

	<h1>PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM</h1>	
<b>POP FACENF Nº 10</b>	<b>PREPARO DO LEITO DO PACIENTE</b>	Elaborado em: 05/03/2014  Última revisão: 23/02/2019
<p>O leito é um fator importante na obtenção do repouso e conforto adequados, sendo essencial na manutenção e recuperação da saúde.</p> <p><b>Tipos de preparo:</b>          Cama fechada: É o preparo da cama para ser ocupada por um novo paciente.          Cama aberta: É o preparo da cama sem paciente, com ocupação do leito pelo paciente que pode se locomover.          Cama ocupada: Consiste no preparo da cama ocupada por um paciente que permanece no leito, incapaz de se locomover.          Cama de operado: É o preparo da cama para receber o paciente que se submeteu a cirurgias ou exames sob anestesia.</p>		
<p><b>Objetivos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Promover segurança e conforto para os clientes.</li> <li>✓ Preservar tempo e energia do cliente e colaborador.</li> <li>✓ Manter a unidade com aspecto agradável.</li> </ul>		

**Leito desocupado, cama simples ou aberta/ Cama fechada** (preparo é o mesmo para as duas, deixar o lençol de cima (protetor do paciente) virado no sentido diagonal sobre o cobertor e a colcha na parte da cabeceira. O travesseiro é colocado sobre a cama. Na **aberta**, no entanto, o material utilizado é acrescido de um recipiente de pano de limpeza e desinfetante, para limpeza do colchão e travesseiro durante do preparo da cama).

**OBS: se o paciente for incontinente ou se houver secreção, são necessárias luvas.**

**Material** - Disposto na seguinte ordem na cadeira:

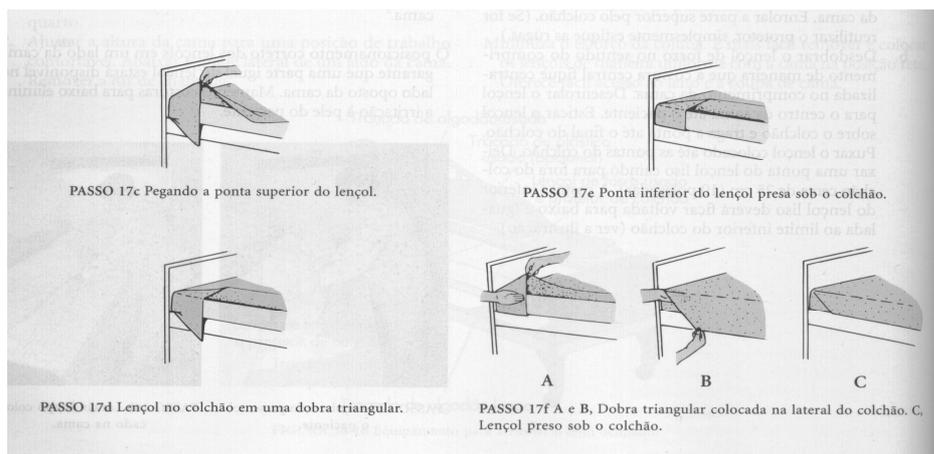
- Saco para roupa suja
- Pares de luvas de procedimento
- 1 toalha de rosto (primeiro item a ser colocado no espalmar da cadeira)
- 1 toalha de banho
- 1 travesseiro
- 1 fronha
- 1 colcha
- Cobertor (cama cirúrgica ou baixas temperaturas)
- 1 lençol virol
- 1 impermeável ou oleado (se necessário)
- 1 lençol móvel
- 1 lençol protetor de colchão (último item a ser colocado no espalmar da cadeira)

**Técnica**

1. Higienizar as mãos;
2. Abaixar as grades laterais de ambos os lados e elevar o leito em uma posição confortável de trabalho.
3. Retirar a roupa de cama suja e colocar no saco de roupa suja. Evitar chacoalhar ou balançar os lençóis.
4. Reposicionar o colchão e retirar toda a umidade com um pano ou toalha de papel umedecida em solução antisséptica, secar bem.
5. Higienizar as mãos e colocar luvas limpas.
6. Colocar a roupa no espalmar da cadeira, na sequência de utilização; (ver acima)
7. Colocar o lençol protetor do colchão dobrado longitudinalmente e ao meio de maneira que o lençol fique com as dobras para o centro da cama;
8. Abrir o lençol na cama;

9. Fazer o canto da cabeceira (canto chanfrado ou prega triangular) e deixar o lençol solto;
10. Colocar o oleado no meio da cama, se for necessário; (dobrar no meio).
11. Colocar o lençol móvel; (dobrar no meio com o lado direito para dentro).
12. Prender o lençol, o oleado e o móvel sob o colchão;
13. Colocar o lençol virado dobrado com o lado direito para dentro, longitudinal e no meio; e as dobras para o centro da cama;
14. Colocar a colcha da mesma forma do lençol e fazer o canto dos pés;
15. Passar para o lado oposto;
16. Fazer o mesmo procedimento;
17. Colocar o travesseiro sobre a cama com a abertura da fronha contrária à porta de entrada;
18. Colocar as toalhas na cabeceira da cama;
19. Deixar o ambiente em ordem;
20. Higienizar as mãos.

**Figura 1:** Dobra do canto chanfrado ou prega triangular



Posição	Descrição	Usos
<p>Fowler</p>	Cabeceira do leito elevada a um ângulo de 45 graus ou mais; posição semissentada; parte inferior do leito também pode ser elevada no Joelho	Enquanto o paciente está comendo Durante a inserção de sonda nasogástrica e aspiração nasotraqueal Promove a expansão pulmonar Facilita a respiração difícil
<p>Semi-Fowler</p>	Cabeceira do leito elevada a cerca de 30 graus; inclinação inferior à posição de Fowler; parte inferior do leito também pode ser elevada no Joelho	Promove a expansão pulmonar, especialmente de pacientes em ventilação mecânica Usada quando os pacientes recebem alimentação gástrica para reduzir a regurgitação e risco de aspiração
<p>Trendelenburg</p>	Todo o leito é inclinado com a cabeceira para baixo	Utilizada para drenagem postural Facilita o retorno venoso em pacientes com má perfusão periférica
<p>Trendelenburg Reverso</p>	Todo o leito é inclinado com a parte inferior do leito para baixo	Pouco utilizado Promove o esvaziamento gástrico Evita o refluxo esofágico
<p>Horizontal</p>	Todo o leito permanece na posição horizontal, paralelo com o chão	Utilizado para pacientes com lesões vertebrais em tração cervical Utilizado para pacientes que estão hipotensos Os pacientes geralmente preferem essa posição para dormir

Fonte: POTTER, 2013 e 2018

#### Leito ocupado ou cama com paciente

**Material:** o mesmo do leito desocupado. Acrescentar luvas de procedimento e hamper.

#### Técnica

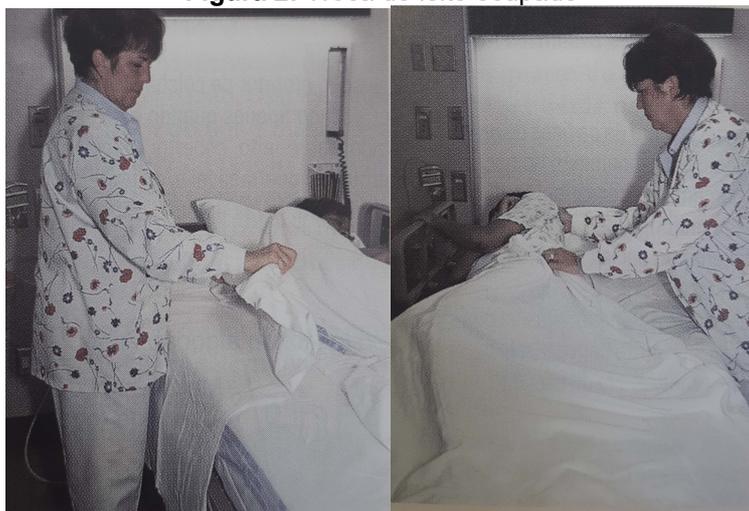
1. Higienizar as mãos;

2. Calçar as luvas (se o paciente apresentar lesões ou incontinência);
3. Colocar a roupa de cama a ser trocada aos pés da cama, na ordem, segundo a técnica;
4. Soltar a roupa de cama, iniciando pelo lado oposto;
5. Retirar a colcha, mantendo o paciente protegido pelo lençol virol;
6. Colocar o paciente em decúbito dorsal, solicitando a sua colaboração na movimentação;
7. Erguer a grade ou manter um profissional do lado do paciente para evitar quedas;
8. Virar o paciente, colocar em decúbito lateral;
9. Enrolar o lençol protetor, o móvel e o impermeável, sob o paciente;
10. Colocar o lençol protetor de modo que as dobras fiquem no cento da cama;
11. Fazer o canto da cama, deixando o lençol solto;
12. Colocar o oleado e o lençol móvel;
13. Prender todas as peças sob o colchão;
14. Passar para o lado oposto;
15. Passar o paciente para o meio da cama; observando os cuidados de segurança;
16. Trocar a roupa pessoal;
17. Retirar o lençol protetor, móvel, oleado e colocar no saco de roupa suja ou hamper;
18. Esticar a roupa limpa (lençol protetor, móvel e oleado) fazer o canto da cabeceira;
19. Colocar o travesseiro com a fronha limpa no centro da cama;
20. Colocar o paciente no centro da cama de modo confortável;
21. Colocar o lençol virol, sobre o paciente;
22. Pedir o paciente para segurar a ponta do lençol limpo;

#### Preparo da unidade e do leito do paciente

1. Retirar o lençol usado por baixo e para baixo;
2. Colocar o cobertor e junto com o lençol, fazer o canto dos pés;
3. Voltar para o outro lado e fazer o canto dos pés;
4. Colocar as toalhas na cabeceira;
5. Levar as roupas para o expurgo;
6. Higienizar as mãos.

**Figura 2:** Troca de leito ocupado



Fonte: POTTER, 2018

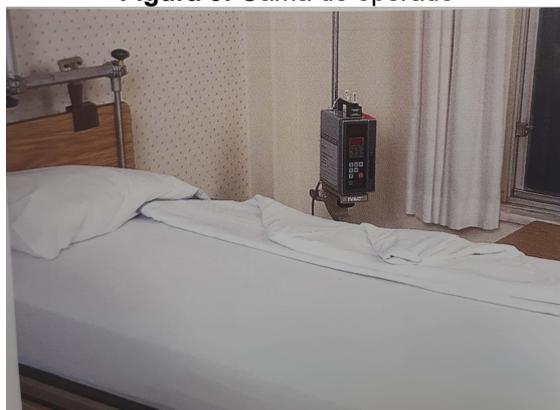
## Leito cirúrgico ou cama de operado

Material: o mesmo do leito desocupado com acréscimo de 1 lençol móvel, 1 oleado, 1 cobertor, 3 bolsas de água quente, 1 cuba rim, 1 comadre ou periquito, bandeja preparada para sinais vitais.

### Técnica

1. Higienizar as mãos;
2. Proceder à desinfecção terminal;
3. Colocar a roupa nos pés da cama;
4. Colocar a roupa dobrada (conforme a técnica) no espaldar da cadeira;
5. Colocar o lençol protetor da cama;
6. Colocar o oleado do meio da cama;
7. Colocar o lençol móvel do meio da cama;
8. Colocar o oleado na cabeceira da cama;
9. Colocar o lençol móvel na cabeceira da cama;
10. Colocar o lençol virol (não fazer os cantos dos pés);
11. Colocar o cobertor
12. Colocar a colcha
13. Virar o lençol, cobertor e colcha, nos pés e cabeceira;
14. Dobrar as roupas de cama formando um rolo do lado do leito por onde o paciente será transferido;
15. Colocar 3 bolsas de água quente, no centro da cama e cobrir com a colcha, 30 minutos antes do retorno do paciente (aquecer a cama);
16. Colocar o travesseiro enfronhado na cadeira;
17. Higienizar as mãos.

**Figura 3:** Cama de operado



Fonte: POTTER, 2018

### Observações:

- O leito deverá ser preparado de acordo com a sua finalidade.
- Utilizar as técnicas de ergonomia e biomecânica corporal durante o preparo de qualquer tipo de leito.
- Usar lençóis limpos, secos e sem pregas.
- Observar o estado de conservação dos colchões e travesseiros.
- Não sacudir as roupas de cama.
- Não arrastar as roupas de cama pelo chão.

**Atenção:** os banhos de bacias hospitalares são uma fonte conhecida de microorganismos que podem levar à infecção. Esses reservatórios de bactérias têm sido associados às infecções associadas aos cuidados de saúde. Indicam o uso de clorexidina para reduzir o desenvolvimento de bactérias em cateter de linha central. Deve-se usar lençóis de clorexidina descartáveis e sem enxágue.

### Referências:

POTTER, P. A.; PERRY A. G.; ELKIN, M. K. Procedimentos e intervenções de enfermagem. 5ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.

POTTER, P. A.; et al. Fundamentos de enfermagem. 9ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018.

CARMAGNANI, M. I. S, FAKIH, T., CANTERAS, L. M. S, TERERAN, N. **Procedimentos de Enfermagem - Guia Prático**, 2ª edição. Guanabara Koogan, 04/2017. VitalBook file.