

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC N°067	DATA: 22/11/2013
		Revisão: 00	PÁG: 1

INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA	
ELABORAÇÃO:	Enf ^a (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Cláudia Elizabeth e Cilene Bisagni
VALIDAÇÃO:	Enfermaria da DIP
REVISÃO:	
APROVAÇÃO:	Enf ^o . Rogério Marques de Souza

CONCEITO

Consiste na utilização de um dispositivo não-invasivo, do tipo preservativo, fixado ao corpo do pênis e, conectado a uma bolsa coletora para drenagem urinária. Pode ser utilizado apenas durante a noite ou de forma contínua, de acordo com as necessidades do paciente.

FINALIDADE

- Controlar o débito urinário e proteger região perineal do contato com a urina em pacientes do sexo masculino com incontinência ou com alteração do nível de consciência;
- Reduzir a incidência de infecção do trato urinário decorrente da cateterização de alívio e/ou de demora;
- Promover a melhoria da auto-estima do paciente portador da incontinência urinária.

INDICAÇÕES E CONTRA INDICAÇÕES

Indicação: homens incontinentes ou comatosos que apresentam o esvaziamento vesical espontâneo e completo.

Contra-indicação: mulheres, pacientes que apresentam retenção urinária ou incontinência incompleta e presença de lesões penianas.

RESPONSÁVEL PELA PRESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	HORA DE ENF
Médico	Enfermeiro e técnico de enfermagem	10 min.

MATERIAL/EQUIPAMENTOS

- 01 par de luvas de procedimento
- 01 tesoura e/ou aparelho para tricotomia descartável (opcional)
- 01 dispositivo para incontinência urinária (tipo preservativo)

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC Nº067	DATA: 22/11/2013
		Revisão: 00	PÁG: 2
INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA			
ELABORAÇÃO:	Enf ^a (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Cláudia Elizabeth e Cilene Bisagni		
VALIDAÇÃO:	Enfermaria da DIP		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enf ^o . Rogério Marques de Souza		

- 01 adesivo para fixação do preservativo e/ou Micropore
- 01 coletor de urina sistema aberto
- Biombo
- Material para higiene genital conforme POP CDC 064

DESCRIÇÃO TÉCNICA

1. Ler a prescrição enfermagem;
2. Higienizar as mãos com água e sabão, conforme o POP CCIH N°01;
3. Separar o material
4. Apresentar-se ao paciente e/ou acompanhante;
5. Certificar-se da identificação do paciente
6. Orientar o paciente e/ou acompanhante quanto ao procedimento
7. Promover privacidade, utilizando biombos, se necessário
8. Higienizar as mãos com álcool glicerinado conforme o POP CCIH N°01
9. Calçar as luvas de procedimento;
10. Preparar o coletor urinário com a conexão no cateter do tipo preservativo;
11. Posicionar adequadamente o paciente colocando-o em decúbito dorsal e expondo apenas a genitália do paciente;
12. Realizar a higiene genital (de acordo com o POP N° 64);
13. Aparar os pelos na base do pênis, se necessário realizando tricotomia nesta região;
14. Segurar o pênis perpendicularmente ao corpo do paciente, com a mão não – dominante e com a outra mão dominante, segurar a bainha do preservativo na ponta do pênis, em seguida rolar suavemente a bainha por sobre o pênis;
15. Deixar um espaço de 2 a 5 cm entre a extremidade da glândula e a extremidade do

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC N°067	DATA: 22/11/2013
		Revisão: 00	PÁG: 3
INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA			
ELABORAÇÃO:	Enfª(s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Cláudia Elizabeth e Cilene Bisagni		
VALIDAÇÃO:	Enfermaria da DIP		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº. Rogério Marques de Souza		

dispositivo;

16. Fixar o dispositivo no pênis com micropore, evitando o garroteamento;
17. Adaptar a extensão do sistema coletor no dispositivo urinário;
18. Deixar o paciente em posição confortável;
19. Manter o coletor de urina abaixo do nível da bexiga, identificando-o com data e o nome do profissional;
20. Manter a organização da unidade do paciente;
21. Desprezar o material utilizado nos locais apropriados;
22. Higienizar as mãos com água e sabão, conforme o POP da CCIH N°.01;
23. Realizar as anotações necessárias, assinar e carimbar o relato.

CUIDADOS ESPECIAIS/ PLANO DE CONTINGÊNCIA

- Indica-se uma reavaliação do dispositivo após 30 min. da instalação. Observando quanto a edema e descolarização, questionando também o paciente quanto a desconfortos;
- Diariamente deve-se remover e trocar o dispositivo de incontinência urinária, inspecionando a pele no corpo do pênis para sinais de ruptura ou irritação durante a higiene genital;
- Avaliar quanto o risco ou a presença de garroteamento do pênis e retirar o dispositivo urinário, se necessário;
- Não existe dispositivos de incontinência urinária para mulheres.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC Nº067	DATA: 22/11/2013
		Revisão: 00	PÁG: 4
INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA			
ELABORAÇÃO:	Enfª(s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Cláudia Elizabeth e Cilene Bisagni		
VALIDAÇÃO:	Enfermaria da DIP		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº. Rogério Marques de Souza		

DOCUMENTOS CORRELATOS (NORMAS, RESOLUÇÕES, LEIS E ARTIGOS)

- POTTER, Perry. Fundamentos de Enfermagem. 5ª. Ed. Elsevier LTDA: Rio de Janeiro, 2004.
- Procedimentos Operacionais Padrão do HGV – Hospital Getúlio Vargas, RJ- 2012.
- Procedimentos Operacionais Padrão do Hospital São Paulo – UNIFESP, SP, 2009.
- SMELTZER, Suzanne c. et al. Brunner & suddarth: tratado de enfermagem médico-cirúrgica. 11 ed. Vol.3. Guanabara Koogan: Rio de Janeiro, 2009. p.1091-1093.

