

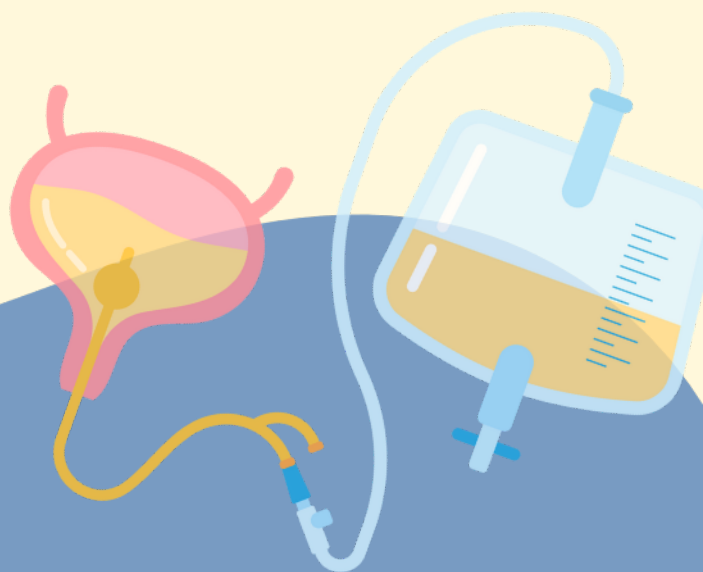


ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO E INCORPORAÇÃO DE  
TECNOLOGIAS EM SAÚDE

# PROTOCOLO DE DISPENSAÇÃO: MATERIAIS PARA ATENDIMENTO AO USUÁRIO COM NECESSIDADE DE CATETERISMO VESICAL INTERMITENTE



Maceió-AL  
2023





ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO E INCORPORAÇÃO DE  
TECNOLOGIAS EM SAÚDE

Elaboração, Distribuição e informações Secretaria Municipal de Saúde de Maceió/AL. Impresso  
no Brasil.

## **COORDENAÇÃO**

Mirela Quirino de Almeida Diniz

**Presidente da Comissão Permanente da Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde  
(CPAITS/SMS)**

## **ELABORAÇÃO 1ª EDIÇÃO - 2023**

**Grupo Técnico de Elaboração:**

Gessyca Cavalcante de Melo – CPAITS/SMS

Herika do Nascimento Lima - CPAITS/SMS

Maglene Oliveira Santos Louro da Silva - Técnica do Programa Saúde da Criança/SMS

## **COLABORADORES/REVISÃO 1ª EDIÇÃO**

Paulo Anderson Silva Gomes

**Coordenador Geral de Farmácia e Bioquímica**

**Membro Técnico da CPAITS/SMS**

Silvia Mara Gomes Melo

**Membro Técnico da CPAITS/SMS**

Andreza de Araújo Luna

**Membro Técnico da CPAITS/SMS**

**Anderson Wallyson de Melo Torres**

**Coordenador Técnico de Suprimento de Medicamentos e Correlatos**

**Arte e design**

Herika do Nascimento Lima

**Membro Técnico da CPAITS/SMS**

©2023 - Secretaria Municipal de Saúde de Maceió/AL

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos desta obra é da Secretaria Municipal de Saúde de Maceió.

# 1 OBJETIVO

Este protocolo possui o objetivo de orientar as equipes das Unidades de Atenção Primária à Saúde de Maceió para organização e estabelecimento de fluxo quanto ao fornecimento de insumos específicos para usuários com necessidade de cateterismo vesical intermitente limpo.

## 2 FUNDAMENTAÇÃO

O cateterismo vesical intermitente é um procedimento efetivo e de baixo custo que promove esvaziamento da bexiga. É indicado para prevenir infecção do trato urinário, tratar refluxo vesico-uretral e alcançar a continência urinária, consequentemente, prevenindo doença renal de indivíduos com disfunção neurológica ou idiopática do trato urinário inferior (SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA, 2016).

O procedimento deve ser realizado de forma estéril ou asséptica por profissionais de saúde habilitados, mas também pode ser praticado com técnica limpa pelo próprio paciente (autocateterismo) ou cuidador devidamente treinado e orientado (BENÍCIO et al., 2021).

# 3 DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

**3.1 Técnica de cateterismo vesical intermitente limpo em indivíduos do sexo masculino (SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA, 2016; POTTER & PERRY, 2015):**

- a) Procurar ambiente com privacidade.
- b) Preparar o material necessário: cateter uretral, água corrente e sabão, coletor externo, lubrificante uretral, toalha de rosto limpa ou papel toalha.
- c) Dispor o material sobre a toalha limpa ou papel toalha em superfície de fácil acesso.
- d) Expor adequadamente a genitália, com cuidado para evitar que respingue água, ou mesmo urina na roupa durante o procedimento. Caso apresente micção espontânea, esta deve ocorrer antes do início do cateterismo. O procedimento pode ser realizado sentado na cadeira de rodas ou no vaso sanitário, o que facilita a higienização das mãos e genitália. Em tetraplégicos pode-se permanecer na cama. O importante é que seja em posição confortável e ergonômica. No caso do procedimento ser realizado pelo cuidador, a posição mais confortável é a deitada.
- e) Lavar as mãos com água e sabão. A utilização de lenços umedecidos é uma alternativa na dependência do local e disponibilização de recursos.
- f) Limpar a glândula e o meato uretral com água e sabão após retraindo o prepúcio.
- g) Segurar o pênis perpendicularmente apontando-o para o umbigo.
- h) Lubrificar o cateter a ser utilizado colocando uma porção do lubrificante sobre o mesmo.

- i) Introduzir o cateter de forma contínua até que a urina comece a sair. Às vezes pode ser sentida uma resistência durante o procedimento, que pode ser secundária à contração involuntária do esfíncter, ou pelo aumento da próstata. Nestes casos, pode ser aumentada a lubrificação de cateteres convencionais, ou manter o cateter na mesma posição com leve pressão até que o espasmo esfíncteriano cesse e seja vencida a resistência. Não forçar caso ocorra persistência da resistência, dobra do cateter ou sangramento uretral.
- j) Manter o cateter na uretra drenando a urina direto no vaso, ou em algum recipiente externo. Anotar o volume urinado, caso tenha sido solicitado.
- k) Retirar o cateter suavemente, pois ainda pode refluir urina. Desprezar o cateter e coletor com urina tão logo termine o procedimento.
- l) Limpar o pênis com toalha de papel, pano ou lenço umedecido.
- m) Lavar as mãos com água e sabão.

# 3 DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

## 3.2 Técnica de cateterismo vesical intermitente limpo em indivíduos do sexo feminino (SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA, 2016; POTTER & PERRY, 2015):

- a) Procurar ambiente com privacidade.
- b) Preparar o material necessário: cateter uretral indicado pelo profissional, água corrente e sabão, coletor externo, lubrificante uretral e toalha de rosto ou papel toalha.
- c) Dispor o material sobre a toalha limpa ou papel em superfície de fácil acesso.
- d) Permanecer em posição confortável. O cateterismo vesical pode ser realizado em posição sentada no vaso sanitário, na cadeira de rodas, ou mesmo em pé, com uma das pernas colocadas sobre a borda do vaso, de forma segura. Caso necessário, pode ser realizado em posição deitada, com as pernas afastadas por algum aparato. A utilização de espelho é recomendada sobretudo no início, quando ainda não existe uma prática de localizar o meato uretral. No caso do procedimento ser realizado pelo cuidador, a posição mais confortável é a deitada.
- e) Lavar as mãos com água e sabão. A utilização de lenços umedecidos é uma alternativa na dependência do local e disponibilização de recursos.
- f) Lavar ou limpar o períneo com água e sabão, com movimentos de cima para baixo.
- g) Lubrificar o cateter a ser utilizado colocando uma porção do lubrificante sobre o mesmo.

- h) Afastar os lábios, expondo o meato uretral.
- i) Introduzir o cateter de forma contínua até que a urina comece a sair. Não forçar caso ocorra resistência, dobra do cateter ou sangramento uretral.
- j) Manter o cateter na uretra drenando a urina direto no vaso ou em algum recipiente externo. Anotar o volume urinado caso tenha sido solicitado.
- k) Retirar o cateter suavemente pois ainda pode refluir urina. Desprezar o cateter e coletor com urina tão logo termine o procedimento.
- l) Limpar a região genital com toalha de papel, pano ou lenço umedecido.
- m) Lavar as mãos com água e sabão.

# 4 FLUXO PARA DISPENSAÇÃO DOS MATERIAIS

4.1 A avaliação e monitoramento dos pacientes com necessidade de cateterismo vesical intermitente assistidos nas Unidades de Atenção Primária à Saúde de Maceió deve ser feito pelo(a) enfermeiro(a) e/ou médico da equipe. Deve ser considerado o grau de entendimento do paciente e/ou cuidador(a) sobre o procedimento. Os profissionais devem atuar como educadores e orientadores quanto à técnica para garantir um procedimento seguro. É importante que as condutas resultantes dessa avaliação sejam compartilhadas com o paciente e cuidador(a), bem como com a equipe multidisciplinar.

4.2 Os usuários deverão ser orientados, durante a primeira consulta na unidade com médico e/ou enfermeiro, a realizar o cateterismo vesical de 4/4 horas, caso não haja outra indicação formal. É recomendado que o paciente diminua a ingesta hídrica no período noturno, preferencialmente 3 horas antes de dormir. O último cateterismo deve ser realizado antes de deitar.

4.3 Recomenda-se que o primeiro retorno do paciente seja realizado em um mês. O paciente deverá ser reavaliado/monitorado a cada 3 (três) meses pela equipe com relação ao ajuste da frequência do cateterismo intermitente, revisão da técnica, acompanhamento e para possível identificação de complicações.

4.4 Toda conduta, avaliação e outras informações necessárias à assistência devem ser registradas em prontuário. Os insumos devem ser solicitados em ficha apropriada preenchida pelo enfermeiro(a) em duas vias (Anexo I).

4.5 Os insumos devem constar na Relação de Correlatos (RECOR) de Maceió. Para solicitação dos correlatos, os farmacêuticos deverão seguir o fluxo da Gerência de Suprimento de Medicamentos e Correlatos (GSMC). A farmácia da US procederá à dispensação dos insumos mensalmente, conforme formulário, que deverá ser utilizado uma única vez, no caso da primeira avaliação, e válido por três meses, nas demais reavaliações.

# 5 FLUXO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAL PELAS UNIDADES DE SAÚDE À COORDENAÇÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - CTSMC (CAF)

**Passo 1:** O farmacêutico irá inserir as informações em uma planilha online (já compartilhada com a planilha de protocolo de sondagem vesical de demora, checar as abas) após receber as informações do(s) anexo(s) do enfermeiro.

**Passo 2:** Depois de cadastrar todos os pacientes na planilha online, o farmacêutico irá verificar os totais dos materiais solicitados e fazer o pedido no SISTEMA HÓRUS.



**Importante:** Se houver itens em comum entre diferentes protocolos (chegar as diferentes abas), eles devem ser incluídos em um único pedido (HÓRUS), junto ao pedido de “CURATIVOS SIMPLES”;

Os materiais de Sondagem de Demora continuarão sendo solicitados semanalmente, conforme o protocolo específico.

**Passo 3:** O próprio farmacêutico deverá alterar o status da planilha online para "PRONTO PARA ANÁLISE", ao finalizar o pedido HÓRUS.

**Passo 4:** O farmacêutico irá encaminhar a numeração HÓRUS no pedido mensal da unidade por e-mail, e no corpo do e-mail vai relatar até qual número de pacientes foi feito o pedido.

**Exemplo:** "Enviado o pedido de CATETERISMO INTERMITENTE até o paciente número 15."

**Passo 5:** O pedido será analisado pelo técnico enfermeiro responsável da CTSMC (CAF), e o status poderá ser acompanhado na planilha online. A seguir estão os STATUS e as suas especificações:

- **EM ANÁLISE TÉCNICA:** As informações estão sendo analisadas pela CAF.
- **PENDENTE** (Ver Justificativa): Caso falte alguma informação ou algo não tenha sido feito corretamente antes, a CTSMC(CAF) entrará em contato e deixará por escrito as justificativas que precisarão ser resolvidas.
- **FINALIZADO:** A análise do pedido foi concluída e prosseguiu para as etapas seguintes que levarão à entrega.

**Passo 6:** Após a finalização, a equipe da CTSMC (CAF) irá encaminhar para a unidade de saúde (por e-mail) uma cópia da planilha online contendo todas as avaliações e observações realizadas em PDF, Excel e LibreOffice, para arquivamento e consulta futura.



#### **OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

- Sobre o cadastro de novos pacientes após o envio do pedido mensal:

Para Cateterismo Vesical Intermitente: Realizar pedido extra, após cadastrar o paciente na planilha, colocando no e-mail os números dos pacientes para os quais a solicitação está sendo feita.

- Sobre alterações nas planilhas online:

Se houver necessidade de fazer mudanças na estrutura da planilha, como excluir pacientes ou corrigir erros ou irregularidades, entrar em contato com a CTSMC (CAF), que tomará as medidas necessárias para efetuar as devidas alterações.

# REFERÊNCIAS

BENÍCIO, C. D. A. V. et al. Fatores associados ao conhecimento de pacientes e cuidadores acerca do cateterismo vesical intermitente limpo: revisão integrativa. Rev. esc. enferm. USP, v. 52, 2018.

POTTER & PERRY. Guia completo de procedimentos e competências de enfermagem: adaptado à realidade brasileira. Guanabara Koogan, 2015.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. Recomendações SBU 2016: cateterismo vesical intermitente. SBU, 2016

## ANEXO I

Padronização de dispensação mensal de insumos para usuários com necessidade de cateterismo vesical intermitente atendidos na Rede Municipal de Saúde de Maceió

|                                                                                  |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Unidade de saúde:                                                                |                           |
| Nome do usuário:                                                                 |                           |
| Data de nascimento:                                                              | Sexo: ( ) M ( ) F         |
| Data da solicitação:                                                             | Profissional responsável: |
| Data de dispensação: 1º ____/____/____<br>2º ____/____/____<br>3º ____/____/____ | Profissional responsável: |

| Insumo                                                                                                          | Quantidade máxima permitida<br>(consumo mensal)                              | Quantidade solicitada | Quantidade dispensada            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Sonda uretral                                                                                                   | 150 unidades<br>Tamanho:<br>( ) 4 ( ) 6 ( ) 8 ( ) 10<br>( ) 12 ( ) 14 ( ) 16 |                       | 1º _____<br>2º _____<br>3º _____ |
| Lidocaína gel 2% 30g                                                                                            | 6 unidades                                                                   |                       | 1º _____<br>2º _____<br>3º _____ |
| Gaze estéril                                                                                                    | 50 pacotes                                                                   |                       | 1º _____<br>2º _____<br>3º _____ |
| Luvas de procedimento:<br>caixa com 100 unidades<br><b>(apenas para usuários<br/>assistidos por cuidadores)</b> | 3 caixas<br><br>Tamanho:<br>( ) PP ( ) P ( ) M ( ) G                         |                       | 1º _____<br>2º _____<br>3º _____ |

Assinatura de quem recebeu os insumos: 1º \_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_

3º \_\_\_\_\_