**1. OBJETIVO**

Padronizar o procedimento de higiene íntima feminina e masculina.

**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/a cliente.   * Luvas de procedimento e máscara * Biombo se enfermaria * Toalha de banho * Sabonete * Gazes * Bacia ou similar * Jarro com água morna * Comadre forrada * Papel higiênico (se necessário) * Recipiente para lixo * Compressa com aquecida com água | Técnico de Enfermagem |
| Higienizar as mãos | Técnico de Enfermagem |
| Explicar sobre o procedimento e o seu objetivo, 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. | Técnico de Enfermagem |
| Calçar luvas de procedimento e máscara. | Técnico de Enfermagem |
| Abaixar a grade lateral e auxiliar o/a cliente a colocar-se em posição ginecológica, protegendo as pernas com lençol e colocar uma toalha transversalmente sobre a região pubiana. | Técnico de Enfermagem |
| Forrar a cama com impermeável e toalha sob as nádegas. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar a roupa intima ou fralda. | Técnico de Enfermagem |
| Se houver presença de fezes, limpe com papel higiênico ou compressa úmida. | Técnico de Enfermagem |
| Colocar a parte mais achatada da comadre forrada sob as nádegas. | Técnico de Enfermagem |
| Se homem higienize a região pubiana, pênis e o escroto utilizando compressa ou gazes com água e sabão.  Se mulher higienize a região pubiana e vagina utilizando compressa ou gazes com água e sabão. | Técnico de Enfermagem |
| Higienize a região perineal e perianal utilizando compressa ou gazes com água e sabão. | Técnico de Enfermagem |
| Enxaguar as regiões citadas anteriormente. | Técnico de Enfermagem |
| Enxugar com toalha. | Técnico de Enfermagem |
| Retirar a comadre e o forro. | Técnico de Enfermagem |
| Coloque a roupa intima ou fralda. | Técnico de Enfermagem |
| Deixar a cliente confortável e a unidade em ordem. | Técnico de Enfermagem |
| Recolha o material, encaminhe para o expurgo e/ou lixo apropriado. | 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:**

* Sempre que possível, orientar e estimular a/o cliente a auxiliar na higiene.
* Sempre informar a/o cliente sobre o procedimento a ser realizado.
* Observar a temperatura da água, preferencialmente 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 região perianal, 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.