1. **OBJETIVO**

Padronização Aplicação de Compressa Quente e Fria

**2. TERMOS E ABREVIAÇÕES**

Não aplicável.

**3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA**

Não aplicável.

**4. PROCEDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **APLICAÇÃO DE CALOR COM A UTILIZAÇÃO DE BOLSA DE ÁGUA QUENTE** | |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| **Reunir materiais necessários:**   * Bolsa de borracha / gel * Toalha (pode substituir por fronha ou compressa) * Mergulhão (para aquecer água) * Jarro (para aquecer água) | Técnico de Enfermagem |
| Testar a bolsa, a fim de verificar se há vazamento. | Técnico de Enfermagem |
| Encaminhar a bolsa em gel já aquecida até o cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Explicar o procedimento e a sua importância ao cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Secar a bolsa externamente e envolve - lá com a toalha, fronha ou compressa – não aplicar a bolsa sem proteção sobre a pele do cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Aplicar sobre a região indicada. Durante a realização do procedimento, observe a temperatura externa da bolsa, para que não esfrie.  Evitar o uso de luvas (de látex) para a realização desse procedimento, caso seja inevitável, cuide então para que não ocorra contato direto com a pele do cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Deixar a unidade do cliente em ordem e realizar anotação de Enfermagem na prescrição. | Técnico de Enfermagem |
| Após o procedimento higienizar, aguardar a secagem espontaneamente e guardar a bolsa em local adequado. | Técnico de Enfermagem |

|  |  |
| --- | --- |
| **APLICAÇÃO DE CALOR ÚMIDO** | |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| **Reunir materiais necessários:**   * Compressas (duas) * Bacia com água quente * Toalha * Impermeável * Luvas de procedimento | Técnico de Enfermagem |
| Verificar a temperatura da água para evitar queimaduras na pele do cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Encaminhar os materiais reunidos à unidade do cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Explicar o procedimento e sua importância ao cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Forrar a cama com impermeável. | Técnico de Enfermagem |
| Calçar luvas de procedimento. | Técnico de Enfermagem |
| Colocar as compressas dentro de água quente. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar o excesso de água das compressas com auxílio das mãos (torcê-las); evitar molhar o cliente com as compressas. | Técnico de Enfermagem |
| Expor a região a ser aplicada a compressa. | Técnico de Enfermagem |
| Aplicar a compressa quente sobre a região, atentando para que não permaneça por muito tempo (não deixar esfriar). | Técnico de Enfermagem |
| Preparar outra compressa para substituir a que está sendo utilizada. | Técnico de Enfermagem |
| Realizar o procedimento por um período de aproximadamente 15 minutos (sem intervalo). Ao término do procedimento, enxugar a região com a toalha e retirar o impermeável. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Deixar a unidade do cliente em ordem e realizar anotação de Enfermagem na prescrição. | Técnico de Enfermagem |

|  |  |
| --- | --- |
| **APLICAÇÃO DE FRIO COM A UTILIZAÇÃO DE COMPRESSAS FRIAS** | |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| **Reunir materiais necessários:**   * Bandeja * Compressa (duas) * Bacia com água gelada ou até mesmo gelo picado * Toalha * Impermeável * Luvas de procedimento | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Explicar o procedimento e sua importância ao cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Forrar a cama com impermeável. | Técnico de Enfermagem |
| Calçar as luvas de procedimento. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar o excesso de água das compressas (torcê-las). Evitar molhar o cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Expor a região em que será aplicada a compressa. | Técnico de Enfermagem |
| Aplicar a compressa fria no local; atentar para que a compressa não permaneça por muito tempo, a fim de evitar o aquecimento. | Técnico de Enfermagem |
| Preparar outra compressa para providenciar a troca de compressa que está sendo utilizada. | Técnico de Enfermagem |
| Realizar o procedimento por aproximadamente 15 minutos. | Técnico de Enfermagem |
| Após o procedimento, enxugar a região e retirar o impermeável. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Deixar a unidade do cliente em ordem e realizar anotação de Enfermagem na prescrição. | Técnico de Enfermagem |

|  |  |
| --- | --- |
| **APLICAÇÃO DE FRIO COM A UTILIZAÇÃO DE BOLSA DE GELO** | |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| **Reunir materiais necessários:**   * Bandeja * Bolsa de borracha/gel * Toalha (pode substituir por fronha ou compressa) * Luvas de procedimento * Bandeja com gelo (picado) ou colocar no frigobar. | Técnico de Enfermagem |
| Encaminhar os materiais reunidos à unidade do cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Explicar o procedimento e sua importância ao cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Remover o excesso de umidade. | Técnico de Enfermagem |
| Revestir a bolsa com a toalha, fronha ou compressa. | Técnico de Enfermagem |
| Colocar a bolsa sobre a região indicada pelo tempo necessário. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar a bolsa. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Deixar a unidade do cliente em ordem e 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**

***Utilizar esta forma quando os registros não puderem ser controlados no rodapé do próprio registro***

**Aplicação de Calor**

Promove a vasodilatação periférica (aumentando o fluxo sanguíneo), favorece o aporte de oxigênio e nutriente nos tecidos, eleva a temperatura corporal, alivia a dor e espasmo musculares, facilita processos supurativos e dá conforto ao cliente.

Trata-se da aplicação de calor sobre a pele por meio de calor seco ou calor úmido. A técnica utilizada para o calor seco pode ser por auxílio de bolsa de água quente, bolsas elétricas ou raios infravermelhos.

Quanto à técnica de aplicação de calor úmido trata-se da utilização de compressas quentes ou cataplasma (medicamento de consistência pastosa, tipicamente caseiro, que se aplica geralmente entre duas compressas sobre a região afetada, desencadeando uma reação térmica).

**Contraindicações:**

- Lesões de pele aberta.

- Hemorragias.

- Ferida operatória.

- Hemofilia e fragilidade capilar.

- Luxações e contusões (por um período inferior à 48h).

- Trombose de MMSS ou MMII.

**Aplicação de Frio**

Diminuir hipertermia, aliviar a dor, conter ou diminuir o edema e hematoma pós trauma imediato, diminuir a inflamação por meio de redução do fluxo sanguíneo.

É a aplicação de frio sobre a pele por meio de utilização de compressas, banhos e bolsa de gelo, sendo respectivamente nas formas úmida e seca. As compressas devem ser estéreis ou limpas e aplicadas por 15 minutos, com temperatura de aproximadamente 15°C.

Essa terapêutica é indicada em casos de febre, entorses, contusão e até mesmo fraturas. Capaz de causar vasoconstrição por reduzir o suprimento de oxigênio e nutrientes aos tecidos, resultando em diminuição do processo inflamatório local. Auxilia ainda na diminuição de pequenas hemorragias, proporcionando analgesia local. Por desacelerar o metabolismo, a utilização dessa modalidade terapêutica resultará em diminuição de temperatura corporal em casos de hipertermia.

Esse procedimento deve ser realizado com muita responsabilidade, conhecimento, competência e identificação dos fatores de risco, pois, apesar de simples, poderá causar danos ao cliente, como: queimadura (quando utilizadas temperaturas muito baixas - gelo, por exemplo), dor local e até mesmo necrose do tecido (por diminuição do aporte de oxigênio e nutrientes).

Sempre questionar o cliente sobre a sensação de dormência e observar constantemente a presença de cianose e demais alterações que possam ocorrer no local.

A anotação de Enfermagem deve conter, além das informações corriqueiras, o registro de anormalidades como sinais de isquemia e necrose (se houver).

A utilização do álcool a 50% é recomendada em compressas frias e banho de imersão em crianças maiores; em crianças menores, pode ocorrer intoxicação.

**Contraindicações:**

Idosos e/ou crianças desacompanhadas.

Feridas abertas, fissuras na pele, estomas.

Clientes com Doença Vascular Periférica (ex: diabetes), confusão mental ou lesão na medula.

***Utilizar esta forma quando os registros não puderem ser controlados no rodapé do próprio registro***

***Utilizar esta forma quando os registros não puderem ser controlados no rodapé do próprio registro***

**7. ANEXOS**

Não aplicável.