comunicar ao médico, realizar medidas para desobstrução e registrar o ocorrido;

- Em prescrição médica de retirada da irrigação, o procedimento deve ser estéril, e após a assepsia da conexão deve ser colocado uma tampa para oclusão da terceira via da sonda;
- O equipo de soro deve ser trocado de acordo com as recomendações do SCIH, a cada 72 horas.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Carmagnani MIS et al. Procedimentos de Enfermagem- guia Prático. Guanabara Koogan. Rio de Janeiro.2009.

HISTÓRICO DE REVISÕES:

20/02/2024 - Atualizado e revisado