

Paciente: _____

Conta Corrente: _____ leito: _____

Prontuário: _____

Monitoração de Cateter Arterial

Data do procedimento: ____/____/____ Horário () diurno () Noturno () S/Infor.

Data internação na UTI: ____/____/____

Médico(a) que passou () UTI () Externo () UTI Residentes () Anestes. () S/Infor

- I. Indicação: () Instabilidade hemodinâmica / Uso de droga vasoativa
() Necessidade de coleta freqüente de exames / Gasometria
() Hipertensão intra-craniana
() Monitoração no centro cirúrgico

Intervenção do grupo para indicação (caso sim preencher ficha de indicador GSH)
() Sim () Não

II. Análise de segurança antes da punção (preencher apenas se for preenchimento no momento da punção ou se houver informação)

- Pressão arterial assimétrica em MMSS (Diferença PAS > 20mmHg)
() Sim (optar por punção em Membros inferiores) () Não

- Manobra de Allen: Circulação colateral: () Presente () Ausente () Não realizada

- USG com Doppler arterial do vaso: () US realizado () US não realizado

III. Acesso utilizado:

() Radial –Optar por punção no lado não dominante (Avaliar se paciente é destro)

() Femoral () Pediosa () Outra: _____

Lateralidade () D () E

IV. Técnica de punção:

() Seldinger () Cateter sobre agulha () Jelco

V. Controle de segurança após Punção - Pulso distal / Perfusão da pele distal

Antes da punção.....() Adequada () Diminuída

15 minutos após punção..... () Adequada () Diminuída

1h após punção.....() Adequada () Diminuída

6h após punção.....() Adequada () Diminuída

24h após punção.....() Adequada () Diminuída

VI. Retirada do cateter:

() Menos de 3 dias (Limite quando punção femoral ou pediosa)

() Entre 3 – 5 dias (Limite recomendado)

() Após 5 dias – Motivo da permanência: _____