

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. CPTLE.002 – Página 1/4	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DO CURATIVO DA INSERÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA	Emissão: 06/12/2022	Próxima revisão:
		Versão: 1	06/12/2024

1. OBJETIVOS

Realização de curativo no local de inserção da traqueostomia e troca do cadarço para fixação da cânula, visando prevenir infecção do estoma e danos à pele, manter a área da traqueostomia limpa e seca, como também promover segurança e conforto ao paciente.

2. EXECUTANTES

- Enfermeiro
- Técnico de Enfermagem

3. RESPONSÁVEL

- Enfermeiro

4. MATERIAL

- 01 Bandeja;
- 02 Pares de luva estéril, ou de procedimento, a depender da cicatrização do estoma;
- 01 Cadarço de fixação (cerca de 70cm) ou fixador para traqueostomia;
- 01 Kit material para curativo estéril;
- Soro fisiológico (S.F.) 0,9%;
- 01 Compressa não estéril;
- 01 Fita microporosa hipoalergênica;
- Equipamento de Proteção Individual (máscara cirúrgica, gorro, óculos, avental ou capote – este último, se necessário);
- 01 Saco para lixo.

5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Higienizar as mãos - POP 001 - NSP;
- Reunir o material e levar ao quarto, próximo ao paciente;
- Identificar-se para o paciente e/ou acompanhante;
- Conferir o nome do paciente pela pulseira de identificação - POP 002 – NSP;
- Explicar o procedimento ao paciente e/ou acompanhante;
- Realizar fricção das mãos com preparação alcoólica - POP 001 – NSP;
- Colocar equipamento de Proteção Individual (máscara cirúrgica, gorro, óculos de proteção, avental ou capote);
- Calçar luvas de procedimento;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. CPTLE.002 – Página 2/4	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DO CURATIVO DA INSERÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA	Emissão: 06/12/2022	Próxima revisão:
		Versão: 1	06/12/2024

- Abaixar a grade da cama do lado em que vai se posicionar;
- Posicionar o paciente em decúbito dorsal com a cabeceira elevada a 30°;
- Comunicar ao enfermeiro caso identifique a necessidade de aspiração traqueal;
- Proteger o tórax do paciente com compressa;
- Remover o curativo anterior e descartar em saco para lixo contaminado;
- Retirar luvas de procedimento;
- Realizar fricção das mãos com preparação alcoólica- POP 001 – NSP;
- Abrir kit de curativo estéril, com técnica asséptica sobre a bandeja;
- Abrir o material estéril sobre o campo de curativo;
- Calçar luvas de procedimento;
- Limpar a região do estoma com S.F. 0,9% de dentro para fora;
- Secar a área com gaze estéril;
- Firmar a cânula, cortar, retirar e desprezar o cadarço;
- Realizar a limpeza da região peri cânula com gazes embebidas em S.F. 0,9%;
- Colocar uma gaze dobrada de cada lado da traqueostomia entre a cânula e a pele ou utilizar um curativo específico (do tipo espuma de poliuretano com fenestra);
- Fixar a cânula com o cadarço limpo passado por uma abertura lateral de um lado, por trás do pescoço e pela outra abertura lateral do outro lado, depois amarre as pontas com um nó firme em uma das laterais do pescoço (não na nuca). A fixação não deve ficar muito apertada nem muito frouxa (deve ser possível a passagem de um dedo entre o pescoço e a fixação).
- Retirar a compressa do tórax do paciente;
- Desprezar o material utilizado em local próprio;
- Deixar o paciente confortável no leito;
- Retirar equipamentos de proteção individual;
- Higienizar as mãos - POP 001 – NSP;
- Repetir o procedimento conforme prescrição de enfermagem;
- Manter o ambiente em ordem.
- Realizar as anotações de enfermagem no prontuário do paciente (Sistema AGHUX), informando o horário, o aspecto da pele ao redor da traqueostomia, presença de exsudato e intercorrências.

6. CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIAS

- Trocar a fixação da traqueostomia diariamente;
- Manter a pele limpa e seca e trocar o curativo sempre que necessário;
- No caso de sujidades, sangramento e/ou sinais flogísticos (eritema, edema, calor, secreção) no sítio da inserção, remova o curativo e comunique ao enfermeiro;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. CPTLE.002 – Página 3/4	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DO CURATIVO DA INSERÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA	Emissão: 06/12/2022	Próxima revisão:
		Versão: 1	06/12/2024

- A aspiração da traqueostomia deve ser realizada sempre que necessário, por sinais de obstrução, como respiração ruidosa, secreção visível na saída da cânula, desconforto do paciente, achados da ausculta respiratória;
- Monitorar e comunicar mudança no aspecto das secreções que possam sugerir infecções secundárias;
- Usar luva estéril nas traqueostomias recentes e ainda não cicatrizadas, e nas feridas cirúrgicas onde a borda do estoma já cicatrizou, pode-se utilizar luvas de procedimento para os cuidados externos com a traqueostomia;
- No pós-operatório imediato, o paciente deve permanecer em posição de Fowler para facilitar a ventilação e a drenagem de secreções, diminuir o edema e minimizar a tensão sobre a sutura;
- O banho deve ser o mais precoce possível, com cuidados que evitem a entrada de água na traqueostomia.

7. REFERÊNCIAS

CARMAGNANI, M. I. S. *et al.* **Procedimentos de enfermagem: guia prático**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian – HUMAP. **POP: Manual de Procedimento Operacional Padrão do Serviço de Enfermagem – HUMAP/EBSERH**. Comissão de Revisão dos POPs versão 1.1 - 2016-2017. Coordenado por José Wellington Cunha Nunes – Campo Grande/MS. 2016.

OLIVEIRA, R.G. **BLACKBOOK - Enfermagem**. Belo Horizonte: Blackbook Editora, 2016. 388-393p.

8. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	21/11/2022	Elaboração de documento

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP. CPTLE.002 – Página 4/4	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DO CURATIVO DA INSERÇÃO DA TRAQUEOSTOMIA	Emissão: 06/12/2022	Próxima revisão:
		Versão: 1	06/12/2024

Elaboração Roberta Amador de Abreu (Enfermeira – Presidente da Comissão de Prevenção e Tratamento de Lesões e Estomas (CPTLE) HUAC/UFCG/EBSERH Janaína de Sousa Paiva Leite – Enfermeira- Membro da CPTLE/HUAC/UFCG/EBSERH Michele Rocha Diniz - Enfermeira - Membro da CPTLE/HUAC/UFCG/EBSERH Fernanda Darliane Tavares de Luna - Membro da CPTLE/HUAC/UFCG/EBSERH	Data: 21/11/2022
Análise Claudileide Pereira dos Santos - Assistente administrativo do Setor de gestão da Qualidade	Data: 24/11/2022
Validação Andréia Oliveira Barros Sousa - Chefe do Setor de Gestão da Qualidade	Data: 30/11/2022
Aprovação Comissão de Prevenção e Tratamento de Lesões e Estomas (CPTLE) HUAC/UFCG/EBSERH	Data: 21/11/2022

CÓPIA CONTROLADA