



Úlcera por Pressão



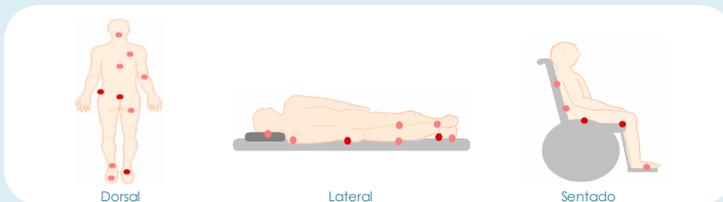
A Prevenção é o Melhor Tratamento

Avaliação e Regiões mais Frequentes

ESCALA DE BRADEN

Percepção Sensorial	1. Totalmente limitado	2. Muito limitado	3. Levemente limitado	4. Nenhuma limitação
Umidade	1. Completamente molhado	2. Muito molhado	3. Ocasionalmente molhado	4. Raramente molhado
Atividade	1. Acamado	2. Confinado à cadeira	3. Andar ocasionalmente	4. Andar frequentemente
Mobilidade	1. Totalmente imóvel	2. Bastante limitado	3. Levemente limitado	4. Não apresenta limitações
Nutrição	1. Muito pobre	2. Provavelmente inadequado	3. Adequado	4. Excelente
Fricção e Cisalhamento	1. Problema	2. Problema em potencial	3. Nenhum problema	

Fonte: PADAYIL, R. Avaliação de risco para úlcera por pressão com o uso da escala de Braden, na prática portuguesa. Tese de Mestrado, 1998.



Dorsal

Lateral

Sentado

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Prevenção

Cuidados com a pele – manter pele limpa, hidratada e protegida, evitar umidade por urina, fezes, suor ou exsudato e não massagear proeminências ósseas



Colchonetes Especiais



Nutrição e Hidratação



Mudança de Posição 2/2h



Posição lateral 30°



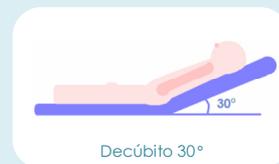
Uso do Ferro Móvel



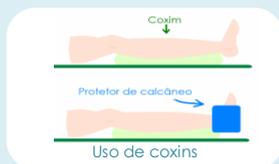
Hidratantes para a pele



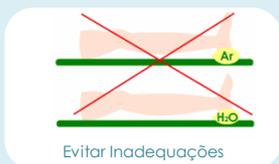
Evitar Cisalhamento



Decúbito 30°



Uso de coxins



Evitar Inadequações



Posição Prone



Uso do Filme Transparente

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Estadiamento

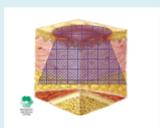
As condutas dependem da avaliação da lesão. Todos os produtos descritos estão no manual de procedimentos de enfermagem (curativos) na Intranet. Se houver **dúvidas** sobre qual cobertura aplicar, solicitar avaliação dos enfermeiros do **GETRAFE**.



UP estágio I



UP estágio II



Suspeita de lesão profunda



Indeterminado



UP estágio III



UP estágio IV

Limpeza – SF 0,9% ou AD morna

Prevenção de nova UP
Evitar pressão – local

Escolher 1 opção:

- filme transparente
- hidrocolóide fino
- creme ou óleo pós banho (ex: caldcream, AGE, pomada neonatal)
- espuma de poliuretano

- prevenção de nova UP
- evitar pressão – local
- AGE em raioim
- filme transparente
- hidrocolóide fino
- espuma poliuretano
- analgésia s/n

- prevenção de nova UP
- conduta conservadora
- proteção contra infecção/trauma
- aguardar delimitar a necrose
- AGE / espuma
- analgésia s/n

Desbridamento

Troca frequente do curativo- 1 a 3x/d

- autolítico** – hidrogel, hidrocolóide, espuma
- enzimático** – papaína 2% e 10%, colagenase
- Mecânico** – fricção com gaze
- Instrumental** – enfº habilít. ou médico

Limpeza de feridas infectadas - antisséptico
(ex: clorexidine)

Se lesão COM tecido desvitalizado
– papaína 10% e 2%, colagenase, hidrogel

Se lesão SEM tecido desvitalizado
– carvão ativado com prata, alginato de cálcio hidrogel, hidrocolóide, espuma de poliuretano, papaína 2%, colagenase
-analgésia s/n

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Getrafe - Grupo de Prevenção e Tratamento de Feridas e Cuidados com Estomias

Realização
GETRAFE

Apoio
Diretoria de Enfermagem

Fontes de fotos - <http://www.ne-jac.com/imagens/2012/09/prevencao.htm>