



**PROCEDIMENTO  
OPERACIONAL PADRÃO**

**CÓDIGO: POP ENF 5.9**

**DATA DA EMISSÃO: 09/12/2016**

**OBSTETRÍCIA**

**VERSÃO: 03**

**Data de Revisão: 09/12/2016**

**Próxima Revisão: 09/12/2018**

**CURATIVO DE FERIDA OPERATÓRIA – CESARIANA COM DEISCÊNCIA**

**Responsável pela elaboração do POP**

Enfermeira Elaine Fonseca;  
Enfermeira Paula Machado

**APROVADO POR:**

Enfermeira Andréia Rodrigues Gonçalves Ayres  
Enfermeira Carmem Fernandes Alves  
Enfermeiro Daniel Aragão Machado  
Enfermeira Sandra de Souza Lima Rocha

**Responsável pela REVISÃO do POP**

Enfermeira Maria da Penha Pinheiro  
Enfermeira Maria Helena Amaral

**1. DEFINIÇÃO**

Procedimento realizado para promover a cicatrização da ferida operatória.

**2. OBJETIVO**

Proporcionar e promover a cicatrização da ferida operatória.

**3. INDICAÇÃO**

Todas as puérperas em pós-parto de cesárea, que apresentarem deiscência de ferida operatória.

**4. PESSOAS E PROFISSIONAIS QUE IRÃO REALIZAR O PROCEDIMENTO**

Equipe de Enfermagem.

**5. MATERIAL A SER UTILIZADO**

- Luvas de procedimento;
- Luvas estéreis;
- Gaze estéril;
- Álcool a 70%;
- Transferidor de fluidos;
- Seringa de 20 ml;
- Soro Fisiológico a 0,9%;
- Fita microporosa ou esparadrapo;
- Medicação em uso.

**6. DESCREVER DETALHADAMENTE AS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

1. Higienizar as mãos;
2. Separar o material e levá-lo ao leito da puérpera;
3. Explicar o procedimento à puérpera;
4. Posicioná-la em decúbito dorsal, com os membros inferiores estendidos;
5. Retirar cobertura da ferida operatória, observando seu aspecto;
6. Retirar as luvas de procedimentos;
7. Abrir material de forma asséptica;
8. Calçar luvas estéreis;
9. Lavar leito da ferida com soro fisiológico a 0,9%, em jato;
10. Retirar tecido de liquefação com gaze embebida em soro;

11. Fazer expressão ao redor da ferida operatória para drenar secreções, se presentes;
12. Passar a gaze embebida em álcool a 70%, ao redor da ferida operatória;
13. Manter secas as bordas da ferida;
14. Aplicar cobertura conforme necessidade;
15. Acomodar a puérpera e organizar o ambiente;
16. Higienizar as mãos;
17. Registrar o procedimento realizado e o aspecto da ferida no prontuário da cliente.

#### **7. ATENÇÃO A PONTOS IMPORTANTES E POSSÍVEIS RISCOS**

- Realizar a troca do curativo diariamente ou conforme necessário;
- Nunca colocar o material contaminado no carrinho de curativo;
- A cada procedimento, avaliar a evolução da ferida e escolher o tipo de cobertura mais apropriada ao processo de reparação tecidual, evitando o desperdício de material e possíveis iatrogênicas;
- Quando não houver medicação a ser aplicado sobre a ferida, colocar gaze estéril umedecida com soro fisiológico a 0,9%, até cobrir toda a cavidade, evitando as bordas.

#### **8. RESULTADOS ESPERADOS**

Boa cicatrização da ferida operatória.

#### **9. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA**

BRASIL, Ministério da Saúde – Manual do parto, aborto e puerpério. Brasília:2001.  
Silva, Carlos Roberto Lyra; Figueiredo, Nívia Maria Almeida; Meireles, Isabella Barbosa.

FERIDAS: Fundamentos e atualizações em enfermagem. 2Edição. São Caetano do Sul: Yendes, 2007.