



FUNDAÇÃO
HOSPITAL MUNICIPAL
GETÚLIO VARGAS

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO Nº 1.1.015

ATIVIDADE: Organização do leito com paciente acamado.	Data da Emissão: 27/03/2015	Data da próxima revisão: 13/11/2021
	Data da revisão: 13/11/2019	Edição: 04
Responsável: Auxiliar de Enfermagem e Técnico de Enfermagem.		
Objetivo: Manter o paciente confortável e protegido.		
Material necessário: <ul style="list-style-type: none">• EPI'S(luva procedimento , avental, óculos (SN), máscara (SN)• Lençóis;• Móvel Plástico;• Álcool 70%;• Compressa.		
Principais atividades		Responsável
<ul style="list-style-type: none">• Colocar o paciente em posição horizontal, se não houver contra-indicação;• Retirar roupas de cama e materiais excedentes, mantendo o paciente protegido com o lençol de cima;• Soltar o lençol de baixo;• Rolar o paciente para o lado distal do colchão, tomando o cuidado de não tracionar ou deslocar, tubos, sondas, drenos, cateteres ou qualquer outro dispositivo que esteja conectado ao paciente;• Desprender a roupa de cama e enrolar em sentido longitudinal até junto do paciente;• Higienizar o colchão com compressa e álcool 70%;• Vestir o leito com lençol de baixo, móvel plástico e lençol móvel;• Voltar o paciente a posição dorsal e após lateralizá-lo para o lado oposto do movimento anterior;• Retirar o lençol sujo e estender os lençóis limpos enrolados sob o paciente;• Manter os lençóis esticados, sem dobras sob o paciente;• Posicionar o paciente confortavelmente no leito, respeitando as orientações sobre mudanças de decúbito e mantendo coxins sob os pontos de apoio e entre os joelhos.		Auxiliar de Enfermagem e Técnico de Enfermagem.
Observações: <ul style="list-style-type: none">• Manter a guarda do leito elevada;• Avaliar a necessidade de auxílio para mobilizar o paciente antes de iniciar o procedimento;• Mudança de decúbito em bloco deverá ser realizada por no mínimo 03 pessoas;• Pacientes em estado grave, com inúmeros cateteres, drenos, suporte ventilatório pesado ou instabilidade hemodinâmica, deverão ser acompanhados pelo enfermeiro.		
Resultado Esperado: <ul style="list-style-type: none">• Conforto e proteção do paciente		
Referência Bibliográfica: Não possui referências por se tratar de uma rotina da instituição		
Elaborado por: Rafaella Giacomoni Coord. Da Linha do Cuidado Adulto	Revisado por: Aline Steffen Enfermeira	Aprovado por: Loredi Becker Diretora Hospitalar

