

# **PROTOCOLO DE DESCONTAMINAÇÃO ORAL (PARA ADULTOS)**

Adaptado para utilização de **swab oral**

## **VARIAÇÃO 1**

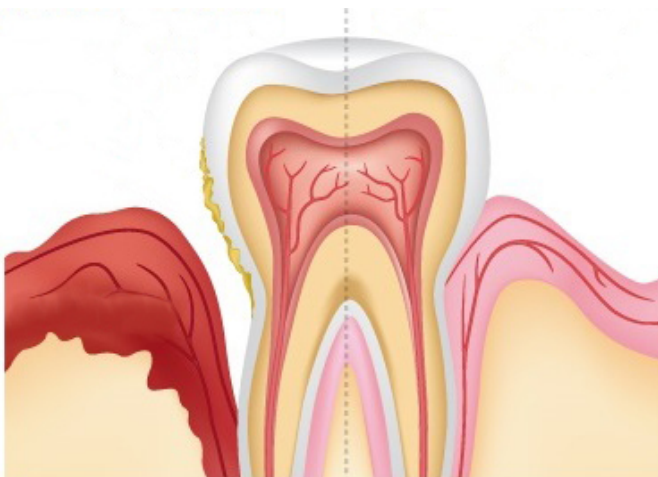
Versão 1.0

### **OBJETIVO**

\_ Proporcionar que a equipe de enfermagem ofereça cuidado básico beira-leito para pacientes portadores de doença periodontal e/ou infestação anaeróbia em tecidos gengivais.

### **MATERIAL ADICIONAL**

\_ 15 ml de água oxigenada 10 volumes misturada com 20 ml de água destilada acondicionada em copo de descartável de 50 ml.



## **EXECUÇÃO**

- 1-** No passo 16 do Protocolo de Descontaminação Oral, omite-se a umectação das áreas gengivais do paciente, tanto vestibulares quanto linguais, das duas arcadas. Outros tecidos orais são umectados normalmente.
- 2-** No passo 18, omite-se a umectação do vermelhão dos lábios e tecidos peribucais. Outros tecidos orais são umectados normalmente.
- 3-** Embeber generosa e totalmente a esponja do swab com a solução diluída de água oxigenada 10 volumes e, sempre mantendo a esponja totalmente embebida, pressionar sobre todas as superfícies dentárias, vestibulares e linguais, e também sobre o início do sulco gengival, deixando escorrer e espumar. Remover somente o excesso, utilizando compressa de gaze.
- 4-** Umectar com fina camada, utilizando a polpa do dedo indicador com gel umectante, o vermelhão dos lábios e tecidos peribucais.
- 5-** Finalizar o Protocolo de Descontaminação Oral, prosseguindo com os passos 19 e 20.

## **CONSIDERAÇÕES**

\_ Vale frisar que bactérias presentes na bolsa periodontal, através da produção de Colagenase, conseguem romper a barreira epitelial gengival e invadir o tecido conjuntivo subjacente, ganhando a circulação sanguínea e causando repercussão sistêmica. A intervenção local por profissional especializado aliada à um adequado controle químico das condições locais é fator primordial para a redução da carga bacteriana circulante originada do periodonto acometido.

**Dr. Eduardo Esber**  
**Odontologista**  
**CROMG 16393**  
**CNI 16495**