

Check list de verificação das práticas de inserção de cateter venoso central (VPIS-CVC)

Setor/Unidade:

Paciente:

Responsável pela inserção de CVC:

Data:

Responsável pela aplicação do checklist:

Hora: (início do procedimento):

| Ação Preventiva | Sim | Não |
|---|------------|------------|
| Higienizar as mãos. | | |
| Realizar a antisepsia da pele com gluconato de clorexidina $\geq 0,5$ % ou PVPI alcoólico 10%. | | |
| Esperar o antisséptico secar completamente antes de proceder à punção. | | |
| Utilizar barreira máxima com: luvas, avental estéril, gorro, máscara e óculos de proteção. | | |
| Utilizar campo estéril que cubra todo o corpo do paciente (cabeça aos pés). | | |
| Realizar curativo oclusivo com gaze e fita adesiva estéril ou cobertura transparente semipermeável estéril. | | |