

Escala de *PUSH*(*Pressure Ulcer Scale for Healing*)

Hospital Universitário de Brasília Gerência de Atenção à Saúde Setor de Vigilância em Saúde Telefones: 2028 – 5278 / 5595 / 5529 Dda Talita Honorato Siqueira Enfermeira do SVS/NSP/HUB

Brasília, Setembro/2018.





Instrumentos – avaliação de feridas

 A importância da avaliação de feridas tem levado os autores a desenvolverem instrumentos padronizados, inseridos em protocolos institucionais de tratamento sistêmico e tópico.





Instrumentos – avaliação de feridas

- Shea Scale;
- Sussman Wound Healing Tool (SWHT);
- Sessing Scale;
- The Pressure Sore Status Tool (PSST);
- Wound Healing Scale.





Instrumentos – avaliação de feridas

- Em 1996, o *National Pressure Ulcer Advisory Panel* (NPUAP) organizou uma Força Tarefa, cuja competência era rever os diversos instrumentos de avaliação de UP;
- Devido às limitações dos instrumentos existentes, o comitê determinou a necessidade do desenvolvimento de um método preciso e prático para monitoramento da cicatrização dessas lesões, culminando na criação do *Pressure Ulcer Scale for Healing*.





Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH)

• Validado, em 1996, pelo *PUSH Task Force* do NPUAP;

• Usado para a avaliação do processo de cicatrização de UP e resultados de intervenção.





Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH)

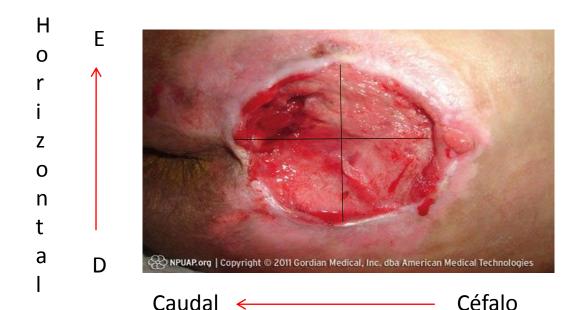
- Considera <u>três</u> parâmetros para avaliação do processo de cicatrização da ferida e resultados de intervenção:
- Área da ferida;
- Quantidade de exsudato presente na ferida;
- Aparência do leito da ferida.





PUSH – Área da Ferida

 Relacionada ao maior comprimento (no sentido céfalo-caudal) versus a maior largura (em linha horizontal da direita para a esquerda), em centímetros quadrados.









PUSH – Área da Ferida

 Após a multiplicação das duas medidas para obtenção da área da ferida, encontram-se valores que variam de 0 a > 24cm² e escores que variam de 0 a 10, conforme a área obtida.

Comprimento x	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
largura (A)	O cm ²	$< 0.3 cm^2$	0,3-0,6 cm ²	0,7-1,0 cm ²	1,1-2,0 cm²	2,1-3,0 cm²	3.1-4,0 cm²	4,1-8,0 cm ²	8.1-12.0 cm²	12,1-24.0 cm²	>24.0 cm ²





PUSH – Quantidade de exsudato presente na ferida

 Avaliada após a remoção da cobertura e antes da aplicação de qualquer agente tópico. É classificada como ausente, pequena, moderada e grande, que correspondem a escores de 0 (ausente) a 3 (grande).

Quantidade de	0	1	2	3
exsudato (B)	Ausente	Pequena	Moderada	Grande





PUSH – Aparência do leito da ferida

- Ferida fechada;
- Tecido epitelial;
- Tecido de granulação;
- Esfacelo;
- Tecido necrótico.

Tipo de tecido	0	1	2	3	4
(C)	Ferida fechada	Tecido Epitelial	Tecido de Granulação	Esfacelo	Tecido Necrótico









Educação

Acompanhamento LPP e PUSH 3.0 – Protocolo LPP

Nome do Paciente:	_ldade:	(anos) Registro:	Unidade:	
Diagnóstico:			Data	da avaliação inicial: / /

Características da LPP

	LP	P N° 1	LP	PN° 2	LP	P N° 3	LPP N° 4				
	Localização*	Estágio	Localização*	Estágio	Localização*	Estágio	Localização*	Estágio			
	S(X)	1()	S()	1()	S()	1()	S()	1()			
	MD()ME()	II (X)	MD()ME() II()		MD()ME()	II ()	MD()ME()	II ()			
	TD()TE()	D()TE() III()		TD()TE() III()		III ()	TD()TE()	III ()			
	CD()CE() IV()		CD()CE()	IV()	CD()CE()	IV()	CD()CE()	IV()			
	Outra: Não classificável ()		Outra: Não classificável ()		Outra:	Outra: Não classificável ()		Não classificável ()			
		Tissular profunda ()		Tissular profunda ()		Tissular profunda ()		Tissular profunda ()			
6		Dispositivo médico ()		Dispositivo médico ()		Dispositivo médico ()		Dispositivo médico ()			
V,		Membrana mucosa ()		Membrana mucosa ()		Membrana mucosa ()		Membrana mucosa ()			
	Etiologia:		Etiologia:		Etiologia:		Etiologia:				
	Pressão - Cis	alhamento									
	Tempo de exist	ência: 15 dias	Tempo de exist	ência:	Tempo de exist	tência:	Tempo de existência:				
	Sinal de Infecçã	io: Não	Sinal de Infecçã	io:	Sinal de Infecçã	ăo:	Sinal de Infecção:				
	Origem:() Ext	erna	Origem:() Ext	terna	Origem:() Ext	terna	Origem:() Externa				
	(X) HU	В	()HU	IB	()HU	JB	()HUB				
	*S: sacral / MD: ma	aleolar direita / ME: mal	eolar es querda / TD	: trocantérica direita / TE	: trocantérica es que	erda / CD: calcânea dire	ita / CE: calcânea es	querda.			

Fonte: Protocolo LPP e PUSH 3.0





Estágio da Lesão e Tratamento

		1º Dia		2º Dia		3º Dia	4	^o Dia		5º Dia	l	6º Dia	7º Dia		
		12/09	19/09		26/09					_/		_/		_	
	Estágio Tratamento Estágio Tratamento		Tratamento	Estágio Tratamento		Estágio Tratamento		Estágio Tratamento		Estágio Tratamento		Estágio	Tratamento		
LPPNº1	I	Prontosan Biatain	II	II Prontosan Biatain		Prontosan Biatain									
LPP N° 2															
LPP Nº 3															
LPP N° 4															
Assinatura Carimbo							,								

Fonte: Protocolo LPP





Evolução da Lesão

Data	Data 12/09/2018			19/09/2018			26/09/2018																					
LPP	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Comprimento x largura (A)	6				5				4																			
Quantidade de exsudato (B)	1				0				0																			
Tipo de tecido (C)	4				3				1																			
Escore total (A+B+C)	11				8				5																			

Fonte: PUSH 3.0





Gráfico de Cicatrização da Lesão Por Pressão

Registre os escores totais do PUSH no gráfico abaixo, conforme a data, utilizando a seguinte nomenclatura: LPP 1 = verde ou 1, LPP 2 = vermelho ou 2, LPP 3 = azul ou 3 e LPP 4 = amarelo ou 4.

Data	12/09	19/09	26/09									
17												
16												
15												
14												
13												
12												
11	1											
10												
9												
8		1										
7												
6												
5			1									
4												
3												
2												
1												
0												

Fonte: PUSH 3.0







ARTIGO ORIGINAL

DOI: http://dx.doi.org/10.1590/S0080-623420160000200016

Custos do tratamento tópico de pacientes com úlcera por pressão*

Costs of topical treatment of pressure ulcer patients Costos del tratamiento tópico de pacientes con úlcera por presión

Cynthia Carolina Duarte Andrade^{1,2}, Cláudia Fernanda dos Santos Calixto de Almeida³, Walkíria Euzébio Pereira⁴, Márcia Mascarenhas Alemão⁵, Cristina Mariano Ruas Brandão⁶, Eline Lima Borges⁷

1º Estudo:

O custo médio/paciente/dia (R\$98,90 – R\$180,00);

2º Estudo:

O custo mensal (R\$915,75 – R\$36.629,95);

O custo anual - R\$445.664,38, desconsiderando gastos com recursos humanos e físicos (água, luz, telefone e outros).





LPP

- Recomposição e reativação da Comissão de Curativos;
- Envolvimento da equipe multidisciplinar;
- Sensibilização quanto à notificação no VIGIHOSP;
- UTI Placa de LPP;
- Treinamentos;
- Desafio: preferências e educação do paciente, empoderamento prevenção de LPP.







