



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

PREPARO DO LEITO DE UTI

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: Jesana Adorno Amaro COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO : JULHO/2020 Revisão: Março/2024	Nº REVISÃO: 001	POP 74
---	--	--	-------------------------------	-------------------------

1. DEFINIÇÃO

O preparo do Leito de UTI é extremamente importante para uma assistência segura. Envolve os processos de limpeza e organização, garantindo praticidade na admissão e segurança para a equipe e paciente.

2. OBJETIVO

- Padronizar o preparo do leito para otimizar a admissão.
- Promover segurança e conforto para os pacientes.
- Preservar tempo e energia da equipe e paciente.
- Manter a unidade com aspecto agradável.

3. APLICAÇÃO

Unidade de terapia Intensiva.

4. RESPONSÁVEIS

Enfermeiros;

- Identificação do leito;
- Realizar pesquisa no prontuário, conferir diagnósticos, acessos, sondas, medicamentos em uso, isolamentos, exames pendentes, preparar o leito a partir dessas informações adicionais;

Técnicos em Enfermagem;

- Preparo, teste e limpeza do monitor;
- Abastecer a mesinha de cabeceira com os insumos;
- Instalar, testar e deixar na fonte de energia as Bombas de infusão;
- Vestimenta do leito.

Fisioterapeuta:

- Responsável pelos equipamentos de oxigenação: teste, instalação, configuração.

5. FREQUÊNCIA

Sempre que houver um leito vago, disponível para admissão.

6. MATERIAS NECESSÁRIOS

Equipamentos:

- Monitor multiparamétrico e cabos (PNI, PAI, ECG, Oxímetro, termômetro);
- Bombas de Infusão Contínua (no mínimo 03);

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Revisão: Enfermeira: Aline Araújo do Nascimento

COREN/DF 89187
COREN/DF 262987
COREN DF 296214



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

PREPARO DO LEITO DE UTI

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: Jesana Adorno Amaro COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO : JULHO/2020 Revisão: Março/2024	Nº REVISÃO: 001	POP 74
---	--	--	-------------------------------	-------------------------

- Suporte de soro (01);
- Fonte de oxigênio;
- Fluxômetro e válvulas reguladoras;
- Umidificador de O₂;
- Fonte de vácuo - Manômetro de aspiração com tampa ou com o frasco de vidro;
- Frasco de aspiração descartável;
- Fonte de ar comprimido;
- Ventilador mecânico e circuitos;
- Dispositivo bolsa-válvula-máscara;
- Intermediários de silicone e látex;

Beira Leito:

- Aparelho de glicosímetro (uso coletivo);
- Lençóis - 04 (lençóis de cama, traçado, cobertor, se necessitar de fraldão);
- Kit de admissão;
- Carrinho de curativo;
- Luva de procedimento;
- Atadura de crepom;
- Algodão ortopédico;
- Pincel vermelho permanente;
- Etiquetas para tubos de ensaio;
- Prancheta com formulários devidamente preenchidos com a identificação do paciente (controle de sinais vitais e balanço hídrico e formulário de limpeza concorrente);
- Identificação do Paciente impressa e em suporte na parede do leito;

Mesa de Cabeceira:

- Cartela de eletrodos (1 unidade);
- Pacote de gaze estéril (05 unidades);
- Sonda de aspiração (03 unidades);
- Luvas estéril (02 unidades)
- Ampola de água destilada (05 unidades)
- Fralda descartável (03 unidades);
- Saco coletor de urina;

7. CUIDADOS GERAIS

- Iniciar a preparação do leito o quanto antes e após a limpeza terminal do leito.
- Usar lençóis limpos, secos e sem pregas.
- Observar o estado de conservação dos colchões e demais equipamentos.

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Revisão: Enfermeira: Aline Araújo do Nascimento

COREN/DF 89187
COREN/DF 262987
COREN DF 296214



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

PREPARO DO LEITO DE UTI

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: Jesana Adorno Amaro COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO : JULHO/2020 Revisão: Março/2024	Nº REVISÃO: 001	POP 74
---	--	---	------------------------	-------------------------

- A reposição de insumos da mesa de cabeceira deve ser diária, com isso evita acúmulo de material e desperdício de insumos na alta.
- Para uma melhor programação de materiais e insumos pro leito, deve-se checar a evolução do paciente regulado para o leito no sistema Trakcare e buscar informações sobre:
 - uso de drogas vasoativas, sedação, entre outras que necessitem de BIC para infusão, e assim programar a quantidade a ser utilizada na admissão, deixar pelo menos uma BIC extra instalada.
 - O lado em que está puncionado o acesso venoso central para logística e posicionamento do ventilado e suporte de soro com as BIC;
 - Monitorização de Pressão Arterial Invasiva, em caso de confirmação providenciar módulo e deixar instalado no monitor;
 - Possíveis agravos e investigar o tipo de precaução, instalar a placa de precaução.

8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- Higienizar as mãos;
- Preparar o leito (lençóis);
- Ligar o monitor e colocá-lo em modo de espera. Organizar os cabos de monitorização (oxímetro, PNI, T, eletrodos, PI se necessário);
- Providenciar 3 a 4 bombas de infusão de medicamentos e ligá-las em rede elétrica;
- Testar a rede de oxigênio. Manter fluxômetro, umidificador de O₂ (datado) e intermediário de silicone;
- Testar a rede de vácuo. Manter válvula reguladora, frasco de aspiração (datado) e intermediário de látex se necessário;
- Testar e calibrar o ventilador mecânico e colocá-lo em modo de espera. Assegurar perda mínima de volumes e pressões, fonte de oxigênio e ar comprimido e integridade dos circuitos;
- Providenciar reanimador manual com reservatório e máscara;
- Providenciar suporte de soro, suporte de transdutor de pressão invasiva e bolsa pressurizadora se necessário;
- Providenciar intermediários de silicone para sucção contínua se necessário;
- Providenciar outras necessidades específicas conforme a necessidade do paciente a ser admitido. Por exemplo: material para intubação oro/endotraqueal;
- Dispor junto a mesa de cabeceira os insumos necessários ao cuidado (cartela de eletrodos, pacote de gaze estéril, sonda e luva de aspiração, ampola de água destilada). Evitar excesso de insumos na mesa de cabeceira pra evitar desperdício.
- Dispor junto a mesa de cabeceira a prancheta com os formulários.
- Assegurar a ordem e a limpeza dos materiais e ambiente.

9. ITENS DE CONTROLE

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Revisão: Enfermeira: Aline Araújo do Nascimento

COREN/DF 89187
COREN/DF 262987
COREN DF 296214



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

PREPARO DO LEITO DE UTI

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: Jesana Adorno Amaro COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO : JULHO/2020 Revisão: Março/2024	Nº REVISÃO: 001	POP 74
---	--	---	------------------------	-------------------------

- Comunicar as intercorrências ao enfermeiro e realizar os registros necessários.
- Realizar os reparos ou substituições de possível.
- Encaminhar os reparos necessários para as áreas de competência.
- Conferir POP de Admissão de Pacientes na UTI.
- Conferir POP de Limpeza concorrente e terminal do leito, mobiliário, cortina e desinfecção

10. ANEXO

Não se aplica.

12. REFERÊNCIAS

HU/UFSC. Procedimento Operacional Padrão- Preparo do box para admissão na UTI. Versão 2.0. Data da aprovação: 12/01/2018. Disponível em < <http://www.hu.ufsc.br/pops/pop-externo/download?id=300> > Acessado em 28/07/2020

HU/UFSC. Procedimento Operacional Padrão- Preparo do Leito. Versão: 02. Data da aprovação: 01/11/2017. Disponível em: < <http://www.hu.ufsc.br/pops/pop-externo/download?id=222> >. Acessado em 28/07/2020.

UFJF. Procedimentos de enfermagem. Preparo do leito do paciente. POP FACENF Nº 10. Última revisão: 23/02/2019. Disponível em: <<https://www.ufjf.br/fundamentosenf/files/2019/08/POP-FACENF-Preparo-da-unidade-e-do-leito.-n.10.pdf> > Acessado em 29/07/2020.