

<b>FCECON</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</b>	<b>Página:</b> 1 de 2
<b>ÁREA EMITENTE: COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH</b>		
<b>ASSUNTO: TÉCNICA DE CURATIVO (Lesões abertas)</b>		
<p>1. <b>Objetivo:</b> Prevenir infecções em lesões abertas (deiscência parcial, deiscência total, evisceração, periostomia).</p>		
<p><b>2. Materiais Necessários</b></p> <p>2.1 CM</p> <p>2.2 Gazes estéreis</p> <p>2.3 S. F. 0,9 %</p> <p>2.4 Esparadrapo ou fita hipoalergênica</p> <p>2.5 Luva estéril</p> <p>2.6 Seringa 20ml</p> <p>2.7 Agulha 40x12</p> <p>2.8 Lâmina de bisturi nº23 se necessário</p> <p>2.9 Bacia ou cuba estéril se necessário</p> <p>2.10 Ataduras de crepe se necessário</p> <p>2.11 Abdominal de compressa estéril se necessário</p>		
<p><b>3. Considerações Gerais</b></p> <p>a. Proceder a desinfecção da bandeja ou carrinho do curativo, após a execução de cada curativo, com solução de álcool à 70%;</p> <p>b. Evitar falar no momento da realização do procedimento e orientar o paciente que faça o mesmo;</p> <p>c. Não expor a incisão antes de 24 horas à 48 horas para encaminhar o paciente ao banho;</p> <p>d. Se a incisão estiver seca no período de 24 à 48 horas, não há necessidade de cobrir e esta pode ser lavada com água corrente e espuma de sabão durante o banho;</p> <p>e. Se a incisão apresentar exsudato após 24 horas. Manter a ferida coberta;</p> <p>f. As Infecção do Sítio Cirúrgico são aquelas que ocorrem como complicação de uma cirurgia, comprometendo a incisão, tecidos, órgãos ou cavidades manipuladas, podendo ser diagnosticadas entre 30 dias após a realização do procedimento até três meses, dependendo do procedimento e da presença ou não de prótese.</p>		

<b>Responsáveis</b> Enfermeiros, técnico de enfermagem e auxiliares de enfermagem	<p><b>4. PROCEDIMENTO</b></p> <p>4.1 Higienizar as mãos</p> <p>4.2 Reunir material e levá-lo próximo ao leito do paciente;</p> <p>4.3 Explicar ao paciente o procedimento a ser realizado;</p> <p>4.4 Colocar biombo para preservar o paciente se necessário;</p> <p>4.5 Manter paciente em posição adequada, expondo apenas a área a ser tratada;</p> <p>4.6 Proteger a roupa de cama com impermeável sob o local do curativo;</p> <p>4.7 Abrir o pacote de curativo com técnica asséptica;</p> <p>4.8 Colocar as pinças com os cabos voltados para as bordas do campo e gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril;</p> <p>4.9 Remover o curativo com a pinça anatômica, desprezando-a na borda do campo;</p> <p>4.10 Lavar todos os campos subtotais com jato de soro fisiológico à 0,9%, utilizando seringa de 20 ml com agulha 40x12, colocando uma gaze do lado oposto para reter a solução;</p> <p>4.11 Limpar as bordas da ferida;</p> <p>4.12 Lavar o leito da ferida com grande quantidade de SF 0.9% através de pequenos jatos com seringa de 20ml e agulha de 40x12</p> <p>4.13 Colocar abdominal, compressa ou lençol próximo á ferida para reter a solução drenada;</p> <p>4.14 Se indicado, remover fibrina ou tecido desvitalizado utilizando desbridamento cirúrgico ou mecânico com gaze embebida em SF 0.9% com o cuidado de executar o procedimento com movimentos leves e lentos para não prejudicar o processo de cicatrização.</p> <p>4.15 Ocluir a ferida com hidrocolóide, alginato de cálcio e sódio ou gel + hidrocolóide;</p> <p>4.16 Realizar massagem sobre o curativo de hidrocolóide para otimizar a fixação;</p> <p>4.17 Colocar o nome, a data e o horário sobre o curativo, quando estiver coberto;</p> <p>4.18 Deixar o paciente confortável e a unidade em ordem;</p> <p>4.19 Lavar as mãos;</p> <p>4.20 Anotar no relatório de enfermagem o procedimento realizado e a característica sítio de inserção.</p>
<b>Sigla</b> TCLA	<b>Página</b> 2 de 2

#### REFERÊNCIAS

- JORGE, S. A. et al. **Abordagem Multiprofissional do Tratamento de Feridas**. São Paulo. Editora Atheneu, 2003.
- CARMAGNANI, M.I.S. et al. **Procedimentos de Enfermagem: Guia prático**. 1ª Ed. Rio de Janeiro. Ed. Guanabara Koogan, 2011.
- IRION, G. **Feridas: Novas Abordagens, Manejo Clínico e Altas em Cores**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.

# Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas

## Procedimento Operacional Padrão- POP Técnica de Curativo (Lesões Abertas) CCIH – TCLA/110

**Rev: 03**

<b>Código</b> CCIH – TCLA/110	<b>Data Emissão</b> SETEMBRO/2023	<b>Data de Vigência</b> 2023/2026	<b>Próxima Revisão</b> SETEMBRO/2026	<b>Revisão</b> 03
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---	----------------------

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

---

Documento exclusivo à Fundação CECON. Proibida reprodução.