



**Hospital
Santa Lucinda**

Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea

Código: PSCIH007

Enf^a Larissa Vicente de Oliveira Nunes

Gerar medidas de prevenção de infecção relacionada ao uso de DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS.

As manifestações mais graves de infecção provocadas através de dispositivos intravenosos são:

- Bacteremia
- Infecção Primária de Corrente sanguínea
- Sepses

Estas infecções acarretam alta mortalidade e aumento de tempo de internação.

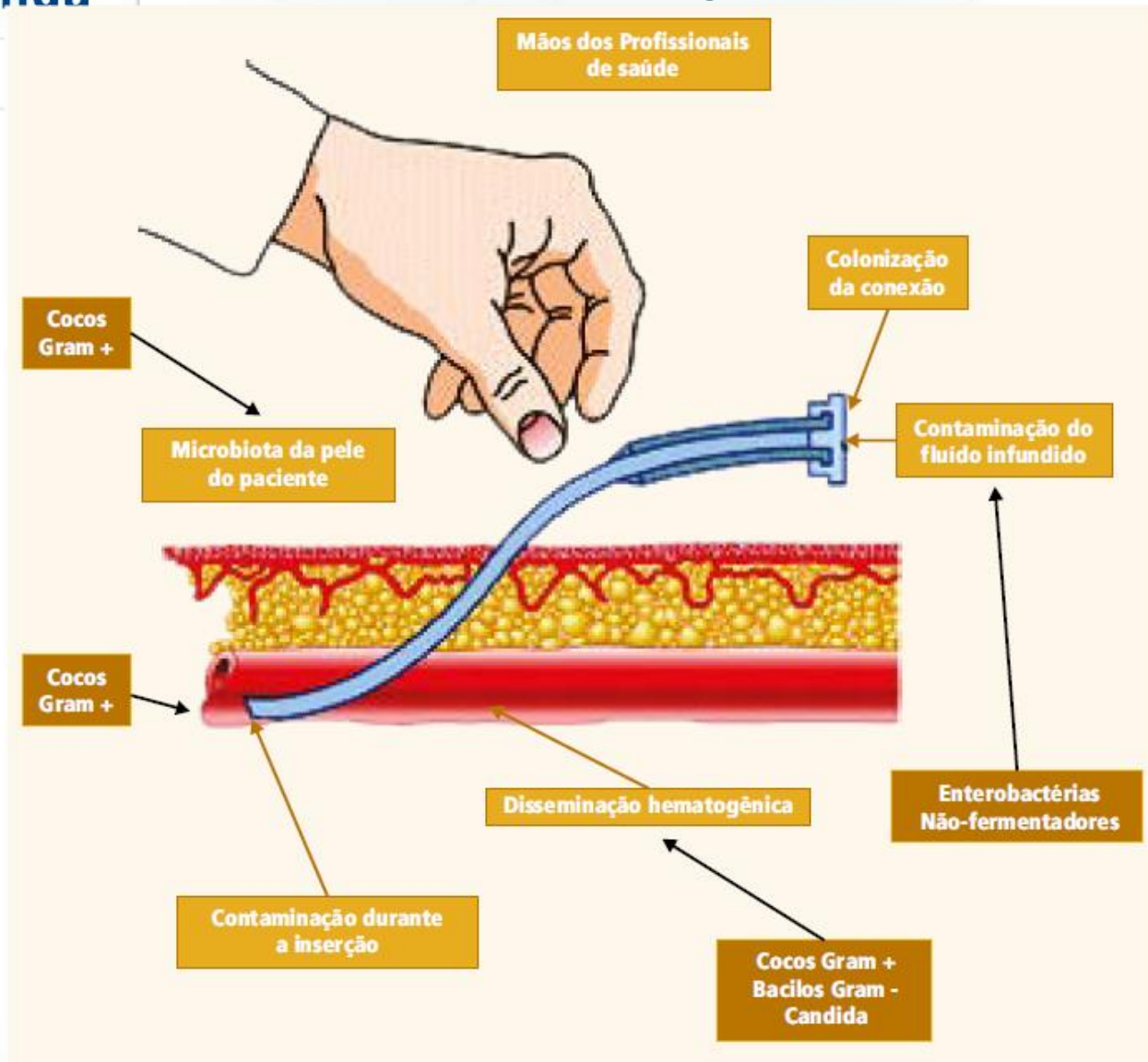
Definição de Acesso Venoso

É uma via de administração de medicação diretamente nas veias, sendo dois tipos de acesso venoso:

Acesso Venoso Periférico – Dispositivos : Cateter venoso periférico

Acesso Venoso Central – Dispositivo: Cateter Venoso Central (mono lúmen, duplo lúmen, triplo lúmen, cateteres de hemodiálise, PICC)

Fisiopatologia da Infecção da corrente sanguínea





**Hospital
Santa Lucinda**

Medidas de Prevenção



Hospital
Santa Lucinda

QUANDO?

SEUS 5 MOMENTOS
PARA HIGIENE
DAS MÃOS



Higienize suas Mãos



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Ministério da Saúde
GOVERNO FEDERAL

Paramentação completa:

- Gorro
- Máscara simples
- Óculos de Proteção
- Avental Estéril
- Luvas estéril
- Cobertura do Paciente com campos estéril longo, mantendo apenas a abertura para a inserção do acesso vascular

- Uso de técnica asséptica
- Uso de material estéril

Utilizar check list no momento da punção

(Profissional que vai realizar a punção, profissional auxiliar, profissional responsável pelo check list)

CVC / PICC

- Clorexidina Degermante 2% para limpeza
- SF 0,9% ou Água para remoção do resíduo (estéril)
- Clorexidina Alcoólica (concentração mínima de 0,5%) – fricção por no mínimo 30 segundos, permitir que a solução seque por completo antes da Punção

CVP

- Remover sujidade do local da punção com água em sabão.
- Realizar fricção da pele solução a base de álcool – CLOREXiDINA 0,5% ou ÁLCOOL 70%
- Remoção de pelos quando necessária

Limitar no máximo duas tentativas de punção periférica por profissional e, no máximo , quatro no total.

Estabilização e Coberturas

- Estabilizar o cateter significa preservar a integridade do acesso, prevenir o deslocamento do dispositivo e sua perda.
- Não deve interferir na avaliação do sítio de punção
- Realizada com técnica asséptica (Não utilizar fitas adesivas e suturas)
- A cobertura deve ser estéril, membrana transparente semipermeável

Estabilização e Coberturas

- Cobertura para cateter Periférico **pode** permanecer por até 96h.
- Cobertura para Cateter central **pode** permanecer por até 7 dias.
- Proteger o sítio de punção com plástico (filme PVC) durante o banho.

ATENÇÃO!!

- **A cobertura deve ser trocada imediatamente se houver suspeita de contaminação e sempre que úmida, solta ou com integridade comprometida, manter técnica asséptica durante a troca.**

Flushing e Manutenção do Cateter

- Realizar o flushing e aspiração para verificar o retorno de sangue antes de cada infusão para garantir o funcionamento do cateter e prevenir complicações
- Realizar o flushing antes de cada administração para prevenir a mistura de medicamentos incompatíveis
- Não utilizar soluções em grandes volumes (como, por exemplo, bags e frascos de soro) como fonte para obter soluções para flushing.
- Utilizar solução de cloreto de sódio 0,9% isenta de conservantes para flushing e lock dos cateteres periféricos.
- Realizar o flushing pulsátil após cada uso do cateter.

Avaliação do sítio de Punção

Avaliar o sítio de inserção do cateter periférico e áreas adjacentes:

Pacientes de UTI: Avaliar a cada 1-2 horas

Paciente Pediátrico: Avaliar no mínimo 2x por turno.

Paciente em unidade de Internação: Avaliar no mínimo 1x por turno

Atenção!!!

- Dor
- Sinais Flogísticos
- Flebite
- Infiltrado
- Presença de Exsudato

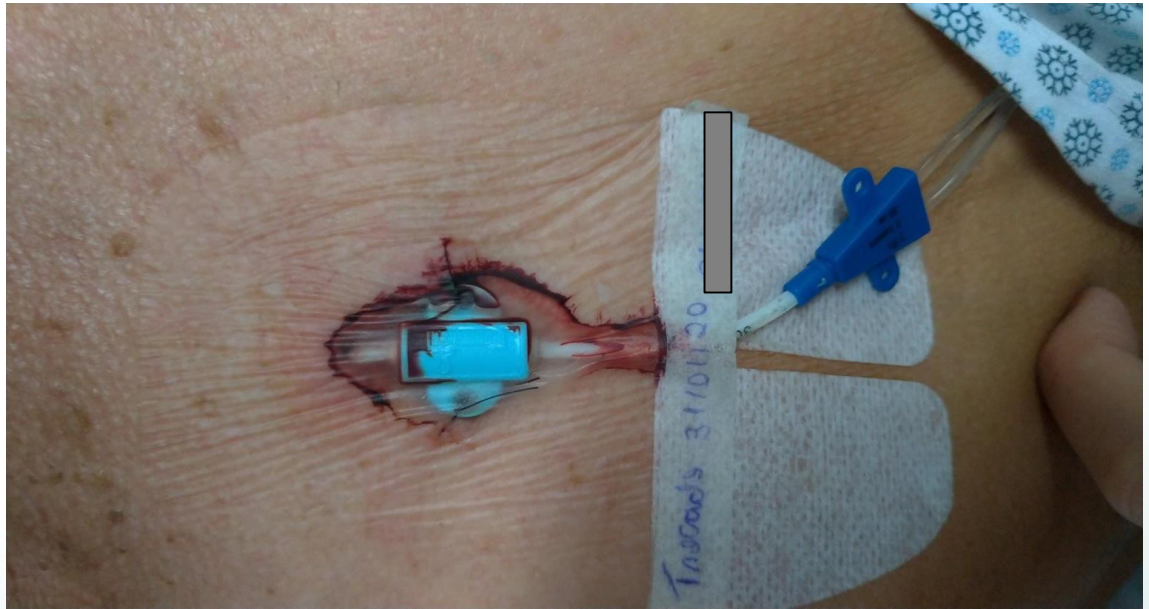
O Dispositivo deve ser removido, no caso de CVC deve-se na retirada do dispositivo colher cultura da ponta do cateter e uma hemocultura periférica para parear.

Importante!! Em todos os casos de Flebite o NAQ deve ser notificado via NC.



Hospital
Santa Lucinda







**Hospital
Santa Lucinda**

OBRIGADO!