

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Assistência de Enfermagem</u>		
	Título Cuidados de Enfermagem na Nefrostomia Percutânea	Versão: 01	Próxima revisão: 2016
Elaborado por: Cíntia Junkes, Carla Rodrigues e Patrícia M. Lourinho		Data da criação: 19/07/2014	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 07/08/2016	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 07/08/2016	
Local de guardo do documento: Rede/obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivo: drenar urina retida por causa de uma obstrução nos ureteres.			
Setor: Setores assistenciais		Agente(s): Equipe de Enfermagem	
1. CONCEITO			
Nefrostomia percutânea permite a colocação de um cateter de drenagem no sistema coletor renal a partir de uma pequena incisão na pele. O cateter é conectado a uma bolsa de drenagem externa, e a urina é drenada diretamente do rim para dentro da bolsa.			

2. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Luvas de procedimento não estéril
- Pacote de curativo estéril
- Pacote de gaze
- Micropore
- Saco de lixo plástico
- 1 frasco de soro fisiológico

3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

1. Identificar-se ao paciente e explicar o procedimento que será realizado;
2. Lavar as mãos;
3. Encaminhar o paciente ao banho de aspersão, cobrindo a pele ao redor do cateter para não molhar durante o banho;

4. Preparar a bandeja de material para troca do curativo da nefrostomia;
5. Remover cuidadosamente os curativos antigos para evitar que o tubo saia do lugar e descartar no saco-de-lixo;
6. Observar, registrar e comunicar qualquer sinal de infecção, inclusive febre, dor, hiperemia, exsudato purulento;
7. Retirar as luvas e colocar um novo par de luvas;
8. Abrir o pacote de curativo estéril e iniciar a limpeza da pele ao redor do cateter apenas com soro fisiológico, secando logo após;
9. Realizar curativo com gaze ao redor do cateter e aplicar micropore sobre toda a gaze;
10. Organizar o ambiente;
11. Desprezar as luvas no saco de lixo e os materiais sujos;
12. Lavar novamente as mãos.

4. REFERÊNCIAS

Ohio State University Medical Center. Acesso em 19/07/2014. Disponível em www.medicalcenter.osu.edu

Society of Interventional Radiology. Acesso em 19/07/2014. Disponível em www.sirweb.or