

CARTILHA PREVENÇÃO **DE LESÃO POR PRESSÃO**

IMIP

Apresentação

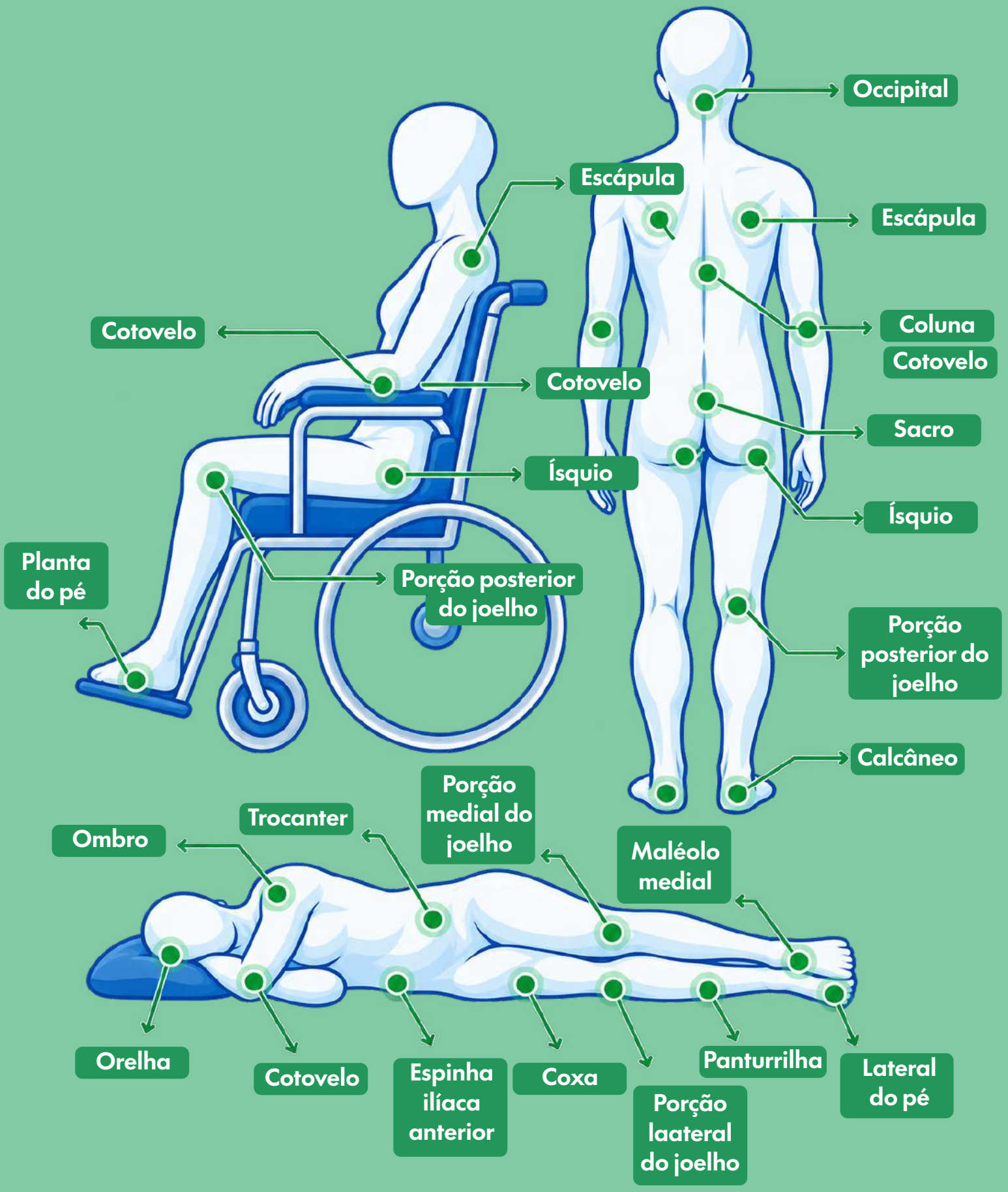
Esta cartilha foi elaborada pela Comissão de Curativos desta instituição com o objetivo de garantir uma assistência mais segura e eficaz ao paciente. Através de orientações direcionadas a familiares, cuidadores e profissionais de saúde, buscamos promover o conhecimento sobre os fatores de risco associados ao desenvolvimento de Lesão por Pressão (LP), bem como fornecer diretrizes sobre as medidas preventivas necessárias para reduzir a incidência desse agravo durante o período de internamento.

Introdução

As lesões por pressão (LP) são danos localizados na pele e/ou tecidos moles subjacentes, resultantes de pressão ou pressão combinada com o cisalhamento. Geralmente ocorrem sobre uma proeminência óssea, mas também podem estar relacionadas ao uso de dispositivo médico ou a outro artefato.



Principais áreas de risco para Lesão por Pressão



Quais os fatores de risco para o desenvolvimento desse agravo?

- Imobilidade
- Idade avançada
- Uso de alguns medicamentos
- Doenças crônicas
- Pressão
- Desnutrição
- Problemas circulatórios
- Incontinência urinária e/ou fecal

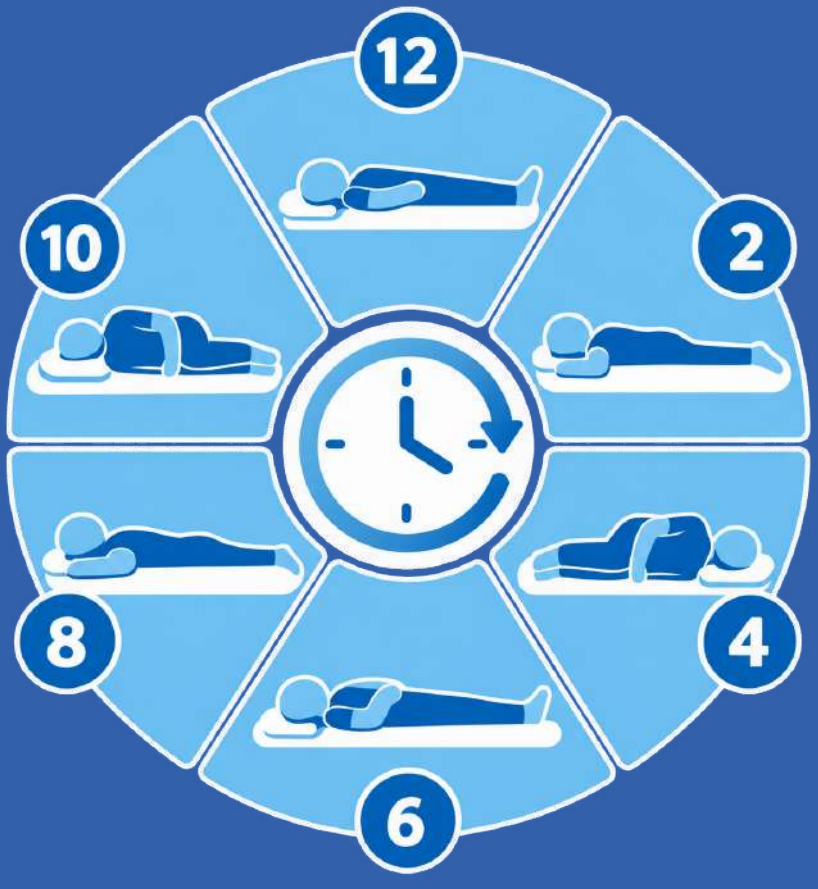
Como previnir?

1. Avaliar frequentemente as proeminências ósseas. Isto poderá ser feito durante o banho diário ou durante as trocas de fralda.

2. Otimizar a nutrição, oferecer dieta conforme prescrição e aceitação do paciente, incentivando a ingesta hídrica de água e alimentos várias vezes ao dia, comunicando à equipe qualquer intercorrência ou recusa.

3. Manejar a umidade, avaliando a área de contato com fralda descartável a cada **três horas**, para que se troque sempre que houver eliminações presentes. Banho diário com água morna e sabonete neutro líquido, mantendo a pele sempre limpa, seca e hidratada. Lavar e secar a pele sem esfregar. Na área de contato com a fralda descartável, **aplicar a película protetora em spray pelo menos uma vez ao dia**. Nas demais áreas do corpo, aplicar pequena quantidade de creme hidratante uma vez ao dia.

4. Redistribuir a pressão, mudando a posição do paciente a cada **duas horas** com auxílio de superfícies de suporte.



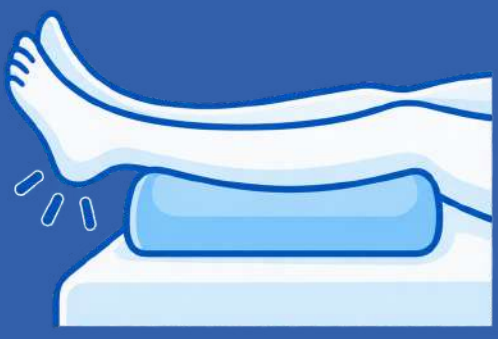
5 **Cuidados no leito:**

- Manter a cabeceira elevada a 30°
- Manter lençóis sempre limpos, secos e bem esticados
- Atentar para dobras nos lençóis e corpos estranhos, como, por exemplo, restos alimentares, drenos, materiais médicos que podem irritar a pele do paciente, favorecendo a formação de lesões
- Deve-se erguer a pessoa por meio de travessas em movimento contínuo e ordenado, evitando o deslizamento.



6 Cuidado com os calcâneos, mantendo-os sempre livres de pressão e atrito. **As pernas podem ser suspensas com o uso de coxins.**





IMIP

Comissão de Curativos - IMIP
Enfª Gabriela Rocha
Coord. Estomaterapeuta
Enfª Elizandre de Paula
Estomaterapeuta
Enfª Res. Kimberly Gouveia
Res. Multi. em Cuidados Paliativos