

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 1/6	
Título do Documento	PREVENÇÃO DE QUEDAS	Emissão: 01/07/2025	Próxima revisão: 01/08/2027 Versão: 2

1. CONCEITO: Trata dos procedimentos operacionais para garantir a prevenção de quedas em indivíduos internados no HSVP

1.1 Responsável pela prescrição Enfermeiro	1.2 Responsáveis pela execução É de responsabilidade de todos os profissionais da assistencia (Equipe Multidisciplinar)
1.3 Finalidades <ul style="list-style-type: none"> • Reduzir a ocorrência de queda de clientes nos pontos de assistência e os danos dela decorrentes, por meio da implementação de medidas que contemplem a avaliação de risco do cliente, garantam o cuidado multiprofissional em um ambiente seguro, e promovam a educação do cliente, familiares e profissionais; • Nortear o atendimento imediato pós queda; • Fornecer indicadores para estratégias de segurança e melhoria da assistência à saúde; Proporcionar atendimento assistencial efetivo, sistematizado, seguro e qualificado aos clientes e familiares. 	1.5 Contraindicações/Restrições Não há

2. MATERIAIS

- Computador
- Prontuário eletrônico
- Escore de Morse (estratificação do risco de queda)

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 2/6
Título do Documento	PREVENÇÃO DE QUEDAS	Emissão: 01/07/2025 Versão: 2

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Equipe multidisciplinar

- Avaliar o risco de queda pela escala de MORSE; o Inserir o risco de queda na ficha de identificação do cliente;
- Assegurar que as camas permaneçam em posição mais baixa, com as rodas travadas e as grades elevadas no momento de repouso.
- Avaliar a independência e a autonomia para deambulação e a necessidade de utilização de dispositivo de marcha do cliente (por exemplo, andador, muleta e bengala);
- Atenção aos calçados utilizados pelos clientes;
- Orientar o cliente a levantar devagar, sentar no leito e apoiar os pés sobre a escada ou no chão, para depois sair da cama (essa orientação também deve ser dada ao acompanhante);
- Oferecer suporte de soro com rodas;
- Comunicar qualquer não conformidade ao enfermeiro.
- Orientar quanto ao dispositivo/equipamento e a sua necessidade de uso;
- Avaliar o nível de dependência e autonomia após a instalação de equipamentos, para planejamento da assistência relacionado à mobilização deste cliente;
- Alocar os equipamentos/dispositivos de maneira a facilitar a movimentação do cliente no leito ou a sua saída;
- Orientar o cliente e acompanhante para garantir a utilização de seus óculos e/ou aparelho auditivo sempre que for sair da cama;
- Dispor a campainha ao alcance do cliente e orientá-lo como utilizá-la;
- Checar o bom funcionamento/integridade da maca, cadeira de rodas ou do outro meio de locomoção, antes de transportar o cliente;
- Solicitar avaliação médica para contenção química, quando o cliente possuir risco de queda ou de outra lesão, devido a agitação psicomotora, mesmo com a contenção mecânica;
- As contenções mecânica e química poderão ser indicadas ao cliente com alto risco para queda, e deverão ser prescritas pelo médico;
- Realizar avaliação da força muscular, sensibilidade e marcha do cliente com dificuldade de locomoção, programando e realizando o tratamento específico para melhora do quadro;
- Qualquer não conformidade registrar em prontuário.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 3/6
Título do Documento	PREVENÇÃO DE QUEDAS	Emissão: 01/07/2025 Versão: 2

4. INTERVENÇÕES/OBSERVAÇÕES

Serviço de Limpeza:

- Utilizar as placas de identificação alertando para “Piso Molhado” ao realizar a limpeza dos quartos, banheiros, corredores e ao identificar vazamentos.

Clientes com necessidades fisiológicas e higiene pessoal que necessitam de auxílio:

- Permanecer ao lado do cliente cirúrgico durante todo o momento de indução e reversão anestésica;
- Manter as grades da cama elevadas durante a recuperação do processo anestesiológico;
- Orientar os clientes no 1º pós-operatório a aguardarem ser encaminhados ao banho de aspersão pela equipe de enfermagem quando se tratar da primeira vez que se levantam;
- Orientar cliente e acompanhante para somente levantar do leito acompanhado por profissional da equipe de cuidado, mesmo na presença de acompanhante para clientes com alto risco para queda.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 4/6
Título do Documento		Emissão: 01/07/2025 Versão: 2 Próxima revisão: 01/07/2027

5. ILUSTRAÇÕES / ANEXOS

Escore de Morse

Perguntas	Respostas
HISTÓRICO DE QUEDA	NAO
DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	SIM
AUXÍLIO NA DEAMBULAÇÃO	NENHUM/AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE/ACAMADO
TERAPIA I.V/DISPOSITIVO I.V SALINISADO OU I.M	SIM
MARCA	NORMAL\SEM DEAMBULAÇÃO,ACAMADO,CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	ORIENTADO/CAPAZ QUANTO A SUA CAPACIDADE/LIMITAÇÃO
RESULTADO	35
INTERPRETAÇÃO	RISCO MODERADO
INTERVENÇÃO	RISCO MODERADO



IWP
INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

QUEDAS

PREVENIR TAMBÉM É CUDAR!

VEJA ALGUMAS ORIENTAÇÕES PARA QUE VOCÊ NÃO BOFRA QUEDAS NO HOSPITAL



Seguir sempre as orientações e recomendações da equipe de enfermagem



Mantener a cama na posição baixa e com grades elevadas



Evitar caminhar sozinho, peça ajuda de alguém



Observar áreas de circulação livres de obstáculos

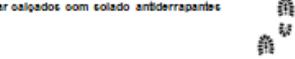
Levantar lentamente da cama, sempre com ajuda de um acompanhante ou da equipe de enfermagem



Atentar para algumas medições que podem provocar sonoléola



Usar calçados com solado antiderrapante



Mantener quartos bem iluminados sempre, com luz noturna acesa durante a noite



**NÚCLEO
DE SEGURANÇA
DO PACIENTE-IWGP**

João Pessoa - PB
2021



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 5/6
Título do Documento	PREVENÇÃO DE QUEDAS	Emissão: 01/07/2025 Versão: 2

6. REFERÊNCIAS

MINISTERIO DA SAÚDE. Anexo 01: PROTOCOLO PARA PREVENÇÃO DE QUEDAS. Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz;2013. Disponível em: http://www.saude.mt.gov.br/upload/controle_infeccoes/pasta12/protocolos_cp_n6_2013_prevencao.pdf. Acesso em: 05 de junho de 2023.

Garcia, S. M., Aristela, C., Grassi, L. T., de Araujo, C. C., Hartwig, S. V., & Valadares, T. A. B. (2020). Educação em saúde na prevenção de quedas em idosos. *Brazilian Journal of Development*, 6(7), 48973-48981. Disponível em: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/13589>.

Bonardi, T., Silva, L. G., Santos, D. C. D., Antonio, J. C., & Soler, V. M. (2019). Morse Fall scale: grau de risco de queda em idosos hospitalizados. *CuidArte, Enferm*, 147-151. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087628>

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 6/6	
Título do Documento	PREVENÇÃO DE QUEDAS	Emissão: 01/07/2025	Próxima revisão: 01/07/2027 Versão: 2

7. HISTORICO DE ELABORAÇAO/REVISAO		
VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA AÇÃO/ALTERAÇÃO
1	01/08/2023	Atualização e padronização
2	01/07/2025	Atualização

Versão 1 - Elaboração Nayanne Ingrid Farias Mota Guerra	Data: 01/07/2025
Revisão Giulianna Carla	Data: 01/07/2025
Validação Claudio Emmanuel	
Registro, análise e revisão final Giulianna Carla Claudio Emmanuel	
Aprovação Claudio Emmanuel Sonia Delgado	