



Básico em Acesso Venoso Profundo

Módulo 1 — Profec Cursos

Fundamentos Anatômicos, Indicações e Biossegurança

CONTEÚDO TEÓRICO

O que você vai aprender

Este módulo estabelece a base teórica sobre topografia vascular, princípios de assepsia e fundamentos dos *bundles* de prevenção de infecção em acessos venosos centrais.

Anatomia

Topografia vascular profunda

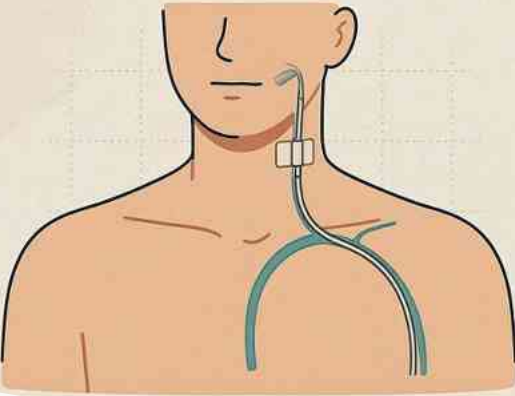
Indicações

Critérios clínicos de inserção

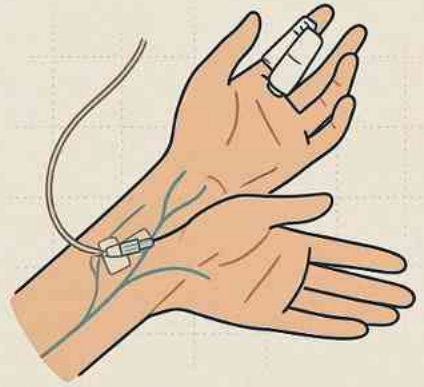
Biossegurança

Barreiras estéreis e EPIs

CENTRAL VENOUS CATHETER



PERIPHERAL IV LINE



Inserted into a peripheral vein
Typically in the hand or forearm

TÓPICO 1

Introdução ao AVP

O Acesso Venoso Profundo (AVP) é uma terapia intravascular de alta complexidade. Difere dos acessos periféricos por atingir grandes vasos centrais, exigindo técnica rigorosa e habilitação formal.

Anatomia Vascular Aplicada

Três veias principais são estudadas para punção profunda:



Jugular Interna

Acesso direto à veia cava superior



Subclávia

Menor taxa de infecção



Femoral

Reservada para emergências



TÓPICO 3

Indicações Clínicas do AVP

- Drogas vasoativas
- Nutrição parenteral total (NPT)
- Monitorização da PVC
- Impossibilidade de acesso periférico

TÓPICO 4

Tipos de Cateteres Venosos Centrais

Tempo de Permanência

Curta, média ou longa duração

Número de Lúmens

Monolúmen, duplo ou triplo lúmen

Material

Poliuretano vs. silicone

TÓPICO 5

Técnica de Seldinger

Método clássico de inserção de cateter venoso central.



Punção

The diagram illustrates the four steps of the Seldinger technique using four horizontal arrows of increasing length and lightness, stacked vertically. Each arrow points to the right and contains a label for a step in the process.

Fio-guia

Dilatação

Cateter



TÓPICO 6

Ultrassonografia Guiada

O ultrassom permite identificar patência vascular, diferenciar artéria de veia e localizar o vaso em tempo real — reduzindo complicações mecânicas na inserção.

Barreiras Máximas de Proteção

Uso obrigatório de EPIs estéreis durante todo o procedimento:



Gorro



Máscara



Avental Estéril



Luvas



Campos Amplos



TÓPICO 8

Antissepsia da Pele

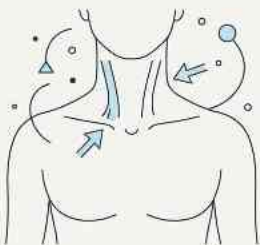


Clorexidina Alcoólica 2% é o antisséptico de escolha — aguardar secagem completa para garantir ação residual máxima.

Escolha do Sítio de Punção

Cada sítio apresenta vantagens e riscos distintos:

Veia Jugular Interna



- Pneumotórax: **moderado**
- Infecção: **moderada**
- Trombose: **baixa a moderada**

Veia Subclávia



- Pneumotórax: **elevado**
- Infecção: **baixa**
- Trombose: **baixa**

Veia Femoral



- Pneumotórax: **sem risco**
- Infecção: **elevada**
- Trombose: **elevada**

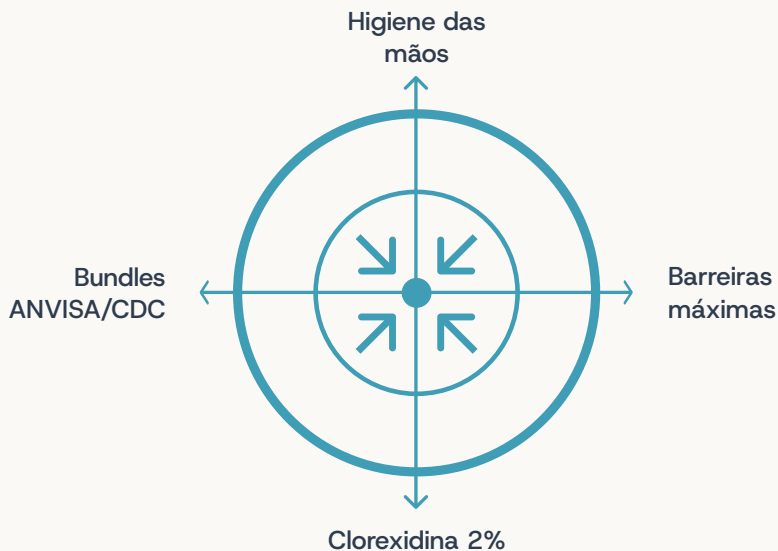
ANÁLISE COMPARATIVA

Riscos por Sítio Vascular

Sítio	Pneumo tórax	Infecçã o	Trombo se
Jugular Interna	Moderado	Moderado	Baixo- Mod.
Subclávia	Elevado	Baixo	Baixo
Femoral	Nulo	Elevado	Elevado

Prevenção da IPCS

Infecção da Corrente Sanguínea associada ao cateter é prevenida pelos *bundles* de inserção recomendados pela **ANVISA** e **CDC**.





TÓPICO 11

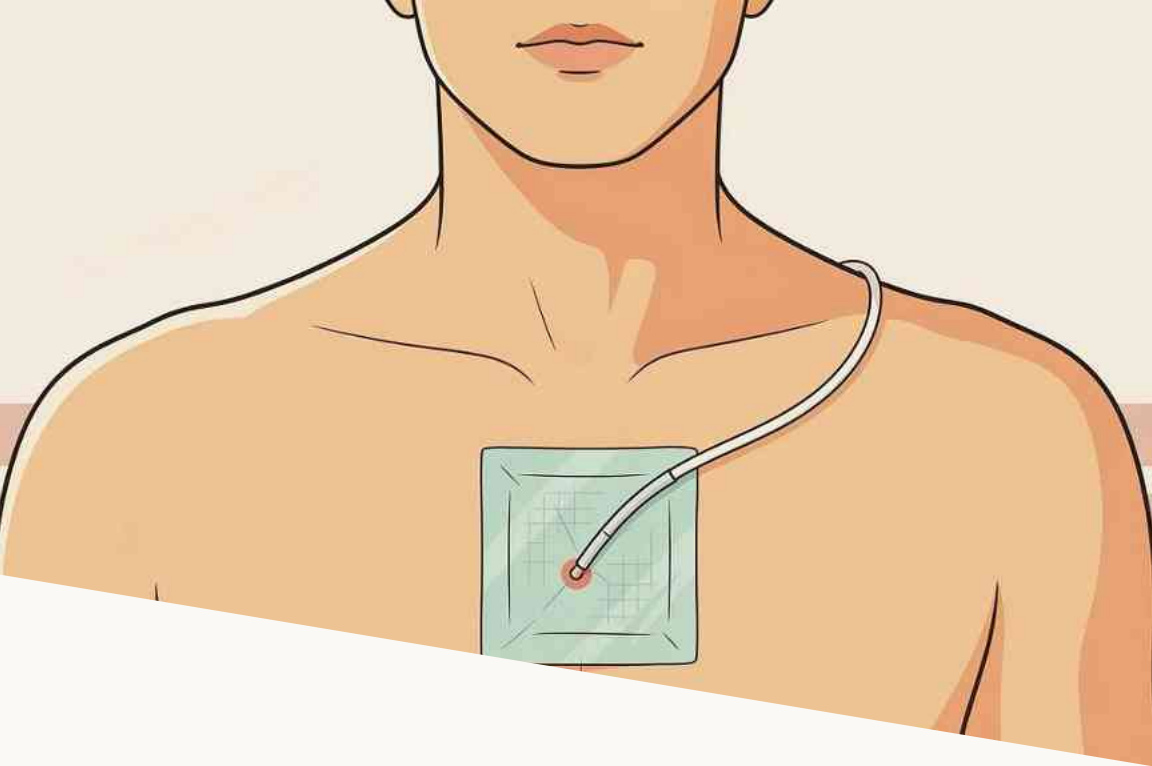
Permeabilidade e Flushing

Refluxo Sanguíneo

Confirma posicionamento intravascular correto

Flushing Pulsátil

Lavagem com solução salina em movimentos pulsáteis



TÓPICO 12

Fixação e Curativo

O dispositivo deve ser estabilizado e coberto com **cobertura transparente estéril de poliuretano**, permitindo inspeção visual contínua do óstio sem remover o curativo.

Complicações Imediatas



Pneumotórax / Hemotórax



Punção arterial acidental

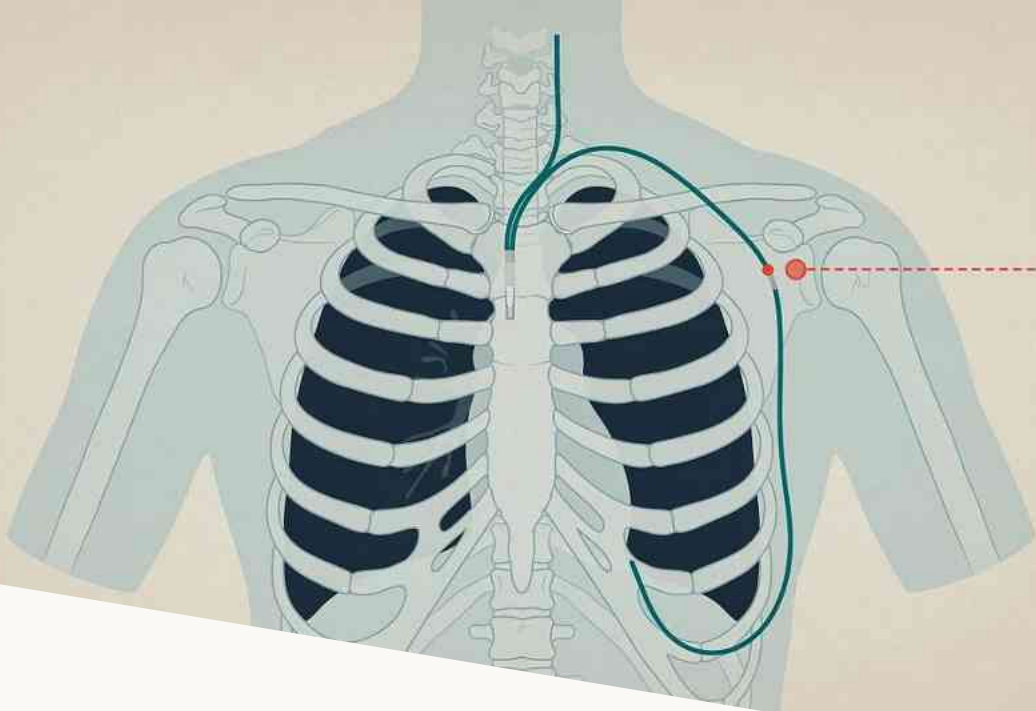


Arritmias cardíacas

Por estimulação do fio-guia



Embolia gasosa



TÓPICO 14

Confirmação Radiológica

A radiografia de tórax é obrigatória para validar a posição da ponta do cateter na **transição cavo-atrial** antes de iniciar qualquer infusão.

Documentação em Prontuário

01

Sítio puncionado

02

Extensão do cateter inserido

03

Intercorrências durante o procedimento

04

Data de realização



AVISO INSTITUCIONAL

Caráter Educacional

Este conteúdo da **Profec Cursos** é estritamente informativo, teórico e educacional. Não substitui o treinamento prático nem a habilitação formal exigida para execução de procedimentos invasivos.



Módulo 1 Concluído! 🎓

Agora você domina os fundamentos teóricos do Acesso Venoso Profundo. **Compartilhe este carrossel** com colegas da área da saúde e marque quem precisa revisar esses conceitos!

PROFEC CURSOS

ACESSO VENOSO PROFUNDO