

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

SUMÁRIO

1. OBJETIVO: Orientar a higiene oral de todos os pacientes, dependentes ou independentes, para prevenção de infecções endógenas e nosocomiais.
2. APLICAÇÃO: Pacientes adultos internados no setor de terapia intensiva.
3. RESPONSABILIDADE: Enfermeiros, técnicos, auxiliares de enfermagem e cirurgiões-dentistas.
4. MATERIAIS: EPI (luvas de procedimento, máscara, avental e óculos de proteção), espátulas de madeira (abaixadores de língua) envolvidas com gaze e fixada com fita crepe (“boneca”) ou escova de dente macia, gaze não estéril, creme dental ou antisséptico oral sem álcool (digluconato de clorexidina 0,12%), solução aquosa de clorexidina 0,2%, sonda de aspiração, copo descartável com água, água destilada ou solução fisiológica 0,9%, gaze não estéril umedecida com Ácidos Graxos Essenciais (AGE).

I. Critérios de inclusão:

Todos os pacientes admitidos no Setor de Terapia Intensiva - UTI Geral Adulto do Hospital São Paulo.

II. Critérios de exclusão:

Pacientes com indicação de manipulação oral ou procedimento de higiene oral específicos, indicados pela equipe médica assistente.

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

III. Procedimentos comuns à todos os pacientes:

DESCRIÇÃO			
AÇÕES		AGENTE	REFERÊNCIAS
1	Confirme o paciente e o procedimento a ser realizado.	Enfermeiro Téc Enfermagem Aux Enfermagem	Prescrição de enfermagem; Pulseira de identificação; Paciente/acompanhante
2	Higienize as mãos.		POP Higienização das mãos
3	Abaixe a grade lateral da cama do lado que você irá se posicionar.		-
4	Use os EPIs recomendados (luvas, máscara, avental e óculos).		-
5	Inspecione a integridade dos lábios e mucosa da cavidade oral.		-
6	Averigue qual o procedimento de higiene oral indicado para o paciente.	Enfermeiros	-
7	Prescreva a higiene oral e oriente sobre a técnica e a importância da higiene oral adequada e frequente.		Prescrição de enfermagem
8	Análise o que será necessário providenciar para realizar a higiene oral.	Enfermeiro Téc Enfermagem Aux Enfermagem	-
9	Reúna o material necessário em uma bandeja e leve ao leito do paciente.		-
10	Oriente o paciente/acompanhante sobre o procedimento		-
11	Higienize as mãos.		POP Higienização das mãos
12	Verifique se a cabeceira do paciente está posicionada à 30°. Caso não esteja e o paciente não possua restrições de mobilização, eleve-a para a posição de 30°.		-
13	Lubrifique os lábios com AGE, inicialmente.		-
14	Prepare e deixe o material de aspiração disponível.		-
15	Aspire a cavidade oral, favorecendo um ambiente livre de secreções ou saliva residual.		POP Aspiração nasal e orofaríngea

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

IV. Procedimentos específicos:

a) Pacientes dentados ou desdentados em ventilação mecânica invasiva:

DESCRIÇÃO		AGENTE	REFERÊNCIAS
AÇÕES			
1	Umedeça a “boneca” (ou escova de dente macia, caso indicado pela equipe de odontologia) no digluconato de clorexidina 0,12%	Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem	-
2	Divida a cavidade oral em 4 partes (quadrantes) e inicie a higienização pelos quadrantes superiores.		
3	Realize a higiene dos dentes, língua, bochechas, palato, gengivas e superfície externa do tubo orotraqueal em um dos quadrantes. Remova a sujidade do fundo da boca em direção aos lábios (ou seja, de trás para a frente).		-
4	Realize nova aspiração da cavidade oral.		POP Aspiração nasal e orofaríngea
5	Troque a “boneca” e higienize um outro quadrante. Repita esse passo para cada um dos quadrantes e quantas vezes forem necessárias para remover todas as sujidades visíveis.		-
6	Lubrifique os lábios com AGE, novamente.		-
7	Lave a extensão do frasco coletor com água ou solução fisiológica.		-
8	Levante a grade lateral da cama.		-
9	Deixe o paciente confortável, e cabeceira elevada (mínimo 30°).		Rotina: Elevação da cabeceira da cama no decúbito de 30°
10	Retire as luvas de procedimento e descarte-as junto com os materiais descartáveis em saco plástico para resíduos.		PGRSS
11	Higienize as mãos.		POP Higienização das mãos

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

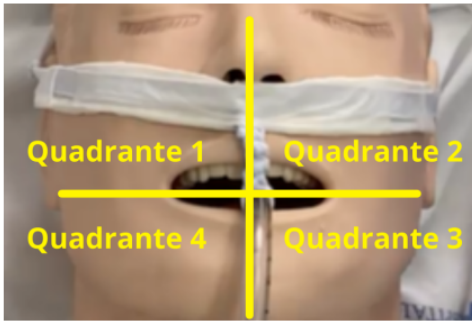
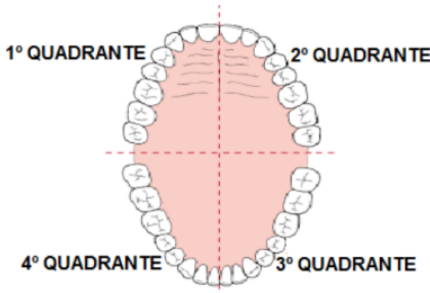
SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

OBSERVAÇÕES	
1	A cavidade oral é dividida em 4 quadrantes: quadrante 1 (superior direito), quadrante 2 (superior esquerdo), quadrante 3 (inferior esquerdo) e quadrante 4 (inferior direito). - Os quadrantes superiores são compostos pelo palato, bochecha, gengiva, dentes e cânula traqueal. - Os quadrantes inferiores são compostos pela língua, bochecha, gengiva, dentes e cânula traqueal  
2	As "bonecas" devem ser preparadas no momento em que for realizar a higiene oral.
3	A higiene oral com clorexidina 0,12% deve ser realizada a cada 8 horas.
4	Certifique-se que a posição e fixação do tubo orotraqueal estão adequadas e confirme com o fisioterapeuta se a pressão de cuff está conforme a recomendação antes de iniciar a higiene oral.
5	Realize a higienização oral de maneira cuidadosa para evitar sangramentos, principalmente em pacientes com plaquetopenia ou em uso de anticoagulantes.

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

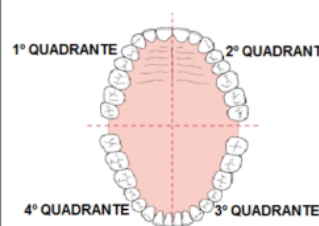
DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

b) Pacientes dentados ou desdentados fora da ventilação mecânica invasiva que estejam em terapia com a equipe de fonoaudiologia:

DESCRIÇÃO			
AÇÕES		AGENTE	REFERÊNCIAS
1	Umedeça a escova de dente macia (ou a gaze, caso o paciente seja desdentado) no digluconato de clorexidina 0,12%.	Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem	-
2	Caso o paciente possua próteses dentárias, retire-as da cavidade oral e deixe-as sobre uma gaze no carrinho do leito.		-
3	Divida a cavidade oral em 4 partes (quadrantes) e inicie a higienização pelos quadrantes superiores.		
4	Realize a higiene dos dentes, língua, bochechas, palato e gengivas em um dos quadrantes. Remova a sujidade do fundo da boca em direção aos lábios (ou seja, de trás para a frente).		-
5	Troque a gaze e higienize um outro quadrante. Repita esse passo para cada um dos quadrantes e quantas vezes forem necessárias para remover todas as sujidades visíveis.		-
6	Lubrifique os lábios com AGE, novamente.		-
7	Caso o paciente possua próteses dentárias, higienize-as com a solução aquosa de clorexidina 0,2% e posicione-as novamente na cavidade oral.		-
8	Realize nova aspiração da cavidade oral.		POP Aspiração nasal e orofaríngea
9	Lave a extensão do frasco coletor com água ou solução fisiológica.		-
10	Levante a grade lateral da cama.		-
11	Deixe o paciente confortável, e cabeceira elevada (mínimo 30°).		Rotina: Elevação da cabeceira da cama no decúbito de 30°
12	Retire as luvas de procedimento e descarte-as junto com os materiais descartáveis em saco plástico para resíduos.		PGRSS
13	Higienize as mãos.		POP Higienização das mãos

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

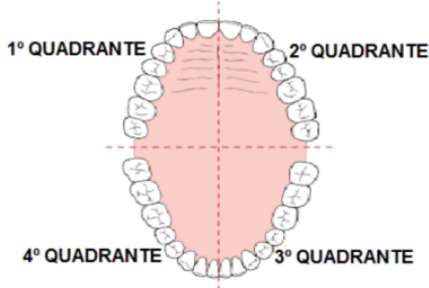
SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

OBSERVAÇÕES	
1	A cavidade oral é dividida em 4 quadrantes: quadrante 1 (superior direito), quadrante 2 (superior esquerdo), quadrante 3 (inferior esquerdo) e quadrante 4 (inferior direito). - Os quadrantes superiores são compostos pelo palato, bochecha, gengiva e dentes. - Os quadrantes inferiores são compostos pela língua, bochecha, gengiva e dentes.  
2	A higiene oral com escovação e clorexidina 0,12% ou com a gaze embebida em clorexidina 0,12% deve ser realizada a cada 8 horas.
3	Pacientes que apresentam disfagia ou risco aumentado de broncoaspiração (incluindo pacientes que ainda não possuem liberação de via oral para líquidos finos) estão incluídos neste grupo.
4	Atente-se ao horário das dietas. Realize a higiene oral e das próteses sempre após a oferta da dieta.
5	Caso ocorra contraindicação no uso da prótese, a mesma deve ser acondicionada em uma caixa plástica apropriada para prótese (padronizada na instituição) e identificada externamente com dados do paciente. Assim que possível deverá ser entregue aos familiares e realizar anotações de enfermagem sobre o procedimento, assim como, anotar o nome do familiar que recebeu a prótese.
6	Realize a higienização oral de maneira cuidadosa para evitar sangramentos, principalmente em pacientes com plaquetopenia ou em uso de anticoagulantes.

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

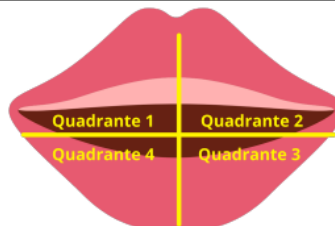
DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

c) Pacientes desdentados fora da ventilação mecânica invasiva e sem disfagia ou risco de broncoaspiração:

DESCRIÇÃO			
AÇÕES		AGENTE	REFERÊNCIAS
1	Umedeça a gaze com soro fisiológico 0,9% ou água destilada.	Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem	-
2	Caso o paciente possua próteses dentárias, retire-as da cavidade oral e deixe-as sobre uma gaze no carrinho do leito.		-
3	Divida a cavidade oral em 4 partes (quadrantes) e inicie a higienização pelos quadrantes superiores.		
4	Realize a higiene da língua, bochechas, palato e gengivas em um dos quadrantes. Remova a sujidade do fundo da boca em direção aos lábios (ou seja, de trás para a frente).		-
5	Troque a gaze e higienize um outro quadrante. Repita esse passo para cada um dos quadrantes e quantas vezes forem necessárias para remover todas as sujidades visíveis.		-
6	Realize nova aspiração da cavidade oral.		POP Aspiração nasal e orofaríngea
7	Lubrifique os lábios com AGE, novamente.		-
8	Caso o paciente possua próteses dentárias, higienize-as com a solução aquosa de clorexidina 0,2% e posicione-as novamente na cavidade oral.		-
9	Lave a extensão do frasco coletor com água ou solução fisiológica.		-
10	Levante a grade lateral da cama.		-
11	Deixe o paciente confortável, e cabeceira elevada (mínimo 30°).		Rotina: Elevação da cabeceira da cama no decúbito de 30°
12	Retire as luvas de procedimento e descarte-as junto com os materiais descartáveis em saco plástico para resíduos.		PGRSS
13	Higienize as mãos.		POP Higienização das mãos

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

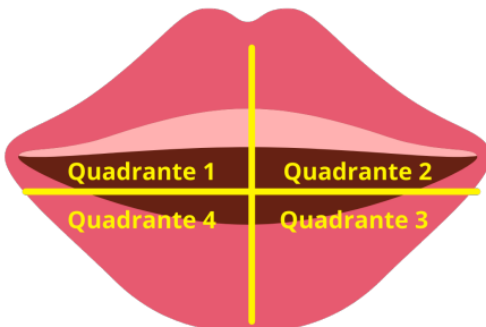
SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

OBSERVAÇÕES	
1	A cavidade oral é dividida em 4 quadrantes: quadrante 1 (superior direito), quadrante 2 (superior esquerdo), quadrante 3 (inferior esquerdo) e quadrante 4 (inferior direito). - Os quadrantes superiores são compostos pelo palato, bochecha e gengiva. - Os quadrantes inferiores são compostos pela língua, bochecha e gengiva. 
2	A higiene oral e das próteses dentárias deve ser realizada a cada 8 horas.
3	Atente-se ao horário das dietas. Realize a higiene oral e das próteses sempre após a oferta da dieta.
4	Caso ocorra contraindicação no uso da prótese, a mesma deve ser acondicionada em uma caixa plástica apropriada para prótese (padronizada na instituição) e identificada externamente com dados do paciente. Assim que possível deverá ser entregue aos familiares e realizar anotações de enfermagem sobre o procedimento, assim como, anotar o nome do familiar que recebeu a prótese.
5	Realize a higienização oral de maneira cuidadosa para evitar sangramentos, principalmente em pacientes com plaquetopenia ou em uso de anticoagulantes.

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

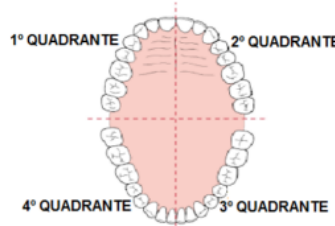
DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

d) Pacientes dentados fora da ventilação mecânica invasiva e sem disfagia ou risco de broncoaspiração:

DESCRIÇÃO			
AÇÕES		AGENTE	REFERÊNCIAS
1	Coloque o creme dental na escova e umedeça-a com pouca água.	Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem	-
2	Caso o paciente possua próteses dentárias, retire-as da cavidade oral e deixe-as sobre uma gaze no carrinho do leito.		-
3	Divida a cavidade oral em 4 partes (quadrantes) e inicie a higienização pelos quadrantes superiores.		
4	Realize ou oriente a escovação dos dentes, gengiva e língua, com movimentos circulares e de cima para baixo.		-
5	Realize ou oriente o enxágue da cavidade oral com um copo descartável com pouca água e um copo descartável para cuspir.		-
6	Enxugue os lábios do paciente com papel ou gaze.		-
7	Lubrifique os lábios com AGE, novamente.		-
8	Caso o paciente possua próteses dentárias, higienize-as com a solução aquosa de clorexidina 0,2% e posicione-as novamente na cavidade oral.		-
9	Realize aspiração da cavidade oral.		POP Aspiração nasal e orofaríngea
10	Lave a extensão do frasco coletor com água ou solução fisiológica.		-
11	Higienize a escova de dente com uma gaze umedecida em água destilada ou soro fisiológico 0,9% e acondicione-a em um saco plástico ou protetor junto aos pertences do paciente.		-
12	Levante a grade lateral da cama.		-
13	Deixe o paciente confortável, e cabeça elevada (mínimo 30°).		Rotina: Elevação da cabeça da cama no decúbito de 30°
14	Retire as luvas de procedimento e descarte-as junto com os materiais descartáveis em saco plástico para resíduos.		PGRSS
15	Higienize as mãos.		POP Higienização das mãos

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

OBSERVAÇÕES	
1	A cavidade oral é dividida em 4 quadrantes: quadrante 1 (superior direito), quadrante 2 (superior esquerdo), quadrante 3 (inferior esquerdo) e quadrante 4 (inferior direito). - Os quadrantes superiores são compostos pelo palato, bochecha, gengiva e dentes. - Os quadrantes inferiores são compostos pela língua, bochecha, gengiva e dentes.
2	A higiene oral e das próteses dentárias deve ser realizada a cada 8 horas.
3	Atente-se ao horário das dietas. Realize a higiene oral e das próteses sempre após a oferta da dieta.
4	Estimule, sempre que possível, que o próprio paciente realize sua higiene oral.
5	Pacientes com plaquetopenia e/ou em uso de anticoagulantes precisam ser submetidos à higiene oral cuidadosa, para evitar sangramentos
6	A higiene oral inclui a remoção mecânica da saburra lingual com escova ou espátula com gaze.

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

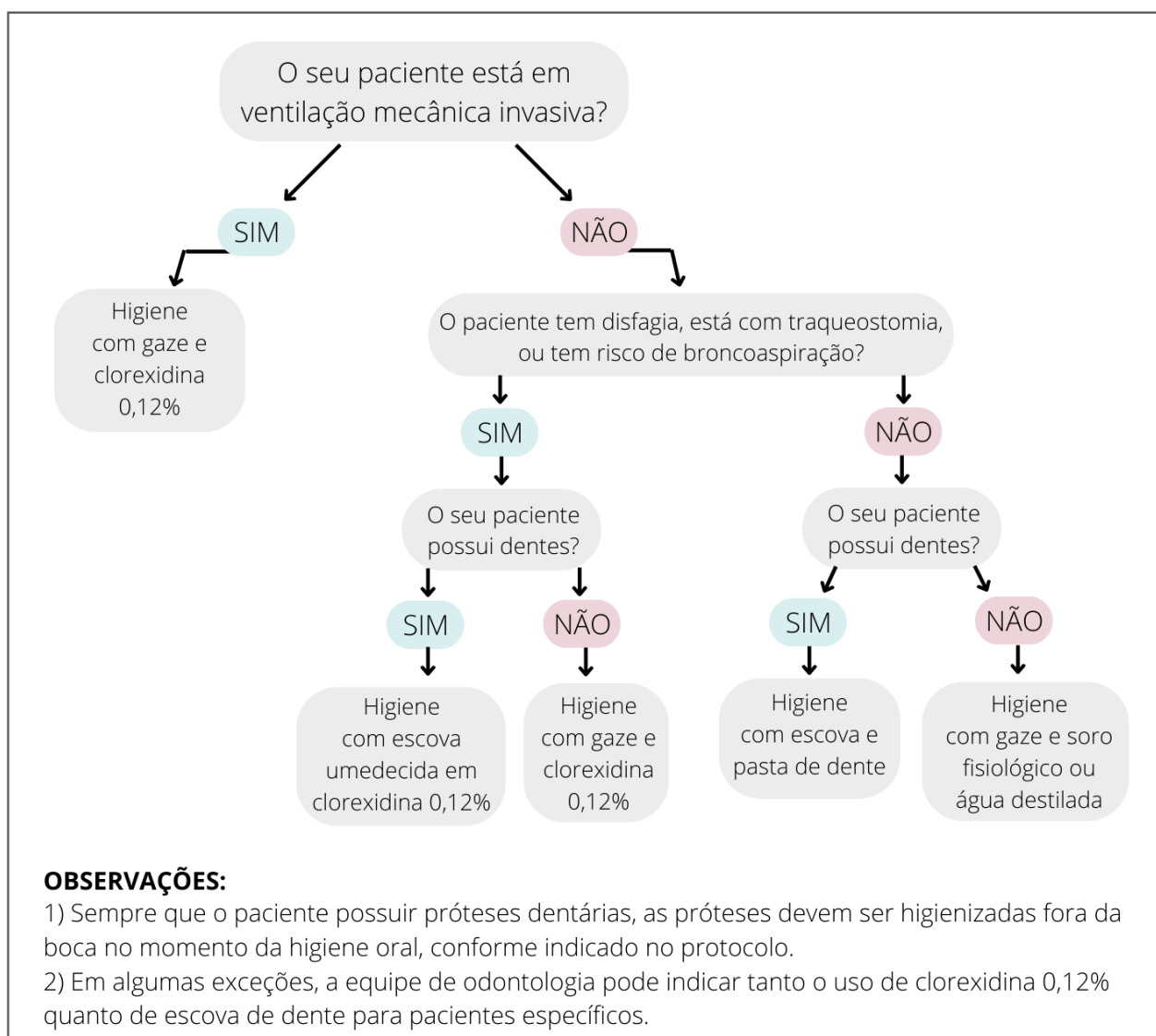
DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

Fluxograma:



ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado

Sistema de Gestão da Qualidade

PROTOCOLO: Higiene oral na unidade de terapia intensiva adulto

MACROPROCESSO: Assistência

PROCESSO GERAL: Atendimento Multiprofissional

PROCESSO ESPECÍFICO: Unidade de Terapia Intensiva Adulto

SUBPROCESSO (último nível): Unidade de Terapia Intensiva Adulto

DESCRIPTOR: Higiene oral

Revisão: 14/09/2022

Emissão: 26/09/2022

Indexação:

Referências:

Dale CM et al. Effect of oral chlorhexidine de-adoption and implementation of an oral care bundle on mortality for mechanically ventilated patients in the intensive care unit (CHORAL): a multi-center stepped wedge cluster-randomized controlled trial. Intensive Care Med. 2021 Nov;47(11):1295-1302. doi: 10.1007/s00134-021-06475-2. Epub 2021 Oct 5. PMID: 34609548; PMCID: PMC8490143.

Ory J et al. Comparative study of 2 oral care protocols in intensive care units. Am J Infect Control. 2017 Mar 1;45(3):245-250. doi: 10.1016/j.ajic.2016.09.006. Epub 2016 Oct 27. PMID: 28341071.

Galhardo LF et al. Impact of Oral Care and Antisepsis on the Prevalence of Ventilator-Associated Pneumonia. Oral Health Prev Dent. 2020 Apr 1;18(1):331-336. doi: 10.3290/j.ohpd.a44443. PMID: 32618456.

de Lacerda Vidal CF et al. Impact of oral hygiene involving toothbrushing versus chlorhexidine in the prevention of ventilator-associated pneumonia: a randomized study. BMC Infect Dis. 2017 Jan 31;17(1):112. doi: 10.1186/s12879-017-2188-0. Erratum in: BMC Infect Dis. 2017 Feb 27;17 (1):173. PMID: 28143414; PMCID: PMC5286780.

e Silva ME et al. Oral hygiene protocols in intensive care units in a large Brazilian city. Am J Infect Control. 2015 Mar 1;43(3):303-4. doi: 10.1016/j.ajic.2014.11.027. PMID: 25728159.

ELABORAÇÃO (desta versão)

Elaborado por: Morgana Maia Revisado por: Keller de Martini e Flávia Machado Aprovado por: Flávia Machado