



Tipo de Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP 024 – SCIH – FCECON Página: 1/3	
Título do Documento	TÉCNICA DE CURATIVO EM LESÕES FECHADAS	Emissão: 2024	Versão: 03
		Próxima revisão: 2027	Sigla: TCLF

Elaboração: Enfª Marielle Colares Magalhães Martins Coordenadora da CCIH	
Revisão: Drª Silvia Souza Infectologista da CCIH	
Aprovação: Drª Hilka Flávia Barra do Espírito Santo Alves Pereira Diretora Técnica da Fcecon	

Tipo de Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP 024 – SCIH - FCECON Página: 2/3	
Título do Documento	TÉCNICA DE CURATIVO EM LESÕES FECHADAS	Emissão: 2024	Versão: 03
		Próxima revisão: 2027	Sigla: TCLF

1. OBJETIVOS:

- 1.1. Prevenir infecções em lesões fechadas de incisão simples.

2. FINALIDADES:

- 2.1. Proceder a desinfecção da bandeja ou carrinho do curativo, após a execução de cada curativo, com solução de álcool à 70%;
- 2.2. Evitar falar no momento da realização do procedimento e orientar o paciente que faça o mesmo;
- 2.3. Não expor a incisão antes de 24 horas há 48 horas para encaminhar o paciente ao banho;
- 2.4. Se a incisão estiver seca no período de 24 a 48 horas, não há necessidade de cobrir e esta pode ser lavada com água corrente e espuma de sabão durante o banho;
- 2.5. Se a incisão apresentar exsudato após 24 horas. Manter a ferida coberta.

3. MATERIAIS:

- 3.1. CM
- 3.2. Gazes estéreis
- 3.3. S. F. 0,9 %
- 3.4. Esparadrapo ou fita hipoalergênica
- 3.5. Solução antisséptica de clorexidine
- 3.6. Luva estéril
- 3.7. Agulha 40x12
- 3.8. Luvas de procedimento.

4. RESPONSÁVEL:

- 4.1. Enfermeiro;
- 4.2. Técnico de Enfermagem;
- 4.3. Comissão de cuidados com a Pele.

5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:

- 5.1. Higienizar as mãos
- 5.2. Reunir material e levá-lo próximo ao leito do paciente;
- 5.3. Explicar ao paciente o procedimento a ser realizado;
- 5.4. Colocar biombo para preservar o paciente se necessário;
- 5.5. Manter paciente em posição adequada, expondo apenas a área a ser tratada;

Tipo de Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP 024 – SCIH - FCECON Página: 3/3	
Título do Documento	TÉCNICA DE CURATIVO EM LESÕES FECHADAS	Emissão: 2024	Versão: 03
		Próxima revisão: 2027	Sigla: TCLF

- 5.6. Abrir o pacote de curativo com técnica asséptica;
- 5.7. Colocar as pinças com os cabos voltados para as bordas do campo e gazes em quantidade suficiente sobre o campo estéril;
- 5.8. Calçar luvas de procedimento
- 5.9. Remover o curativo com a pinça anatômica, desprezando-a na borda do campo;
- 5.10. Retirar luvas de procedimento e calçar luva estéril
- 5.11. Manter a pinça Kelly ou Pean com gaze e umedecê-la com S.F. 0,9%;
- 5.12. Limpar as regiões laterais da incisão cirúrgica após ter feito a limpeza da incisão principal;
- 5.13. Limpar a incisão, utilizando os movimentos semicirculares e as duas faces de gaze;
- 5.14. Secar a incisão e as laterais, de cima para baixo;
- 5.15. Cobrir a incisão com gaze e/ou abdominal. Fixar o curativo com esparadrapo ou micropore;
- 5.16. Remover luva estéril;
- 5.17. Colocar o nome, data e horário sobre o curativo, quando estiver coberto;
- 5.18. Manter o curativo coberto enquanto houver exsudação. Realizar a troca após 24 horas ou confortável e a unidade em ordem;
- 5.19. Lavar as mãos;
- 5.20. Deixar o paciente confortável e a unidade em ordem;
- 5.21. Anotar no relatório de enfermagem o procedimento realizado e a característica sítio de inserção.

6. REFERÊNCIA:

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