

PERICARDIOCENTESE

MATERIAIS NECESSÁRIOS

- EPIS
- AVENTAL E LUVAS ESTÉREIS
- SOLUÇÃO ANTISSEPTICA (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 16-18)
- SERINGA DE 60ML PARA PUNÇÃO

INDICAÇÕES

FINS DIAGNÓSTICOS

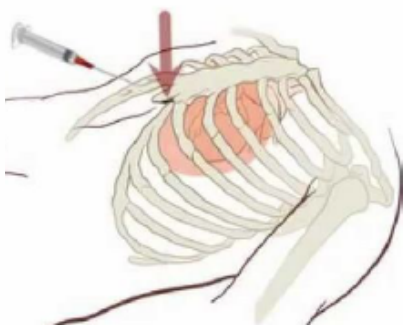
- SUSPEITA DE DERRAME PERICÁRDICO INFECCIOSO;
- SUSPEITA DE DERRAME PERICÁRDICO NEOPLÁSICO;
- DERRAME PERICÁRDICO DE ETIOLOGIA DESCONHECIDA;
- DERRAME PERICÁRDICO RECIDIVANTE OU REFRACTÁRIO.

FINS TERAPÊUTICOS ("ALÍVIO")

- TAMPONAMENTO CARDÍACO
- SINTOMÁTICOS

POSICIONAMENTO E LOCAL DA PUNÇÃO

- POSIÇÃO DO PACIENTE: **DECÚBITO DORSAL**
- LOCAL: **1-2 CM ABAIXO DO XIFOIDE, 2-3 CM PARA A LATERAL ESQUERDA** COM UMA **ANGULAÇÃO DE 45°** (ESSA ANGULAÇÃO É IMPORTANTE) EM **DIREÇÃO A ESCÁPULA IPSILATERAL**.



Vídeo de apoio:

<https://www.youtube.com/watch?v=OGhQYUfpX2I>

PROCEDIMENTO

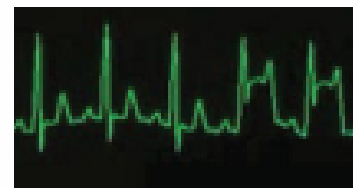
- **CHECAR MATERIAIS** E **POSICIONAR** O PACIENTE
- LOCALIZAR O LOCAL DA PUNÇÃO
- **MONITORIZAR (!!!)**
- FAZER ANTISSEPSIA DAS MÃOS E SE PARAMENTAR (SE O TEMPO PERMITIR)
- FAZER ASSEPSIA DO PACIENTE E COLOCAR CAMPOS (SE O TEMPO PERMITIR)
- BOTÃO ANESTÉSICO NO LOCAL



- UTILIZE A AGULHA DE **CALIBRE 16 OU 18**, LONGA, ADAPTADA A UMA **TORNEIRA DE 3 VIAS** E A UMA **SERINGA DE 20ML**



- **INTRODUZA** A AGULHA (45°): AVANCE LENTAMENTE NA **DIREÇÃO CEFÁLICA**, APONTANDO PARA A **PONTA DA ESCÁPULA ESQUERDA**, SEMPRE **ASPIRANDO**.
- CASO A AGULHA PENETRE O MÚSCULO CARDÍACO, SURTIRÁ **SINAL DE LESÃO NO MONITOR**, AUMENTO DE VOLTAGEM DA ONDA T E ARRITMIAS. SE ISSO ACONTECER, RECOLHA A AGULHA ATÉ O TRAÇO INICIAL RESSURGIR.



- QUANDO A AGULHA ESTIVER NO SACO PERICÁRDICO, HAVERÁ ASPIRAÇÃO DO SEU CONTEÚDO. ASPIRE ATÉ OBSERVAR MELHORA DO ESTADO DO PACIENTE, SE FOR O CASO.
- FECHER A TORNEIRA E MANTENHA A SERINGA NO LOCAL, CASO NOVA ASPIRAÇÃO SEJA NECESSÁRIA.

