

Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP DCR CENF 0021 Documento para Controle de Registros Edição: 01

Instrumento de Acompanhamento da Retirada do Dispositivo de Compressão Artéria Radial



ETIQUETA DO PACIENTE	

PROCEDIMENTO () Cateterismo () Angioplastia

Vigência: 03/09/2024

Data / Horário colocação da pulseira	Volume de ar Inicial total (em ml)	Aspecto do curativo	Horário e quantidade de ar desinsuflado	Horário e quantidade de ar desinsuflado	Horário e quantidade de ar desinsuflado
Data:// Horário::		() limpo () sujidade () com sangramento	Horário:h Volume de AR desinsuflado:ml Intercorrência () SIM () NÃO Se SIM qual:	Horárioh Volume de AR desinsufladoml Intercorrência () SIM () NÃO Se SIM qual:	Horárioh Volume de AR desinsufladoml Intercorrência () SIM () NÃO Se SIM qual:
Observações: Radial Sangramento () Perfusão Preservada () cor, temperatura, sensibilidade Hematoma ()			Horárioh Volume de AR desinsufladoml Intercorrência () SIM () NÃO Se SIM qual:	Horárioh Volume de AR desinsufladoml Intercorrência () SIM () NÃO Se SIM qual:	Horárioh Volume de AR desinsufladoml Intercorrência () SIM () NÃO Se SIM qual:

Carimbo do Enfermeiro (a):					

"Ao finalizar encaminhar ao Laboratório de Hemodinâmica aos cuidados da Liderança de Enfermagem".

Elaborado por:	(Atualização Logo HCFMUSP). Revisado por:	Aprovado por:
Toni Cleson Santos	Vanilda Xavier de Carvalho	Adriano Rogério Baldacin Rodrigues
Enfermeiro Chefe	Enfermeira da Coordenação de Enfermagem	Diretor da Coordenação de Enfermagem