SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	HOSPITAL DE  ACIDENTADOS CUNICA SANTA ISABEL	
Setor: Internação	Identificação: POP 060	
Processo: Higiene corporal no leito.	Versão: 01	
	Folha Nº:1/3	

### 1. OBJETIVO

Padronizar o procedimento de higiene corporal no leito.

# 2. TERMOS E ABREVIAÇÕES

Não aplicável.

# 3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA

## 4. PROCEDIMENTO

<ul><li>3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA</li><li>Não aplicável.</li><li>4. PROCEDIMENTO</li></ul>	
Ação/Descrição	Agente Executor
Higienizar as mãos	Técnico de Enfermagem
Reunir o material e levá-lo até o cliente.  Luvas de procedimento  Biombo  Toalha de banho  Sabonete  Bacia  Jarro com água morna  Comadre  Pente  Recipiente para lixo  Roupa de cama e para o cliente	Técnico de Enfermagem
Orientar o cliente e familiares sobre o procedimento, observando as	
condições de higiene.  Dispor o material na mesa de cabeceira ou mesa auxiliar.	Enfermagem Técnico de Enfermagem

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado para uso por:
		<del></del>
Data:	Data:	Data:

Setor: Internação	Identificação: POP 060
Processo: Higiene corporal	Versão: 01
	Folha Nº:2/3

Preparar o ambiente, isolar a cama com biombo, fechar as janelas.	Técnico de
r reparar o ambiente, isolar a cama com biombo, rechar as janeias.	Enfermagem
Higienizar as mãos.	Técnico de
i ligieriizar as maos.	Enfermagem
Calçar as luvas.	Técnico de
Caiçai as iuvas.	Enfermagem
Desprender a roupa de cama, retirar colcha, cobertor, travesseiro e	Técnico de
camisola, deixando-o a região genital coberta com o lençol.	Enfermagem
Lavar, enxaguar e secar o rosto, orelhas e pescoço.	Técnico de
Lavar, erixaguar e secar o rosto, oreinas e pescoço.	Enfermagem
Colocar o cliente em decúbito dorsal, lavar, enxaguar e secar os membros	Técnico de
superiores e os membros inferiores.	Enfermagem
Realizar higiene íntima sempre que o cliente estiver impossibilitado de	Técnico de
fazê-la.	Enfermagem
Colocar o cliente em decúbito lateral e lavar, enxaguar e secar as costas,	Técnico de
região glútea, observando as condições da pele do cliente.	Enfermagem
Proceder à arrumação do leito trocando a roupa de cama com o paciente	Técnico de
em decúbito lateral.	Enfermagem
	Técnico de
Virar o paciente sobre o lado pronto da cama.	Enfermagem
Retirar a roupa suja e desprezá-la no hamper.	Técnico de
	Enfermagem
	Técnico de
Finalizar a arrumação do leito.	Enfermagem
Virar o cliente em decúbito dorsal e vesti-lo.	Técnico de
vital o cliente em decable detsal e vesti lo.	Enfermagem
Deixar o cliente confortável e a unidade em ordem.	Técnico de
Deixar o cheffie comortaver e a unidade em ordem.	Enfermagem
	Técnico de
Retirar os materiais utilizados, levando-os para o expurgo.	Enfermagem
Retirar as luvas e descartá-las.	Técnico de
แงชและ ลง เนงลง & นธงบลเล-เลง.	Enfermagem

Setor: Internação	Identificação: POP 060	
Processo: Higiene corporal	Versão: 01	
	Folha №:3/3	

Higienizar as mãos.	Técnico de
	Enfermagem
Realizar anotação de Enfermagem na prescrição.	Técnico de
	Enfermagem

#### **5.CONTROLE DE REGISTROS**

Identificação	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Prescrição	Posto de Enfermagem	Prancheta do Cliente / Colaboradores da Área	Número de Prontuário / Nome	Até alta do cliente	Serviço de Admissão e Alta

# 6. CONSIDERAÇÕES GERAIS

### Observações:

- Procedimento preferencialmente realizado em dupla.
- Planejar a movimentação do cliente durante o banho para evitar acidentes com: cateteres venosos e arteriais, drenos, traqueostomia, entre outras ostomias.
- Massagear áreas de pressão para evitar isquemia;
- Evitar molhar os curativos, trocando-os quando necessário.
- Sempre que possível, orientar e estimular a/o cliente a auxiliar na higiene.
- Observar a temperatura da água que deve ser morna.
- > Secar a pele com movimentos suaves para evitar irritações e quebra da integridade da pele.
- Utilizar mecânica corporal adequada todo o tempo.
- > Ao terminar a higiene passar pomada para hidratar e proteger a pele, conforme prescrição de enfermagem ou médica.

#### 7. ANEXOS

Não aplicável.