

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 Presidio Ospedaliero	CHECK-LIST Posizionamento e Rimozione del Catetere Vescicale	
		ALLEGATO I Rev. n. I del 03/11/2021 PRO CC-ICA n. 2

Cognome: _____ **Nome:** _____
Data di nascita: ____/____/____ **Sesso:** M F

RILEVAZIONE ALL'INGRESSO IN OSPEDALE PRESSO IL REPARTO: _____

Catetere Vescicale già presente al momento di ricovero? SI NO
Se SI Posizionato in data ____/____/____

Pronto Soccorso ASL ROMA1 S. Filippo Neri
 S. Spirito *(posizionamento rilevato nelle documentazione Gipse di PS)*
PRESSO: Altri presidi ASL ROMA 1: _____
 Altra struttura esterna: _____
 Proprio domicilio

Tipo di catetere: _____ **Calibro:** _____ **Numero Vie:** _____

Data Rilevazione ____/____/____ ora ____:____ **Firma Infermiere/a:** _____

POSIZIONAMENTO PRESSO IL REPARTO: _____

Indicazioni al posizionamento del catetere vescicale:
(riportare la lettera corrispondente alla Check-list di appropriatezza presente sul retro dell'allegato 1 – Sezione A)
 A B C D E F G H I J K L
Allergie: Clorexidina Lattice Non segnalate
Calibro: _____ **Tipo di catetere:** _____ **Numero Vie:** _____
N.B. Riportare in cartella clinica le motivazioni sulla necessità del posizionamento del C.V.
Firma del Medico che prescrive: _____

Soddisfatte le pratiche Bundle di posizionamento (vedi retro Allegato 1 - Sezione B) - SI

Data Posizionamento: ____/____/____ ora ____:____
 Firma Medico o Specialista
 Firma Infermiere/a

RIMOZIONE PRESSO IL REPARTO: _____

Motivo Rimozione: Fine trattamento Dislocazione Ostruzione Sospetta infezione
Invio Urinocoltura: SI NO

Data Rimozione: ____/____/____ ora ____:____
 Firma Medico o Specialista
 Firma Infermiere/a

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1</p>	<p align="center">CHECK-LIST Posizionamento e Rimozione del Catetere Vescicale</p>	
<p>Presidio Ospedaliero</p>		<p>ALLEGATO I</p>
		<p>Rev. n. I del 03/11/2021 PRO CC-ICA n. 2</p>

RETRO ALLEGATO I

Checklist di appropriatezza prescrittiva (SEZIONE A)

I cateteri vescicali devono essere posizionati solo in presenza **di una precisa indicazione clinica** e devono essere **rimossi nel più breve tempo possibile**.

SEZIONE A - Indicazioni cliniche al posizionamento del Catetere Vescicale

- A. Ostruzione acuta delle basse vie urinarie e ritenzione urinaria.
- B. Disfunzione neurologica permanente se controindicato il cateterismo intermittente.
- C. Monitoraggio della diuresi nel paziente critico (shock, coma, scompenso cardiaco, etc.).
- D. Interventi chirurgici sull'apparato urinario, ginecologico e sull'apparato gastroenterico.
- E. Trattamento con chemioterapici per uso topico nelle neoplasie vescicali limitatamente al tempo di somministrazione del farmaco.
- F. Necessità di monitoraggio intraoperatorio della diuresi negli interventi di chirurgia maggiore.
- G. Nei pazienti incontinenti affetti da lesioni sacrali o perineali di grado severo (3° e 4°).
- H. Pazienti che richiedono immobilizzazione prolungata (pz con lesioni spinali e/o vertebrali, politraumatizzati con fratture del bacino etc.).
- I. Svuotamento vescicale pre-parto laddove la paziente non sia in grado di urinare spontaneamente.
- J. Gravi casi di macroematuria per evitare la ritenzione di coaguli ed il tamponamento vescicale.
- K. Incontinenza urinaria (se impossibile utilizzare metodi alternativi quali condom, cateterismi intermittente o ausili assorbenti).
- L. Per migliorare la qualità di vita nei pazienti terminali.

SEZIONE B - Pratiche Bundle di Posizionamento del Catetere Vescicale

1. L'igiene delle mani è stata eseguita prima del posizionamento.
2. La pulizia del perineo è stata eseguita prima del posizionamento.
3. Per l'inserimento sono stati utilizzati presidi sterili appropriati (guanti sterili, garze, soluzione antisettica, ecc.).
4. Per l'inserimento è stato utilizzato un pacchetto monouso di lubrificante sterile.
5. Il catetere e il sistema di drenaggio chiuso sterile, sono stati fissati per impedire il movimento/traumatismo.
6. La sacca sterile del catetere e il rubinetto di scarico sono al di sotto de livello della vescica e fissati in modo tale da non toccare il pavimento.