

INTRODUÇÃO

- **Veias puncionadas até a exaustão**
- **Dor**
- **Complicações locais**
- **Insatisfação clientes**

Cooke et al. **PLoS ONE** 13(2): 2018



METODOLOGIA

Tipo: Descritivo, prospectivo e observacional

Local: Clínica Cirúrgica, Hospital público e de ensino de Minas Gerais

Participantes: adultos internados em uma unidade de Especialidades Cirúrgicas

Inclusão: maiores de 18 anos, com indicação clínica de CVP

Exclusão: menores ; CVP não observada

Período: Fevereiro a setembro de 2018

Coleta de dados: - A observação da CVP no momento do procedimento

- Preenchimento de um instrumento semiestruturado, validado por especialistas

- Avaliação diária da pele até a retirada do CVP

Análise dados : Estatística descritiva; IBM® SPSS, versão 20

Comitê de Ética: Aprovado – UFTM (n. 2.382.208/2018)



RESULTADOS



Hematomas após multiplas punções

COMPLICAÇÕES LOCAIS

- Obstrução total ou parcial
- Dor na infusão dor
- Calor, rubor e eritema

34, 8%

RETIRADA ACIDENTAL

3, 2%

RESULTADOS



Foto: Toffano SEM

Hematomas após multiplas punções

TÉRMINO DA TERAPIA

4, 8%

SEM INDICAÇÃO

3, 2%

A PEDIDO DO CLIENTE

4, 8%

REFERÊNCIAS

Cooke et al. Not "just" an intravenous line: Consumer perspectives on peripheral intravenous cannulation (PIVC). An international crosssectional survey of 25 countries Marie Cooke. PLoS ONE 13(2): e0193436. 2018

Mihala G et al. Phlebitis Signs and Symptoms With Peripheral Intravenous Catheters. Journal of Infusion Nursing; 2018, 41(4): 260-3

BRASIL. (Ministério da Saúde). Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Brasília: 2017. 199p.

RICKARD, C.M. et al. Intravascular device administration sets: replacement after standard versus prolonged use in hospitals use in hospitalised patients-a study protocol for a randomised controlled trial (The RSVP Trial). BMJ Open, 2015, 5:e007257.