

Data da Emissão:
15/03/2018



Universidade Federal de Santa Catarina
Centro de Ciências da Educação
Núcleo de Desenvolvimento Infantil

Procedimento
Operacional
Padrão

POP
nº 14

CURATIVOS

Executante: Enfermeiro e Técnico de Enfermagem

Objetivos:

- Higienização da área afetada;
- Estancar sangramento;
- Favorecer a cicatrização;
- Retirada de corpo estrando.

Material Necessário

- Luvas de procedimento (se necessário);
- Gaze ou algodão;
- Soro fisiológico;
- Antisséptico (quando necessário);
- Espadrado, micropore ou curativo adesivo (conforme indicação);
- Ataduras (se necessário);
- Cuba rim.

Procedimento:

- Higienizar as mãos;
- Avaliar ferimento quanto à extensão, profundidade, presença de calor, rubor, dor e edema, quantidade de sangramento, possível presença de corpo estranho;
- Separar e organizar o material de acordo com o tipo de curativo;
- Explicar a criança o procedimento que será realizado, tranquilizando a mesma;
- Calçar as luvas;

- Realizar a antisepsia do local com soro fisiológico;
- Aplicar antisséptico no local quando necessário;
- Secar a pele ao redor da ferida e protegê-la com gaze, fixando-as com esparadrapo ou micropore, ou curativo adesivo;
- Higienizar as mãos após o procedimento;
- Registrar no livro de procedimentos e posteriormente em prontuário eletrônico.

Cuidados Especiais:

- Verificar se o ferimento pode ser tratado no NDI, caso contrário, se for necessário levar ou encaminhar a criança a um serviço de saúde, comunicar previamente a família por contato telefônico e solicitar que um dos responsáveis se encaminhe para o local do atendimento;
- Quando encaminhar criança para atendimento hospitalar, ir munida do prontuário da criança e permanecer durante o atendimento, dando apoio a ela e ao familiar;
- Comunicar aos pais, se necessário (principalmente se requerer observação da evolução da lesão no domicílio, ou devido gravidade ou extensão do ocorrido);
- Se a criança permanecer afastada em virtude do acidente, efetuar contato com os familiares posteriormente para checar a evolução da mesma e efetuar os devidos registros.
- Descrever tipo de ferimento:
 - **Ferimentos fechados:** contusões, compressões e abrasões. Os sinais clínicos mais frequentes do acometimento superficial são: edema, equimose e hematoma.
 - Eritema: área avermelhada;
 - Petéquia: pontos diminutos do tamanho da cabeça de um alfinete;
 - Equimose: área vermelha ou purpúrea, causada por extravasamento de sangue;
 - Hematoma: coleção de sangue no tecido, ocasionando manchas arroxeadas.
 - **Ferimentos abertos:** que ocasionam descontinuidade de tecidos. Podem ser divididos em:
 - Escoriações: são lesões da camada superficial da pele ou das mucosas, que podem ou não apresentar sangramento discreto e são acompanhadas de dor local intensa;
 - Corto contusos: são lesões superficiais, de bordas regulares, e que geralmente são produzidas por objetos cortantes (facas, fragmentos de vidros ou de metais);
 - Lacerações: são lesões teciduais de bordos irregulares, em geral decorrentes de traumatismos intensos produzidos por objetos rombo;
 - Ferimentos perfurantes: são lesões produzidas por objetos pontiagudos (pregos, agulhas e estiletes) com orifício de entrada geralmente pequeno;

- Esmagamentos - ocorrem em traumatismos resultantes da aplicação de energia e força intensas.

Indicações:

- Sempre que a criança apresentar ferimento que necessite realização de curativo.

Elaborado por: Enf^a Dr^a Elfy Margrit Göhring Weiss e Enf^a Msc. Ana Paula Minuzzi

Data: 13/07/2015

Revisado por: Enf^a. Msc. Camila Santos Pires Lima

Data: 15/03/2018

Bibliografia:

WONG, D.L. Enfermagem pediátrica. 9^a. Edição. Editora Elsevier. Rio de Janeiro, 2014.