

CURATIVO DE INCISÃO LIMPA COM PONTOS SUBTOTAIS OU TOTAIS

GERENCIA DE
ENFERMAGEM:
Bárbara Kelly
Rodrigues B. Do
Egito
COREN/DF 418690

SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187

IMPLEMENTAÇÃO

ABRIL/2016

N° REVISÃO:

002

POP 47

1. DEFINIÇÃO

- É o processo pelo qual o enfermeiro realiza aplicação de soluções antissépticas para prevenção ou tratamento de feridas com suturas de pontos de reforços internos e externos, com a finalidade de retirar agentes infecciosos e proporcionar a cicatrização da ferida;
- Pontos subtotais ou totais são pontos de reforços externos com intervalo de 5 cm um do outro com pequenos fragmentos de equipo de soro passados pelo fio para proteção da pele da parede. Exemplo: aponeurose, peritonite generalizada e laparotomia exploradora;
- O tempo máximo de permanência com os pontos subtotais ou totais são de 3 semanas.



2. OBJETIVO

- Manter a ferida limpa;
- Prevenir possíveis agentes infecciosos;
- Tratar possíveis agentes infecciosos;
- Proteger a lesão contra traumatismo externo.

3. APLICAÇÃO

Unidades de Terapia Intensiva.

4. RESPONSÁVEIS

Enfermeiro.

5. FREQUÊNCIA

Sempre após banho;

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA

Revisão: Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA Revisão: Enfermeira ALINE CARVALHO BOAVENTURA COREN/DF 89187 COREN/DF 262987 COREN/DF 270695 COREN/DF 270695 COREN/DF 179716



CURATIVO DE INCISÃO LIMPA COM PONTOS SUBTOTAIS OU TOTAIS

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690

SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: **JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187**

IMPLEMENTAÇÃO

ABRIL/2016

Nº REVISÃO:

002

POP

- Sempre que o local da ferida apresentar sujidade;
- Sempre que o local da ferida estiver molhado/úmido:
- Sempre que for necessário.

6. MATERIAS NECESSÁRIOS

- Carro de curativo:
- Biombo ou cortina;
- EPI's (capote, máscara, gorro e óculos de proteção);
- Luvas de procedimento e estéril;
- Gazes estéreis:
- Compressas estéreis;
- SF 0,9% exclusivo para curativo no carro de curativo;
- Clorexidina degermante:
- Clorexidina alcoólica ou álcool 70%:
- Adesivo hipoalérgico transparente ou micropore ou esparadrapo;
- Saco plástico para resíduo infectante.

7. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- Confirmar o paciente e o procedimento a ser realizado;
- Reunir o material e levar ao leito do paciente:
- Explicar o procedimento ao paciente, se possível;
- Higienizar as mãos:
- Colocar os EPI's;
- Higieniar a mão:
- Calçar luvas de procedimento;
- Promover a privacidade do paciente fechando as cortinas ou colocando biombo:
- Certificar-se que o paciente não esteja recebendo dieta no momento, e se estiver, desligue a mesma;
- Abaixar as grades da cama;
- Colocar o paciente em decúbito dorsal reto com a cabeceira baixa;
- Expor a área do corpo do paciente a ser realizado o curativo;
- Dispor todo o material no carro de curativo e abrir todos com técnica asséptica;
- Cortar tiras de adesivos hipoalérgico transparente, caso for usar:

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA Revisão: Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA

Revisão: Enfermeira ALINE CARVALHO BOAVENTURA

COREN/DF 89187 COREN/DF 262987 COREN/DF 270695 COREN/DF 270695 COREN/DF 179716



CURATIVO DE INCISÃO LIMPA COM PONTOS SUBTOTAIS OU TOTAIS

GERENCIA DE
ENFERMAGEM:
Bárbara Kelly
Rodrigues B. Do
Egito
COREN/DF 418690

SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187

IMPLEMENTAÇÃO :

ABRIL/2016

N° REVISÃO:

002 4

POP

- Retirar cuidadosamente o curativo a ser trocado e descartar no saco plástico para resíduo infectante:
- Observe o aspecto a incisão, os pontos e as regiões laterais e da gaze retirada;
- Tirar luvas de procedimento e calçar luvas estéreis;
- Com a mão não dominante pegue o SF 0,9% e com a mão dominante pegue as gazes estéreis para começar a limpeza da incisão, dos pontos e das regiões laterais e se necessário lavar todos os pontos com jato de SF 0,9% até retirar todas as sujidades;
- Secar o local com gaze estéril;
- Usar quantas gazes estéreis necessárias for para deixar o local sem qualquer sujidade;
- Da mesma forma, com a mão não dominante pegue a clorexidina alcoólica e com a mão dominante pegue as gazes estéreis para fazer a antissepsia da incisão, dos pontos e das regiões laterais;
- Ocluir o curativo com gazes estéreis/compressas estéreis e o adesivo hipoalérgico transparente (filme transparente não estéril), conforme disponibilidade no setor, caso necessário utilizar micropore ou esparadrapo;
- Tirar luvas estéreis e calçar luvas de procedimento;
- Identificar o curativo com a data e o nome do enfermeiro;
- Posicionar o paciente de maneira confortável;
- Subir as grades da cama;
- Reiniciar a dieta após o procedimento, e for o caso
- Recolher o material e desprezar em local apropriado;
- Retirar as luvas e EPI's:
- Higienizar as mãos;
- Checar prescrição de enfermagem;
- Fazer a evolução de enfermagem relacionada ao cuidado efetuado, as condições da ferida e dos pontos, das regiões laterais e citar qualquer intercorrência.

8. ITENS DE CONTROLE

- Infecções;
- Hematomas;
- Acidente com perfuro-cortantes ou material biológico;
- Conferir se possui todo material antes de se direcionar ao leito do paciente:
- Observar e avisar o médico se algum ponto não estiver fixo por sutura.

9. AÇÕES CORRETIVAS

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA
Revisão: Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA

Revisão: Enfermeira ALINE CARVALHO BOAVENTURA

COREN/DF 89187 COREN/DF 262987 COREN/DF 270695 COREN/DF 270695 COREN/DF 179716



CURATIVO DE INCISÃO LIMPA COM PONTOS SUBTOTAIS OU TOTAIS

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690

SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: JESANA ADORNO AMARO COREN/DF 89187

IMPLEMENTAÇÃO

ABRIL/2016

N° REVISÃO:

002

POP

Rigidez na técnica asséptica;

- Acompanhar sinais flogísticos na incisão, nos pontos e nas regiões laterais diariamente;
- Atentar à fixação adequada junto à pele do paciente;
- Manter curativo sempre limpo, seco e identificado com data e nome do enfermeiro.

10. ANEXO

Não se aplica.

11. REFERÊNCIAS

KATO, Massakazu; et. al. Suporte para pontos totais de segurança. 1997. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/rcbc/v26n4/06.pdf.

SANTOS, Fernanda Silva. Universidade do Triângulo Mineiro. Serviço de educação em enfermagem. 2011. Minicurso: revisão de técnica de enfermagem - técnica de curativo. Disponível

em:http://www.ebserh.gov.br/documents/147715/0/T%C3%A9cnica+de+curativo.pdf/a890cba7-b3f7-41b8-92c2-a6fdfcdbca17.



Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA
Pavisão: Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA

Revisão: Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA Revisão: Enfermeira ALINE CARVALHO BOAVENTURA COREN/DF 89187 COREN/DF 262987 COREN/DF 270695 COREN/DF 270695 COREN/DF 179716