



PROGRAMA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES

INSERCIÓN DEL CATÉTER URINARIO

APELLIDO Y NOMBRE																																
ÁREA		HISTORIA CLÍNICA										FECHA DE COLOCACIÓN DEL DISPOSITIVOS																				
												DD/MM/AAAA																				
		DÍAS																														
INDICACIONES		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Higiene de manos acorde técnica de la OMS previo a la aplicación del DMI																																
Uso de EPP adecuados (bata, guantes y campos estériles y mascarilla quirúrgica)																																
Realizar aseo de genitales con agua y jabón previo a la antisepsia, además usar lubricante unidosis estéril.																																
Realiza la fijación del Catéter Urinario de acuerdo a la edad y género del paciente.																																
OBSERVACIONES																				FIRMA DEL RESPONSABLE												



PROGRAMA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES

MANTENIMIENTO DEL CATETER URINARIO

APELLIDO Y NOMBRE																FECHA :					DD/MM/AAAA											
ÁREA		HISTORIA CLÍNICA				FECHA DE COLOCACIÓN DEL DISPOSITIVOS														DD/MM/AAAA												
		DÍAS																														
INDICACIONES		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Se evaluó la necesidad de mantener el CUP.																																
Realiza diariamente la higiene de genitales con agua y jabón mientras permanece instalado el CUP.																																
Vaciamiento de la funda colectora antes de las 2/3 partes																																
Se mantiene la conexión del sistema de infusión en todo momento (circuito cerrado) y sin obstrucción.																																
OBSERVACIONES																			FIRMA DEL RESPONSABLE													