**1. OBJETIVO**

Padronizar o procedimento de curativo de ulcera por pressão.

**2. TERMOS E ABREVIAÇÕES**

Não aplicável.

**3. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA**

Não aplicável.

**4. PROCEDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ação/Descrição** | **Agente Executor** |
| Verificar prescrição médica. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Protocolo de lavagem das mãos antes e após a realização de cada curativo, mesmo que seja em um mesmo paciente. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Utilizar sempre material estéril. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Não falar próximo à ferida e ao material esterilizado. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Reunir numa bandeja o material necessário para o curativo   * Pacote de curativo * Luvas de procedimento * Gazes * Soro Fisiológicos 0,9% * Antisseptico * Saco para lixo * Fitas adesivas   E outros que se fizerem necessário | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Levar o material até o paciente e explicar-lhe o procedimento | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Calçar as luvas e colocar a máscara. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Com a técnica asséptica abrir o pacote de curativo, dispor as pinças com os cabos voltados para as bordas do campo. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Abrir as embalagens de gazes colocando-as no campo. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Abrir o curativo anterior. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Com as pinças fazer um chumaço de gaze, embebê-las de soro e fazer a limpeza da área menos contaminada para a mais contaminada | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Em seguida, secar toda área com chumaços secos de gazes | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Fazer novo chumaço, embebê-lo com dersane ou outra medicação e aplicar na ferida. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Cobrir a ferida com gazes, coxim ou compressas, conforme a necessidade. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Fixar o novo curativo com fita adesiva (micropore ou esparadrapo) ou ataduras, evitando-se tracionar a pele. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Retirar todo o material, desprezando o saco plástico no lixo contaminado hospitalar. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Encaminhar o material à CME, conforme rotina. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Higienizar as mãos. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |
| Checar e relatar na prescrição médica o curativo realizado e observações importantes, carimbar e assinar. | Técnico de Enfermagem / Enfermeiro |

**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***

**Regras para Curativos:**

* Curativos úmidos (seja por secreções ou banho devem ser trocados tantas vezes quanto necessário, não ultrapassando o tempo de 6 horas (tempo provável de multiplicação das bactérias);
* Em pacientes com dois ou mais curativos (limpos ou contaminados) realizar primeiro o(s) limpo(s) e depois o(s) contaminado(s), cada qual com seu material de curativo estéril.
* Durante o curativo, inspecionar sempre sinais de infecção (hiperemia, edema, dor, secreção) nas feridas cirúrgicas, locais de punção, áreas de drenos ou irrigações.
* A data da troca do curativo e o nome de quem realizou, deve estar anotado no curativo e discorrido na prescrição do cliente.

***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.