

*** SUGESTÃO DE LISTA DE MATERIAIS PARA INSTALAÇÃO DE TERAPIA POR PRESSÃO NEGATIVA**

** Importante ressaltar que vários fatores podem interferir na composição da lista de materiais utilizados, tais como: local de aplicação, rotinas e normas da instituição onde será utilizada, assim como modelo da terapia a ser utilizado.*

- (Quantidade) **Kit Esponja** (colocar modelo e tamanho)
- (Quantidade) **Reservatório** (colocar modelo e tamanho)
- **Máquina** (colocar quantidade, modelo e marca que será utilizada)
- (Quantidade) **pacotes de compressa grande estéril**
- (Quantidade) **filme de poliuretano transparente perfurado com silicone ou não aderente impregnado com petrolato**
- (Quantidade) **bisturi com cabo nº11 ou 22** (de acordo com a disponibilidade ou preferência do profissional que realizará a aplicação)
- (Quantidade) **pares de luva estéril nº** (de acordo com o(s) tamanho(s) utilizado(s) pelo profissional que realizará a aplicação)
- (Quantidade) **pacotes de gaze estéril**
- (Quantidade) **SF0,9% 100ml** (ou a solução que será utilizada para limpeza da ferida, assim como área adjacente)
- (Quantidade) **Campo cirúrgico estéril**
- (Quantidade) **Avental estéril**
- **Descrever os instrumentais a serem utilizados** (ex.: pinça anatômica, dente de rato, pinça Kelly e tesoura cirúrgica romba, cubas, bandeja inox)
- **Máquina** (colocar modelo e marca disponível)
- **Máscara, touca, óculos de proteção** (EPIs)