

Inserir o dreno dirigindo-o para o ápex do espaço pleural, quando o paciente apresenta pneumotórax e em direção ao espaço póstero-basal quando o paciente apresenta hemotórax.

Avançar o dreno até que o último orifício esteja três centímetros dentro do espaço pleural.

Suturar a pele e fixar o dreno.

Radiografar o tórax logo após o procedimento.

134. INSERÇÃO DE CATETER INTRA-ARTERIAL

a. INDICAÇÃO

Necessidade de monitorização contínua da pressão arterial.

b. CONTRA-INDICAÇÕES

Isquemia da extremidade.

Infeção do local a ser puncionado.

Doença de Raynaud.

Cirurgia vascular prévia envolvendo o sítio.

c. EQUIPAMENTO

Kit de introdução do cateter.

Cateter sobre agulha número 20.

Kit com cateter número 20, fio guia e dilatadores (preferido).

Seringa e bisturi.

Agulhas e seringa para infiltração de anestésico.

Gaze estéril.

Anestésico local.

Luvas estéreis, capote, gorro, máscara e óculos.

Povidine.

Monitor de pressão invasiva, transdutor de pressão e conexões.

Solução fisiológica e equipo de soro.

Bolsa pressórica.

d. TÉCNICA DE ACESSO (PREFERÊNCIA POR SELDINGER)

Estender e imobilizar o punho do paciente.

Aplicar a máscara, gorro e óculos de proteção.

Lavar as mãos.

Vestir capote e luvas.

Escolher sítio da punção radial (preferido) ou femoral (opcional).

- Definir campo estéril.
- Identificar referências anatômicas.
- Abrir o kit apropriado (radial ou femural) e preparar equipamento para o uso.
- Infiltrar o anestésico.
- Localizar a artéria radial por palpação.
- Introduzir a agulha um centímetro distal a cabeça do rádio num ângulo de 45 graus. Para punção da artéria femural introduzir a agulha um a dois centímetros abaixo do ligamento inguinal.
- Observar o retorno de sangue pulsátil.
- Imobilizar a agulha com a mão livre.
- Avançar o guia através da agulha.
- Lembrar que a resistência encontrada deve ser mínima.
- Remover a agulha deixando o fio guia.
- Introduzir o dilatador através do fio guia.
- Introduzir o cateter através do fio guia.
- Remover guia e conectar cateter ao transdutor.
- Fixar o cateter.
- Aplicar curativo.

135. PERICARDIOCENTESE

a. INDICAÇÕES

Tamponamento cardíaco com choque refratário a volume ou parada cardíaca.

b. EQUIPAMENTO

- Agulha de pericardiocentese estéril, fio guia e cateter.
- Seringa, bisturi e dilatadores.
- Clipe tipo jacaré estéril.
- Agulhas e seringa para infiltração de anestésico.
- Gaze estéril.
- Anestésico local.
- Luvas estéreis, capote, gorro, máscara e óculos.
- Povidine.
- Oxímetro de pulso.
- Monitor cardíaco.
- Solução fisiológica e equipo de soro.
- Equipamento de reanimação.