

PROPOSTA DE ROTINA PARA *FLUSHING* DE CV CENTRAIS E PERIFÉRICOS.

- 1) Periféricos: 5 ml de solução salina estéril antes e após infusão de medicamentos ou hemocomponentes. Utilizar seringa de 10 ml.
- 2) Centrais: 5 ml de solução salina estéril antes e após infusão de medicamentos e 20 ml após infusão de hemocomponentes.
- 3) PICC: 10 ml de solução salina estéril antes e após infusão de medicamentos e de hemocomponentes. Utilizar seringa de 10 ml.
- 4) Semi implantados: 10 ml de solução salina estéril antes e após infusão de medicamentos e de hemocomponentes. Utilizar seringa de 10 ml.
- 5) Totalmente implantado: 10 ml de solução salina estéril antes e após infusão de medicamentos e de hemocomponentes. Utilizar seringa de 10 ml.

OBSERVAÇÕES

- A. Esta rotina destina-se ao pacientes internados. Nos pacientes portadores de PICC e tunelizados que receberem alta com os dispositivos, os mesmos serão preenchidos com solução heparinizada padrão segundo o *priming* do cateter. Preencher com duas vezes o volume do *priming*.
- B. O total de *flushing* diário será de 3 vezes em horário padronizado (08:00, 16:00 e 24:00h). Caso algum paciente esteja com cateter fazendo uso de medicações intravenosas em períodos inferiores a este, o *flushing* deverá ser realizado quatro vezes ao dia.
- C. As seringas de *flushing* deverão ser preparadas na sala de hidratação venosa seguindo a rotina de preparo de soluções IV já estabelecida.
- D. Deverá ser realizada a rotina de manuseio das conexões antes de acessá-las conforme rotina estabelecida.
- E. O *flushing* deverá ser realizando em mini *bolus*, sem fazer pressão excessiva, a fim de evitar danos no cateter.
- F. Os Enfermeiros ficarão responsáveis pela aplicação desta rotina em todos os cateteres centrais. Os Auxiliares e Técnicos de Enfermagem serão responsáveis pela aplicação desta nos cateteres periféricos.
- G. ATENÇÃO: sempre que possível, sempre utilizar os injetores laterais das linhas venosas. Evitar abrir a linha venosa.
- H. Solução heparinizada padrão: 1,8 ml de solução fisiológica 0,9% em 0,2 ml de heparina 5000 UI/ml.