



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UCM.044 – Página 1/4	
Título do Documento	CONEXÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE	Emissão: 24/06/2022	Próxima revisão: 24/06/2024

1. OBJETIVO(S)

- Realizar hemodiálise com acesso vascular por Fístula Arteriovenosa (FAV) com segurança.

2. MATERIAL

- Equipamentos de Proteção Individual (óculos, máscara);
- 01 par de luvas de procedimento;
- 1 par de agulha de fístula;
- 20 cm de fita microporosa hipoalergênica;
- 15 cm de fita crepe;
- Álcool 70% ou Clorexidina Alcoólica 0,5%;
- Bola de algodão.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 1º. Higienizar as mãos conforme PRT.CCIRAS.001;
- 2º. Reunir o material e colocar em cima da máquina de hemodiálise;
- 3º. Identificar-se para o paciente e explicar o procedimento a ser realizado;
- 4º. Orientar e supervisionar a lavagem do braço da fístula arteriovenosa (FAV) com detergente degermante;
- 5º. Acomodar paciente na cama;
- 6º. Realizar fricção com álcool em gel nas mãos conforme PRT.CCIRAS.001;
- 7º. Calçar luvas de procedimento e colocar EPIS;
- 8º. Palpar frêmito da FAV, observar sinais de infecção (dor, hiperemia, calor, edema) e comunicar enfermeiro ou médico;
- 9º. Escolher os locais das punções observando rodízio de local para prevenir aneurismas e trombose;
- 10º. Abrir o pacote de agulhas para FAV;
- 11º. Fazer antisepsia no sentido proximal-distal da FAV com algodão embebido com



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UCM.044 – Página 2/4	
Título do Documento	CONEXÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE	Emissão: 24/06/2022 Versão: 02	Próxima revisão: 24/06/2024

clorexidina alcoólica ou álcool 70% e deixar secar espontaneamente;

- 12º. Garrotear levemente o braço da FAV;
- 13º. Fixar a FAV tracionando a pele na porção distal ao ponto de inserção;
- 14º. Puncionar a via venosa com o bisel voltado para a direção do ombro do paciente, com uma distância de no mínimo 5 cm da punção arterial fixando bem a agulha para não haver extravasamento de sangue;
- 15º. Puncionar a via arterial com o bisel voltado para a mão do paciente com distância mínima de 5 cm da anastomose fixando bem a agulha;
- 16º. Soltar o garrote;
- 17º. Aspirar o sangue com seringa e devolver observando se ocorrerá infiltração ou dor no membro da FAV, caso haja dúvida de que a punção não esteja correta;
- 18º. Preencher o prolongamento das agulhas de FAV com sangue, abrindo cuidadosamente a tampa da extremidade, fechando após;
- 19º. Lavar as agulhas com soro fisiológico, se por algum motivo não for possível iniciar a hemodiálise após as punções;
- 20º. Programar Heparina;
- 21º. Aspirar soro fisiológico até completar 10 ml de solução de heparina do tubo de extensão de heparina e adaptar a seringa na bomba, pressionar a tecla star e pressionar seta (↓) até conectar na seringa;
- 22º. Pressionar a tecla (RATE), o volume a ser administrado piscará, selecione o valor a ser administrado;
- 23º. Pressionar a tecla (RATE) para confirmar;
- 24º. Pressionar a tecla (RATE) para selecionar o tempo de administração da heparina;
- 25º. Pressionar para confirmar;
- 26º. Pressionar a tecla (on) de UF para programar a diálise;
- 27º. Configurar os valores de UF: aparecerá em verde a tecla que será programada o 1º objetivo de UF, valor a ser retirado;
- 28º. Mudar a tecla verde para tempo UF, usando (), horas que o paciente fará de diálise e pressionar (conf.);
- 29º. Parar a bomba de sangue pressionando (start/stop);
- 30º. Abrir a porta da pressão venosa e conectar ao isolador de pressão;
- 31º. Abrir a conexão de linha venosa e arterial;
- 32º. Colocar a linha venosa no galão observando técnica asséptica;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UCM.044 – Página 3/4	
Título do Documento	CONEXÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE	Emissão: 24/06/2022	Próxima revisão: 24/06/2024

- 33º. Adaptar a linha arterial na punção arterial;
- 34º. Religar a bomba de sangue e pressionar (Diálise Reiniciar), o sangue preencherá todo o sistema da máquina automaticamente.
- 35º. Parar e acionar o alarme;
- 36º. Pressionar o Silenciador;
- 37º. Adaptar o retorno venoso a punção venosa;
- 38º. Pressionar (Diálise Reiniciar), a bomba de sangue automaticamente voltará a funcionar;
- 39º. Selecionar o fluxo desejado através da tecla (on) da bomba, a máquina entrará em diálise;
- 40º. Pressionar (on) de UF para iniciar contagem de tempo;
- 41º. Pressionar (start / stop) na bomba de heparina para ligar a bomba;
- 42º. Pressionar (Bolus) para administrar o volume de heparina em Bolus;
- 43º. Fixar as linhas e deixar o paciente confortável;
- 44º. Deixar o paciente confortável no leito e manter vigilância contínua do paciente durante a hemodiálise;
- 45º. Desprezar o material utilizado em local próprio;
- 46º. Higienizar as mãos conforme PRT.CCIRAS.001;
- 47º. Manter o ambiente em ordem;
- 48º. Realizar as anotações no prontuário do paciente;
- 49º. Em casos de eventos adversos, comunicar vigiHosp.

4. REFERÊNCIAS

POTTER, P. A.; PERRY, A. G. **Fundamentos de enfermagem: conceitos, processo e prática**. 6ed. Rio de Janeiro. Guanabara Koogan, 2010.

FERMI, M. R. V. **Diálise para enfermagem. Guia prático**. 2^aEd. Editora Guanabara Koogan, 2010.
Instituto Endovascular. Fístula para hemodiálise. Disponível em:
<http://www.institutoendovascular.com.br/doencas-vasculares/fistula-para-hemodialise/> Acesso em 11 de maio de 2017.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UCM.044 – Página 4/4	
Título do Documento	CONEXÃO DO PACIENTE COM FÍSTULA ARTERIOVENOSA À HEMODIÁLISE	Emissão: 24/06/2022	Próxima revisão: Versão: 02 24/06/2024

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIPÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	10/08/2018	Elaboração do protocolo
02	18/06/2021	Revisão do documento. Alteração do layout.

Elaboração Giselia Paula de Araujo Raimundo – Enfermeira Nefrologista	Data 10/08/2018
Revisão Fátima Balbino – Enfermeira Eduardo Penna e Souza – Enfermeiro Nefrologista Rafaele Carla Pivetta de Araujo - Farmacêutica	Data: 18/06/2021 Data: 18/06/2021 Data: 05/07/2021
Validação Éllen Daiane Biavatti de Oliveira Algeri – GTPMA - Ofício - SEI 43 (17714618) Rafael Sousa Ferreira, Chefe de Unidade, Substituto UCM - Despacho - SEI UCM/DCDT/GAS/HU-UFGD (17736452) Fuad Fayed Mahmoud, Chefe de Setor STQG - Despacho - SEI STQG/SUP/HU-UFGD (18092710)	Data: 19/11/2021 Data: 22/11/2021 Data: 03/12/2021
Giselia Paula de Araujo Raimundo, Enfermeiro USU - Despacho - SEI USU/DGC/GAS/HU-UFGD (18595331)	Data: 27/12/2021
Fernanda Raquel Ritz Araujo Alencar, Chefe de Divisão DENF - Despacho - SEI DENF/GAS/HU-UFGD (22225827)	Data: 15/06/2022
Stéphane Durand Santos – Unidade de Gestão de Enfermagem em Internação	Data: 10/11/2021
Aprovação Thaisa Pase – Gerente de Atenção à Saúde	Data: 24/06/2022

Assinado Eletronicamente no Processo SEI nº 23529.015625/2021-55