

## Trabalho apresentado no 21º CBCENF

**Título:** RELATO DE EXPERIÊNCIA: PRIMEIRO BANHO NO LEITO NA UNIDADE DE TERAPIA INVASIVA

**Relatoria:** JAMILLE DO AMARAL SANTOS  
ANA PAULA ORTELAN ZANOTTI

**Autores:** FABIANA ROSA NEVES SMIDERLE  
CHARLES DO NASCIMENTO

**Modalidade:** Comunicação coordenada

**Área:** Valorização, Cuidado e Tecnologias

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**Introdução:** A higiene corporal é uma necessidade humana básica de maior importância, tanto para pessoas hígdas quanto para os doentes que necessitam de repouso absoluto, ou seja, que estão sem capacidade para se locomover. O banho no leito é um procedimento de enfermagem que precisa ser avaliado e planejado pelos enfermeiros para não causar mais danos à saúde do indivíduo. **Objetivo:** Proporcionar vínculo entre profissional e paciente, fortalecendo a autoimagem, extremamente importante para aqueles que estão em situações vulneráveis. Promover o conforto e bem-estar ao cliente acamado. **Metodologia:** A experiência foi desenvolvida a partir de vivências acadêmicas realizadas na Unidade de Terapia Intensiva de um Hospital Filantrópico do Estado do Espírito Santo, durante o segundo semestre de 2017, pelas acadêmicas de enfermagem da Emescam. As vivências realizadas tiveram o intuito de melhorar o vínculo e de conhecer melhor o paciente. **Resultados:** Percebe-se que na maioria das vezes durante um banho no leito que o enfermeiro tem uma visão holística do paciente, bem como, avaliação detalhada da pele, fatores emocionais, psicológicos, físicos e sociais. Portanto faz-se necessário que o cuidado seja eficiente e prestado de forma humanizada. Visto que, a humanização do cuidado representa um conjunto de iniciativas capaz de conciliar a melhor tecnologia disponível com promoção de acolhimento e respeito ético-cultural ao paciente. **Conclusão:** Nota-se neste momento a criação de um vínculo de confiabilidade entre paciente e profissional, melhorando a comunicação e o processo terapêutico. Cabe ao enfermeiro supervisionar e avaliar o banho integral. Assim, o cuidado é feito com e para o outro e, desta forma, a comunicação é fundamental no cuidado daqueles que vivenciam um processo de hospitalização, principalmente pacientes críticos e terminais.