



ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

Retirada de cateter peridural

Versão eletrônica atualizada em

Janeiro - 2012

Retirada de cateter peridural

Definição

Retirada do cateter peridural.

Objetivos

Sistematizar a retirar do cateter peridural com segurança.

Indicação e Contra-Indicação

Pacientes em Pós Operatório que utilizaram analgesia epidural e que não apresentam mais queixas de dor. Tempo máximo recomendado de permanência do cateter simples para Pós Operatório são 7 dias desde que não haja sinais de infecção.

Pacientes com Dores Crônicas de segmento inferior que utilizaram cateter epidural para analgesia e não necessitam mais desta técnica.

Responsáveis

Médico anesthesiologista - Retira o cateter epidural

Enfermeiro ou técnico de enfermagem: Prepara o material necessário para a retirada do cateter, auxilia no posicionamento e orientação do paciente.

Orientação Pré e Pós Procedimento

Orientar o paciente da retirada do cateter e solicitar para que informe a equipe de enfermagem se qualquer desconforto.

Material

- Gaze
- Clorexedina alcoólico
- luvas de procedimento

Descrição do Procedimento

1. Verificar se o paciente cumpre um intervalo de 12 horas após receber heparina ou heparina de baixo peso molecular, caso contrário aguardar este período para a retirada do cateter.

Pacientes em uso de anticoagulantes (varfarina: marevan®; coumadin®) devem aguardar os resultados dos exames laboratoriais.

2. Reunir o material;

3. Higienizar as mãos;

4. Orientar o paciente;

5. Posicionar o paciente em decúbito lateral ou sentado

6. Retirar a fixação do cateter;

7. Calçar as luvas de procedimento;

8. Fazer anti-sepsia com Clorexedina alcoólico;

9. Retirada do cateter é de responsabilidade do anesthesiologista ! (se apresentar resistência, não tracionar e reposicionar o paciente para uma nova tentativa; observar a integridade do cateter, ou seja, a presença da ponta)

10. Não ocluir o local;

11. Reunir o material e desprezar em lixo apropriado;

12. Higienizar as mãos.

Padrão de Prática

Retirada do cateter peridural sem iatrogenias.
Procedimento realizado exclusivamente pelo médico anestesiológico.

Pontos Críticos / Riscos

- Hematoma no local do cateter.
- Quebra do cateter.

Periodicidade de Treinamento

Admissional setorial

Registro

- Registrar na folha de Evolução Multiprofissional ou na folha de Anotações de enfermagem quando aplicável a retirada do cateter e se intercorrências.
- Registro em evolução médica pelo anestesiológico.

Referências

A A C N. Procedure Manual for Critical Care/American Association of Critical Care Nurse -1993