



RioSaúde

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

PREVENÇÃO E

TRATAMENTO DE LESÃO

POR PRESSÃO - LPP

RIO DE JANEIRO, 2025

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	2/17

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. OBJETIVOS
3. ABRANGÊNCIA
4. DEFINIÇÕES E SIGLAS
5. RESPONSABILIDADES
6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
 - 6.1. Atribuições da Equipe de Saúde
 - 6.2. Cuidados com a pele
7. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS
8. REFERÊNCIAS
9. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO
10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR
11. ANEXOS
 - 11.1. Anexo I - Estágios das Lesões por Pressão
 - 11.2. Anexo II - Tratamento para as Lesões por Pressão
 - 11.3. Anexo III - Escala de Braden no Sistema TiMed
 - 11.4. Anexo IV - Identificação do Leito
 - 11.5. Anexo V - Posicionamento do Paciente e Colocação do Coxim
 - 11.6. Anexo VI - Relógio de Mudança de Decúbito

RESUMO DE REVISÕES		
MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓXIMA REVISÃO
07/2019	Emissão Inicial	03/2029
03	Versão	

APROVAÇÕES				
REVISÃO	CHEFIA	COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS	NÚCLEO DE QUALIDADE	DIRETORIA
Francini Cipriano Thiago da Silva	Marcos Aurelio Pinto da Silva	Guilherme Santana	Alessandrea Lopes Cristiane Pacheco	Bruno Sabino

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	3/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

1. INTRODUÇÃO

A Lesão por Pressão – LPP é um dano localizado na pele e/ou nos tecidos moles subjacentes que pode gerar repercussões graves como infecção bacteriana e osteomielite. Ocorre normalmente sobre uma proeminência óssea, podendo ou não estar relacionada ao uso de dispositivos médicos (NPUAP, 2016).

As LPPs podem acometer tanto os pacientes internados como aqueles em cuidados domiciliares, acamados e/ou com restrição de movimentos. Prevenir LPP consiste em técnicas simples que devem fazer parte dos cuidados diários de enfermagem (Ex.: mudança de decúbito e proteção das proeminências ósseas). A prevenção de LPP reduz o tempo de internação, os custos com insumos, aumento da qualidade de vida e proporciona conforto ao paciente (HEMORIO, 2020).

2. OBJETIVOS

- Orientar os profissionais envolvidos sobre as medidas preventivas de LPP;
- Padronizar condutas e orientar a avaliação e o tratamento de LPP.

3. ABRANGÊNCIA

Todas as unidades geridas pela RioSaúde.

4. DEFINIÇÕES E SIGLAS

4.1. Definições

Lesão por Pressão - Dano localizado na pele e/ou tecidos moles subjacentes sobre uma proeminência óssea, podendo estar relacionada ao uso de dispositivo médico ou de outro artefato (NPUAP, 2016).

Avaliação de Risco para Lesão por Pressão - A Escala de BRADEN é um instrumento de avaliação de risco para o desenvolvimento de lesões por pressão. A avaliação inicial deve ser na admissão do paciente, onde são analisados os fatores de risco associados e medidas específicas de prevenção são implantadas. Os fatores de

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	4/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

risco avaliados pela escala são: Percepção sensorial, Umidade, Atividade, Mobilidade, Nutrição, Fricção e Cisalhamento (UFF, 2019).

Classificação da Lesão por Pressão - As lesões por pressão seguem a classificação do órgão americano *National Pressure Injury Advisory Panel* (NPIAP), e seguem o último consenso publicado em 2016 (HEMORIO, 2020).

Lesão por Pressão Estágio 1 - Pele íntegra com eritema não branqueável. Pode ser dolorosa, dura, mole, mais quente ou mais fria quando comparada ao tecido adjacente. Representa sinal precoce de risco (HEMORIO, 2020).

Lesão por Pressão Estágio 2 - Perda parcial da epiderme com exposição da derme. Leito da lesão com tecido viável, úmido com coloração rosa ou vermelha. Pode apresentar-se como uma bolha (flictena) rompida ou intacta (preenchida com exsudato seroso) (HEMORIO, 2020).

Lesão por Pressão Estágio 3 - Perda total da espessura da pele. O tecido adiposo subcutâneo é visível e podem ser cavitárias, fistulizadas e apresentar algum tecido desvitalizado (HEMORIO, 2020).

Lesão por Pressão Estágio 4 - Perda total da espessura da pele e perda tissular. Apresenta exposição óssea, tendões, fáscia ou dos músculos. São frequentemente cavitárias e tunelizadas, podendo ocorrer osteomielite (HEMORIO, 2020).

Não graduáveis/Inclassificáveis - Profundidade indeterminada. Perda total da espessura dos tecidos, o leito está coberto de tecido desvitalizado (amarelo, cinzento, verde ou castanho) e/ou necrótico (amarelo escuro, castanho ou preto) impedindo a estratificação da lesão (HEMORIO, 2020).

Lesão por pressão tissular profunda - Pele intacta ou não, com área localizada e persistente de descoloração vermelha escura, marrom ou púrpura que não embranquece ou separação epidérmica que mostra lesão com leito escurecido ou bolha com exsudato sanguinolento. Dor e mudança na temperatura frequentemente precedem as alterações de coloração da pele. A descoloração pode apresentar-se diferente em pessoas com pele de tonalidade mais escura. Essa lesão resulta de pressão intensa e/ou prolongada e de cisalhamento na interface osso-músculo. A ferida pode evoluir rapidamente e revelar a extensão atual da lesão tissular ou resolver sem perda tissular. Quando tecido necrótico, tecido subcutâneo, tecido de granulação, fáscia, músculo ou outras estruturas subjacentes estão visíveis, isso indica lesão por pressão com perda total de tecido (Lesão por Pressão Não Classificável ou Estágio 3 ou Estágio 4). Não se deve utilizar a categoria Lesão

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	5/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

por Pressão Tissular Profunda (LTP) para descrever condições vasculares, traumáticas, neuropáticas ou dermatológicas. (Governo do estado do Amazonas, 2023)

Lesão por pressão relacionada à dispositivo médico - Essa terminologia descreve a etiologia da lesão. A Lesão por Pressão Relacionada a Dispositivo Médico resulta do uso de dispositivos criados e aplicados para fins diagnósticos e terapêuticos. A lesão por pressão resultante geralmente apresenta o padrão ou forma do dispositivo. Essa lesão deve ser categorizada usando o sistema de classificação de lesões por pressão.

Sistema RYB - O sistema de cores RYB é muito usado no tratamento de lesões por pressão e ajuda a identificar facilmente os tipos de tecido da pele e qual seu respectivo tratamento. O nome, do inglês, é a sigla das cores utilizadas: Vermelho (Red), Amarelo (Yellow) e Preto (Black) (SÃO PAULO, 2021).



RED: Proteger a vermelha- Tecido de granulação



YELLOW: Limpar a amarela- Necrose de Liquefação (esfacelo)



BLACK: Desbridar a preta- Necrose de coagulação (escara)

4.2. Siglas

IMC – Índice de Massa Corporal

LPP – Lesão por Pressão

NSP – Núcleo de Segurança do Paciente

NUAP - *National Pressure Ulcer Advisory Panel*

RYB - *Red, Yellow e Black*

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO

POP.DEA.005

DATA

03/2025

REVISÃO

03/2029

PÁGINAS

6/17

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

5. RESPONSABILIDADES

ATIVIDADE	RESPONSABILIDADE
5.1. Identificar o paciente com risco de LPP.	Equipe Multidisciplinar
5.2. Comunicar o risco identificado ao enfermeiro.	Equipe Multidisciplinar
5.3. Marcar na identificação de leito do paciente com risco de LPP e escrever em observações “RISCO DE LPP”.	Enfermeiro
5.4. Adotar medidas de segurança evitando o risco.	Equipe Multidisciplinar
5.5. Monitorar e registrar as intervenções preventivas realizadas.	Equipe Multidisciplinar
5.6. Cuidados diretos ao paciente caso haja sinalização de ocorrência de LPP.	Equipe de Enfermagem
5.7. Realizar o registro da ocorrência no prontuário.	Equipe Multidisciplinar
5.8. Preencher o formulário de Notificação de Incidentes/Eventos Adversos acessado através do QR Code disponibilizado na unidade.	Equipe Multidisciplinar
5.9. Comunicar a Lesão por Pressão ao NSP através do preenchimento do formulário próprio acessado através do QR Code disponibilizado na unidade.	Enfermeiro

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	7/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

6.1. Atribuições da Equipe de Saúde

Equipe Multidisciplinar

- Identificar o paciente com risco de LPP;
- Comunicar o risco identificado ao enfermeiro.

Médico

- Monitorar e intervir nos fatores intrínsecos e sistêmicos do paciente que o predispõe ao risco de LPP;
- Solicitar exames laboratoriais para a avaliação bioquímica;
- Realizar a prescrição dietética de macro e micronutrientes, suplementação e hidratação oral de acordo com as necessidades de cada paciente;
- Realizar referência para serviços especializados ou especialistas, quando necessário.

Enfermeiro

- Realizar a escala de Braden no TiMed para identificar e classificar o paciente com risco para LPP – Anexo III;
- Realizar a prescrição de ações preventivas para LPP nos pacientes identificados com riscos baixo, moderado e alto;
- Registrar o risco de LPP a que o paciente está exposto na placa de identificação à beira leito – Anexo IV;
- Prescrever a terapia tópica e o período de troca do curativo;
- Realizar os curativos de LPP de maior complexidade;
- Realizar o desbridamento da LPP com instrumental conservador, se indicado;
- Avaliar e evoluir a lesão a cada troca de curativo;
- Capacitar/Supervisionar/Orientar/Monitorar a equipe de enfermagem quanto à adesão às medidas

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	8/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

de prevenção e tratamento da LPP e ao preenchimento dos formulários de registros;

- Avaliar, registrar e traçar a conduta das LPPs utilizando o método de avaliação sistema RYB;
- Registrar em prontuário todas as ações que foram adotadas, caso o paciente esteja internado;
- Notificar as LPPs desenvolvidas durante a permanência do paciente na instituição;
- Reutilizar a escala de pontuação de risco de Braden caso o paciente apresente alteração do quadro clínico.

Técnico de Enfermagem

- Implementar e checar o plano de intervenções de prevenção e tratamento prescrito pelo enfermeiro;
- Realizar medidas preventivas na prevenção da LPP;
- Realizar o curativo da LPP de menor complexidade, conforme prescrição e supervisão do enfermeiro;
- Registrar as características da LPP na evolução do paciente;
- Comunicar qualquer alteração e não conformidades observadas ao enfermeiro.

NSP

- Promover campanhas de treinamento dos profissionais de saúde relacionadas à prevenção e tratamento de LPP;
- Analisar e avaliar os dados sobre incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

6.2. Cuidados com a Pele

- Evitar fricção da pele durante a limpeza, utilizar água morna e sabonete líquido neutro;
- Secar o paciente após o banho para a pele não macerar e evitando esfregar as áreas de proeminência óssea ou hiperemiadas;
- Manter a roupa seca e os lençóis sem pregas ou dobras;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	9/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

- Trocar as fraldas sempre que necessário;
- Realizar higiene íntima após cada troca de fralda;
- Incentivar o uso de comadre/patinho, mantendo as roupas de cama sempre secas;
- Utilizar coxins e travesseiros para aliviar a pressão das proeminências ósseas e promover conforto ao paciente;
- Elevar a cabeça 30º para distribuir o peso, se possível;
- Estimular ingesta hídrica e alimentar. Em caso de baixa ingesta comunicar ao enfermeiro e a equipe médica;
- Realizar mudança de decúbito e de dispositivos médicos de duas em duas horas;
- Realizar transferências e movimentações do cliente com o auxílio de coxins e apoios;
- Posicionar o paciente no leito de forma correta;
- Estimular a movimentação ativa.

7. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS

NOR.NQ.002 - Gerenciamento de eventos adversos relacionados à assistência à saúde

8. REFERÊNCIAS

- FUNDAÇÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS – FCECON. Protocolo de prevenção de lesão por pressão. Manaus: FCECON, 2023. Disponível em:<<https://www.fcecon.am.gov.br/wp-content/uploads/2023/03/PROTOCOLO-DE-LESAO-POR-PRESSAO.pdf>>. Acesso em março de 2025.
- HEMORIO. Protocolos de Enfermagem. Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão. 3ed. 2020. Disponível em:<http://www.hemorio.rj.gov.br/html/pdf/protocolo_ulcera.pdf>. Acesso em março de 2025.
- NPUAP. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. Washington (DC): Pressure Ulcer Advisory

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	10/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

Panel, 2016.

- UFF. Universidade Federal Fluminense. Lesão por Pressão. Cartilha de Orientações sobre Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão. 2019. Disponível em: <<https://educapes.capes.gov.br/bitstream/capes/573186/2/Cartilha%20de%20Orienta%3%a7%c3%b5es%20sobre%20Preven%3%a7%c3%a3o%20e%20Tratamento%20de%20Les%3%a3o%20por%20Press%3%a3o.pdf>>. Acesso em março de 2025.

9. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

Tipo Documental	Código de Classificação	Série Documental	Classificação de Acesso	Prazo de Guarda		Destinação
				Arquivo Corrente	Arquivo Intermediário	
Prescrições médicas e folhas de evolução médica e de assentamento evolutivo (SUPORTE DIGITAL; INTEGRA)	18.01.01.001	Prontuário do paciente	Restrito	A vigência esgota-se com o último registro	20 anos	Eliminação (de acordo com procedimento s técnicos estabelecidos pela Portaria "N" GI/AGCRJ nº 02, de 31 de janeiro de 2022)
Fichas de identificação dos leitos e prescrições da enfermagem (SUPORTE FÍSICO; INTEGRA)	18.01.01.012	Expediente de registros de sistematização da assistência de enfermagem	Restrito	A vigência esgota-se com o último registro	5 anos	Eliminação (de acordo com procedimento s técnicos estabelecidos pela Portaria "N" GI/AGCRJ nº 02, de 31 de janeiro de 2022)
Formulários de Notificação de Incidentes/Eventos Adversos (SUPORTE DIGITAL)	18.04.03.001	Formulário de notificação de incidentes ou circunstâncias de risco	Restrito	A vigência esgota-se ao décimo quinto dia útil do mês subsequente e ao do preenchimento da notificação.	5 anos	Guarda permanente (de acordo com procedimento s técnicos estabelecidos pela Portaria "N" GI/AGCRJ nº 02, de 31

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	11/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

						de janeiro de 2022)
--	--	--	--	--	--	---------------------

10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR

Versão	Alteração	Data	Elaboração/Revisão	Validação	Aprovação
00	Emissão inicial	04/07/2019	Cristiane Bohana Kalinca Rosanira	Coordenador a Geral de Enfermagem	Coordenadora Geral de Enfermagem
01	Troca na mudança de decúbito	28/11/2019	Cristiane Bohana Kalinca Rosanira	Coordenadora Geral de Enfermagem	Coordenadora Geral de Enfermagem
02	Alteração da codificação PEP A- 03-02	01/06/2022	Gisely Soares Max Andrea Garcia	Alessandrée Lopes	Dr. Daniel da Mata
03	Alteração no formulário de notificação de incidentes. Ajustado o item 5.8 5.9 – Responsabilidades. Ajustado o item 6.2 – Cuidados com a pele. Acrescentado documento relacionado – Item 7. Inclusão das definições de LPP tissular profunda e	24/03/2025	Francini Cipriano Thiago da Silva	Marcos Aurelio Pinto da Silva	Dr. Bruno Sabino

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO

DATA

REVISÃO

PÁGINAS

POP.DEA.005

03/2025

03/2029

12/17

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

LPP relacionada à
dispositivo médico

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	13/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

11. ANEXOS

11.1. Anexo I - Estágios das Lesões por Pressão

Classificação	Característica
Estágio 1	Eritema que não esbranquece
Estágio 2	Perda parcial da derme.
Estágio 3	Perda da espessura total da pele sem exposição de osso, tendão ou músculo.
Estágio 4	Perda total da pele com exposição de osso, tendão e músculo.
Lesão por pressão não classificável	Perda total do tecido no qual a área está coberta com necrose.
Cisalhamento	Área de coloração vermelha escura causada por dano no tecido mole.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	14/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

11.2. Anexo II - Tratamento para as Lesões por Pressão

Coberturas da rede	Indicação	Troca
Ácido Graxo Essencial (AGE)	Feridas de todos os tipos em processo de cicatrização com ou sem infecção.	A cada 24 horas
Hidrogel	Feridas secas ou pouco exsudativas; Tecidos desvitalizados; Desbridamento leve	1 a 3 dias
Sulfadiazina de prata	Queimaduras e feridas infectadas.	12 ou a cada 24 horas
Colagenase	Feridas com tecido desvitalizado.	A cada 24 horas
Álginato	Usar em lesões com exsudato moderado a intenso.	Feridas infectadas: 24 horas. Feridas Limpas com sangramento: 48 horas.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	15/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

11.3. Anexo III - Escala de Braden no Sistema TiMed

EVOLUÇÃO DE PACIENTE INTERNO

Paciente: [Redacted] - M - 62 Ano(s) - kg - Prontuário: 729383 - Convênio: SUS

Boletim de Atendimento: [Redacted] Data de Entrada: 28/05/2022 01:07:13 Data Internação: 28/05/2022 01:34:13 Permanência na Unidade: 1m 3d 11h 9min

Profissional: [Redacted] Leito: ALA L - 103.03 Clínica: CLINICO GERAL Permanência no Leito: 22d 15h 23min

Alergias: NAO INFORMOU.

Linha de Cuidado: SELECIONE

Escala de Braden

75 - 45: Sem Risco 40 - 42: Risco Leve 44 - 43: Risco Moderado Menor ou igual a 40: Risco Elevado

● Escala de Braden

23 - 19: Sem Risco 18 - 15: Risco Leve 14 - 13: Risco Moderado Menor ou igual a 12: Risco Elevado

Os campos da escala de Braden já possuem pontuações associadas, é necessário somente indicar qual se adequa ao paciente. No final, o sistema lhe oferecerá a pontuação e o risco de acordo com as informações inseridas.

Paciente apresenta Úlcera por Pressão na admissão? Sim

Paciente apresenta Úlcera por Pressão na alta? Sim

Percepção Sensorial (Capacidade de responder à pressão do desconforto) Completamente Limitado

Umidade (Exposição da pele) Muito

Atividade Restrito à Cadeira

Mobilidade (Habilidade de Controlar Posições) Muito Limitado

Nutrição (Ingestão alimentar) Provavelmente Inadequado

Fricção e Cisalhamento Problema

10 pontos Risco Elevado

Limpar campos Salvar

Para finalizar, o usuário deverá clicar no botão **Salvar**, ficará um registro com o nome, data e o horário que o usuário lançou, sendo possível a visualização clicando sobre.

Salvar

Escala de Braden

15/05/2022 22:57:17 APRESENTAÇÃO RIO SAÚDE

23 - 19: Sem Risco 18 - 15: Risco Leve 14 - 13: Risco Moderado Menor ou igual a 12: Risco Elevado

Paciente apresenta Úlcera por Pressão na admissão? Sim

Paciente apresenta Úlcera por Pressão na alta? Sim

Percepção Sensorial (Capacidade de responder à pressão do desconforto) Completamente Limitado

Umidade (Exposição da pele) Muito

Atividade Restrito à Cadeira

Mobilidade (Habilidade de Controlar Posições) Muito Limitado

Nutrição (Ingestão alimentar) Provavelmente Inadequado

Fricção e Cisalhamento Problema

10 pontos Risco Elevado

11.4. Anexo IV - Identificação do Leito

EXTRA ADMINISTRATIVO 04

Paciente:			
Pront.:	BE:	Plano:	
Enfermaria:			Idade:
Sexo:	Internação:		Data de Nasc.:

Observações

SEM OBSERVAES.

<u>Riscos</u>	<u>CheckList</u>	
Queda ☐	Tomografia de tórax ☐	Exames laboratoriais ☐
LPP ☐	Exame Swab ☐	AIH ☐
Alergia ☐	Raio x ☐	Inserido no SER ☐
	Eletrocardiograma ☐	

Data da Impressão: 24/03/2025 15:18:32

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.DEA.005	03/2025	03/2029	17/17
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

11.5. Anexo V - Posicionamento do Paciente e Colocação do Coxim



Fonte: Hospital Israelita Albert Einstein.

11.6. Anexo VI - Relógio de Mudança de Decúbito

