

## PARACENTESE

### MATERIAIS NECESSÁRIOS

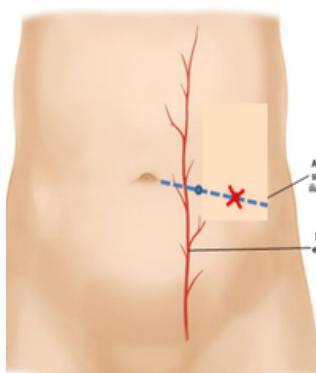
- AVENTAL E LUVAS ESTÉREIS
- SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA (P. EX., CLOREXIDINA-ÁLCOOL, IODOPOVIDONA, ÁLCOOL)
- CUBA, PINÇA (CHERON) E GAZES PARA A ASSEPSIA DO PACIENTE
- CAMPOS ESTÉREIS
- ANESTÉSICO (LIDOCAÍNA A 1% SEM VASOPRESSOR, CERCA DE 5-10ML)
- AGULHAS PARA ANESTESIA: ASPIRAÇÃO (CALIBRE 22) E APLICADORA (CALIBRE 25-27)
- SERINGA DE 5 ML PARA O ANESTÉSICO
- AGULHA PARA PUNÇÃO (ABOCATH OU JELCO 16-18)
- SERINGA DE 10 ML PARA PUNÇÃO
- EQUIPO CASO SEJA UMA PARACENTESE DE ALIVIO (TERAPÊUTICA)
- FRASCOS PARA COLETA DE MATERIAL CASO SEJA UMA PARACENTESE DIAGNÓSTICA
- MATERIAIS PARA CURATIVO

### INDICAÇÕES

- **ASCITE DE INÍCIO RECENTE:** DIAGNÓSTICO DO TIPO DE ASCITE;
- SUSPEITA DE **PBE**;
- TERAPÊUTICA (**PARACENTESE DE ALÍVIO**)

### TÉCNICA E LOCAL DA PUNÇÃO

- 2 POSSIBILIDADES DE TÉCNICA: **OBLÍQUA** (ANGULAÇÃO 45°) OU "EM Z" (ANGULAÇÃO 90°)
- LOCAL: **TERÇOS MÉDIO E LATERAL DA LINHA ENTRE A ESPINHA ILÍACA ANTEROSSUPERIOR E A CICATRIZ UMBILICAL**.
- PREFERIR O **LADO ESQUERDO**, PARA EVITAR LESÃO DO COLO ASCENDENTE



@CASALMEDRESUMOS

### PROCEDIMENTO

- DEIXE O PACIENTE **DEITADO EM UMA POSIÇÃO SEMIELEVADA** COM INCLINAÇÃO DE, APROXIMADAMENTE, 30° PARA O LADO DA PARACENTESE;
- DELIMITE O LOCAL DA PUNÇÃO: **TERÇO DISTAL ENTRE A CICATRIZ UMBILICAL E A ESPINHA ILÍACA, PREFERENCIALMENTE À ESQUERDA** (SEMPRE QUE POSSÍVEL, SOLICITE DEMARCAÇÃO POR ULTRASSONOGRAFIA)
- COLOQUE O **CAMPO CIRÚRGICO**;
- **ANESTESIE** O LOCAL ATÉ O PERITÔNIO PARIETAL.



- INSIRA O JELCO® NA PELE DO ABDOME E AVANCE ATÉ A OBTENÇÃO DO ASPIRADO DE LÍQUIDOS:



- CONECTE O EQUIPO COM O RESERVATÓRIO OU SISTEMA A VÁCUO PARA A RETIRADA DO VOLUME ASCÍTICO.
- INTERROMPA O PROCEDIMENTO QUANDO PARAR DE DRENAR LÍQUIDO.
- CONSIDERE A REPOSIÇÃO DE ALBUMINA APÓS O PROCEDIMENTO, ESPECIALMENTE EM PACIENTES CIRRÓTICOS OU EM DRENAGEM DE GRANDES VOLUMES DE ASCITE (EM GERAL, ACIMA DE 5L IMPLICA NECESSIDADE DE REPOR ALBUMINA).



Vídeo de apoio:

<https://www.youtube.com/watch?v=XPAFn08xclU>