

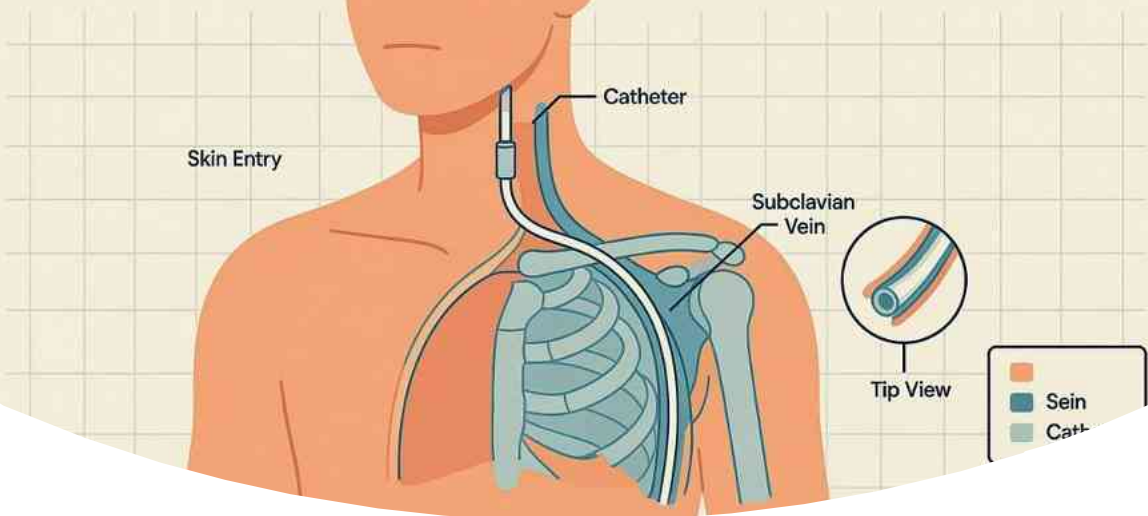


Anatomia Vascular, Cateteres e Técnica Asséptica

Módulo 1 — Profec Cursos | Fundamentos teóricos para acesso vascular central

CENTRAL VENOUS CATHETER

Anatomical Diagram • Insertion via Subclavian Vein



INTRODUÇÃO

O que é um Cateter Venoso Central?

O CVC é um dispositivo essencial na terapia infusional de alta complexidade. Sua evolução tecnológica ampliou as possibilidades clínicas em UTIs, oncologia e cuidados críticos.

Vias de Acesso Vascular



Jugular Interna

Acesso cervical com trajeto até a veia cava superior.



Subclávia

Via infraclavicular de amplo uso em UTI e emergências.



Femoral

Acesso inguinal com trajeto até a veia cava inferior.

CLASSIFICAÇÃO

Tipos de Cateteres Centrais

1

CVC Clássico

Curto prazo, não puncionado

2

PICC

Inserção periférica, médio/longo prazo

3

Hickman / Permcath

Semi-implantável, médio/longo prazo

4

Port-a-Cath

Totalmente implantável, longo prazo



SELEÇÃO CLÍNICA

Como Escolher o Dispositivo Certo?

**Tempo de
permanência**

Osmolaridade / pH

**Agressividade
farmacológica**

Condições do paciente



BIOSSEGURANÇA

Barreiras Máximas de Proteção

O uso completo de EPIs — máscara, gorro, avental estéril, luvas estéreis e campo cirúrgico amplo — é obrigatório para prevenir contaminação cruzada durante a inserção do CVC.

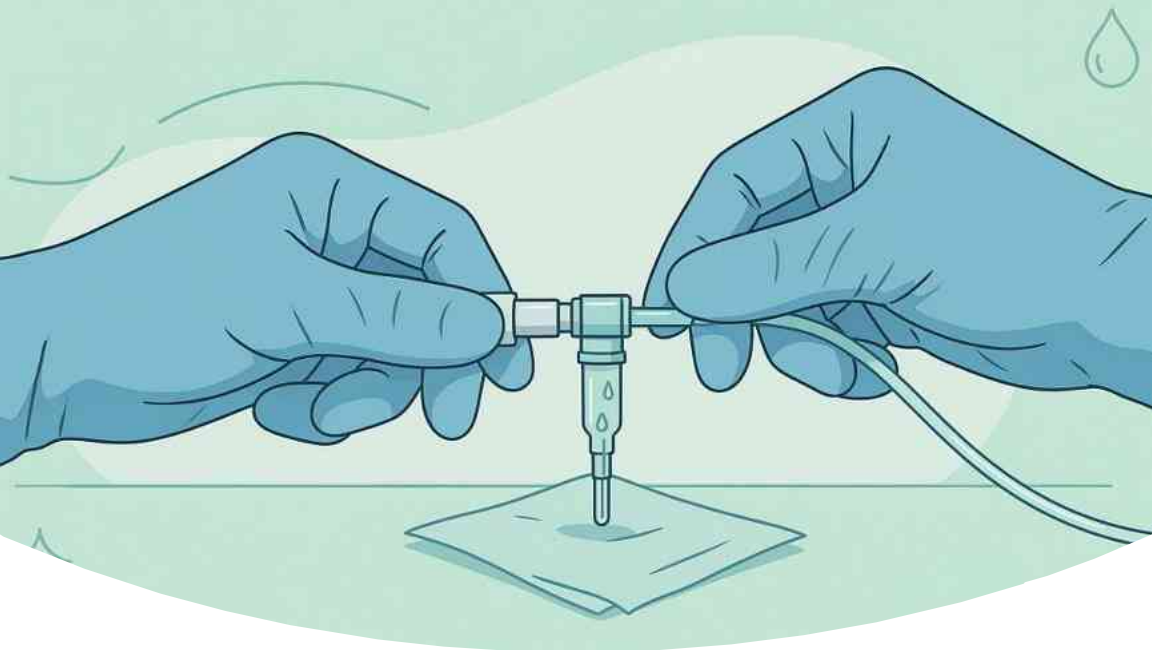
Preparo da Pele

Clorexidina Alcoólica 2%

Antisséptico de escolha com maior eficácia comprovada na redução da carga microbiana cutânea.

Comparativo com outros agentes

Estudos indicam superioridade da clorexidina frente ao PVPI e ao álcool isolado.



TÉCNICA ASSÉPTICA

Manipulação Sem Toque (*No-Touch*)

A técnica *no-touch* preserva o ambiente estéril durante conexão e desconexão de linhas de infusão, reduzindo o risco de contaminação intraluminal.

CONECTORES

Higienização de Conectores Valvulados

1

Fricção mecânica (*Scrub the Hub*)

Realizar antes de qualquer acesso ao sistema.

2

Agente recomendado

Álcool 70% ou clorexidina alcoólica por no mínimo 15 segundos.



MANUTENÇÃO

Flushing e Selo do Cateter

Flushing

Lavagem pulsátil com SF 0,9% em pressão positiva para evitar obstrução e biofilme.

Lock

Preenchimento dos lúmens com salina, heparina ou antibiótico durante interrupções na infusão.

PERMEABILIDADE

Avaliação do Cateter



Teste de refluxo

Aspirar sangue para confirmar posicionamento e perviedade do lúmen.



Resistência à infusão

Verificar ausência de obstrução antes de cada administração de medicamentos.

CURATIVO

Fixação e Cobertura do Dispositivo



Filme de Poliuretano

Transparente, troca a cada 7 dias ou quando úmido/solto.



Gaze com Fita Porosa

Indicada quando há exsudato; troca a cada 48 horas.



Impregnado com Clorexidina

Reduz colonização microbiana no sítio de inserção.



COMPLICAÇÕES

Complicações Imediatas da Inserção

Pneumotórax

Hemotórax

Punção Arterial

Arritmias

Registros de Enfermagem

01

Data e hora

Registrar cada manipulação do cateter.

02

Tipo de cobertura

Anotar o curativo utilizado e condições do óstio.

03

Extensão do cateter

Documentar medida externa visível a cada avaliação.



REGULAMENTAÇÃO

Diretrizes e *Bundles* de Prevenção

ANVISA

Pacotes nacionais de prevenção de IRAS.

CDC

Guidelines internacionais para controle de infecção.

INS

Infusion Nurses Society — padrões globais de terapia infusional.

COMPARATIVO

CVC Clássico vs. PICC

CVC Clássico

Curto prazo — Emergências, UTI, monitorização hemodinâmica.

Troca periódica de curativo e controle rigoroso do óstio.

PICC

Médio/longo prazo —

Antibioticoterapia, NPT, quimioterapia. Proteger da umidade e monitorar diâmetro do braço.

COMPARATIVO

Port-a-Cath vs. Hickman / Permcath

Port-a-Cath

Longo prazo — Quimioterapia intermitente. Uso exclusivo de agulha Huber e técnica estéril ao puncionar o reservatório.

Hickman / Permcath

Médio/longo prazo — Hemodiálise, transplante de medula. Cuidados com túnel subcutâneo e túnica de dacron.

RESUMO VISUAL

Dispositivos Centrais em Perspectiva

CVC CLÁSSICO



CURTO PRAZO.
EMERGÊNCIAS.

PICC



MÉDIO/LONGO PRAZO.
ANTIBIOTICOTERAPIA E NPT.

PORT-A-CATH



LONGO PRAZO.
QUIMIOTERAPIA INTERMITENTE.

HICKMAN / PERMCATH



MÉDIO/LONGO PRAZO.
HEMODIÁLISE E TRANSPLANTE.



AVISO IMPORTANTE

Conteúdo Educacional



Este material da **Profec Cursos** é estritamente teórico e educacional. Não substitui o treinamento prático clínico exigido para procedimentos invasivos por profissionais legalmente habilitados.

Gostou do conteúdo?

Compartilhe com colegas da área da saúde e ajude a disseminar boas práticas em acesso vascular central! ❤️

Salve este carrossel

Para consulta rápida durante seus estudos.

Marque um colega

Que precisa revisar esses conceitos.

Profec Cursos — Educação em Saúde
com Evidência Científica