**Técnica de Inserção da sonda vesical**

**Material-** adesivo tipo Micropore; – água destilada (20 ml); – bandeja; – biombo; – coletor de urina de sistema fechado estéril; – duas agulhas 40 x 1,2 mm; – luvas estéreis cirúrgicas e luvas de procedimento; – lubrificante anestésico em gel 2%; – material para higiene íntima: água e sabão; – material de cateterismo vesical (campo fenestrado, cuba rim, cuba redonda, pinça e gaze); – antisséptico: PVPI tópico ou clorexidina aquosa; – 2 seringas de 20 ml; – sonda Foley de calibre adequado; – mesa auxiliar.

1• Lavar as mãos.

2•Preparar o material necessário e posicioná-lo de forma adequada (Litotomia).

3• Colocar o recipiente para os resíduos em local acessível.

4• Com luvas de procedimento realizar rigorosa higiene da genitália externa com água e sabão. Nos homens recomenda-se retrair o prepúcio para lavar glande e meato; nas mulheres, separar pequenos e grandes lábios para higienização adequada.

5• Nova higienização das mãos.

6•Abrir a bandeja de cateterismo (primeiro campo)

7• Calçar luva estéril

8•Abrir o pacote de sondagem, (organizar com auxilio de um colega o antisséptico na cuba rim, pacotes de gaze sobre o campo estéril, 2 seringas e agulha para aspiração, sonda, coletor de urina, aspire a água destilada na seringa).

9•Teste o balonete e a válvula da sonda com ar.

10•Aspire a agua destilada na seringa. Reserve.

-uma porção de xilocaína gel a 2% (após descartar o primeiro jato) sobre o campo/ou gase/ou sobre a extremidade da sonda após testar o balonete e a bolsa coletora;

-Para pacientes masculinos, acrescentar aproximadamente 10 ml de xilocaína gel a 2% na seringa, (descartar o primeiro jato). Após, dispor a seringa com a xilocaína sobre o campo;

11• Conectar a bolsa coletora à sonda;

12• Realizar antissepsia da região perineal com PVPI tópico ou Clorexidina Aquosa e gaze estéril com movimentos únicos:

**-Pacientes do sexo feminino:** horizontalmente, do meato até o púbis. A seguir, verticalmente do meato até final da comissura labial posterior, inicialmente sobre grandes lábios, após entre grandes e pequenos lábios e, por último, em movimentos circulares sobre o meato, de dentro para fora.

12•Colocar campo fenestrado.

13• Para mulheres separar, com uma das mãos, os pequenos lábios de modo que o meato uretral seja visualizado, mantendo-os afastados até que o cateterismo termine. Lubrificar bem a sonda com lubrificante ou anestésico tópico estéril. Introduzir a sonda pré-conectada a um coletor de drenagem de sistema fechado, bem lubrificada por 5 a 7 cm no meato uretral.

**13 Pacientes do sexo masculino-**Proceder à higiene do pênis com as gazes que foram embebidas na clorexidina, fazer a antissepsia da glande, retraindo o prepúcio com uma gaze seca (movimentos circulares) e seguida ampliar a área, realizando movimentos de cima para baixo.

•Colocar campo fenestrado.

•Introduzir no meato urinário 10 ml de xilocaína gel com auxílio da seringa; com a mão não dominante posicionar o pênis a 90º em relação ao corpo do paciente e com a mão dominante introduzir a sonda no meato uretral do paciente até retornar urina no intermediário da bolsa coletora, é seguro introduzir mais uma porção a fim de evitar inflar o balonete no canal uretral;

14•Insuflar o balonete com água destilada conforme recomendação do fabricante (10 a 15 ml), certificando-se de que a sonda está drenando adequadamente. Tracionar levemente a sonda.

15•Fixar o cateter em região hipogástrica no sexo masculino e, na raiz da coxa no sexo feminino. Posicionar paciente.

16• Realizar nova higienização das mãos; organizar material.

17•Assegurar o registro em prontuário e no dispositivo para monitoramento do tempo de permanência e complicações.