

FCECON	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP	Página: de
ÁREA EMITENTE: : COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH		
ASSUNTO: HIGIENIZAÇÃO DA REGIÃO ÍNTIMA FEMININA		
<p>1. Objetivo:</p> <p>1.1. Prevenir infecções, preparar pacientes para exame ginecológico e coleta de urina para exames.</p>		
<p>2. Considerações Gerais:</p> <p>2.1. A higiene íntima deve ser realizada sempre após as evacuações, em pacientes acamadas ou com hiperemia na região perianal ou perineal, ou antes da aplicação de medicação por via vaginal.</p> <p>2.2. Se a paciente não estiver impossibilitada, poderá realizar sua higiene, sob orientação do profissional.</p> <p>2.3. Deve-se abaixar a grade lateral, antes de se realizar o procedimento e suspendê-la novamente quando terminar.</p>		
<p>3. Materiais:</p> <p>3.1. EPI's (máscara descartável, avental descartável, touca descartável, óculos de proteção);</p> <p>3.2. Bandeja;</p> <p>3.3. Biombo;</p> <p>3.4. Lençol;</p> <p>3.5. Papel-toalha;</p> <p>3.6. Comadre;</p> <p>3.7. Luvas de procedimento;</p> <p>3.8. Bacia ou jarra com água;</p> <p>3.9. Sabonete líquido;</p> <p>3.10. Gazes;</p> <p>3.11. Toalha.</p>		
Responsável: Técnico de Enfermagem	<p>4. PROCEDIMENTO</p> <p>4.1. Higienize as mãos;</p> <p>4.2. Reúna o material na bandeja e leve para o quarto da paciente;</p> <p>4.3. Explique o procedimento e sua finalidade à paciente;</p> <p>4.4. Coloque o material sobre a mesa de cabeceira;</p> <p>4.5. Promova privacidade à paciente colocando o biombo ou fechando a porta do quarto;</p> <p>4.6. Retire as vestes do paciente;</p>	

Responsável: Técnico de Enfermagem	<p>4.7. Posicione a paciente em posição ginecológica, cobrindo-a com um lençol, e eleve a cabeceira para proporcionar maior conforto;</p> <p>4.8. Coloque o papel toalha e a comadre sob a paciente;</p> <p>4.9. Calce as luvas de procedimento;</p> <p>4.10. Se houver material fecal, remova com o papel toalha ou a gaze;</p> <p>4.11. Separe os grandes lábios com a mão não dominante, expondo o meato uretral e o orifício da vagina;</p> <p>4.12. Derrame pequena quantidade de água sobre a vulva;</p> <p>4.13. Com a gaze úmida, ensaboe a região pubiana, a vulva e o períneo, de cima para baixo;</p> <p>4.14. Enxágue e enxugue delicadamente a região perianal e perineal com uma toalha;</p> <p>4.15. Retire a comadre;</p> <p>4.16. Retire as luvas de procedimento;</p> <p>4.17. Recolha o material do quarto e deixe a paciente confortável;</p> <p>4.18. Lave a bandeja com água e sabão, seque com o papel toalha e passe álcool a 70%;</p> <p>4.19. Realize a higienização das mãos;</p> <p>4.20. Cheque na prescrição de enfermagem o procedimento realizado, registrando aspecto da pele e presença de lesões e secreções, na folha de anotação de enfermagem do prontuário do paciente.</p>
Sigla:	Página: de

REFERÊNCIAS

CRUZ, A.P.N. (org). **Curso Didático em Enfermagem: módulo I**. São Caetano do Sul: Yendis Editora, 2006.

Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas

Procedimento Operacional Padrão- POP Higienização da Região Íntima Feminina CCIH - HRIF/061

Rev: 03

Código CCIH - HRIF/061	Data Emissão SETEMBRO/2023	Data de Vigência 2023/2026	Próxima Revisão SETEMBROO/2026	Revisão 03
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------

Elaborado por: <i>Glauciane Moreira Neves</i> <i>Presidente da CCJH</i> <i>COREN:98226</i>	Verificado por: <i>Skirley Fragoso Monteiro</i> <i>Chefe de Departamento de</i> <i>Enfermagem</i> <i>COREN: 98228</i>	Aprovado por: <i>Marielle Colares M Martins</i> <i>Gestora do NSP</i> <i>COREN: 146256</i>
--	---	--