



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

HIGIENE ÍNTIMA MASCULINA E FEMININA

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 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 56 |
|---|--|----------------------------------|------------------------|-------------------------|

1. DEFINIÇÃO

É a realização da limpeza (higienização) da genitália masculina/feminina e área perineal com a finalidade de prevenir e/ou combater infecções, limpeza e conforto do paciente.

2. OBJETIVO

- Promover a limpeza da genitália;
- Promover conforto e bem-estar ao paciente;
- Eliminar odores desagradáveis;
- Higienizar o paciente após diurese e evacuações;
- Prevenir infecções e proliferação de fungos/bactérias;
- Manter a região limpa para a execução de procedimentos.

3. APLICAÇÃO

Unidade de Terapia Intensiva.

4. RESPONSÁVEIS

Técnico de enfermagem.

5. FREQUÊNCIA

- Sempre que o/a paciente (sem sonda vesical de demora) apresentar diurese;
- Sempre que o paciente estiver com sonda vesical de demora;
- Sempre que o/a paciente evacuar;
- Sempre durante o banho;
- Observar o fluxo sanguíneo da menstruação em pacientes para a devida higienização e troca de absorvente;
- A higiene do meato uretral deverá ser realizada 3 vezes ao dia (08h, 14h e 20h) para pacientes com sonda vesical de demora e 1 vez ao dia em pacientes com diurese espontânea.

6. MATERIAS NECESSÁRIOS

- EPI's (capote, máscara, gorro e óculos de proteção);
- Luvas de procedimento;
- Biombo ou cortina;
- Lençol;

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

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

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

ABRIL/2016

FEVEREIRO/2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

HIGIENE ÍNTIMA MASCULINA E FEMININA

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 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 56 |
|---|--|----------------------------------|------------------------|-------------------------|

- Bacia;
- Água;
- Sabonete líquido;
- Compressas ou gaze não estéril;
- Fralda geriátrica.

7. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- Confirmar o paciente e o procedimento a ser realizado;
- Reunir o material e leve ao leito do paciente;
- Explicar o procedimento ao paciente;
- Higienizar as mãos;
- Colocar os EPI's;
- 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 e as pernas afastadas;
- Colocar o lençol e a bacia em um lugar seguro e de fácil manuseio (mesa auxiliar);
- Derramar pequena quantidade de água sobre a região genital;
- Proceder a higiene - se houver presença de fezes, limpe com compressa úmida;
- Trocar as luvas de procedimento;
- Com gazes ou compressas embebidas de sabonete líquido e água, higienizar a região pubiana:
 - Homens: pênis, glândula, prepúcio abaixado retirando toda secreção acumulada (esmegma) nesta região e escroto;
 - Mulheres: vagina, grandes e pequenos lábios;
- Higienizar a região perineal e perianal;
- Enxaguar com água;
- Enxugar bem com lençol ou gazes de rolo limpa;
- Retirar a bacia e o lençol sujo;
- Trocar as luvas de procedimento;
- Colocar fralda limpa ou roupa íntima;
- Trocar a roupa de cama;
- Posicionar o paciente de maneira confortável e eleve a cabeceira da cama;

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

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

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

ABRIL/2016

FEVEREIRO/2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

HIGIENE ÍNTIMA MASCULINA E FEMININA

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 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 56 |
|---|--|----------------------------------|------------------------|-------------------------|

- Subir as grades da cama;
- Reiniciar a dieta após o procedimento;
- 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 do paciente e citar qualquer intercorrência.

8. ITENS DE CONTROLE

- Na presença de fezes, retirá-las com gazes ou compressa não estéril antes de realizar a higienização da região íntima;
- Na presença de secreção purulenta na uretra, retirar a secreção com gazes ou compressa não estéril antes de realizar a higienização da região íntima;
- Em paciente com sonda vesical de demora realizar a higienização do mesmo modo, mantendo o cuidado de não tracionar a sonda e observar sua devida fixação, prevenindo acidentes;
- Avaliar a necessidade do uso de cremes para prevenção ou tratamento de dermatites de contato (assaduras);
- Avaliar nível de consciência da paciente e a necessidade de utilização de fralda;
- Na presença de lesões de pele infectada, a higiene íntima deve ser realizada com clorexidina degermante 2%, imediatamente antes do curativo;
- Manter o paciente limpo e seco.

9. AÇÕES CORRETIVAS

- Proceder a higiene sempre que necessário;
- A higiene íntima deve ser feita sempre após as evacuações em pacientes acamados ou com lesões na região perineal ou perianal, ou antes de aplicar medicações.

10. ANEXO

Não se aplica.

11. REFERÊNCIAS

POTTER, P. A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Elsevier, Rio de Janeiro, 2005.

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

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

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

ABRIL/2016

FEVEREIRO/2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

HIGIENE ÍNTIMA MASCULINA E FEMININA

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|-------------------------|
| 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 56 |
|---|--|---|-------------------------------|-------------------------|

MATERNIDADE-ESCOLA DA UFRJ. Divisão de enfermagem. Universidade Federal do Rio de Janeiro. Higiene íntima feminina em adultos. Disponível em: <http://www.me.ufrj.br/images/pdfs/protocolos/enfermagem/pop_87_higiene_intima_feminina_e_m_adultos.pdf>.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIFESP. Higiene íntima masculina. Disponível em: <http://www.hospitalsaopaulo.org.br/sites/manuais/arquivos/2013/POP_Higiene_intima_masculina_e_feminina.pdf>.



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

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

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

ABRIL/2016

FEVEREIRO/2024

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

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

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

ABRIL/2016

FEVEREIRO/2024