**Guia de Habilidades**

**Habilidade a ser desenvolvida: Punção Liquórica Repetir no mínimo: 03 vezes**

**Habilidade previamente desenvolvida (Pré-requisito): Antissepsia, paramentação completa, anestesia local.**

| **Passo** | **Descrição** |
| --- | --- |
| **1** | Reunir Material:   * Clorexidine alcoólico 0,5%; * Pinça cheron ou similar; * Campo estéril; * Gaze; * Material para anestesia local: seringa 3 ml, agulha 13x4,5 mm, agulha 25x7 mm, frasco de lidocaína 1%; * Agulha de punção liquórica 25G; * Frasco estéril identificado (no caso de coleta para exames) * Medicação preparada (nos casos de anestesia, analgesia) * Avental estéril; * Luva estéril, gorro, máscara e óculos de proteção; |
|  | Lavar as mãos |
| **2** | Orientar paciente sobre o procedimento |
| **3** | Colocar paciente sentado com cabeça fletida ou em decúbito lateral horizontal com cabeça fletida e joelhos flexionados; |
| **4** | Assegurar adequada paramentação para o procedimento; |
| **5** | Fazer antissepsia da região dorsal e colocar o campo estéril; |
| **6** | Palpar espinha ilíaca póstero-superior |
| **7** | Através do alinhamento com as espinhas ilíacas, palpa o espaço de L4- L5, podendo ser realizado nos espaços L3-L4 e L5 – S1. |
| **8** | Fazer anestesia tópica com lidocaína 1% com agulha de insulina S/N |
| **9** | Introduzir agulha com mandril 25G a 90 graus com o bisel orientado lateralmente |
| **10** | Progredir introduzindo a agulha até encontrar resistência (ligamento amarelo) |
| **11** | Perfurar o ligamento, girar o bisel para a posição cefálica. |
| **12** | Retira mandril da agulha |
| **13** | Aguardar gotejamento |
| **14** | Coletar no frasco estéril aproximadamente 60 gotas (3ml) |
| **15** | Avaliar aspecto e pressão do líquor |
| **16** | Coletar entre 2 a 3 ml de líquido em tubo estéril, fechá-lo e encaminhar para o laboratório. |
| **17** | Se, após a punção, não houver refluxo liquórico, reintroduzir o mandril, virar novamente o bisel para a posição lateral, recuar a agulha até o TCSC e reintroduzir a agulha até encontrar o local adequado. |
| **18** | Após a coleta reintroduzir o bisel, virar novamente o bisel para a posição lateral e retirar a agulha |
| **19** | Desprezar a agulha em caixa de coleta de material contaminante |
| **20** | Retirar a luvas e lavar as mãos. |
| **21** | Descrever o procedimento no prontuário do paciente lembrando-se de especificar as características do líquor puncionado. |