Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Secretaria de Saúde Pernambuco

SUS Sistema Único de Saúde

FICHA DE INSERÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL

NOME:		DATA DE NASCIMENTO:_____/_____/_____	
LEITO:		SETOR:	
CATETER CENTRAL			
TIPO:	VALIDADE:	FABRICANTE:	LOTE:
PUNÇÃO REALIZADA EM SITUAÇÃO DE EMERGENCIA		( ) SIM	( ) NÃO
PROCEDIMENTO			
MÉDICO QUE REALIZOU O PROCEDIMENTO:			
INDICAÇÃO DA INSECÇÃO DO CATÉTER:			
PUNÇÃO VASCULAR GUIADA POR ULTRASSOM:		( ) SIM	( ) NÃO
SÍTIO DE INSERÇÃO:	( ) SUBCLAVIA	( ) JUGULAR	( ) FEMURAL	( ) PICC LINE
HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS			
ADORNOS:	( ) SIM	( ) NÃO	
TÉCNICA ADEQUADA:	( ) SIM	( ) NÃO	
PARAMENMTAÇÃO			
GORRO	( ) SIM	( ) NÃO	
PROTETOR FACIAL	( ) SIM	( ) NÃO	
MÁSCARA M95/PFF2	( ) SIM	( ) NÃO	
CAPOTE GRAMATURA 100	( ) SIM	( ) NÃO	
LUVAS ESTÉREIS	( ) SIM	( ) NÃO	
UTILIZAÇÃO DE CAMPO ESTERIL AMPLO	( ) SIM	( ) NÃO	
ANTISSEPSIA DE PELE			
CLOREXIDINA DEGERMANTE + ALCOOL 70%	( ) SIM	( ) NÃO	
CURATIVO OCLUSIVO COM GASE	( ) SIM	( ) NÃO	
DATA: _____/_____/_____		OBSERVADOR:	