**1. OBJETIVO**

Padronizar o procedimento de higiene corporal no leito.

**2. TERMOS E ABREVIAÇÕES**

Não aplicável.

**3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA**

Não aplicável.

**4. PROCEDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **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. | Técnico de Enfermagem |
| Dispor o material na mesa de cabeceira ou mesa auxiliar. | Técnico de Enfermagem |
| Preparar o ambiente, isolar a cama com biombo, fechar as janelas. | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem |
| Calçar as luvas. | Técnico de Enfermagem |
| Desprender a roupa de cama, retirar colcha, cobertor, travesseiro e camisola, deixando-o a região genital coberta com o lençol. | Técnico de Enfermagem |
| Lavar, enxaguar e secar o rosto, orelhas e pescoço. | Técnico de Enfermagem |
| Colocar o cliente em decúbito dorsal, lavar, enxaguar e secar os membros superiores e os membros inferiores. | Técnico de Enfermagem |
| Realizar higiene íntima sempre que o cliente estiver impossibilitado de fazê-la. | Técnico de Enfermagem |
| Colocar o cliente em decúbito lateral e lavar, enxaguar e secar as costas, região glútea, observando as condições da pele do cliente. | Técnico de Enfermagem |
| Proceder à arrumação do leito trocando a roupa de cama com o paciente em decúbito lateral. | Técnico de Enfermagem |
| Virar o paciente sobre o lado pronto da cama. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar a roupa suja e desprezá-la no hamper. | Técnico de Enfermagem |
| Finalizar a arrumação do leito. | Técnico de Enfermagem |
| Virar o cliente em decúbito dorsal e vesti-lo. | Técnico de Enfermagem |
| Deixar o cliente confortável e a unidade em ordem. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar os materiais utilizados, levando-os para o expurgo. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar as luvas e descartá-las. | Técnico de Enfermagem |
| 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**

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

**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.

***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.