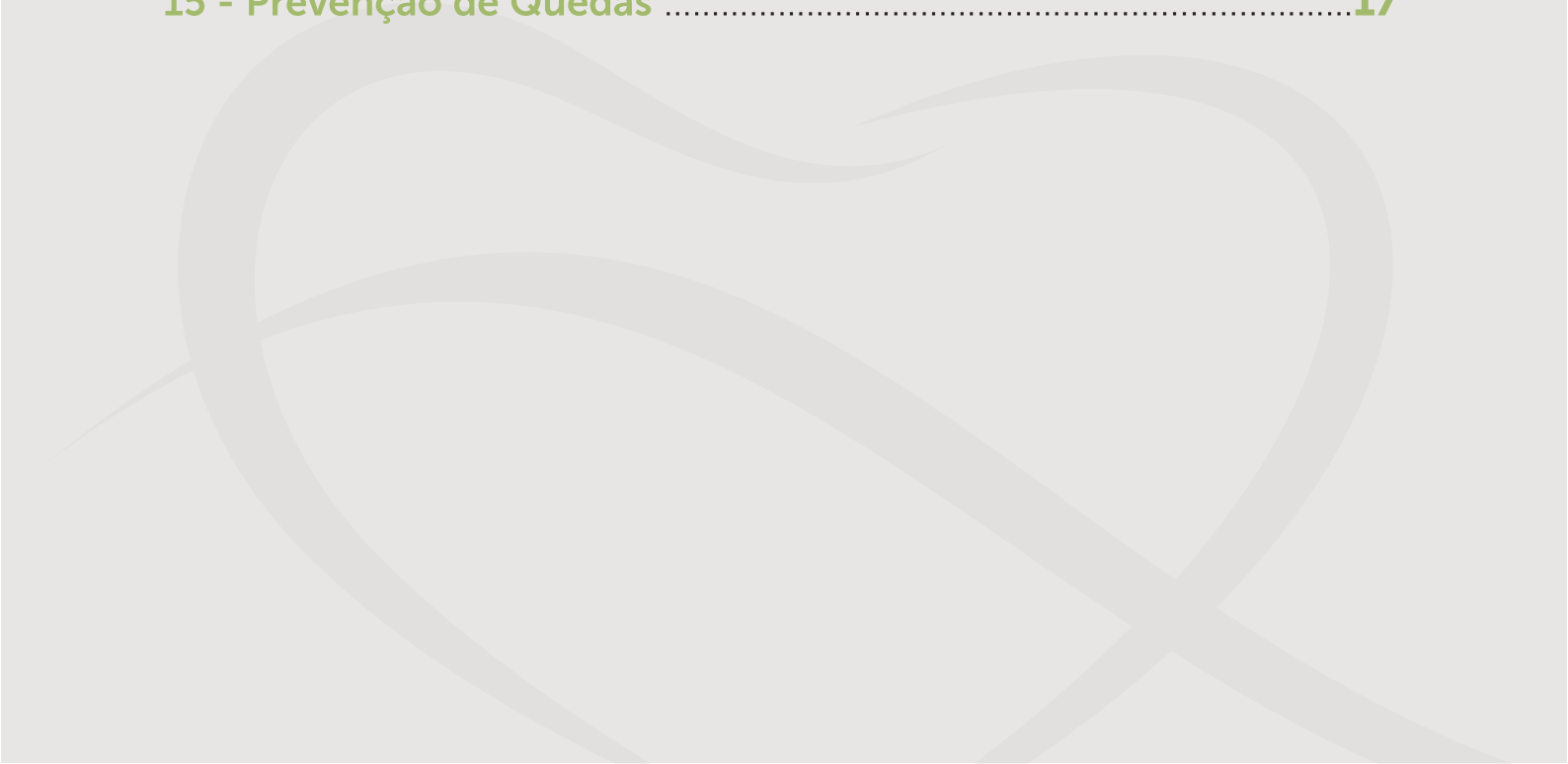




ORIENTAÇÕES DE CUIDADO PÓS-ALTA HOSPITALAR

ÍNDICE

1 - Cuidados para prevenir broncoaspiração	03
2 - Cuidados com o Seu Permcath	04
3 - Cuidados e Manutenção do Estoma	05
4 - Cuidados Domiciliares com Gastrostomia e Jejunostomia	06
5 - Prevenção de Lesões por Pressão (LPP)	07
6 - Segurança e Uso da Oxigenioterapia	08
7 - Cuidados Domiciliares com Cateter PICC	09
8 - Cuidados Domiciliares com a Sonda Nasoentérica (SNE)	10
9 - Cateterismo Vesical Intermitente Seguro	11
10 - Sonda Vesical de Demora (SVD)	12
11 - Vida com Traqueostomia	13
12 - Diálise Peritoneal e Cateter de Tenckhoff	14
13 - Como Cuidar do Dreno de Sucção	15
14 - Cuidados com a Ferida Operatória	16
15 - Prevenção de Quedas	17



1. Cuidados para prevenir broncoaspiração

Protocolo durante a Alimentação

- **Posicionamento:**

- Mantenha a cabeceira elevada durante a oferta de alimentos e líquidos.

- **Ritmo Lento e Sem Distrações:**

- Ofereça os alimentos pausadamente e sem distrações (como televisão, por exemplo).

- **Consistência Adequada:**

- Mantenha a alimentação conforme orientação profissional.

Cuidados Pós-Refeição e Alerta

- **Repouso Sentado por até 60 min:**

- Não deite o paciente imediatamente após comer para evitar refluxo e aspiração.

- **Higiene Bucal 3x ao Dia:**

- Realize a higiene bucal 3 vezes ao dia e inspecione a boca após as refeições para verificar a presença de resíduos.

- **Identificação de Sinais de Alerta:**

- Interrompa a alimentação em caso de tosse ou engasgos frequentes. Procure um profissional para avaliação.



2. Cuidados com o Seu Permcath

Cuidados Diários e Higiene

- **Higiene Rigorosa das Mãos:**
 - Lave as mãos com sabão ou utilize álcool antes de tocar no cateter.
- **Proteção no Banho e Curativo:**
 - Use plástico impermeável no banho e mantenha o curativo sempre seco.
- **Roupas e Movimentação:**
 - Use roupas folgadas e evite carregar peso ou movimentos bruscos.

Alerta e Segurança do Cateter

- **Identifique Sinais de Infecção:**
 - Observe vermelhidão, inchaço, dor, secreção ou febre e relate imediatamente.
- **Jamais Manipule o Cateter:**
 - Nunca tente desconectar ou ajustar o dispositivo sem orientação profissional.
- **Cuidados no Repouso e com Animais:**
 - Evite dormir sobre o cateter e proteja-o de arranhões de animais.

Tipo de curativo	Frequência de troca
Filme transparente	A cada 7 dias ou se descolado/sujo
Gaze e cobertura comum	Diariamente

Importante: A troca do curativo deverá ser realizada apenas por um enfermeiro.

3. Cuidados e Manutenção do Estoma

Higiene e Ajuste Perfeito

- Higiene Suave e Secagem:
 - Use apenas água morna e sabão neutro. Seque com toques leves, sem esfregar.
- Medir e Recortar com Precisão a bolsa:
 - O recorte deve ter o tamanho exato do estoma ou até 2mm maior.
- Regra de Esvaziamento (1/3):
 - Esvazie a bolsa ao atingir um terço da capacidade para evitar descolamentos.

	Colostomia	Ileostomia	Urostomia
Consistência do Efluente	Pastosa ou formada	Líquida e contínua corrosiva	Urina contínua
Foco do Cuidado	Controle de gases e ingestão de fibras	Proteção máxima da pele e hidratação constante	Prevenção de infecções e uso de válvulas antirrefluxo

• Urostomia e Fluxo Gravitacional:

- Mantenha o coletor de urina sempre abaixo do nível da cintura, evitando o retorno da urina. Nunca deixe o coletor diretamente no chão.

• Sinais de Alerta Vermelho:

- Procure ajuda médica se o estoma ficar roxo ou preto, ou se ausência de fezes por 24 horas ou urina por 6 horas.



4. Cuidados Domiciliares com Gastrostomia e Jejunostomia

Ciclo da Administração Segura

• Higienização e Preparo:

- Lave as mãos com água e sabão antes e após manipular a dieta e o dispositivo.
- Retire a dieta da geladeira 30 minutos antes para ficar em temperatura ambiente

• Posicionamento é Fundamental:

- Mantenha o paciente sentado ou com a cabeceira elevada (30° a 45°) durante a administração da dieta ou medicamentos e 40 minutos após o término da dieta.

• Limpeza:

- Passe 60 ml de água filtrada na sonda após cada refeição e administração de medicamentos para evitar obstrução.

Manutenção e Prevenção de Complicações

• Administração de Medicamentos:

- Triture os comprimidos separadamente, dilua em água e lave com 5-10 ml entre cada remédio.

• Higiene do Curativo e Local:

- Troque o curativo diariamente, mantendo o local de inserção da sonda sempre seco e limpo.

• Como Resolver Obstruções:

- Injete 20 mL de água morna e aguarde 30 minutos. Em seguida, injete 20 mL de ar, na tentativa de desobstrução. Caso não consiga desobstruir, encaminhar o paciente para uma instituição de saúde para avaliação do dispositivo.

Orientação para a Reutilização Segura de Materiais

Material	Frequência de troca	Método de limpeza
Equipo	A cada 24 horas	Descartável
Seringas	A cada 3 dias	Fervura por 20min (1x ao dia)
Frasco	A cada 4 dias	Água, sabão e solução sanitizante (água sanitária - 1 colher de sopa para 01L de água filtrada ou hipoclorito - 100ml diluído em 01L de água filtrada)

5. Prevenção de Lesões por Pressão (LPP)

Proteção e Monitoramento da Pele

- **Inspeção Diária "Cefalo-caudal":**

- Examine diariamente toda a superfície da pele, da cabeça aos pés, focando em áreas de proeminência óssea.

- **Manejo Crítico da Umidade:**

- Mantenha a pele sempre limpa, seca e bem hidratada. Troque as fraldas com frequência e procure evitar a transpiração excessiva.

- **Impacto da Nutrição e Hidratação:**

- Pacientes desnutridos apresentam risco duas vezes maior; por isso, é fundamental priorizar a ingestão adequada de proteínas e manter uma hidratação regular.

Mobilidade e Alívio de Pressão

- **Regra de Reposicionamento (2 Horas):**

- Realize a mudança de decúbito a cada 2 horas. Mantenha a cabeceira elevada no máximo em 30°, a fim de evitar que o paciente deslize.

- **Superfícies de Apoio e Coxins:**

- Utilize colchões especiais, como os de espuma ou pneumáticos, e recorra a travesseiros para manter os calcanhares elevados, sem contato direto com a superfície.

- **Zero Fricção e Cisalhamento:**

- Ao movimentar o paciente, procure elevá-lo completamente, evitando arrastá-lo sobre o lençol.

Orientações de Posicionamento Seguro

- **Inclinação da Cama:**

- Adote a posição semi-Fowler (deitado com a cabeceira da cama elevada, deixando a parte de cima do corpo inclinada em 30° a 45°);

- **Alinhamento Sentado:**

- Mantenha os pés apoiados, de modo a favorecer uma leve flexão da pelve para a frente.

- **Proteção de Calcanhar:**

- Promova a elevação das pernas com o uso de travesseiros posicionados sob as panturrilhas.

6. Segurança e Uso da Oxigenioterapia

Rigor Clínico e Prescrição

- **Tratamento Exclusivamente Médico:**

- A oxigenioterapia é um tratamento e deve ser prescrito somente pelo médico.

- **Respeite a Dose Prescrita:**

- Utilize a quantidade ideal para o seu caso; nunca altere a dose por conta própria.

- **Oxigênio não Vicia:**

- O oxigênio faz parte do ar que respiramos e não causa dependência.

Segurança e Cuidados Diários

- **Prevenção de Incêndios:**

- Não fume e mantenha o equipamento longe de fontes de calor ou faíscas.

- **Cuidado com Óleos e Gorduras:**

- Não use cremes oleosos e não toque no equipamento com as mãos sujas de óleo.

- **Proteção da Pele:**

- Inspeccione o rosto diariamente e use apenas hidratantes à base de água.



7. Cuidados Domiciliares com Cateter PICC

Cuidados Diários e Proteção

- **Proteção total durante o banho:**

- Envolver o curativo com filme plástico para garantir que permaneça sempre seco.

- **Restrição de movimentos e peso:**

- Não levante pesos nem realize exercícios bruscos ou atividades aquáticas com o braço.

- **Higienização rigorosa:**

- Lave as mãos e use álcool antes de qualquer contato próximo ao dispositivo.

Especificações do Dispositivo

- **Dia da Punção do Cateter:**

- Anotar a data e o horário da inserção.
 - Medir e anotar o comprimento do cateter.
 - Medir e anotar a circunferência do braço.

- **Diariamente:**

- Medir e anotar o comprimento do cateter.
 - Medir e anotar a circunferência do braço.

Segurança e Sinais de Alerta

- **Quando buscar o pronto atendimento:**

- Procure ajuda em caso de dor, vermelhidão, febre, calafrios ou sangramento no local.

- **Manipulação profissional exclusiva:**

- Apenas enfermeiros capacitados podem realizar trocas de curativos ou a retirada de cateter.

- **Protocolo em caso de deslocamento:**

- Se o cateter sair da posição original, nunca tente reintroduzi-lo manualmente. Procure o pronto atendimento para análise do cateter e definição de novas condutas.

8. Cuidados Domiciliares com a Sonda Nasoentérica (SNE)

Administração Segura da Dieta

- **Preparo e Temperatura:**

- Retire a dieta da geladeira 30 minutos antes para ficar em temperatura ambiente.

- **Posicionamento Crítico:**

- Mantenha o paciente sentado ou com a cabeceira elevada (30° a 45°) durante a administração da dieta ou medicamento e 40 minutos após o término da dieta.

- **Lavagem Pós-Dietas:**

- Coloque 60 ml de água filtrada na sonda imediatamente após a alimentação para evitar entupimentos.

- **Fixação:**

- Realize a troca da fixação a cada 3 dias quando forem utilizados micropore ou esparadrapo; caso necessário, a substituição poderá ser feita antes desse período.

Manutenção e Segurança

- **Administração de Medicamentos:**

- Triture os comprimidos, dilua em água e lave a sonda com 5-10 ml de água entre cada remédio e após finalizar.

- **Verificação da Sonda:**

- Verifique o tamanho da sonda diariamente. Se o valor aumentar, ela pode estar deslocada. Não administre dieta, não reintroduza a sonda e procure atendimento para avaliação.

- **Higienização dos Frascos de Dieta:**

- Água, sabão e solução sanitizante.

Guia rápido para resolução de problemas comuns

- **Obstrução (Sonda entupida):**

- Injetar 20 ml de água morna e aguardar 30 minutos.

- **Tosse ou Engasgo:**

- Interromper a dieta imediatamente e verificar o posicionamento da sonda.

- **Diarreia:**

- Administrar a dieta mais lentamente e conferir a higiene dos materiais.

9. Cateterismo Vesical Intermitente Seguro

Passo a Passo e Técnica

- **Higiene Rigorosa:**

- Lave as mãos e higienize a região íntima com água e sabonete neutro.

- **Introdução Suave:**

- Insira a sonda sem forçar; pare imediatamente se houver dor intensa ou resistência.

- **Esvaziamento e Retirada:**

- Aguarde a saída total da urina e retire a sonda de forma lenta.

Monitoramento e Segurança

- **Hidratação é Prevenção:**

- Beber bastante líquido ajuda a reduzir drasticamente o risco de infecções.

- **Sinais de Alerta:**

- Atenção à febre, urina turva, sangue ou cheiro forte. Procure atendimento médico.

Orientação de Frequência Baseada no Volume

Volume drenado	Frequência Recomendada
Até 100ml	1 vez ao dia
100ml a 300ml	2 a 3 vezes ao dia
Acima de 400ml	6 vezes ao dia

E/ou conforme indicação médica.

10. Sonda Vesical de Demora (SVD)

Higiene Rigorosa

- **Higiene e Higienização das Mãos:**

- Lave as mãos antes e depois de manusear a sonda e realize higiene íntima diariamente.

- **Posicionamento Correto da Bolsa:**

- Mantenha a bolsa abaixo da cintura, nunca no chão, e esvazie-a com frequência.

- **Fixação e Movimentação Segura:**

- Mantenha a sonda presa à coxa e feche a extensão no momento de deitar ou levantar.

Sinais de Alerta e Protocolos

- **Quando Consultar o Médico:**

- Observe se há febre, dor, urina escura, sangue, pus ou odor forte.

- **Protocolo de Troca da Sonda:**

- A troca não é periódica, ocorre apenas por mau funcionamento ou critério médico.

- **Retirada do Dispositivo:**

- A sonda deve ser removida o quanto antes, conforme a recomendação médica.



11. Vida com Traqueostomia

Higiene e Manutenção da Cânula

- **Limpeza da Cânula Interna:**

- Lave com água corrente, escovando a parte interna para remover secreções acumuladas.

- **Proteção da Pele:**

- Troque as gazes entre a pele e a traqueostomia para manter a região seca.

- **Segurança Alimentar:**

- Jamais introduza alimentos ou qualquer objeto pela abertura da traqueostomia.

Rotina e Qualidade de Vida

- **Comunicação Alternativa:**

- Utilize gestos, expressões faciais ou bloco de papel para facilitar a interação.

- **Cuidados no Banho:**

- Use um chuveirinho para tomar banho; coloque uma proteção plástica no pescoço para impedir a entrada de água na traqueostomia.

- **Suporte Médico:**

- A cânula só deve ser retirada pelo médico após avaliação da cicatrização.



12. Diálise Peritoneal e Cateter de Tenckhoff

Rotina de Cuidados e Manutenção

- **Higiene Diária do Cateter:**

- Lave com água e sabão, seque bem e aplique a pomada mupirocina conforme orientação.

- **Organização do Ambiente:**

- Armazene as caixas sobre pallets, longe de paredes, em local limpo, iluminado e sem animais.

- **Descarte Correto de Resíduos:**

- Despeje líquidos no ralo e descarte bolsas e acessórios em sacos de lixo comum.

Sinais de Alerta e Emergências

- **Identificação de Peritonite:**

- Procure o hospital se houver dor abdominal, febre, dificuldade de drenagem ou líquido turvo.

- **Sinais Locais de Infecção:**

- Observe diariamente se há dor, vermelhidão ou presença de secreção (pus) próximo ao cateter.

- **Emergências com o Sistema:**

- Em caso de furos ou desconexões, use o clamp azul para bloquear o sistema e vá à clínica.

Aspecto	Significado	Ação Necessária
Límpido/Transparente	Normal	Continuar rotina
Turvo/Opaco	Suspeita de Peritonite	Ir ao hospital imediatamente
Avermelhado	Hemático (vaso rompido/menstruação)	Contatar a clínica para orientações

Siga todas as demais orientações e instruções repassadas pela equipe do serviço de diálise, inclusive sobre o funcionamento da máquina.

13. Como Cuidar do Dreno de Sucção

Manejo e Esvaziamento do Dreno

- **Posicionamento e Higiene:**

- Mantenha o dreno abaixo da inserção, preso à roupa, e sempre lave as mãos antes e depois de manipular o dreno.

- **Esvaziamento do Reservatório:**

- Feche o pinçador, esvazie em frasco graduado e anote a quantidade de secreção.

- **Reativação do Vácuo:**

- Aperte a bolsa sanfonada, tampe-a e só então abra o pinçador do tubo.

Sinais de Alerta: Quando Ligar para o Médico

- **Mudanças na Secreção:**

- Alerta se o líquido ficar vermelho brilhante ou se o volume aumentar subitamente.

- **Problemas no Equipamento:**

- Comunique se o dreno sair, se houver vazamento de ar ou se não houver drenagem por 24 horas.



14. Cuidados com a Ferida Operatória

ROTINA DE HIGIENE E PROTEÇÃO

- **Lavagem e Secagem Cuidadosa:**

- Lave diariamente com sabonete neutro ou antisséptico, secando com toalha limpa sem esfregar.

- **Preserve a Cicatrização Natural:**

- Nunca remova as casquinhas da ferida. Evite o uso de pomadas sem prescrição.

- **Hábitos que Ajudam:**

- Use roupas confortáveis, mantenha uma alimentação equilibrada, evite carregar peso e evite exposição solar.

SINAIS DE ALERTA (Procure o Médico)

- **Febre Acima de 38°C:**

- A temperatura elevada é um sinal primário de que o corpo pode estar combatendo infecções.

- **Alterações na Aparência e Dor:**

- Observe se há vermelhidão intensa, calor local, inchaço ou aumento progressivo da dor.

- **Secreções e Integridade:**

- Busque ajuda se houver saída de pus, líquido com mau cheiro ou abertura dos pontos.



15. Prevenção de Quedas

Regras de Ouro da Segurança

- **Iluminação é Fundamental:**

- Posicione interruptores e abajures próximos à cama e no início/fim de escadas.

Orientações por Cômodo e Ambiente

- **Banheiro e Quarto Protegidos:**

- Instale barras de apoio, use apenas tapetes antiderrapantes e ajuste a altura de camas e vasos sanitários.

- **Cozinha e Sala Funcionais:**

- Mantenha objetos em armários de fácil acesso, retire móveis e fios das áreas de circulação.

- **Segurança nas Escadas:**

- Instale corrimãos a 90cm do chão e use fita antiderrapante nos degraus.

Cuidados Gerais com a Casa e Vestuário

- **Chão Livre e Seco:**

- Evite tapetes, guarde brinquedos em caixas, seque imediatamente líquidos derramados no chão.

- **Calçados:**

- Dê preferência para sapatos fechados, firmes no calcanhar e que possuem solado antiderrapante.

