

Avaliação do local de saída do cateter (LSC)

Observar: cor, secreção, presença de granuloma, sinus tracto, dor local

LSC normal: róseo, seco, ausência de granuloma, sinus epitelizado, indolor à manipulação

Hiperemia e/ou granuloma
dor discreta, sem secreção



Prescrever mupirocina
diário, após o banho
reavaliar no retorno

Pouca secreção
evidente e/ou à
expressão, dor discreta



Infecção do LSC



Colher cultura da secreção
Cefalexina 7 dias e mupirocina diário, após o banho
Se estiver em uso de mupirocina: ciprofloxacino 7 dias/
substituir mupirocina por gentamicina tópica
Reavaliar no retorno

Secreção abundante,
evidente e/ou à
expressão, dor intensa à
palpação do cuff e/ou
hiperemia importante



Hiperemia e dor no trajeto do cateter

não



Infecção do cuff:
Cultura da secreção
Ciprofloxacino ou
Vancomicina, 14 dias
Se ausência de
resposta em 7 dias:
exteriorizar cuff

sim



Infecção do túnel:
tratar como
infecção do cuff.
Trocar cateter na
ausência de
resposta ao
tratamento em 7
dias