

ATENÇÃO

- Proteger o curativo com saco plástico durante o banho. Higienizar o restante do corpo, secar principalmente entre os dedos dos pés. Após o banho tocar o curativo.

- Utilizar para limpeza da ferida somente solução (soro) fisiológica (SF 0,9%). **Não utilize água e sabão.**

- Individualizar o material utilizado para troca de curativo (bacia, balde) lavando-o com água e sabão após o uso.

- Procurar o posto de saúde de referência para que a enfermeira avalie a evolução da ferida e dê continuidade ao tratamento.

- Aplicar na ferida somente os produtos orientados por profissionais de saúde (enfermeira, médico).

- Comunicar o profissional de saúde se presença de febre, e alterações na ferida como aumento da dor, cheiro desagradável, calor local, pus, crostas de cor amarela ou preta.

Elaboração:

Anael Brandelli Peruzzo
Dian de Oliveira Machado
Rafael Yurika Tanaka

Referências:

Machado DO, Peruzzo AB. Protocolo de prevenção de úlceras por pressão. Grupo Hospitalar Conceição 2014.
Comissão de Pele do Grupo Hospitalar Conceição. Protocolo de cuidados a pacientes com lesões de pele. Grupo Hospitalar Conceição 2005.
National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Quick Reference Guide. Cambridge Media: 2014.



MINISTÉRIO DA SAÚDE
GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO

2005
SUS

ORIENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE CURATIVO NO DOMICÍLIO

Nome: _____

COMISSÃO DE PELE GHC, julho 2013

Para realização do curativo siga as orientações:

1. Lavar as mãos com água e sabão e reunir todo o material necessário para o curativo.



Fonte: arquivo da Comissão de Pele do GHC



Fonte: arquivo da Comissão de Pele do GHC

2. Calçar luvas descartáveis, remover o curativo e desprezar em saco plástico. Para realizar a remoção umedeça com solução (soro) fisiológica (SF 0,9%) as gazes que estão sobre a ferida, evitando traumas.



Fonte: arquivo da Comissão de Pele do GHC

3. Lavar a ferida somente com solução (soro) fisiológica (SF 0,9%) em jato, sem esfregá-la. Limpar a pele ao redor da ferida com auxílio de gazes e solução (soro) fisiológica (SF 0,9%), secar e descartar as gazes.



Fonte: arquivo da Comissão de Pele do GHC



4. Trocar as luvas e aplicar direto na ferida o produto indicado pela enfermeira na alta hospitalar (_____) e utilizá-lo conforme a recomendação da Comissão de Pele do GHC. Cobrir com gazes ou apósito ou compressa, se necessário.

5. Fixar o curativo com fita adesiva e atadura (se necessário). Após realizar o curativo lavar novamente as mãos com água e sabão.



Fonte: arquivo da Comissão de Pele do GHC



46E
Acidos
Gaxos
Esencia