

HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO - HERP

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.ENF.12 - Página 1/6	
Título do Documento	HIGIENE CORPORAL	Emissão: 31/01/2024	Próxima revisão: 31/01/2026
		Versão: 3	

1 OBJETIVO

Orientar a equipe de enfermagem quanto à promoção de higiene e conforto ao paciente com a finalidade de manter a integridade da pele e controlar odores produzidos pelas glândulas sudoríparas, garantindo assistência segura e de qualidade.

2 RESPONSÁVEIS

- 2.1 Enfermeiro;
- 2.2 Técnico de enfermagem;
- 2.3 Auxiliar de enfermagem.

3 MATERIAIS NECESSÁRIOS

- 3.1 Luvas de procedimentos;
- 3.2 Biombos (se necessário);
- 3.3 Hamper com saco plástico;
- 3.4 Jarro com água morna;
- 3.5 02 Bacias (em caso de banho no leito);
- 3.6 Sabonete líquido ou clorexidina a 4%;
- 3.7 Shampoo e condicionador (quando necessário e disponível);
- 3.8 Luvas de banho/compressas;
- 3.9 Gaze não estéril;
- 3.10 Toalhas;
- 3.11 Creme hidratante;
- 3.12 Enxoval de cama;
- 3.13 Camisola ou pijama;
- 3.14 Fralda descartável (se necessário);
- 3.15 Travesseiros e/ou coxins;
- 3.16 Protetores de calcâneos (se necessário);
- 3.17 Escova de cabelo/pente/ desodorante;
- 3.18 Aparelho de barbear (conforme necessidade);
- 3.19 Soro Fisiológico 0.9%;
- 3.20 Escova dental ou espátula com creme dental, antisséptico bucal;

4 DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- 4.1 HIGIENE CORPORAL NO LEITO EM PACIENTES DEPENDENTES (MOBILIDADE COMPROMETIDA):

HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO - HERP

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.ENF.12 - Página 2/6	
Título do Documento	HIGIENE CORPORAL	Emissão: 31/01/2024	Próxima revisão: 31/01/2026
		Versão: 3	

- 4.1.1 Confirmar o paciente e o procedimento a ser realizado;
- 4.1.2 Certificar que o paciente não está recebendo dieta no momento;
- 4.1.3 Se consciente, explicar o procedimento ao paciente e confirmar a aceitação;
- 4.1.4 Reunir o material e levar ao quarto do paciente;
- 4.1.5 Promover a privacidade do paciente colocando biombo e/ou fechando a porta do quarto, janelas e cortinas;
- 4.1.6 Higienizar as mãos (ver POP Higienização das Mãos);
- 4.1.7 Verificar a temperatura da água (testar na região medial do antebraço);
- 4.1.8 Colocar os EPÍ's conforme necessidade e condições do paciente;
- 4.1.9 Abaixar as grades da cama;
- 4.1.10 Higienizar o cabelo e couro cabeludo (com Shampoo e condicionador), enxaguar com água, secar com uma toalha e pentear os cabelos;
- 4.1.11 Se o paciente consentir e for do gênero masculino, realizar a tricotomia facial;
- 4.1.12 Realizar ou auxiliar na Higiene Oral conforme nível de dependência do paciente (ver POP Higiene Oral);
- 4.1.13 Realizar higiene ocular com gaze umedecida com SF 0.9%;
- 4.1.14 Lavar o rosto, orelhas e pescoço com água e sabonete ou clorexidina 4%, enxaguar com água e secar com a toalha;
- 4.1.15 Trocar as fixações da SNE, TOT ou traqueostomia, caso o paciente esteja utilizando estes dispositivos;
- 4.1.16 Trocar as luvas de procedimento;
- 4.1.17 Desamarrar o lençol da cama;
- 4.1.18 Retirar as roupas e fralda do paciente;
- 4.1.19 Realizar a higiene corporal sempre da mesma forma, em cada parte do corpo. Utilizar compressa com água morna e sabonete ou clorexidina 4%, em seguida enxague e secar com uma toalha;
- 4.1.20 Higienizar o tórax e o abdome e em seguida os membros superiores: axila, braço, antebraço e mão;
- 4.1.21 Higienizar os membros inferiores na seguinte sequência: coxa, perna e pé;
- 4.1.22 Ao lateralizar o paciente, higienizar o dorso e as nádegas;
- 4.1.23 Higienizar a região suprapúbica e inguinal e proceder a higiene íntima, que deve ser a última a ser realizada;
- 4.1.24 Cobrir o paciente com um lençol ao término de cada região higienizada, para evitar exposição;
- 4.1.25 Trocar as luvas de procedimento;
- 4.1.26 Virar o paciente em decúbito lateral;
- 4.1.27 Retirar a metade do lençol sujo, enrolando-o de modo a passar por baixo do paciente;
- 4.1.28 Realizar limpeza do colchão com álcool 70% e papel;
- 4.1.29 Colocar um lençol limpo conforme técnica (o lençol deve ser estendido no sentido do paciente com

HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO - HERP

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.ENF.12 - Página 3/6	
Título do Documento	HIGIENE CORPORAL	Emissão: 31/01/2024	Próxima revisão: 31/01/2026
		Versão: 3	

o lençol móvel na região do quadril, estando enrolado e sendo estendido conforme for retirando o lençol sujo);

- 4.1.30 Mudar o decúbito do paciente;
- 4.1.31 Retirar a outra metade do lençol e desprezar no hamper;
- 4.1.32 Realizar a limpeza do colchão com álcool 70% e papel;
- 4.1.33 Finalizar a troca do lençol, esticando as bordas de modo que não fiquem dobras sob o paciente e amarrar suas pontas para não sair do lugar;
- 4.1.34 Trocar as luvas de procedimento;
- 4.1.35 Hidratar a pele do paciente;
- 4.1.36 Colocar a fralda/ roupa íntima, camisola e/ou pijama;
- 4.1.37 Deixar o paciente em posição confortável, utilizar travesseiros e/ou coxins para posicionar o paciente no decúbito mais adequado;
- 4.1.38 Colocar protetores de calcâneos, se necessário;
- 4.1.39 Cobrir o paciente com o lençol, se necessário;
- 4.1.40 Elevar a grade da cama, se necessário;
- 4.1.41 Recolher o material e levar no expurgo, desprezar em lixo apropriado ou organizar em local adequado;
- 4.1.42 Higienizar as mãos com água e sabão;
- 4.1.43 Checar e registrar o procedimento realizado.
- 4.2 **BANHO DE ASPERSÃO AOS PACIENTES SEMIDDEPENDENTES (MOBILIDADE COMPROMETIDA)**
 - 4.2.1 Confirmar o paciente e o procedimento a ser realizado;
 - 4.2.2 Certificar que o paciente não está recebendo dieta no momento;
 - 4.2.3 Explicar o procedimento ao paciente e confirmar a aceitação;
 - 4.2.4 Reunir o material e levar ao banheiro;
 - 4.2.5 Proteger incisões cirúrgicas;
 - 4.2.6 Promover a privacidade do paciente fechando portas e janelas;
 - 4.2.7 Encaminhar o paciente ao banheiro;
 - 4.2.8 Higienizar as mãos (ver POP Higienização das Mãos);
 - 4.2.9 Colocar os EPÍ's conforme necessidade e condições do paciente;
 - 4.2.10 Abrir o chuveiro, regular a temperatura da água e orientar o paciente sobre o manuseio da torneira;
 - 4.2.11 Ajudar o paciente a se despir, caso não consiga fazer sozinho;
 - 4.2.12 Iniciar o banho e se a situação permitir, deixar o paciente sozinho;
 - 4.2.13 Enxugar ou ajudar o paciente a fazê-lo, observando as condições da pele e a reação do banho;
 - 4.2.14 Vestir e pentear o paciente caso não consiga fazê-lo;

HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO - HERP

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.ENF.12 - Página 4/6	
Título do Documento	HIGIENE CORPORAL	Emissão: 31/01/2024	Próxima revisão: 31/01/2026
		Versão: 3	

- 4.2.15 Se o paciente consentir e for do gênero masculino, realizar a tricotomia facial; conduzir o paciente ao seu leito, colocando-o em posição confortável na cadeira;
- 4.2.16 Organizar o leito e deixar a unidade em ordem;
- 4.2.17 Solicitar a equipe de higienização a realização da limpeza do banheiro;
- 4.2.18 Higienizar as mãos;
- 4.2.19 Trocar as fixações da SNE, TOT ou traqueostomia, caso o paciente esteja utilizando estes dispositivos;
- 4.2.20 Elevar a grade da cama, se necessário.
- 4.2.21 Anotar no prontuário o que foi feito e as anormalidades detectadas, se houver.

4.3 BANHO DE ASPERSÃO DOS PACIENTES INDEPENDENTES

- 4.3.1 Confirmar o paciente e o procedimento a ser realizado;
- 4.3.2 Explicar o procedimento ao paciente e confirmar a aceitação;
- 4.3.3 Reunir o material e roupas e entregar ao paciente;
- 4.3.4 Proteger incisões cirúrgicas;
- 4.3.5 Promover a privacidade do paciente fechando portas e janelas;
- 4.3.6 Encaminhar o paciente ao banheiro;
- 4.3.7 Abrir o chuveiro, regular a temperatura da água e orientar o paciente sobre o manuseio da torneira;
- 4.3.8 Solicitar a equipe de higienização a realização da limpeza do banheiro;
- 4.3.9 Anotar no prontuário o que foi feito e as anormalidades detectadas, se houver;

5 RECOMENDAÇÕES

- 5.1 A higiene e conforto são de responsabilidade da equipe de enfermagem. Utilizar clorexidina degermante, avental laranja e EPI para realização da Higiene Corporal em pacientes com precaução de contato.
- 5.2 Caso ocorra divisão de banheiro com outro paciente que não tenha precaução de contato, encaminhar este primeiro para a higiene.
- 5.3 Após Higiene Corporal de um paciente com precaução de contato é obrigatória a limpeza do banheiro pela equipe da zeladoria.
- 5.4 As portas do banheiro não devem ser trancadas durante o banho.
- 5.5 Proteger as incisões com plástico.

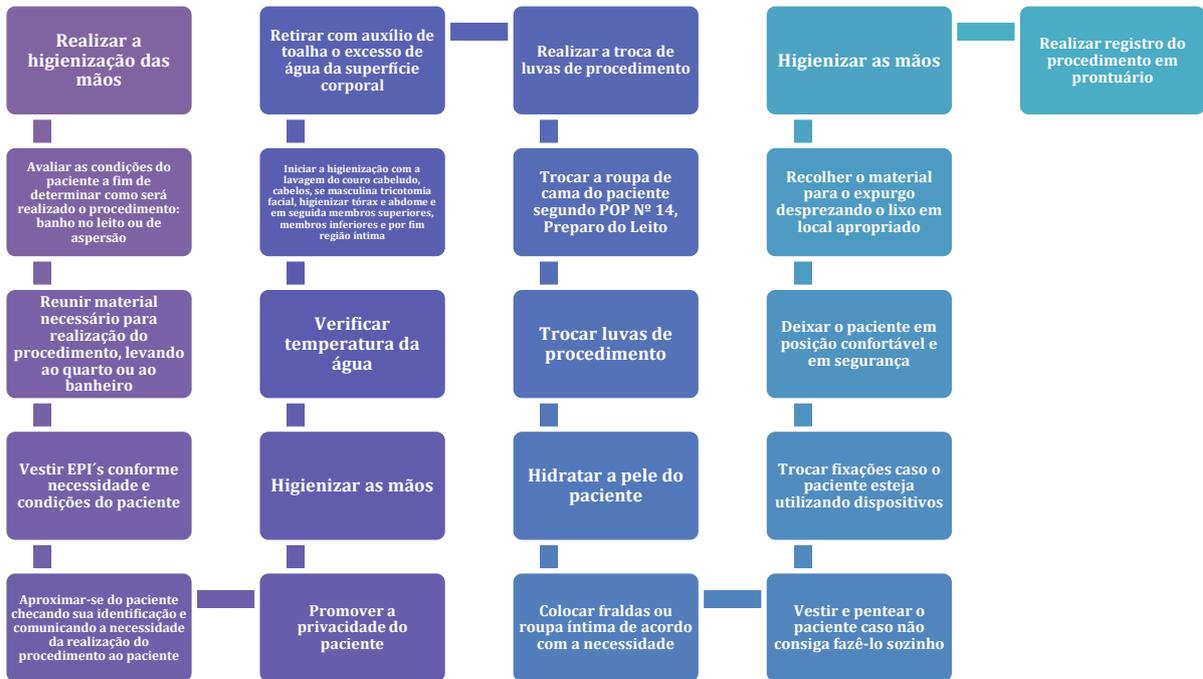
6 AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

Ao identificar sinais de falta de integridade na pele do paciente (arranhões, lesões, hematomas, vermelhidão) deverá ser registrado em prontuário e comunicado ao médico.

HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO - HERP

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.ENF.12 - Página 5/6	
Título do Documento	HIGIENE CORPORAL	Emissão: 31/01/2024 Versão: 3	Próxima revisão: 31/01/2026

7 FLUXOGRAMA



8 REFERÊNCIAS

1. PRADO, Marta Lenise do. Fundamentos para o cuidado profissional de enfermagem. 3. ed. Florianópolis: UFSC, 2013. 548 p. Revisada e ampliada.
2. TÉCNICAS BÁSICAS EM ENFERMAGEM. Disponível em: <http://enfermagempresente.no.comunidades.net/index.php?pagina=1671500195>. Acesso em 14 de julho de 2017.]

9 ANEXO

Não se aplica.

HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO - HERP

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.ENF.12 - Página 6/6	
Título do Documento	HIGIENE CORPORAL	Emissão: 31/01/2024	Próxima revisão: 31/01/2026
		Versão: 3	

10 HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	14/07/2017	Rejane Alves Araújo Leni Leite Calheiros	Instituição do Procedimento Operacional Padrão
2	31/01/2023	Thyara Maia Brandão	Revisão e atualização

Elaboração: Manuela Amaral Almeida Costa Enfermeira Thaynná Beltrão de Castro Andrade Enfermeira	Data: ____/____/_____ Data: ____/____/_____
Revisão/Análise: Danielle Coutinho de Souza Lins Machado Enfermeira	Data: ____/____/_____
Validação: Micheline Galvão Cavalcanti Assessoria de Planejamento	Data: ____/____/_____
Aprovação: Edvany Mendonça Silva Coordenadora do Núcleo de Enfermagem e de Internamento	Data: ____/____/_____