

<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 Fechadas)</b>		
1. <b>Objetivo:</b> Prevenir infecções em lesões fechadas de incisão simples.		
<b>2. Materiais Necessários</b>  2.1 CM 2.2 Gazes estéreis 2.3 S. F. 0,9 % 2.4 Esparadrapo ou fita hipoalergênica 2.5 Solução antisséptica PVPI tópico 2.6 Luva estéril 2.7 Agulha 40x12 2.8 Luvas de procedimento		
<b>3. Considerações Gerais</b> a. Proceder a desinfecção da bandeja ou carrinho do curativo, após a execução de cada curativo, com solução de álcool à 70%; b. Evitar falar no momento da realização do procedimento e orientar o paciente que faça o mesmo; c. Não expor a incisão antes de 24 horas à 48 horas para encaminhar o paciente ao banho; 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; e. Se a incisão apresentar exsudato após 24 horas. Manter a ferida coberta.		
<b>Responsáveis</b> Enfermeiros, técnico de enfermagem	<b>4. PROCEDIMENTO</b> 4.1 Higienizar as mãos 4.2 Reunir material e levá-lo próximo ao leito do paciente; 4.3 Explicar ao paciente o procedimento a ser realizado; 4.4 Colocar biombo para preservar o paciente se necessário; 4.5 Manter paciente em posição adequada, expondo apenas a área a ser tratada; 4.6 Abrir o pacote de curativo com técnica asséptica; 4.7 Colocar as pinças com os cabos voltados para as bordas do campo e gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril; 4.8 Calçar luvas de procedimento 4.9 Remover o curativo com a pinça anatômica, desprezando-a na borda do campo;	

<b>Responsáveis</b> Enfermeiros, técnico de enfermagem	4.10 Retirar luvas de procedimento e calçar luva estéril 4.11 Manter a pinça Kelly ou Pean com gaze e umedecê-la com S.F. 0,9%; 4.12 Limpar as regiões laterais da incisão cirúrgica após ter feito a limpeza da incisão principal; 4.13 Limpar a incisão, utilizando os movimentos semicirculares e as duas faces de gaze; 4.14 Secar a incisão e as laterais, de cima para baixo; 4.15 Cobrir a incisão com gaze e/ou abdominal. Fixar o curativo com esparadrapo ou micropore; 4.16 Remover luva estéril; 4.17 Colocar o nome, data e horário sobre o curativo, quando estiver coberto; 4.18 Manter o curativo coberto enquanto houver exsudação. Realizar a troca após 24 horas ou confortável e a unidade em ordem; 4.19 Lavar as mãos; 4.20 Deixar o paciente confortável e a unidade em ordem; 4.21 Anotar no relatório de enfermagem o procedimento realizado e a característica sítio de inserção.
<b>Sigla</b> TCLF	<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 (Lesão Fechada) CCIH- TCLF/111

**Rev:03**

<b>Código</b> CCIH – TCLF /111	<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:  <i><b>Glauceane Moreira Neves</b></i> <i><b>Presidente da CCJH</b></i> <i><b>COREN:98226</b></i>	Verificado por:  <i><b>Shirley Fragoso Monteiro</b></i> <i><b>Chefe de Departamento de</b></i> <i><b>Enfermagem</b></i> <i><b>COREN: 98228</b></i>	Aprovado por:  <i><b>Marielle Colares M Martins</b></i> <i><b>Gestora do NSP</b></i> <i><b>COREN: 146256</b></i>		

---

Documento exclusivo à Fundação CECON. Proibida reprodução.