

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTI.012 - Página 1/6	
Título do Documento	<b>Posicionamento e mobilidade funcional</b>	Emissão: 16/07/2020	Próxima revisão: 16/07/2022
		Versão: 2.0	

## 1. OBJETIVOS

Orientar a equipe multiprofissional da UTI- Adulto do HULW quanto ao posicionamento adequado do paciente no leito e a transferência para poltrona a fim de prevenir lesão por pressão, deformidade osteomuscular, edemas e favorecer a mobilidade funcional. O posicionamento adequado do paciente no leito envolve a manutenção das curvas anatômicas, o alinhamento das articulações mantendo-as em posições neutras ou funcionais, conforme as especificidades de cada segmento do corpo e da lesão apresentada pelos pacientes (CAZEIRO; PERES, 2010).

A mobilidade funcional está relacionada à capacidade de o indivíduo mover-se na cama, mudar de posição e realizar transferências ao desempenhar suas atividades cotidianas. Os indivíduos assistidos na UTI podem apresentar deficiências (visual, física e mental) ou mobilidade reduzida (idosos, lesões temporárias) e necessitarão de equipamentos auxiliares para manter ou alcançar a mobilidade funcional. Estes equipamentos são conhecidos como ajuda técnica ou tecnologia assistiva (CAVALCANTI; GALVÃO; MIRANDA, 2007).

## 2. MATERIAL

### 2.1. Posicionamento no leito

- EPI - Luvas de procedimento, avental de mangas longas, óculos de proteção, gorro e máscara descartável;
- Dispositivos e adaptação para auxiliar, melhorar e corrigir a postura do paciente no leito, sendo eles: rolos, coxins, rampa para elevação dos MMSS, travesseiros, lençóis, órtese de posicionamento<sup>1</sup>;
- Espumas do tipo caixa de ovo ou lisa;

### 2.2. Transferência para poltrona

- EPI - Luvas de procedimento, avental de mangas longas, óculos de proteção, gorro e máscara descartável;
- Dispositivos para auxiliar o manejo do paciente no leito (lençol/travessa);
- Poltrona;
- Travesseiro e colcha;

<sup>1</sup> O serviço de Terapia Ocupacional deve ser acionado pela equipe para avaliação, prescrição e confecção de órteses ou outro dispositivo que otimize o posicionamento do paciente no leito.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTI.012 - Página 2/6	
Título do Documento	<b>Posicionamento e mobilidade funcional</b>	Emissão: 16/07/2020 Versão: 2.0	Próxima revisão: 16/07/2022

- Escada.

### 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

#### 3.1. Posicionamento no leito

- Organizar todo o material necessário ao procedimento;
- Lavar as mãos;
- Usar EPI recomendado- luvas, máscara, avental, gorro e óculos de proteção;
- Observar os parâmetros hemodinâmicos do paciente antes do procedimento;
- Identificar postura viciosa, aspectos da pele, estado circulatório, deformidades osteomusculares, pontos de dor, rigidez, edemas localizados, entre outros;
- Explicar o procedimento ao paciente e avaliar sua capacidade para colaborar;
- Realizar a mudança de decúbito a cada 2 horas alternando entre decúbito dorsal, lateral direito e lateral esquerdo;
- Movimentar o paciente pelo lençol, em bloco, coordenando o movimento do esforço;
- Utilizar coxins, lençol, rolos, travesseiro ou órtese de posicionamento em caso de hiperextensão e lateralização cervical, membros edemaciados, mãos e punhos em padrão flexor, rotação externa de quadril, pé equino, entre outras condições.
- Colocar o paciente em posição confortável;
- Verificar pontos de compressão, descarga de peso o alinhamento corporal preservando as curvas anatômicas;
- Manter a cabeceira do leito elevada até no máximo 30°;
- Quando o paciente é capaz de se mover, orienta-se o reposicionamento a cada 15 minutos;
- Descartar os EPIs, lavar as mãos, enxugar e utilizar álcool gel.

#### 3.2. Transferência para poltrona

- Organizar todo o material necessário ao procedimento;
- Lavar as mãos;
- Usar EPI recomendado- luvas, máscara, avental, gorro e óculos de proteção;
- Observar os parâmetros hemodinâmicos do paciente antes do procedimento;
- Explicar o procedimento ao paciente e avaliar sua capacidade para colaborar;



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTI.012 - Página 3/6	
Título do Documento	<b>Posicionamento e mobilidade funcional</b>	Emissão: 16/07/2020 Versão: 2.0	Próxima revisão: 16/07/2022

Verificar o lado dos dispositivos de monitorização (manguito, oxímetro e eletrodos) e os de acesso (sondas, intravenosos, drenos);

Certificar-se de que a cama está travada;

Deixar a poltrona próxima da cama na diagonal;

Elevar o decúbito do leito a 70-80° observando se há desconforto do paciente nesta posição ou alterações nos parâmetros hemodinâmicos;

Posicionar o paciente preferencialmente para o lado do leito em que se encontra o acesso venoso;

Movimentar o paciente pelo lençol, em bloco, coordenando o movimento de flexão de tronco e rotação do quadril colocando as pernas para fora do leito;

Regular a altura do leito até que o paciente encoste os pés no chão ou na escada;

Posicionar-se de forma que os joelhos do paciente fiquem entre os seus;

Abaixar-se, flexionando levemente as pernas e mantendo a coluna ereta;

Solicitar que o paciente envolva os braços por sobre seus ombros e envolvê-lo com os seus braços na altura das escápulas ou apoie as mãos no quadril do paciente;

Pedir para o paciente dar impulso e erguer-se trazendo-o junto;

Guiar o paciente girando o seu corpo em direção à cadeira;

Aproximá-lo da cadeira até que a parte posterior das pernas toquem o assento;

Colocar o paciente sentado em posição confortável;

Verificar pontos de compressão, descarga de peso, o alinhamento corporal preservando as curvas anatômicas;

Observar necessidade de incluir apoio para os MMII, MMSS, tronco e cabeça;

Descartar os EPIs, lavar as mãos, enxugar e utilizar álcool gel.

**Observação:** O profissional deverá avaliar a necessidade de auxílio de mais de um profissional para garantir que a transferência do paciente seja realizada de forma segura.

### **3.3. Dispositivos utilizados para posicionamento adequado de segmentos corporais**

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTI.012 - Página 4/6	
Título do Documento	<b>Posicionamento e mobilidade funcional</b>	Emissão: 16/07/2020	Próxima revisão: 16/07/2022
		Versão: 2.0	



Rolo<sup>2</sup>



Órteses<sup>3</sup>



Adaptação<sup>4</sup>

### 3.4. Ilustrações para orientar mudança de decúbito



Fonte: SILVA, et al., 2017

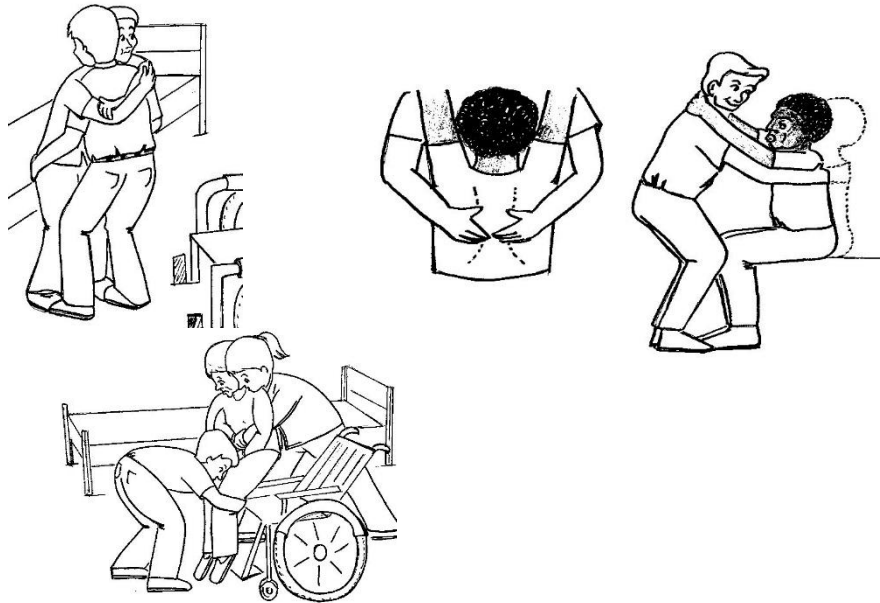
<sup>2</sup> Foto de Ana Carolina de M. T. V. Dantas, Crefito1-14417/TO

<sup>3</sup> Foto de Ana Carolina de M. T. V. Dantas, Crefito1-14417/TO

<sup>4</sup> Foto de Ana Carolina de M. T. V. Dantas, Crefito1-14417/TO

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTI.012 - Página 5/6	
Título do Documento	<b>Posicionamento e mobilidade funcional</b>	Emissão: 16/07/2020	Próxima revisão: 16/07/2022
		Versão: 2.0	

### 3.5. Ilustrações para orientar transferência do paciente para poltrona



Fonte: BORN, 2008.

## 4. REFERÊNCIAS

BORN, T. **Cuidar melhor e evitar a violência – Manual do cuidador da pessoa idosa**. Brasília: Secretaria Especial de Direitos Humanos, 2008. p. 267-270.

CAVALCANTI, A.; GALVÃO, C.; MIRANDA, S. G. S. Mobilidade. In.: CAVALCANTI, A.; GALVÃO, C. **Terapia ocupacional: fundamentação & prática**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

CAZEIRO, A. P. N.; PERES, P. T. **TO na prevenção e no tratamento de imobilização no leito**. Cadernos de Terapia Ocupacional da UFSCar, São Carlos, Mai/Ago 2010, v. 18, n.2, p. 149-167.

RODRIGUES, A. C. **A Interface da Terapia Ocupacional no Contexto Multiprofissional da Educação, Saúde, Previdência e Assistência Social** / São Paulo, SP: Maio, 2018.

SILVA, B. B. et al. **PROTOCOLO DE PREVENÇÃO DE LPP**. Hospital Regional de Mato Grosso do Sul. Campo Grande - MS, 2017.




Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UTI.012 - Página 6/6	
Título do Documento	<b>Posicionamento e mobilidade funcional</b>	Emissão: 16/07/2020 Versão: 2.0	Próxima revisão: 16/07/2022

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1.0	20/05/2016	Elaboração de procedimento/rotina posicionamento e mobilidade funcional na Unidade de Cuidados Intensivos e Semi-intensivos.
2.0	16/07/2020	Trata-se da adequação ao novo modelo de elaboração e controle de documentos institucionais da EBSERH.

*(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)*

<b>Elaboração</b> Ana Carolina de M. T. V. Dantas Andrêza Roberta Bezerra dos Santos	Data: 16/07/2020
<b>Revisão</b> Lívia Sayonara de Sousa Nascimento Lucrécia Maria Bezerra Sisleudo Cândido Soares	Data: 16/07/2020
<b>Validação</b> Lecidamia Cristina Leite Damascena	Data: 22/07/2020
<b>Aprovação</b>  Ciro Leite Mendes Chefe da Unidade de Cuidados Intensivos e Semi-intensivos CRM 4322 / SIARE 1117407 MULW/UFPA - EBSERH	Data: 23/07/2020

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte*