

CUIDADOS DE HIGIENE AO UTENTE: BANHO NO LEITO

Módulo 6: Bases científicas para prática de Enfermagem – Fundamentos de Enfermagem



Banho

 Consiste na remoção da sujidade do corpo do utente a fim de proporcionar conforto, estimular boa circulação e manter a aparência saudável.



Benefícios do banho

- O banho é um fator importante para o utente na sua recuperação, no seu conforto, no seu bemestar, ajuda na circulação e, também, limpa a sujeira da pele como o suor, urina, fezes, secreções.
- No banho o utente fica mais exposto, assim com sutileza, o enfermeiro avalia a pele, cabelos, unhas e a higiene oral.
- A observação da pele inclui a cor, temperatura, hidratação, edema e vermelhidão, que podem ser indicativos de aparecimento de futuras escaras.



Quando o paciente se mostrar resistente ao banho

- O enfermeiro deve buscar a causa, perguntando:
 - ✓ Tem medo da temperatura da água? Ou medo de cair?
 - ✓ Sente dificuldades para caminhar até a casa de banho?
 - ✓ O utente pode estar deprimido, ter alguma infecção que o faz se sentir com mal estar, pode sentir dor e ter tonturas.
 - ✓ Até estar com vergonha de se expor diante do cuidador, que pode ser familiar ou estranho, e especialmente se o cuidador for do sexo oposto.



 O banho no leito é somente para os utentes acamados que não apresentam condições para o banho de chuveiro.





Material necessário:

- ✓ Roupa para mudar (dois lençóis, uma fronha), toalha de banho e pijama;
- ✓ Biombo, saco para roupa suja;
- ✓ Bacia, balde com água morna, balde para água suja, sabão (peça o de uso do utente), compressas, arrastadeira ou urinol;
- ✓ Produtos pessoais: desodorizante, perfume e outros.



- Já existe o "Kit Banho no Leito", com excelente aprovação por usuários e utentes por facilitar, economizar e agilizar o banho ao acamado;
- O kit contem: 1 lavatório anatômico com capacidade para 5 litros, 1 rede de proteção para revestir o lavatório e não permitir que os cabelos fiquem imersos sob a água, 1 chuveiro térmico portátil com capacidade para 3,5 litros e controle de fluxo de água, 1 lençol impermeável para manter o leito sempre seco.







- EPI necessário:
 - ✓ Luvas de procedimento;
 - ✓ Máscara;
 - ✓ Óculos;
 - ✓ Avental plástico.

O gorro também é
importante para
importante para
evitar salpicos no
cabelo do
cabelo do
trabalhador.



Guião de Procedimentos Básicos de Enfermagem. Páginas 29 a 31.



- O formador pede dois alunos voluntários. Um fará o papel de utente e outro, o papel de enfermeiro. Considerar que o utente é acamado.
- Os demais estudantes vão lendo paulatinamente os passos do procedimento no Guião, enquanto o colega vai demonstrando sob supervisão do formador.

Disponibilizar os materiais necessários e EPI



Registos de Enfermagem

- Após o banho no leito o enfermeiro deve registar o procedimento no processo do utente;
- Acrescentar registos sobre:
 - ✓ A aceitação do utente ao banho;
 - ✓ Condições do cabelo e couro cabeludo;
 - ✓ Condições da face (olho, nariz, ouvido, boca, lábios);
 - ✓ Condições da pele (sinais de dermatite, de pressão ou escaras);
 - ✓ Condições das unhas;
 - ✓ Higiene íntima: corrimento, vermelhidão, perdas involuntárias de urina ou fezes.