

	Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão	 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia		POP URG: 032 Revisão: 032 Vigência: Out 2024 à Out 2026
Responsável: Enfermeiro (a)	Responsável pela execução: Enfermeiros	

CATETERISMO FEMININO

1. Definição

O cateterismo vesical (CV) ou sondagem vesical (SV) é a introdução de um cateter ou sonda através da uretra feminina ou masculina até o interior da bexiga a fim de esvaziamento vesical ou coleta de material. O procedimento no homem ou na mulher difere apenas no que diz respeito aos materiais necessários e à técnica em si, no demais, possuem os mesmos objetivos, indicações e complicações;

2. Objetivos

Controlar o volume urinário; possibilitar a eliminação da urina em pacientes imobilizados, inconscientes ou com obstrução.

3. Indicações

- Drenagem vesical por obstrução crônica;
- Disfunção vesical (bexiga neurogênica);
- Drenagem vesical após cirurgias urológicas e pélvicas;
- Medida de diurese em pacientes graves;
- Assegurar a higiene perineal e o conforto de pacientes incontinentes de urina e comatosos;
- Auxiliar na cicatrização de feridas sacrais ou perineais abertas em pacientes incontinentes ou com necessidade de imobilização prolongada.

4. Materiais

- 1 Par de luvas estéreis
- 1 Par de luvas de procedimento
- 1 Sonda (ou cateter) foley 2 vias (ver última numeração inserida) estéril descartável
- PVPI tópico ou clorexidina aquosa 0,2%
- 1 Pacote de compressas de gaze estéril
- 3 Agulhas calibre 40X12
- 1 Tubo de gel lubrificante estéril, de uso único, com anestésico (cerca de 2ml)
- 1 Coletor de urina com sistema fechado



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- 1 Bandeja de materiais estéreis para cateterismo contendo (1cuba rim, 1 cúpula, 1 pinça Cheron, Campo fenestrado)
- 2 Seringas de 10 ml com bico “luer-slip”- simples, sem rosca - que encaixe no dispositivo de preenchimento do balonete da sonda;
- 1 Ampola de 10 ml de água destilada;
- 10 cm de fita de esparadrapo ou micropore para fixação;

5. A técnica

- Explicar o procedimento para o paciente/família/cuidador pedindo sua colaboração se necessário;
- Reunir todo o material próximo ao leito do paciente;
- Providenciar para que o ambiente tenha boa iluminação e esteja mais arejado possível sem prejudicar a privacidade do paciente;
- Realizar lavagem das mãos.
- Colocar em local acessível o recipiente para os resíduos hospitalares (lixo) e 1 seringa de 10 ml com bico “luer-slip” (sem rosca);
- Posicionar o paciente confortavelmente em posição de decúbito dorsal com os joelhos flexionados, os pés sobre o leito mantendo os joelhos afastados (posição ginecológica)
- Abrir com técnica asséptica, o pacote do cateterismo sobre o leito, entre as pernas do usuário, em posição diagonal com a ponta próxima à região glútea;
- Colocar dentro da cúpula gazes estéreis e embebê-las com PVPI tópico ou Clorexidina 2%;
- Colocar dentro da bandeja estéril: a agulha 40X12 e 1 seringa de 10 ml;
- Retirar a tampa do tubo de anestésico gel, desprezar a primeira porção e colocar na cuba rim o conteúdo do tubo em quantidade suficiente para lubrificar a ponta do cateter (cerca de 5 gramas).
- Calçar as luvas estéreis;
- Aspirar 5 a 10 ml de água destilada (AD), conforme orientação do fabricante da sonda e proceder o teste do enchimento do balonete (cuff) da sonda foley;
- Desinsuflar o balonete da sonda e dispor a seringa com AD no campo estéril;
- Conectar a sonda foley ao coletor de urina com sistema fechado e manter o conjunto no campo estéril. Com a mão não dominante, separar, com uma das mãos, os pequenos lábios de modo que o meato uretral seja visualizado; mantendo-os afastados até que o cateterismo termine;



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- Usando pinça na mão dominante, pegar gazes estéreis saturadas com solução antisséptica e limpar sempre da frente para trás do clitóris na direção do ânus, meato uretral, pequenos e grandes lábios, utilizando uma gaze para cada movimento, em seguida desprezar a pinça;
- Lubrificar a sonda com gel lubrificante;
- Introduzir a sonda lubrificada (pré-conectada ao sistema fechado), delicadamente através do meato, por cerca de 10 centímetros, o que garante que a sonda de Foley esteja posicionada após o esfíncter uretral (a uretra feminina possui cerca de 4 cm de comprimento).
- Insuflar o balão com AD conforme orientação do fabricante (3-10 ml);
- Tracionar delicadamente a sonda até encontrar resistência;
- Fixar a sonda na face interna da coxa, de modo a não tracionar a sonda ou lesar a pele da paciente;
- Fixar o coletor na cama se for o caso, ou se paciente deambulante entregar a mesma mantendo no nível abaixo;
- Retirar as luvas e lavar as mãos.
- Organizar a sala;
- Levar e lavar os materiais utilizados ao expurgo e descartar os resíduos adequadamente;
- Realizar os registros em prontuário eletrônico contando as informações referentes ao sucesso ou não do procedimento, calibre da sonda, débito urinário e outras informações adicionais;

Inconformidades: Comunicar imediatamente ao médico sobre intercorrências relacionadas ao procedimento e registrar em prontuário.

Quando a urina não aparecer, verificar se a sonda não está na vagina, se for o caso reiniciar o procedimento. Porém, deixar a sonda na vagina como um marco indicando onde não inserir e introduzir outra sonda de acordo com a técnica correta.

CATETERISMO VESICAL MASCULINO



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

1. Materiais

- 1 Par de luvas estéreis
- 1 Par de luvas de procedimento
- 1 Sonda (ou cateter) foley 2 vias (ver última numeração inserida) estéril descartável
- PVPI tópico ou clorexidina aquosa 0,2%
- 1 Pacote de compressas de gaze estéril
- 3 Agulhas calibre 40X12
- 1 Tubo de gel lubrificante estéril, de uso único, com anestésico (cerca de 15ml)
- 1 Coletor de urina com sistema fechado
- 1 Bandeja de materiais estéreis para cateterismo contendo (1cuba rim, 1 cúpula, 1 pinça Cheron, Campo fenestrado)
- 2 Seringas de 10 ml com bico "luer-slip"- simples, sem rosca - que encaixe no dispositivo de preenchimento do balonete da sonda
- 1 seringa de 20 ml com bico "luer-slip"- simples, sem rosca
- 1 Ampola de 10 ml de água destilada
- 10 cm de fita de esparadrapo ou micropore para fixação

2. A técnica

- Explicar o procedimento para o paciente/família/cuidador pedindo sua colaboração se necessário;
- Reunir todo o material próximo à cama do paciente;
- Providenciar para que o ambiente tenha boa iluminação e esteja mais arejado possível sem prejudicar a privacidade do paciente;
- Lavar as mãos;
- Colocar em local acessível o recipiente para os resíduos hospitalares (lixo) e 1 seringa de 10 ml com bico "luer-slip" (sem rosca)
- Posicionar o paciente confortavelmente em posição de decúbito dorsal com as pernas estendidas e separadas;
- Abrir a bandeja de cateterismo, entre as pernas do paciente, colocar dentro da cúpula gazes estéreis e embebê-las com PVPI tópico ou Clorexidina 2%;
- Colocar dentro da bandeja estéril: as 2 agulhas 40X12; 1 seringa de 10 ml, 1 seringa 20 ml;
- Retirar a tampa do tubo de anestésico gel estéril, desprezar a primeira porção e colocar na cuba rim todo conteúdo do tubo (cerca de 20 ml);



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- Proceder abertura da 1ª embalagem da sonda foley e colocar o dispositivo ainda dentro da 2ª embalagem (plástico transparente) sobre o campo onde estão os materiais estéreis;
- Abrir a embalagem do coletor de urina com sistema fechado, colocando-a dentro do campo estéril ou mantendo-a em local próximo ao paciente e ao restante dos materiais;
- Abrir a ampola de 10 ml de água destilada e deixá-la próximo em superfície firme, fora do campo estéril;
- Abrir o tubo de anestésico e deixa-lo também próximo ao campo;
- Calçar as luvas estéreis;
- Aspirar 5 a 10 ml de água destilada (AD), conforme orientação do fabricante da sonda e proceder o teste do enchimento do balonete (cuff) da sonda foley;
- Desinsuflar o balonete da sonda e dispor a seringa com AD no campo estéril;
- Abrir a seringa de 20 ml conectar à agulha 40X12 e aspirar cerca de 20 ml lidocaína gel estéril e em seguida remova a agulha;
- Coloque o campo fenestrado;
- Com a mão não dominante, afastar o prepúcio e segurar o pênis perpendicularmente (posicionar o pênis a 90º em relação ao corpo do paciente) e com a mão dominante introduzir a sonda no meato uretral do paciente por cerca de 18-20 cm até retornar urina no prolongamento da bolsa coletora ou na cuba rim, sendo seguro introduzir mais uma porção a fim de evitar inflar o balonete no canal uretral, pois o mesmo deve ser inflado no interior da bexiga urinária
- Caso haja resistência no esfíncter externo, aumentar ligeiramente a tração sobre o pênis, abaixando-o ainda esticado, em direção caudal, e aplicar pressão suave e contínua sobre a sonda. Insuflar o balão conforme orientação do fabricante (3-10 ml);
- Tracionar delicadamente a sonda até encontrar resistência;
- Remover o excesso de gel da glândula e recobri-la com o prepúcio, a fim de evitar o edema da mesma
- Fixar a sonda na região inguinal ou abdominal inferior (suprapúbica), com o pênis votado para cima em direção ao tórax (Figura 01);
- Fixar o coletor na cama, se for o caso, ou se paciente deambulante entregar a mesma mantendo no nível abaixo;
- Retirar as luvas e lavar as mãos.
- Organizar a sala;
- Levar e lavar os materiais utilizados ao expurgo e descartar os resíduos adequadamente;



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- Realizar os registros em prontuário eletrônico contando as informações referentes ao sucesso ou não do procedimento, calibre da sonda, débito urinário e outras informações adicionais;

Inconformidades: Comunicar imediatamente ao médico sobre intercorrências relacionadas ao procedimento e registrar em prontuário.

SONDAGEM VESICAL DE ALÍVIO

1. Definição:

A sondagem vesical de alívio (SVA) é um procedimento que consiste na introdução de uma sonda vesical pela uretra até a bexiga, com o objetivo de esvaziar temporariamente a bexiga urinária, sem necessidade de deixar a sonda por período prolongado. Ao final do esvaziamento, a sonda é removida.

2. Objetivos:

Aliviar a retenção urinária aguda.

Coleta de amostra de urina para exame diagnóstico.

Avaliação do volume urinário residual pós-miccional.

3. Indicações:

- Retenção urinária aguda (por obstrução ou pós-cirúrgica).
- Exames diagnósticos de amostras estéreis de urina.
- Monitoramento de volume residual pós-miccional em pacientes com disfunções vesicais.

4. Materiais Necessários:

- 1 Par de luvas estéreis.
- 1 Par de luvas de procedimento.
- Sonda uretral tipo Foley ou Nelaton, estéril e descartável (calibre de acordo com o paciente).
- Lubrificante estéril.
- PVPI tópico ou clorexidina 2%.
- Pacote de compressas de gaze estéril.



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- Seringa de 10 ml com água destilada (para testar balonete, no caso de sonda Foley).
- Bolsa coletora de urina, caso necessário.
- Cuba rim.
- Campo fenestrado estéril.

5. Técnica:

- Explicar o procedimento ao paciente e/ou familiar, assegurando consentimento.
- Colocar o paciente em posição de decúbito dorsal. Para mulheres, com os joelhos flexionados e afastados (posição ginecológica); para homens, com as pernas estendidas e levemente afastadas.
- Reunir todos os materiais necessários.
- Higienizar as mãos com água e sabão ou preparação alcoólica.
- Calçar as luvas de procedimento e dispor o campo estéril com os materiais sobre uma superfície limpa e próxima ao paciente.
- Utilizar compressas de gaze embebidas em PVPI ou clorexidina para realizar a antisepsia da região uretral, com movimentos unidirecionais (da frente para trás no caso feminino, da glande para a base do pênis no masculino).
- Lubrificação e inserção da sonda:
- Lubrificar a ponta da sonda com gel estéril.
- Introduzir a sonda delicadamente no meato uretral, em homens até a obtenção de urina ou cerca de 18-20 cm de profundidade, em mulheres cerca de 6-8 cm.
- Caso utilize sonda Foley, testar o balonete com água destilada antes de introduzir.
- Permitir o esvaziamento completo da bexiga de maneira lenta e gradativa ou a quantidade determinada para alívio.
- Se houver necessidade de coleta de urina, coletar diretamente da sonda para o recipiente estéril.
- Após o esvaziamento, retirar a sonda com cuidado, mantendo uma leve pressão para evitar desconforto.
- Limpar novamente a região com gaze estéril, se necessário.
- Levar e lavar os materiais utilizados ao expurgo e descartar os resíduos adequadamente;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos;
- Realizar os registros em prontuário eletrônico contando as informações referentes ao sucesso ou não do procedimento, calibre da sonda, débito urinário e outras informações adicionais;



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

Inconformidades: Comunicar imediatamente ao médico sobre intercorrências relacionadas ao procedimento e registrar em prontuário.

TROCA DE CISTOSTOMIA

1. Definição:

A vesicostomia ou cistostomia suprapúbica é uma abertura cirúrgica feita acima do osso púbico até a bexiga, onde um cateter urinário é introduzido no órgão e mantido no lugar com auxílio de balão e/ou suturas.

O profissional enfermeiro tem competência técnico-científica para execução da troca de cistostomia tanto no ambiente-hospitalar como no ambiente domiciliar.

2. Objetivos

A necessidade de troca rotineira e limpeza do local da inserção, conforme protocolo o tempo de troca, pois, fica estabelecido de acordo com a característica do sistema de drenagem e da urina, visto as peculiaridades individuais,

Em caso de perfuração da bolsa coletora há necessidade de troca de todo o sistema coletor, inclusive o cateter interno.

3. Responsável pela execução:

Enfermeiros e médicos.

4. Indicações uso cistostomia:

- Retenção urinária aguda secundária a obstrução do colo vesical ou estenose de uretra;
- traumas vesicais ou uretrais;
- Após uretroplastias (para manter a uretra livre de urina ou cateteres);
- Cistoplastias (cirurgia plástica ou restaurativa da bexiga urinária);

5. Periodicidade do Procedimento:

Não há evidência definitiva na literatura sobre intervalo o melhor intervalo para troca da sonda vesical de demora (via uretral ou via suprapúbica). Em geral a troca pode ser realizada nas seguintes situações:



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- Quando indicado por alterações clínicas do paciente, como nos episódios de infecção, drenagem inadequada ou incrustações.
- Se o paciente tem um padrão de tempo entre a colocação da sonda e o surgimento de infecção ou de obstrução da sonda, especialmente quando a obstrução é causada por incrustações. Nesses casos, a troca pode ser planejada com intervalos regulares, uma semana antes do provável início das manifestações clínicas.
- Conforme indicado pelo fabricante da sonda (geralmente a cada 12 semanas);

6. Materiais utilizados:

- 1 Par de luvas estéreis
- 1 Par de luvas de procedimento
- 1 Sonda (ou cateter) foley 2 vias (ver última numeração inserida) estéril descartável
- PVPI tópico ou clorexidina 2%
- 1 Pacote de compressas de gaze estéril
- 1 agulhas calibre 40X12
- 5 gramas de gel lubrificante estéril, de uso único com ou sem anestésico
- 1 Coletor de urina com sistema fechado
- 1 Bandeja de materiais estéreis para cateterismo contendo (1cuba rim, 1 cúpula, 1 pinça Cheron
- Seringas de 10 ml com bico “luer-slip”, (sem rosca)
- Ampola de água destilada 10 ml;
- 20-30 cm de fita de esparadrapo ou fita hipoalérgica para a fixação de gazes periestoma e sonda se necessário.

7. Procedimentos

Retirada do cateter

- Explicar, orientar o usuário sobre o procedimento a ser realizado.
- Preparar o material.
- Higienizar as mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica para as mãos
- Calçar as luvas de procedimento;
- Remover a fita de fixação da sonda, cuidadosamente;
- Desinsuflar totalmente, o balão com auxílio da seringa;
- Remover lentamente, o cateter;



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- Limpar a área periestoma;
- Retirar as luvas de procedimento;

Nova Cateterização

- Explicar o procedimento para o paciente/família/cuidador pedindo sua colaboração se necessário
- Reunir todo o material próximo à cama do paciente
- Providenciar para que o ambiente tenha boa iluminação e esteja mais arejado possível sem prejudicar a privacidade do paciente
- Posicionar o paciente confortavelmente em posição de decúbito dorsal
- Lavar as mãos
- Colocar em local acessível o recipiente para o resíduo hospitalares (lixo) e 1 seringa de 10 ml com bico "luer-slip", (sem rosca)
- Abrir a bandeja de cateterismo, colocar dentro da cúpula gazes estéreis e embebe-las com PVPI tópico ou Clorexidina 2%
- Colocar dentro da bandeja estéril: a agulha 40X12 e 1 seringa de 10 ml
- Retirar a tampa do tubo de anestésico gel, desprezar a primeira porção e colocar na cuba rim o conteúdo do tubo em quantidade suficiente para lubrificar a ponta do cateter (cerca de 5 gramas)
- Proceder abertura da 1ª embalagem da sonda foley e colocar o dispositivo ainda dentro da 2ª embalagem (plástico transparente) sobre o campo onde estão os materiais estéreis
- Abrir a embalagem do coletor de urina com sistema fechado, colocando-a dentro do campo estéril ou mantendo-a em local próximo ao paciente e ao restante dos materiais
- Abrir a ampola de 10 ml de água destilada e deixa-la próximo em superfície firme, fora do campo estéril
- Calçar luvas de procedimento
- Abrir a seringa de 10 ml e aspirar todo o conteúdo do balonete
- Retirar a sonda do paciente junto com o coletor de drenagem e desprezar no lixo
- Retirar as luvas de procedimento
- Calçar as luvas estéreis
- Aspirar 5 a 10 ml de água destilada (AD), conforme orientação do fabricante da sonda e proceder o teste do enchimento do balonete (cuff) da sonda foley;
- Desinsuflar o balonete da sonda e dispor a seringa no campo estéril



Prefeitura Municipal de Ibiporã Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

- Conectar a sonda foley ao coletor de urina com sistema fechado e manter o conjunto no campo estéril
- Realizar antisepsia da região periestoma com PVPI tópico ou clorexidina solução 2% e gazes estéreis, utilizando-se de movimentos únicos e circulares horizontalmente, do centro à periferia do estoma
- Lubrificar bem o cateter vesical de demora com anestésico gel
- Introduzir suavemente o cateter lubrificado no orifício da cistostomia fazendo movimentos circulares por cerca de 10 cm ou até retorno da diurese
- Após retorno da diurese introduzir mais 2 cm do cateter e insuflar o balonete com AD
- Fixar o cateter na região abdominal
- Secar a área do periestoma.
- Proteger o cateter, colocando gazes sobre região periestomal e fixando com fita hipoalérgica ou esparadrapo;
- Levar e lavar os materiais utilizados ao expurgo e descartar os resíduos adequadamente;
- Retirar as luvas e higienizar as mãos;
- Realizar os registros em prontuário eletrônico contando as informações referentes ao sucesso ou não do procedimento, calibre da sonda, débito urinário e outras informações adicionais;

Inconformidades: Comunicar imediatamente ao médico sobre intercorrências relacionadas ao procedimento e registrar em prontuário.

REFERÊNCIAS

ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Manual de Boas Práticas para Segurança do Paciente, 2020.

LONDRINA Secretaria Municipal de Saúde. Procedimento Operacional Padrão, 2024.

LONDRINA, Secretaria Municipal de Saúde de. **Procedimento operacional padrão das técnicas fundamentais na rede municipal de saúde de Londrina.** Londrina, 2021. Disponível em: https://saude.londrina.pr.gov.br/images/protocolos-clinicos-saude/procedimento_operacional_padr%C3%A3o_das_t%C3%A9cnicas_fundamentais_na_red_e_municipal_de_sa%C3%BAde_de_londrina.pdf . Acesso em 21 dez. 2024.

LONDRINA, Secretaria Municipal de Saúde de. **Procedimento operacional padrão das técnicas fundamentais na rede municipal de saúde de Londrina.** Londrina, 2021. Disponível em:



**Prefeitura Municipal de Ibiporã
Procedimento Operacional Padrão**



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

**POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026**

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros

https://saude.londrina.pr.gov.br/images/protocolos-clinicos-saude/procedimento_operacional_padr%C3%A3o_das_t%C3%A9cnicas_fundamentais_na_red_e_municipal_de_sa%C3%BAde_de_londrina.pdf. Acesso em 22 out. 2024.



Prefeitura Municipal de Ibiporã
Procedimento Operacional Padrão



Cateterismo, Sondagem Vesical de Alívio e Cistostomia

POP URG: 032
Revisão: 032
Vigência: Out 2024 à
Out 2026

Responsável:
Enfermeiro (a)

Responsável pela execução:
Enfermeiros