



PROTOCOLO DE ENFERMAGEM

Assistência a pessoa com feridas

Insumos Padronizados



CURITIBA

Prefeito Prefeitura Municipal de Curitiba

Rafael Greca de Macedo

Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba

Beatriz Battistella Nadas

Superintendência Executiva

Juliano Schmidt Gevaerd

Superintendência de Gestão

Flávia Celene Quadros

Departamento de Atenção Primária à Saúde

Cleverson Fragoso

Departamento de Urgência e Emergência

Pedro Henrique de Almeida

Katiuscia Vanessa Shiontek Weber

Coordenação de Enfermagem da Atenção Primária

Suelen do Carmo dos Anjos Scarabotto

Elaboração/Revisão

Janaina Constanski Santos

Katiuscia Vanessa Shiontek Weber

Lucimar Alves Luz

Patrick Auerbak

Ronald Gielow

Sandra Regina Szostak

Suelen do Carmo dos Anjos Scarabotto

CURITIBA – 2024

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem | |   CURITIBA | |
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

SUMÁRIO

| | |
|---|----------|
| 1. INSUMOS PADRONIZADOS | 4 |
| ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS | 4 |
| ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO - fita | 5 |
| BOTA DE UNNA | 6 |
| CARVÃO ATIVADO COM PRATA | 7 |
| ESPUMA POLIURETANO COM PRATA..... | 8 |
| COBERTURA NÃO ADERENTE..... | 9 |
| HIDROFIBRA COM PRATA..... | 10 |
| HIDROGEL COM ALGINATO..... | 11 |

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem | |   CURITIBA | |
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

APRESENTAÇÃO

Este manual apresenta os insumos padronizados para as ações realizadas na assistência aos usuários com feridas e lesões de pele da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) de Curitiba em tratamento de curativo grau II, abrangendo a Atenção Primária à Saúde, Urgência e Emergência e serviço especializado por meio da tele regulação e ambulatório.

Considerando critérios técnicos, tem como intuito padronizar as ações assistenciais da equipe de saúde, estabelecer o fluxo, organizar o processo de trabalho, definir responsabilidades e demonstrar a sequência das ações para o desempenho da atividade com qualidade e de forma segura.

Este material foi produzido pelo Departamento de Atenção Primária à Saúde (DAPS) – Coordenação de Enfermagem e Departamento de Urgência e Emergência, da Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba.

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Departamento de Atenção Primária à Saúde Coordenação de Enfermagem | |   CURITIBA | |
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

1. INSUMOS PADRONIZADOS

| ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS | |
|--------------------------------|---|
| Apresentação | Frascos de 100 ml de solução oleosa. |
| Código | 65.01.05.01083-5 |
| Composição | É um produto rico em Ácidos Graxos Essenciais, contém óleo vegetal composto por ácido linoleico, ácido caprílico, ácido cáprico, vitamina A, E e lecitina de soja. |
| Mecanismo de Ação | Promove a quimiotaxia (processo de locomoção de células em direção a um gradiente químico) e a angiogênese (a criação de novos vasos sanguíneos), mantém o meio úmido e acelera o processo de granulação tecidual. Aumentam a tonicidade cutânea e melhoram a micro circulação e evitam a desidratação da pele. |
| Indicação | Manutenção do meio úmido |
| Modo de Usar / Cuidados | Irrigar a ferida com SF 0,9%, secar a pele adjacente, espalhar o AGE no leito da ferida ou embeber em gaze estéril posicionando-a sobre a ferida para manter o leito úmido até a próxima troca. Ocluir com cobertura secundária estéril (gaze e atadura). |
| Intervalo de troca | A cada 24 horas. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

| ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO - Fita | |
|-----------------------------------|--|
| Apresentação | Em fita |
| Código | 65.01.05.01129-1 |
| Composição | Composto por um polímero natural de ácido algínico, extraído de algas marinhas marrons da espécie laminaria, e impregnados de alginato de cálcio e sódio. Possui 80% de alginato de cálcio e 20% de alginato de sódio. |
| Mecanismo de Ação | Troca iônica referente ao sódio presente no exsudato e no sangue, interagindo com o cálcio presente no produto. Boa capacidade de absorção, se modela às margens da lesão, evita a maceração das margens, hidrata-se trocando íons de cálcio por sódio criando um meio úmido que favorece a cicatrização, precisa do exsudato para atuar, estimula o desbridamento auto lítico e tem propriedade de hemostasia. Necessita de curativo secundário para sua fixação. |
| Indicação | Feridas abertas crônicas, sangrantes, exsudativas com ou sem infecção, assim como úlceras infectadas ou não, cavitárias com ou sem necrose úmida. |
| Modo de Usar/ Cuidados | Lavar a lesão com SF 0,9% secar a pele ao redor, modelar a fita, introduzir na cavidade ou cobrir o leito deixando dois centímetros a mais nas margens. Ocluir com cobertura secundária estéril. |
| Intervalo de troca | De 24 a 72 horas, conforme indicação. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

| BOTA DE UNNA | |
|-------------------------------|--|
| Apresentação | Unidade com as medidas mínimas de 10cm x 9m |
| Código | 65.01.05.24429-0 |
| Composição | Bandagem flexível impregnada com uma pasta de óxido de zinco, acácia, glicerina, óleo de rícino (ou óleo de castor) e petrolato branco. |
| Mecanismo de Ação | Age evitando o inchaço e auxiliando o retorno venoso, ou seja, auxilia as válvulas no retorno venoso. |
| Indicação | Úlceras venosas de perna, redução de edema linfático, eczema da parte inferior da perna, tromboflebitas. |
| Modo de Usar/ Cuidados | <p>Irrigar com SF 0,9% realizando a limpeza da lesão, limpar a pele adjacente retirando resíduos e sujidades, secar a pele adjacente deixando o leito da ferida úmido, aplicar a bandagem.</p> <p>*Pode ser associada à outras coberturas especiais.</p> <p>* Posicionar o paciente de forma confortável e mantenha o pé em ângulo de 90 graus em relação à perna;</p> <p>* Iniciar a aplicação da bota logo acima dos dedos do pé na região metatársica, continuando até ao nível inferior do joelho abaixo do tubérculo tibial. Deve-se efetuar as voltas com 50-75% de sobreposição em largura em cada círculo (o enfaixamento pode ser em técnica circular ou em 8). Evitar dobras ou rugas. As sobras podem ser recortadas.</p> <p>*Realizar enfaixamento com atadura da mesma forma que foi realizado com a bota de unna.</p> <p>* Nunca retornar o enfaixamento.</p> <p>*Realizar a troca da cobertura secundária sempre que extravasar/umedecer.</p> |
| Intervalo de troca | Até a cada 7 dias, conforme indicação. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

| CARVÃO ATIVADO COM PRATA | |
|---------------------------------|---|
| Apresentação | Placas de 10x10 cm. |
| Código | 65.01.05.02111-6 |
| Composição | Cobertura de contato de baixa aderência composto por um envoltório de não tecido e um tecido de carvão ativado impregnado de 15- 25µg/cm ² de prata, o carvão ativado absorve o exsudato e filtra o odor. |
| Mecanismo de Ação | Controla o odor e remove excesso de exsudato da ferida. A camada de carvão ativado adsorve as bactérias, removendo-as eficazmente do leito da lesão, resultando em um efetivo controle do odor. A prata impregnada no tecido de carvão exerce efeito bactericida sobre os microrganismos, auxiliando no controle de infecção. |
| Indicação | Lesões infectadas, exsudativas e neoplásicas, superficiais ou profundas, e que apresentam odor. |
| Modo de Usar/ Cuidados | Irrigar a lesão com SF 0,9% secar a pele adjacente, posicionar a cobertura sobre a lesão cobrindo todo o leito, excedendo-o em aproximadamente 1cm. Aplicar um curativo secundário: gaze e/ou atadura. |
| Intervalo de troca | Até a cada 7 dias, conforme indicação. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

| ESPUMA POLIURETANO COM PRATA | |
|-------------------------------|--|
| Apresentação | Em placas embaladas individualmente, não-adesivas, tamanho 10x10cm. |
| Código | 65.01.05.02119-5 |
| Composição | Coberturas derivadas do poliuretano associada a estrutura hidrofílica, contendo íons de prata. |
| Mecanismo de Ação | Faz a absorção e controla a infecção das lesões com grande quantidade de exsudato, liberando gradativamente os íons de prata para controlar a infecção. A prata bloqueia o sistema de obtenção de energia das bactérias sem causar danos às células humanas. Existem evidências científicas de que a prata é efetiva em um amplo espectro de germes, incluindo os multirresistentes. Efeito antimicrobiano ou bactericida. Apresenta uma alta capacidade de absorção do exsudato e não se decompõem em sua presença, mantendo a pele perilesional intacta. Tem capacidade auto lítica para eliminação de necrose. Não deixam resíduos, porque não forma gel. |
| Indicação | Lesões altamente exsudativas, com ou sem infecção. |
| Modo de Usar/ Cuidados | Irrigar a lesão com SF 0,9% retirando os tecidos mortos e soltos. Aplicar a cobertura com o lado da espuma (não impresso) sobre a ferida com dois centímetros maior que a margem. Ocluir com curativo secundário. Realizar a troca da cobertura secundária sempre que extravasar / umedecer. |
| Intervalo de troca | Até a cada 7 dias, conforme indicação. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

| COBERTURA NÃO ADERENTE | |
|-------------------------------|--|
| Apresentação | Gaze de 7,6 cm x 20,3 cm |
| Código | 65.01.05.02115-0 |
| Composição | Cobertura estéril, não aderente, desenvolvida a partir de uma tela de acetato de celulose, impregnada com emulsão de petrolatum, solúvel em água, não aderente e transparente. |
| Mecanismo de Ação | Protege a lesão e evita aderência e mantém a lesão úmida; |
| Indicação | Lesões superficiais limpas, queimaduras superficiais de segundo grau, abrasões, lacerações, incisões cirúrgicas, áreas doadoras e receptoras de enxertos. |
| Modo de Usar/ Cuidados | Irrigar a lesão com SF 0,9% retirando os tecidos mortos e soltos, secar a pele adjacente e posicioná-la sobre a lesão de modo a cobrir todo o leito, excedendo o mesmo em aproximadamente 1cm. Aplicar um curativo secundário: gaze e atadura. |
| Intervalo de troca | Até a cada 7 dias, conforme indicação. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

| HIDROFIBRA COM PRATA | |
|-------------------------------|--|
| Apresentação | Placas de 10x10cm |
| Código | 65.01.05.24427-5 |
| Composição | São compostos de Carboximetil celulose sódica (CMC) em forma de fibra, com prata. |
| Mecanismo de Ação | Em contato com o exsudato forma um gel macio que interage com o exsudato da lesão, mantendo o meio úmido, favorecendo a cicatrização. Ajuda a controlar pequenas hemorragias. Apresenta grande capacidade absorvente, mantendo o exsudato dentro da sua estrutura. A prata bloqueia o sistema de obtenção de energia das bactérias sem causar danos às células humanas. |
| Indicação | Lesões altamente exsudativas com ou sem infecção. É indicado também para tratamento de queimaduras de II grau. |
| Modo de Usar/ Cuidados | Irrigar a lesão com SF 0,9%. Aplicar o curativo sobre o leito mantendo 2cm além da margem. Nas lesões cavitárias, aplicar mantendo 2,5cm para fora da cavidade, a fim de facilitar a remoção. Em caso de lesões cavitárias profundas, preencher até 80% do volume, uma vez que a Hidrofibra sofrerá expansão preenchendo os espaços da cavidade quando entrar em contato com o exsudato. Cobrir com um curativo secundário. Realizar a troca da cobertura secundária sempre que extravasar/umedecer. Não produz efeitos secundários, nem interfere em antibióticos sistêmicos. |
| Intervalo de troca | Até a cada 7 dias, conforme indicação. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | MOSTRUÁRIO | MOS.ENFDAPS.002 - Total págs.: 13 | |
| Título do Documento | ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO COM FERIDAS - INSUMOS PADRONIZADOS | Emissão: 10/12/2024 | Próxima Revisão: 10/12/2026 |
| | | Versão: 2 | |

| HIDROGEL COM ALGINATO | |
|-------------------------------|--|
| Apresentação | Gel em tubo |
| Código | 65.01.05.01271-7 |
| Composição | Gel transparente de polímero de água 90% Carboximetilcelulose e Alginato de Cálcio. |
| Mecanismo de Ação | Amolece e remove o tecido desvitalizado através de desbridamento autolítico. Consegue manter a lesão úmida por mais tempo. |
| Indicação | Lesões secas ou pouco exsudativa, com crostas, tecidos desvitalizados; lesões cavitárias com exposição de estrutura ósseas ou tendões. |
| Modo de Usar/ Cuidados | Irrigar a lesão com SF 0,9% retirando os tecidos mortos e soltos, secar a pele adjacente. Aplicar o gel de forma asséptica sobre a lesão; Ocluir com cobertura secundária. Realizar a troca da cobertura secundária sempre que extravasar/umedecer. Pode ser aplicado sobre uma gaze estéril umedecida com solução fisiológica 0,9%. |
| Intervalo de troca | De 24 a 72 horas, conforme indicação. |
| Serviço | Unidade de Saúde, Serviço especializado |

Considerações:

Recomendações para o controle dos insumos: No momento da realização do curativo, a UBS deverá dispensar nominalmente esse material no sistema e-saúde.