

FICHA DE INSERÇÃO DE SONDA VESICAL DE DEMORA

NOME:		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	
LEITO:		SETOR:	
SONDA VESICAL DE DEMORA			
FABRICANTE:		LOTE:	
VALIDADE:			
CUIDADOS REALIZADOS DURANTE O PROCEDIMENTO INVASIVO			
ETAPA CRITICA	CONFORME	NÃO CONFORME	
HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS			
HIGIENE LIMPA COM ÁGUA E SABÃO			
UTILIZAÇÃO DE CAMPO ESTÉRIL			
UTILIZAÇÃO DE INSTRUMENTAL (KITCATERISMO VESICAL) PARA ANTISSEPSIA			
ANTISSEPSIA DA REGIÃO GENITAL*			
ANTISSÉPTICO TÓPICO DE USO ÚNICO			
FIXAÇÃO DA SONDA**			

*Antissepsia com clorexidina aquosa a 0,2% ou PVPI a 10%

**Fixação da sonda região supra púbica em pacientes masculinos; região interior da coxa em pacientes femininos.

DATA: ____/____/____

QUEM REALIZOU O PROCEDIMENTO:	
OBESERVADOR:	