



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO**

---

**DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM PSIQUIÁTRICA E CIÊNCIAS HUMANAS**

# **TÉCNICA DE CONTENÇÃO FÍSICA**

**Dra. Kelly Graziani Giaccherro Vedana**

**Ribeirão Preto**

**2014**



# CONTENÇÃO

---

## OBJETIVO



**Intervir de imediato nas situações de crise em que o paciente põe em risco sua integridade física ou de qualquer outra pessoa ao seu redor.**



# CONTENÇÃO



- Intervenções de segurança
- Último recurso.
- Não são intervenções terapêuticas (coerção, conveniências da equipe)

**ÉTICA...**



# MANEJO VERBAL

---

- A equipe deve se aproximar de maneira calma e silenciosa
- Apenas uma pessoa deve falar
- Ter atitude respeitosa, honesta e direta
- A comunicação deve transmitir um desejo consistente de auxiliar
- Estimular o paciente a falar de seus sentimentos
- Orientar o paciente, em tom não desafiador, que seus atos agressivos não serão aceitos
- Se a intervenção verbal não for suficiente, adota-se outras condutas



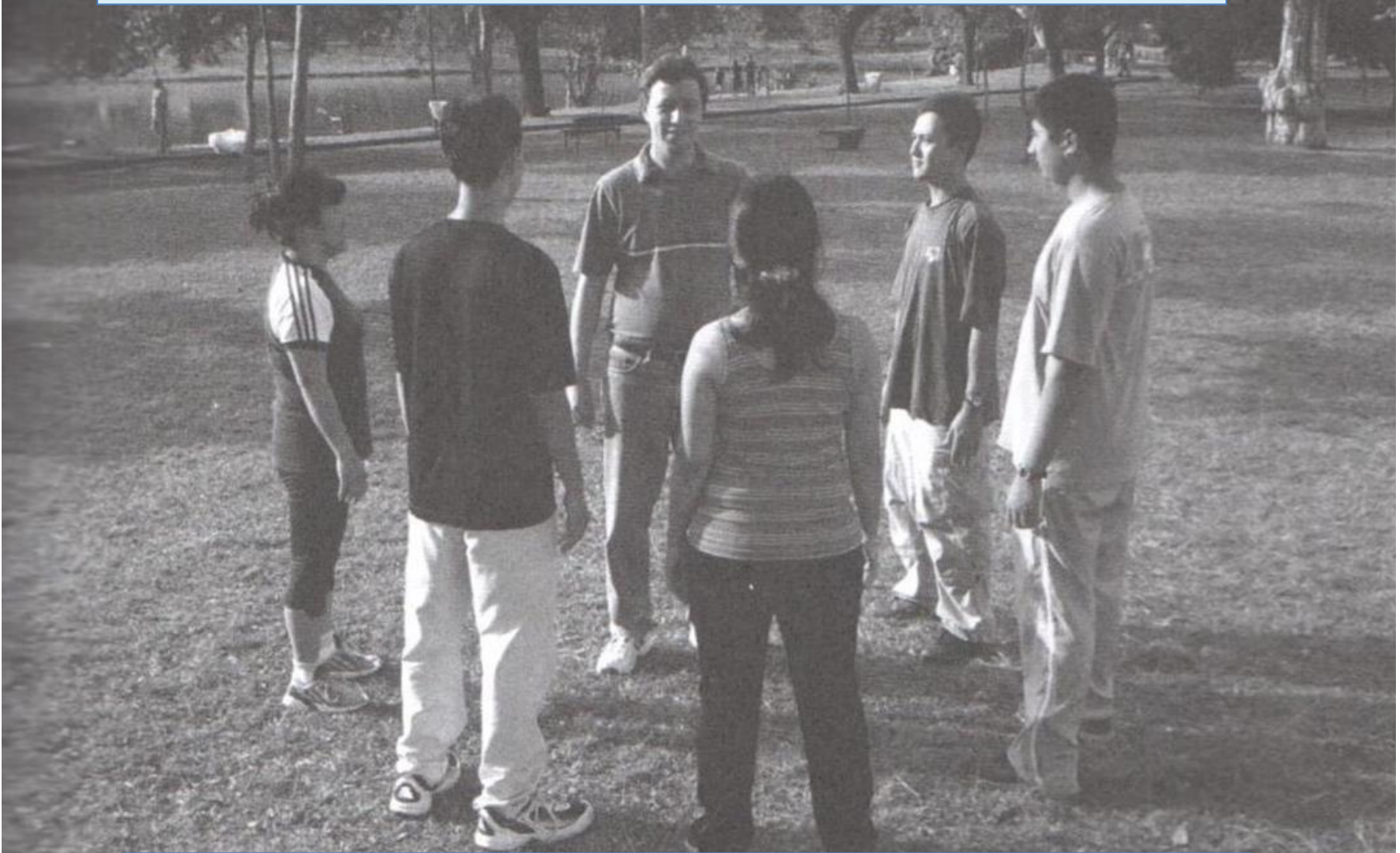
# CONTENÇÃO DE ESPAÇO

---

Muito efetiva em casos de agitação psicomotora, em que o paciente não apresenta riscos de auto e hetero agressão;

Em casos de risco de auto e hetero agressão, a presença de mais de um membro da equipe junto ao paciente pode ser suficiente para inibi-lo a realizar o ato agressivo

Postura confortável que permita ação rápida.



Distância que minimize a fuga e agressão, não seja interpretada como medo ou percepção de invasão.



# CONTENÇÃO FÍSICA

---

## INDICAÇÃO

Auto e heteroagressividade;

## SE FOR INEVITÁVEL

Decisão coletiva;

Após a decisão, deve ser prescrita pelo médico.

Nível de força aplicado deve ser justificável , adequado, razoável e proporcional a uma situação específica

Menor tempo possível



# CONTENÇÃO FÍSICA

## RESPONSABILIDADE ÉTICA E LEGAL

Resolução 1598/2000 do Conselho Federal de Medicina

*...a contenção física é **procedimento médico**, devendo ser acompanhado diretamente por um auxiliar do corpo de enfermagem, durante todo o tempo.*

Lei estadual 11.802/95

*...fica vedado o uso de celas-fortes, camisas-de-força e outros procedimentos violentos desumanos.*

Lei 12.684/97

*... os procedimentos de restrição física não vedados neste artigo serão utilizados, obedecendo-se às seguintes condições:*

*I. constituírem o mais disponível meio de **prevenir dano imediato ou iminente a si próprio ou a outrem**;*

*II. restringirem-se ao **período estritamente necessário**;*

*III – **serem registradas, no prontuário do paciente, as razões da restrição, sua natureza e extensão** e*

*IV – realizarem-se em condições **técnicas adequadas, sob os cuidados e supervisão permanente** dos profissionais envolvidos no atendimento”*



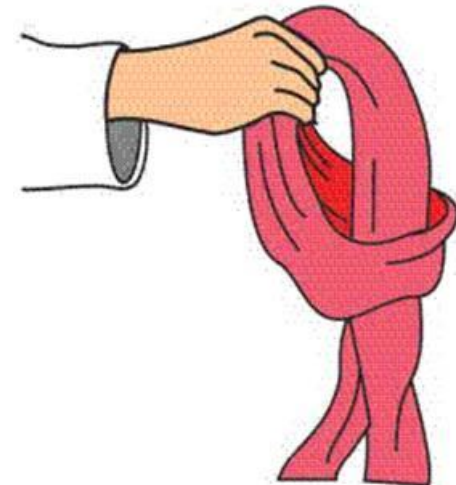
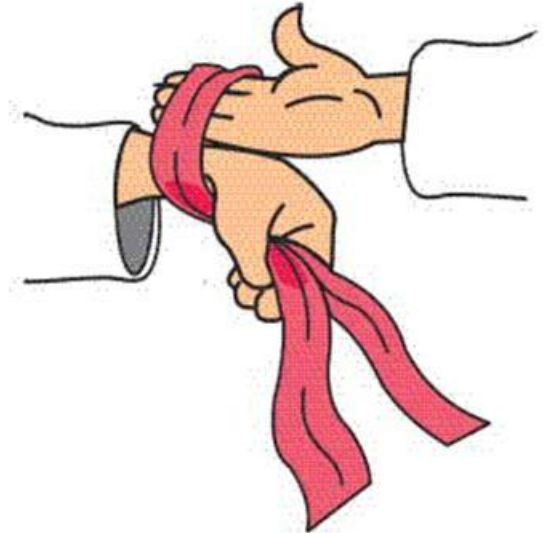
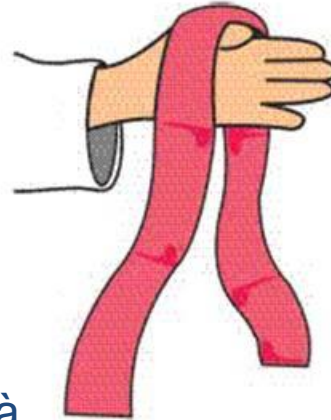


# CONTENÇÃO FÍSICA

## TÉCNICA

5 pessoas da equipe;  
1 para cada membro da paciente;  
1 para segurar a cabeça e proceder à  
contenção no leito.

**Obs.:** A equipe aproxima-se  
simultaneamente de maneira calma e  
apenas 1 deve falar.





# CONTENÇÃO FÍSICA

## FAIXAS DE CONTENÇÃO

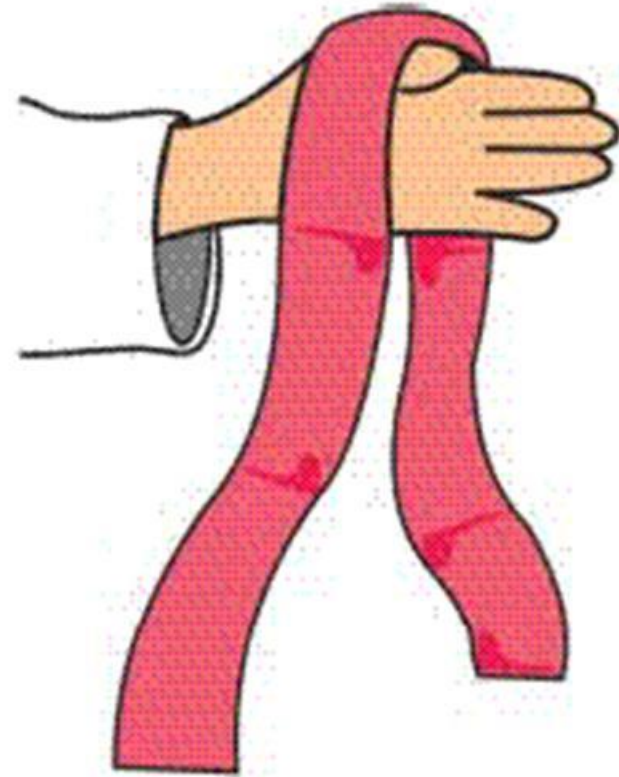
Tecido de algodão duplo;

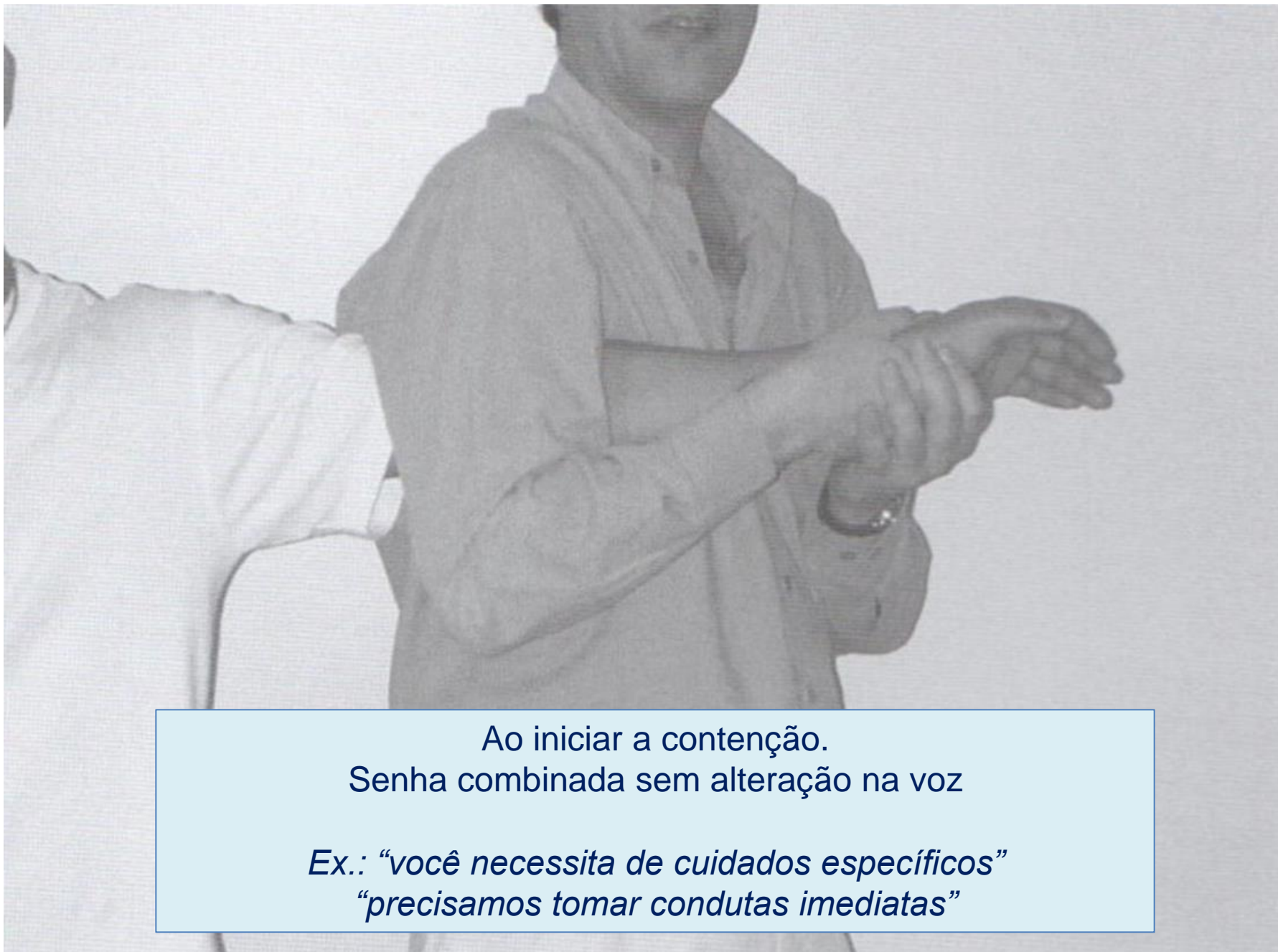
3 metros de comprimento;

8 cm aproximadamente de largura;

Lençol torcido ( tórax ).

**Obs.:** Deve haver várias costuras ao longo do comprimento.





Ao iniciar a contenção.  
Senha combinada sem alteração na voz

*Ex.: “você necessita de cuidados específicos”  
“precisamos tomar condutas imediatas”*



FONTE: MARCOLAN, JF. Técnica Terapêutica da contenção física. 1 ed. São Paulo: Roca, 2013



FONTE: MARCOLAN, JF. Técnica Terapêutica da contenção física. 1 ed. São Paulo: Roca, 2013



FONTE: MARCOLAN, JF. Técnica Terapêutica da contenção física. 1 ed. São Paulo: Roca, 2013



FONTE: MARCOLAN, JF. Técnica Terapêutica da contenção física. 1 ed. São Paulo: Roca, 2013



FONTE: MARCOLAN, JF. Técnica Terapêutica da contenção física. 1 ed. São Paulo: Roca, 2013





FONTE: MARCOLAN, JF. Técnica Terapêutica da contenção física. 1 ed. São Paulo: Roca, 2013





A cabeça do paciente deve estar levemente levantada para diminuir a sensação de vulnerabilidade e reduzir a possibilidade de aspiração.



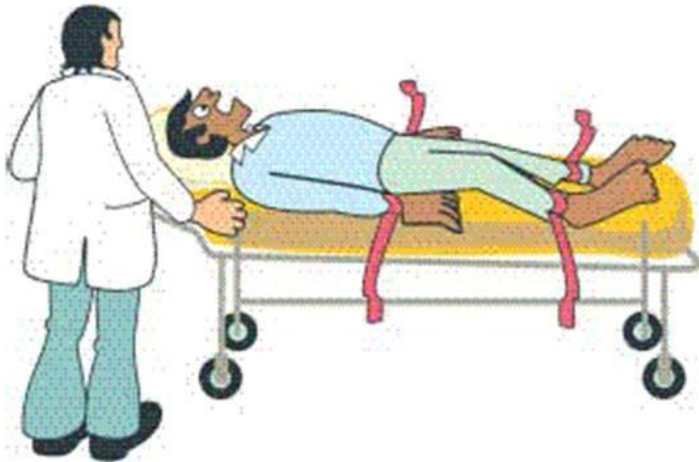
# CONTENÇÃO FÍSICA

Punhos

Tornozelos

Tórax

- Treino da equipe (atualização e prática)
- Atenção para contrarreferência
- Reavaliação entre a equipe
- Técnica segura





# CONTENÇÃO FÍSICA

O que pensam sobre essa contenção???





# CONTENÇÃO FÍSICA

---

E sobre essa???





# CONTENÇÃO FÍSICA

---

## CUIDADOS

Nunca deixá-lo sozinho: O paciente contido deverá ser assistido pela enfermagem durante todo o tempo que estiver contido.

Monitoramento constantemente

Segurança e ao conforto da contenção

Manter tronco e cabeça levemente elevados

Monitorar sinais vitais e o nível de consciência

Alimentação e ingestão de líquidos de maneira assistida



# CONTENÇÃO FÍSICA

---

## COMPLICAÇÕES

Desidratação, redução da perfusão em extremidades (necrose, trombose e amputação), fraturas, depressão respiratória, aspiração, morte súbita (NICE, 2005)

Lacerações e escarificações da pele;

Perda de movimento pela lesão do plexo braquial;

## EVITE

Ameaças, provocações

Contenções subaxilares ou em varal;

Contenções como forma de punição ou castigo ao paciente;

Contenções em pacientes profundamente adormecidos.





# CONTENÇÃO QUÍMICA

**AVALIAR NECESSIDADE**



- **Necessidade**
- **Riscos**
- **Sofrimento**
- **Efeitos colaterais**



# NÃO ESQUECER...

---

**Intranet - Centro de Simulação**

**Instrumento para registro de informações...**





# REFERÊNCIAS

---

CORDAS, T.A.; MORENO, A.M. *Conduitas em psiquiatria*. São paulo: Lemos Editorial, 1993.

DEL-BEN, C.M.; TENG, C.T. Emergências psiquiátricas: desafios e vicissitudes. *Revista Brasileira de Psiquiatria*. v.32, sup.2, p. 67-68, 2010.

MANTOVANI, C.; MIGON, M.N.; ALHEIRA, V. Manejo de paciente agitado ou agressivo. *Revista Brasileira de Psiquiatria*. v.32, sup.2, p. 96-103, 2010 .

MARCOLAN, JF. *Técnica Terapêutica da Contenção Física*. 1 ed. São Paulo: Roca, 2013.

MIGUEL, E.C.; GENTIL, V.; GATTAZ, W.F. *Clínica psiquiátrica*, Barueri, SP: Manole, 2011.

NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CLINICAL EXCELLENCE (NICE). *Violence: The short-term management of disturbed/violent behaviour in in-patient psychiatric settings and emergency departments*. College of Nursing: London, 2005.

STUART, G.W.; LARAIA, M.T. *Enfermagem psiquiátrica: princípios e prática*. Trad. Dayse Batista; 6ªed. Porto Alegre: Artmed Editora, 2001.

TOWNSEND, M.C. *Enfermagem Psiquiátrica: conceitos e cuidados*. 3ª edição. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.