FICHA DE ADESÃO AO BUNDLE DE MANUTENÇÃO DE CATETER VESICAL DE DEMORA (CVD) – FORMULÁRIO DE COLETA: ADESÃO SIM (S) OU NÃO (N) OU NÃO OBSERVADO (N.O)

**SETOR:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **NOME DO PACIENTE** | **ITUCV 4a** | | | | | | **ITUCV 4b** | | | | | | **ITUCV 4c** | | | | | | **ITUCV 4d** | | | | | | **ADESÃO AO BUNDLE DE MANUTENÇAO DO CVD (0 SE HOUVER ITEM NÃO CONFORME, 1 SE TODOS OS ITENS FOREM CONFORMES)** | | | | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO**  **PREENCHIMEN TO** |
| **O sistema de drenagem está**  **mantido fechado?** | | | | | | **Na hora de manipular o sistema de**  **drenagem do cvd** (higienizou as mãos e calçou luvas?) | | | | | | **REALIZADA A HIGIENE DIÁRIA**  **DO MEATO URETRAL (MÍNIMO 2X AO**  **DIA) -** checar na evolução do dia anterior | | | | | | **TEM NECESSIDADE DE MANTER O CVD?**  Indicações: medir débito urinário, sedação, paciente pós-cirurgia urológica, | | | | | |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
|  |  | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **S (** | **)** | **N (** | **)** | **NO (** | **)** | **1 (** | **)** | **0 (** | **)** |  |
| **SOMA (NUMERADOR)** | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| **NÚMERO DE OBSERV. (DENOMINADOR)** | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |



INFECÇÃO DE TRATO URINÁRIO ASSOCIADA À CVD – ITUCV INDICADOR DE RESULTADO E PROCESSO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bundle de Manutenção** | **Conceito de Mudança** | **Mudanças** |
|  |  |  |
| **ITUCV 4a** | Manter o sistema de drenagem fechado. | * Utilizar o sistema fechado de drenagem. * Não abrir o sistema para coleta de urina. |
|  |  |  |
| **ITUCV 4b** | Executar a técnica correta durante manipulação do sistema de drenagem. | * Higienizar as aos antes e após tocar no sistema de drenagem. * Manter bolsa de drenagem abaixo do nível da bexiga e no mínimo 10 cm distante do chão. * Manter o fluxo de urina livre evitando dobras e acotovelamentos do sistema de drenagem. * Esvaziar a bolsa coletora quando estiver com 2/3 da sua capacidade ou a cada 6h caso não preencha a capacidade estabelecida. |
|  |  |  |
| **ITUCV 4c** | Realizar a higiene diária do meato uretral. | * Realizar higiene pelo paciente (sempre que possível) ou pelos profissionais de saúde. * Ensinar ao paciente e familiares a importância da higiene diária e como fazê-la. |
|  |  |  |
| **ITUCV 4d** | Verificar diariamente a necessidade de manter o cateter vesical. | * Utilizar instrumentos para varredura diária dos cateteres em uso e se estão com indicação apropriada. * Abordar equipe médica para remoção do cateter caso não haja mais critérios para sua utilização. * Utilizar lembretes ou outros alertas para que a equipe médica documente a razão da permanência de um cateter. * Registrar diariamente no prontuário do paciente as razões para manutenção do cateter. |

*Bundle* de Manutenção de Cateter Vesical de Demora

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidade: Leito:  Nome do Paciente: SAME: Data de Nascimento: | | | | | | | |
|  | | **ITUCV4a** | **ITUCV4b** | **ITUCV4c** | **ITUCV4d** | **ITUCV4f** | **ITUCV4** |
| Data | Turno | Manter o sistema de drenagem fechado | Executar a técnica correta durante a manipulação do sistema de drenagem | Realizar higiene diária do meato uretral | Verificar a necessidade de manter o cateter vesical | Verificar a fixação do cateter vesical | Adesão ao *bundle* de manutenção de cateter vesical de demora |
|  | M ( ) |  |  |  |  |  |  |
| T ( ) |  |  |  |  |  |  |
| N ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  | M ( ) |  |  |  |  |  |  |
| T ( ) |  |  |  |  |  |  |
| N ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  | M ( ) |  |  |  |  |  |  |
| T ( ) |  |  |  |  |  |  |
| N ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  | M ( ) |  |  |  |  |  |  |
| T ( ) |  |  |  |  |  |  |
| N ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  | M ( ) |  |  |  |  |  |  |
| T ( ) |  |  |  |  |  |  |
| N ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  | M ( ) |  |  |  |  |  |  |
| T ( ) |  |  |  |  |  |  |
| N ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  | M ( ) |  |  |  |  |  |  |
| T ( ) |  |  |  |  |  |  |
| N ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  | | Legendas: Sim (**1**) Não (**0**) Não Observado (**x**) Não Indicado (●) | | | | | 1. Se houver item   **NÃO CONFORME**   1. Se **TODOS** os itens   forem conformes |

Periodicidade: 1 vez por turno, todos os dias. POP PRSCI A 20

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITUCV4a** | **ITUCV4b** | **ITUCV4c** | **ITUCV4d** | **ITUCV4f** |
| Manter o sistema de drenagem fechado | Executar a técnica correta durante a manipulação do sistema de drenagem | Realizar higiene diária do meato uretral | Verificar a necessidade de manter o cateter vesical | Verificar a fixação do cateter vesical |
|  | - higienizar as mãos antes e após tocar no sistema de drenagem; |  |  |  |
| * utilizar sistema fechado de drenagem; * não abrir o sistema para coleta de urina. | * manter a bolsa de drenagem abaixo do nível da bexiga e a 10 cm de distância do chão; * manter o fluxo de urina livre evitando dobras e acotovelamentos do sistema de drenagem; | - realizar higiene pelo paciente (sempre que possível) ou pelos profissionais de saúde. | * abordar equipe médica para   remoção do cateter caso não haja mais critério para sua utilização;   * registrar diariamente no prontuário do paciente as razões para manutenção do cateter. | - fixar o cateter de modo seguro para evitar a tração ou movimentação. |
|  | - esvaziar a bolsa coletora quando estiver  com 2/3 de sua capacidade. |  |  |  |