

PREVENÇÃO DA LESÃO POR PRESSÃO

(Risco LP)

O que é Lesão por Pressão (LP)?

Popularmente conhecida como úlcera por pressão ou escara de decúbito, é um dano causado na pele devido aumento da pressão exercida entre uma superfície e regiões do corpo por um tempo prolongado. As áreas mais afetadas são as de proeminências ósseas como os calcanhares, cotovelos, região dorsal, sacra e quadris. Também podem estar relacionadas ao uso de dispositivos, como o uso de cateteres, tubos, sondas e drenos no geral.



➤ Todas as pessoas internadas têm risco para desenvolver a lesão por pressão?

Não. Existe um conjunto de fatores que propicia o desenvolvimento da lesão: Pessoas acamadas e com dificuldade de locomoção, idade avançada, estado nutricional prejudicado, umidade excessiva seja pelo suor ou umidade em fraldas, permanecer na mesma posição por muito tempo.

➤ Como o IBCC previne a Lesão por Pressão?

Ao identificar que o paciente tem risco para a Lesão por Pressão (LP) as primeiras medidas implementadas são a identificação do risco na beira do leito, entrega do hidratante corporal, e a orientação sobre os cuidados preventivos. Toda a equipe multidisciplinar tem a sua atuação na prevenção, a equipe de enfermagem, de nutrição, fisioterapeutas e médicos. Juntos, eles adotam diariamente os cuidados descritos abaixo que vem garantindo a diminuição dos casos de lesão por pressão no IBCC.



CUIDADOS PARA PREVENÇÃO

1. Avaliação diária da pele

É muito importante observar a pele durante o banho e higiene íntima buscando qualquer alteração da pele principalmente em áreas de proeminências ósseas, como ressecamento, descamação da pele, vermelhidão que não melhora com a mudança de posição ou bolhas.

2. Caso identifique ingestão alimentar reduzida, comunique a equipe de enfermagem/nutrição. Essa atitude é importante, pois o estado nutricional depende também, do quanto você está conseguindo se alimentar.

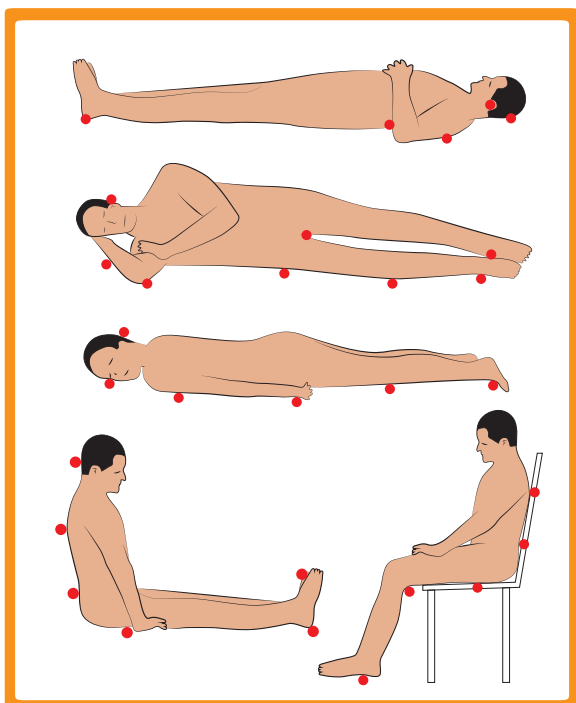
3. Controle da umidade

Manter a pele limpa, seca e hidratada. Realizar higiene íntima e troca de fralda após eliminações fisiológicas. A roupa de cama deve ser mantida bem esticada, limpa e seca.

4. Alívio da pressão/mudança de decúbito

Proporcionar o alívio da pressão nas regiões com risco de lesão, protegendo as proeminências ósseas com o auxílio de coxins e através da mudança de posição conforme a orientação da equipe de enfermagem. Manter lençóis e roupas de cama bem esticados.

PONTOS DE PRESSÃO COM RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO



CUIDE BEM DA SUA PELE

- Não utilizar almofadas com furo no centro pois prejudicam a circulação local. Prefira almofadas em gel.
- Não massagear proeminências ósseas.
- Não usar óleos para hidratar o corpo.
- Use hidratante.



Av. Alcântara Machado, 2.576 - Mooca
(São Paulo/SP) | 11 3474 4222

www.ibcc.org.br

 facebook.com/hospitalibcc

 twitter.com/hospitalibcc



Instituto Brasileiro de
Controle do Câncer