

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 23/06/2016
		Ult. Revisão: 15/05/2024
		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 03
		Nº Páginas: 1/6
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CONTENÇÃO FÍSICA HPD-GE-POP-05	

1. OBJETIVO

Garantir a segurança do paciente e reduzir a ocorrência de eventos adversos relacionados aos pacientes com indicação de contenção física.

2. RESPONSABILIDADES

2.1. MÉDICO

Avaliar o paciente com agitação, identificar possível causa da agitação, prescrever analgesia e sedação caso seja necessário, acolher família/acompanhante esclarecendo indicação da contenção física e prescrever procedimento.

2.2. ENFERMEIRO

Acolher família/acompanhante esclarecendo indicação da contenção física, avaliar diariamente a pele do paciente com atenção aos locais de contenção, prover cuidados de enfermagem conforme sistematização da assistência ao paciente, aplicar termo de consentimento e registrar em prontuário.

2.3. Auxiliar/Técnico de enfermagem

Executar procedimentos de acordo com sistematização da assistência de enfermagem ao paciente.

3. ABRANGÊNCIA

Institucional.

4. DESCRIÇÃO

- Médico e enfermeiro avaliam o paciente, orientam e acolhem família explicando a importância e riscos do procedimento;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Kátia Ferreira Coordenadora da UE	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
--	---	---

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 23/06/2016
		Ult. Revisão: 15/05/2024
		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 03
		Nº Páginas: 2/6
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CONTENÇÃO FÍSICA HPD-GE-POP-05	

- O enfermeiro deve aplicar o termo de consentimento para contenção física, utilizando o módulo consentimentos no prontuário eletrônico do sistema tasy;
- O consentimento deverá ser assinado por um familiar ou representante legal;
- O médico assistente ou médico do TRR (time de resposta rápida) deve prescrever a contenção física, de acordo com a necessidade a ser imobilizada, ou seja, membros ou tórax, de acordo com a necessidade de imobilização;
- Enfermeiro precisa avaliar a pele do paciente diariamente, para mitigar o risco de lesão de pele;
- Enfermeiro deve orientar o auxiliar/técnico de enfermagem sobre hidratação da pele na área contida;
- O auxiliar/técnico de enfermagem providencia junto a lavanderia ou camareira contenções para membros superiores, inferiores e tórax de acordo com prescrição médica;
- Hidratar a pele do paciente;
- Proteger o membro ou área com acolchoado não estéril e fixar as contenções, que podem ser de quatro pontos (MMSS e MMII) ou torácica, de acordo com prescrição médica. Segue os tipos de contenções:

4.1. CONTENÇÃO DE TÓRAX

- Utilizar faixa torácica;
- Colocar a faixa sob as costas do paciente passando-a pelas axilas;
- Cruzar as pontas sob o travesseiro e amarrá-las no estrado da cabeceira da cama ou maca.

4.2. CONTENÇÃO DOS JOELHOS

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Kátia Ferreira Coordenadora da UE	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
--	---	---

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 23/06/2016
		Ult. Revisão: 15/05/2024
		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 03
		Nº Páginas: 3/6
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CONTENÇÃO FÍSICA HPD-GE-POP-05	

- Utilizar faixa de contenção em diagonal do lado direito sobre o joelho direito e por baixo do esquerdo;
- Passar a ponta do lado esquerdo sobre o joelho esquerdo e por baixo do joelho direito;
- Amarrar as pontas nos estrados, nas laterais da cama ou maca.

4.3. CONTENÇÃO DE PUNHOS E TORNOZELOS

- Utilizar faixa de contenção específica;
- Pegar as pontas pelos dois centros;
- Formar com as faixas de contenção um laço com nó e abaixo posicionar o acolchoado para diminuir o atrito com a pele;
- Fixar as pontas da faixa na lateral da cama ou maca;
- Avaliar paciente a cada 2 horas, durante ronda horária rigorosa, atentando para lesão de pele;
- Comunicar ao enfermeiro qualquer alteração na pele e registrar em prontuário eletrônico do sistema Tasy;
- O enfermeiro e técnico/auxiliar de enfermagem devem registrar no prontuário do paciente todas a assistência prestada ao paciente, assim como o nome de familiares que foram acolhidos. Não conter paciente na ausência da prescrição médica, a contenção física mecânica é responsabilidade de todos, porém ato médico.
- Organizar o leito;

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Kátia Ferreira Coordenadora da UE	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
--	---	---

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 23/06/2016
		Ult. Revisão: 15/05/2024
		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 03
		Nº Páginas: 4/6
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CONTENÇÃO FÍSICA HPD-GE-POP-05	

- Desprezar o material utilizado, de acordo com o programa de gerenciamento de resíduos sólidos de saúde (PGRSS);
- Avaliar diariamente o paciente, registrar no prontuário eletrônico do sistema Tasy, e observar quando a contenção física mecânica for desnecessária, para retirá-las interação multiprofissional.

5. REFERÊNCIAS

Protocolo de contenção física mecânica (SCHWIDERSKI, Antônio Carlos; TCHAIKOVSKI, Osvaldo; MANZARRA, Silvia). Disponível em: <www.hospitaladautobotelho>. Acesso em 01/03/2020

Contenção mecânica do cliente no leito (UFMG, Divisão de Enfermagem, Serviço de Educação em Enfermagem). Disponível em: <www.ebaserh.gov.br>. Acesso em 23/06/2020.

6. ANEXOS

Anexo I - Tipos de contenção física

Anexo II - Termo de consentimento Sistema Tasy

7. QUADRO RECAPITULATIVO

Descrição da Revisão	Versão	Data
Emissão inicial	01	23/08/2016
Revisão Geral para adequação: Realizado troca de template de rotina para POP.	02	19/11/2021
Revisão geral conforme prazo definido na norma zero	03	15/05/2024

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Kátia Ferreira Coordenadora da UE	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
--	---	---

 HOSPITAL PORTO DIAS	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 23/06/2016
		Ult. Revisão: 15/05/2024
		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 03
		Nº Páginas: 5/6
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CONTENÇÃO FÍSICA HPD-GE-POP-05	



Anexo I - Tipos de contenção física





Elaboração e Revisão: Enf.ª Kátia Ferreira Coordenadora da UE	Validação: Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
--	---	---

	<h1>HOSPITAL PORTO DIAS</h1>	Data 1ª versão: 23/06/2016
		Ult. Revisão: 15/05/2024
		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 03
		Nº Páginas: 6/6
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CONTENÇÃO FÍSICA HPD-GE-POP-05	

Anexo II - Termo de consentimento Sistema Tasy

 Hospital Porto Dias - Matriz TERMO DE CONSENTIMENTO			
Nº. Anam.: _____	Nº. Prescrição: _____	Dt. Inscricão: _____	
DADOS DO PACIENTE			
Nome: _____	Dt. Nasc.: _____	Seqüência: _____	
Médico: _____	Sexo: _____	Sexo: _____	Masc./Fem. _____
Mãe: _____	Sert. Leão: _____	Conv. Casp.: _____	
<p>Contenção Física</p> <p>O presente termo visa a autorização voluntária do paciente, ou de seu representante legal, para realização de contenção física. Este documento deverá ser assinado somente após esclarecimento do procedimento a ser realizado, com discussão entre médico, enfermeiro e paciente sobre riscos e benefícios da mesma.</p> <p>Eu, _____, representante ou responsável, declaro que fui informado(a) _____ sobre o procedimento de contenção física. Confirmando que _____ indicações da contenção mecânica listados abaixo e autorizo o enfermeiro(a) para utilizar-se do procedimento caso seja necessário.</p> <p>O que é Contenção Física? É um procedimento limite utilizado unicamente para a segurança do paciente, da equipe e dos outros pacientes.</p> <p>Quais as indicações do procedimento? Para proteção do paciente com alterações comportamentais ou consciência contra lesões e traumas (quedas, contaminação de cateteres, dispositivos, feridas, deslocamento de cateteres) provocados por ele mesmo ou à outros e que gerem interrupção do tratamento a que vem sendo submetido.</p> <p>Quais as complicações da Contenção Física? 1. Asfixia/estrangulamento, 2. Úlcera por Pressão, 3. Depressão, 4. Agitação psicomotora, 5. Risco de infecção nosocomial 6. Complicações circulatórias.</p> <p>Nesse caso, fica o mesmo autorizado a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, sempre com minha ciência e consentimento ou de meu representante legal. Finalmente, declaro ter sido informado a respeito de métodos alternativos e que minhas dúvidas e questões foram devidamente esclarecidas, através de linguagem clara e acessível.</p> <p>Confirmando que li e entendi tudo que me foi esclarecido. Confirmando também que me foi concedida a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse. Assim, pelo presente instrumento, declaro meu pleno consentimento para a realização do procedimento proposto.</p> <p>() Paciente () Responsável legal: Nome completo: _____ RG: _____ Grau de parentesco: _____</p> <p style="text-align: right;">Belém, 17 de julho de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do paciente ou representante legal</p> <p>Preenchimento pelo Enfermeiro - Obrigatório</p> <p>Eu, _____, enfermeiro(a) responsável pelas informações acerca do procedimento, declaro que fui informado(a) _____ responsável todas as etapas do tratamento proposto, esclarecendo sobre o objetivo, benefícios e possíveis riscos, além das alternativas para procedimento. Declaro ainda que o paciente e/ou responsável compreende o que lhe foi informado.</p> <p style="text-align: right;">Belém, 17 de julho de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura / Carimbo do enfermeiro</p> <p style="font-size: x-small;">Impresso em: 17/07/2020 17:41:36 Página: 1/2 Kátia Ferreira CATE01291</p>			

 Hospital Porto Dias - Matriz TERMO DE CONSENTIMENTO			
Nº. Anam.: 3076462	Nº. Prescrição: 1394461	Dt. Inscricão: 17/07/2020 14:42:35	
DADOS DO PACIENTE			
Nome: EDGON EDUARDO DE LIMA	Dt. Nasc.: 18/10/1967	Seqüência: 03766	
Médico: Frank Vitor Pereira	Sexo: M	Sexo: Masculino	Masc./Fem. _____
Mãe: _____	Sert. Leão: 0174660 D (L) 01	Conv. Casp.: 0000000000000000	
<p style="text-align: center;">CONSENTIMENTO INFORMADO NÃO OBTIDO: EMERGÊNCIA</p> <p style="text-align: center;">Data: ____/____/____ Hora: ____:____h</p> <p>Devido ao estado clínico do paciente, em emergência/risco de morte iminente, ou de possibilidade de deterioração das funções vitais, não foi possível fornecer ao paciente ou ao seu responsável as informações necessárias para obtenção deste Consentimento Informado. Assim optei baseado no melhor julgamento clínico, realizei e registrei no prontuário os procedimentos necessários e adequados pelas melhores práticas médicas, com o objetivo de melhorar a situação clínica do paciente em questão.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura / Carimbo do médico</p> <p style="font-size: x-small;">Impresso em: 17/07/2020 17:41:36 Página: 2/2 Kátia Ferreira CATE01291</p>			

Elaboração e Revisão: Enf. ^a Kátia Ferreira Coordenadora da UE	Validação: Enf. ^a Vaneska Tainá Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
--	---	---