

	PROTOCOLO DE SEGURANÇA	Nº DOCUMENTO	DATA
		PTS.DEA.001	03/2022
		REVISÃO	PÁGINAS
		03/2024	1/10

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. OBJETIVO
3. ABRANGÊNCIA
4. REFERÊNCIAS
5. DEFINIÇÕES E SIGLAS
6. EXIGÊNCIAS
7. RESPONSABILIDADES
8. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO
 - 8.1. Atribuições da Equipe de Saúde
9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS
10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR
11. ANEXOS
 - 11.1. Anexo I - Notificação de incidentes ou circunstâncias de risco
 - 11.2. Anexo II - Bundle de prevenção e controle de infecção de corrente sanguínea associada à Cateter Venoso Central (CVC).

RESUMO DE REVISÕES

MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓX. REVISÃO
06/2018	Emissão inicial	03/2024
01	Primeira revisão	

APROVAÇÕES

ELABORAÇÃO	CHEFIA/DIVISÃO	QUALIDADE	PRESIDÊNCIA/DIREÇÃO
Juliana Condeixa Denisse Araujo Andrea Garcia	Alessandrea Lopes	Zorahyde Pires	Dr. Daniel da Mata

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

1. INTRODUÇÃO

As infecções de corrente sanguínea possuem consequências sistêmicas graves, o que contribui para maior tempo de internação e risco de mortalidade. Com finalidade prática, as infecções primárias de corrente sanguínea podem ser associadas ao Cateter Venoso Central (CVC), se este estiver presente.

Dessa forma, torna-se primordial um conjunto de medidas para prevenção da infecção de corrente sanguínea, especialmente na inserção e na manutenção de CVC (BRASIL, 2017; BEIRAL, 2015).

2. OBJETIVO

Padronizar as ações que reduzam os riscos e previnem infecção primária da corrente sanguínea relacionada ao CVC.

3. ABRANGÊNCIA

Unidades de Pronto Atendimento; Coordenações de Emergência Regional e Hospitais geridas pela RioSaúde.

4. REFERÊNCIAS

- ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Critérios **Diagnósticos de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde Neonatologia**. 1ed. 70p. 2013. Disponível em: < https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/criterios_diagnosticos_infecoes_assistencia_saude_neonatologia.pdf>. Acesso em março de 2022.
- ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde**. Brasília, 2017. Disponível em: < <http://www.riocomsaude.rj.gov.br/Publico/MostrarArquivo.aspx?C=pCiWUy84%2BR0%3D> >. Acesso em abril de 2022

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

- BEIRAL, F. M.F. **Prevenção de Infecção Primária da Corrente Sanguínea relacionada ao Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)**. São Paulo, 2015. Disponível em: <<https://www.ccih.med.br/wp-content/uploads/2015/05/Fernanda-Medeiros.pdf>>. Acesso em abril de 2022.
- LA TORRE, F.P.F; BALDANZI, G; TROSTER, E. J. Fatores de risco para infecções da corrente sanguínea relacionadas a cateter em unidades de terapia intensiva pediátrica. **Rev Bras Ter. Intensiva**. v. 30, n.4. 2018. Disponível em: < <https://www.scielo.br/j/rbti/a/sgKft6nxxk-CsP45GWSZKH9D/?lang=pt#:~:text=Maior%20dura%C3%A7%C3%A3o%20do%20uso%20de,unidades%20de%20terapia%20intensiva%20pedi%C3%A1trica.>>. Acesso em março de 2022.
- SILVA, A. C. S. S et al. Evidências científicas brasileiras acerca da infecção primária da corrente sanguínea em pediatria. **Revista Enfermagem Atual**. v.82, n.20, 2017. Disponível em: < <https://revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/306>>. Acesso em março de 2022.

5. DEFINIÇÕES/SIGLAS

5.1. Definições

Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS) associada a CVC - Infecção de consequência sistêmica grave, bacteremia ou sepse, sem foco primário identificável. As IPCS serão associadas ao CVC quando na data da infecção o paciente estiver em uso do cateter ou até 48 horas após sua retirada.

5.2. Siglas

CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CVC – Cateter Venoso Central

IPCS - Infecções Primárias de Corrente Sanguínea

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

NSP – Núcleo de Segurança do Paciente

6. EXIGÊNCIAS

Não se aplica.

7. RESPONSABILIDADES

Atividade	Responsabilidade
7.1 Higienização das mãos	Equipe Multidisciplinar
7.2 Escolher local e realizar a punção do CVC	Médico
7.3 Manipular os cateteres venosos centrais	Equipe de enfermagem/Médico
7.4 Fazer curativo no sítio de inserção	Enfermeiro
7.5 Trocar cateter	Médico
7.6 Realizar vigilância dos índices de infecção	Equipe CCIH
7.7 Preencher Anexo 2 – Bundle de inserção de Cateter Venoso Central e Anexo 3 – Ficha de acompanhamento diário de cateter	Enfermeiro
7.8 Promover campanhas de treinamento e realizar avaliações periódicas	NSP/CCIH/Enfermeiro Rotina/Coordenações

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

7.9 Preencher Anexo I – Notificação de Incidentes e Circunstâncias de Risco, e anexar em prontuário.

Equipe Multidisciplinar

8. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

8.1. Atribuições da Equipe de Saúde

Equipe Multidisciplinar

- Higienizar as mãos conforme procedimento de higienização das mãos. No cuidado específico com cateteres intravasculares a higiene das mãos deverá ser realizada antes e após tocar o sítio de inserção do cateter, bem como antes e após a inserção, remoção, manipulação ou troca de curativo. O uso de luvas não substitui a necessidade de higiene das mãos.
- Preencher Anexo I – Notificação de Incidentes ou Circunstâncias de Risco e colocar em pasta disposta no setor.

Médico

- Higienizar as mãos conforme procedimento de Higienização das Mãos, antes e após a inserção de cateteres e para qualquer tipo de manipulação dos dispositivos, com água e sabonete líquido. O uso de luvas não substitui a necessidade de higiene das mãos.
- Utilizar barreira máxima estéril no momento da inserção do cateter central:
Campo estéril ampliado de forma a cobrir o corpo todo do paciente;
Usar gorro, máscara, avental estéril de manga longa, luvas estéreis e óculos de proteção;
Realizar o preparo da pele com solução a base de álcool: gliconato de clorexidina a 0,5%. O tempo de aplicação da clorexidina é de 30 segundos em movimentos de vai e vem.
- Aguardar a secagem espontânea do antisséptico antes de proceder à punção.
- Avaliar antes do início do procedimento o local a ser inserido o CVC.

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

- Para punção venosa central, na escolha do sítio de inserção considerar o risco para outras complicações não infecciosas. A ordem de preferência é o acesso subclávio, jugular e femoral. Utilizar veia subclávia como sítio preferencial para CVC não tunelizado.
- Usar gaze e fita adesiva estéril ou cobertura transparente semipermeável estéril para cobrir o sítio de inserção.
- Em caso de sangramento ou diaforese excessivos, preferir gaze e fita adesiva estéril.
- Reavaliar diariamente a necessidade de permanência do CVC no paciente.
- Caso não seja mais necessário, remover cateteres desnecessários prontamente ou solicitar a remoção ao enfermeiro.
- Não realizar troca pré-programada dos cateteres centrais, ou seja, não substituí-los exclusivamente em virtude do tempo de sua permanência.
- Cateteres inseridos em situação de emergência ou sem a utilização de barreira máxima devem ser trocados para outro sítio assim que possível, não ultrapassando 48 horas.
- Preencher bundle de Inserção de Cateter Venoso Central (Anexo II).

Enfermeiro

- Na realização do curativo, usar gaze e fita adesiva estéril ou cobertura transparente semipermeável estéril para cobrir o sítio de inserção.
- Realizar a troca da cobertura com gaze e fita adesiva estéril a cada 48 horas e a troca com a cobertura estéril transparente a cada sete dias.
- Qualquer tipo de cobertura deve ser trocado imediatamente, independente do prazo, se estiver suja, com perda da aderência ou úmida.
- Realizar desinfecção das conexões, conectores valvulados e ports de adição de medicamentos com solução antisséptica à base de álcool, com movimentos aplicados de forma a gerar fricção mecânica, de 5 a 15 segundos.
- Avaliar no mínimo uma vez ao dia o sítio de inserção dos cateteres centrais, por inspeção visual e palpação sobre o curativo intacto.
- Reavaliar diariamente a necessidade de permanência do CVC no paciente.

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

- Caso não seja mais necessário, após solicitação médica, remover cateteres desnecessários prontamente.
- Preencher o *checklist* de manutenção de cateter.

Equipe de Enfermagem

- Realizar desinfecção das conexões, conectores valvulados e ports de adição de medicamentos com solução antisséptica à base de álcool, com movimentos aplicados de forma a gerar fricção mecânica, de 5 a 15 segundos.
- Avaliar no mínimo uma vez ao dia o sítio de inserção dos cateteres, por inspeção visual e palpação sobre o curativo intacto.
- Realizar a troca de artigos hospitalares conforme orientação do POP.DEA.004 - Troca de artigos hospitalares, Dispositivos Assistenciais e Soluções de Uso Hospitalar.

9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS

Anexo I - Notificação de Incidentes ou Circunstâncias de Risco.

Anexo II - Bundle de prevenção e controle de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC).

10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR

Revisão	Alteração	Data	Elaboração	Verificação	Aprovação
00	Emissão Inicial	30/06/2018	Amanda Castilho	Coordenação Geral de Enfermagem	Coordenação Geral de Enfermagem
01	Revisão e atualização das informações. Alteração da	24/03/2022	Juliana Condeixa Denisse Araujo Andrea Garcia	Alessandra Lopes	Dr. Daniel da Mata

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

	codificação do documento PAP E-01-03				
--	-----------------------------------------	--	--	--	--

PREVENÇÃO DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)**11. ANEXOS****11.1. Anexo I - Notificação de incidentes ou circunstâncias de risco**

		
NOTIFICAÇÃO DE INCIDENTES OU CIRCUNSTÂNCIAS DE RISCO		
Unidade		Notificação nº _____
Data de notificação		Data da ocorrência
Setor onde ocorreu o incidente		
Nome social		Nome civil
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data de nascimento	CNS
		Prontuário/BE
TIPO DE INCIDENTE		
<input type="checkbox"/> Queda ou quase queda do paciente	<input type="checkbox"/> Falha operacional no uso de equipamentos ou dispositivos médicos	
<input type="checkbox"/> Lesão por pressão adquirida após admissão do paciente	<input type="checkbox"/> Falha de equipamentos ou dispositivos médicos	
<input type="checkbox"/> Reações transfusionais ou falhas com hemocomponentes	<input type="checkbox"/> Incidentes relacionados ao uso de medicamentos, soroterápicos ou imunobiológicos ou relacionados à farmacovigilância	
<input type="checkbox"/> Falha na segurança cirúrgica	<input type="checkbox"/> Falhas na comunicação	
<input type="checkbox"/> Falha na identificação do paciente	<input type="checkbox"/> Incidente envolvendo a dieta	
<input type="checkbox"/> Infecções relacionadas à assistência à saúde	<input type="checkbox"/> Evasão de paciente	
<input type="checkbox"/> Outros: _____		
O fato foi presenciado por alguém? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Quem? _____		
Descrição da ocorrência		
Ações imediatas tomadas		
Existe alguma medida em vigor para prevenir tal incidente? Qual?		
<small>Atualização: 13/12/2018 - Arta: Assom - SMS</small>		

PREVENÇÃO DE INFEÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADA AO CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

11.2. Anexo II – Bundle de prevenção e controle de infecção de corrente sanguínea associada à cateter venoso central (CVC)



RIOSAUDE

Bundle de prevenção e controle de Infecção de corrente sanguínea associada a Cateter Venoso Central (CVC)

Nome: _____ **Prontuário:** _____ **Leito:** _____

Inserção do cateter: ___/___/___ **Hora:** ____:____ **Cateter:** () CVC () PICC () Outro: _____

Paramentação da equipe (justificar ausência de algum item): () Máscara () Gorro () Luva Estéril () Capote estéril

Indicação para o uso de CVC:

Droga Vesicante	Mau funcionamento mecânico do CVC existente (obstrução/exteriorização)
Ausência de Acesso periférico	Hemodiálise
Troca de CVC na admissão	Troca por suspeita de infecção pelo CVC
NPT	Outros: _____

Determinação Institucional (Atenção):

Punção realizada com sucesso na primeira tentativa: () Sim () Não. Quantas vezes: _____

Campo fenestrado estéril tamanho grande (cobre todo paciente): () Sim () Não Justifique: _____

Sítio escolhido: () Subclávia (D)(E) () Jugular (D)(E) () Femoral (D)(E) () Outro: _____

Foi utilizado antisséptico: () Sim () Não **Antisséptico utilizado:** () Clorex. alcoolica () Clorex. degermante () Ambos

Fricção da pele com Clorexidina 0,5% por 30 segundos: () Sim () Não **Aguardou a secagem da clorexidina:** () Sim () Não

Técnica asséptica para realizar o curativo: () Sim () Não **Houve alguma complicação durante o procedimento:** () Sim () Não

Profissional responsável pelo procedimento (Assinatura e Carimbo): _____ **Auxiliar do procedimento:** _____

		MANUTENÇÃO DIÁRIA DE CVC																														
DIA DE DISPOSITIVO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Manhã	Presença de sinais flogísticos																															
	Curativo limpo e seco																															
	Curativo datado																															
	Desinfecção das conexões																															
	Necessidade de manter o cateter																															
Iniciais do profissional que fez o registro:																																
Noite	Presença de sinais flogísticos																															
	Curativo limpo e seco																															
	Curativo datado																															
	Desinfecção das conexões																															
	Iniciais do profissional que fez o registro:																															
Para a preenchimento desta tabela "C" para Conforme, "NC" para Não Conforme, "NA" para Não Aplicável, "S" para Sim e "N" para Não																																
Motivo da retirada: () Obstrução () Piora clínica/laboratorial () Término de tratamento () Sinais flogísticos () Alta () Outros: _____																																
Data da retirada: _____																																
Profissional responsável: _____																																
OBSERVAÇÕES:																																