

30



Semana de **Enfermagem**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre
Escola de Enfermagem da UFRGS

Data: 15 a 17
maio
2019

Anais

Promoção



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Diretora-Presidente

Professora Nadine Oliveira Clausell

Diretor Médico

Professor Milton Berger

Diretor Administrativo

Jorge Bajerski

Coordenadora do Grupo de Pesquisa e Pós-Graduação

Professora Patrícia Ashton Prolla

Coordenadora do Grupo de Enfermagem

Professora Ninon Girardon da Rosa

Coordenador do Grupo de Ensino

Professor José Geraldo Lopes Ramos

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Reitor

Professor Rui Vicente Oppermann

ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UFRGS

Diretora

Gisela Maria Schebella Souto de Moura

Projeto gráfico, ilustração e diagramação

Gleci Beatriz Luz Toledo

DADOS INTERNACIONAIS PARA CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)

S471a Semana de Enfermagem (30. : 2019 : Porto Alegre, RS)

Anais [recurso eletrônico] / 30. Semana de Enfermagem; promoção e realização Grupo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul; coordenação geral: Maria Luzia Chollopetz da Cunha. – Porto Alegre: HCPA, UFRGS, Escola de Enfermagem, 2019.
E-book

Evento realizado de 15 a 17 de maio de 2019.

ISBN

1.Enfermagem - Eventos. I. Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Grupo de Enfermagem. II. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Escola de Enfermagem. III. Cunha, Maria Luzia Chollopetz. IV Título.

NLM WY3

CATALOGAÇÃO NA FONTE: Rubens da Costa Silva Filho CRB10/1761

SISTEMA DE CLASSIFICAÇÃO DE PACIENTES: AVALIAÇÃO DO GRAU DE DEPENDÊNCIA EM RELAÇÃO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM EM UNIDADES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS

Marina Raffin Buffon, Amália de Fátima Lucena, Ninon Girardon da Rosa, Thiane Mergen
Miriam de Abreu Almeida
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: o Sistema de Classificações de Pacientes (SCP) de Perroca é um método que determina o grau de dependência dos pacientes pelos cuidados de enfermagem, sendo capaz de medir as necessidades individuais dos pacientes e a assim, verificar a carga de trabalho da equipe de enfermagem. O instrumento de Perroca possui uma lista de necessidades de cuidados de enfermagem, as quais foram denominadas de indicadores críticos. Estes indicadores, quando associados entre si, identificam uma categoria de cuidado a que o paciente pertence, ou seja, cuidados mínimos, intermediários, semi-intensivos e intensivos. **Objetivo:** Avaliar o grau de dependência dos pacientes internados em unidades clínicas e cirúrgicas de um Hospital Universitário de Porto Alegre, RS. **Método:** Estudo quantitativo, exploratório-descritivo. A população do estudo foi constituída de pacientes adultos internados em unidades clínicas e cirúrgicas nos meses de agosto, outubro e dezembro de 2017. A coleta de dados foi realizada no banco de dados do SCP de Perroca da instituição. Os dados foram analisados por meio de estatística descritiva e com base na categorização do banco de dados da Perroca. O estudo, oriundo de um trabalho de conclusão de curso, foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da instituição, sob o parecer 17-0470. **Resultados:** em média foram avaliados 64 leitos das unidades clínicas, dos quais 2,5% foram classificados em cuidados mínimos, 26,5% em cuidados intermediários, 51% em cuidados semi-intensivos e 20% em cuidados intensivos. Nas unidades cirúrgicas, foram avaliados em média 56 leitos, com classificação de 4,7% dos leitos na categoria de cuidados mínimos, 28% em cuidados intermediários, 59,5% em cuidados semi-intensivos e 9,5% em cuidados intensivos. **Conclusão:** verificou-se que os leitos das unidades de internação clínicas e cirúrgicas avaliadas foram, em grande parte, classificados como cuidados semi-intensivos, ou seja, os pacientes internados nestas unidades possuem alta dependência em relação aos cuidados da equipe de enfermagem. Isto tem ocorrido devido a mudança no perfil de complexidade dos pacientes, em razão do aumento do público idoso com doenças crônicas e com total dependência dos cuidados de enfermagem.

Descritores: Carga de trabalho. Cuidado de Enfermagem. Classificação.

Referências

PERROCA, Marcia Galan. Desenvolvimento e Validação de Conteúdo da Nova Versão de um Instrumento para Classificação de Pacientes. Rev. Latino-Am. Enfermagem, Ribeirão Preto, v. 19, n. 1, p. 58-66, fev. 2011. Disponível em:
<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000100009&lng=en&nrm=iso>. Acesso em: 04 jun. 2017.

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM FRENTE À LESÃO MEDULAR TRAUMÁTICA

Jamile Schönardie Migliavaca, Jenifer Nascimento da Silva Cebulski
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: O TRM (Trauma Raquimedular) é inesperado e altera drasticamente a vida do indivíduo acometido em todos os contextos. O quadro clínico varia de acordo com o nível e gravidade da lesão da medula espinal, no entanto de modo geral caracteriza-se pelo comprometimento dos movimentos (tetraplegia ou paraplegia) e da sensibilidade,

além disso, é frequente a ocorrência de alterações vasculares, respiratórias, urinárias, intestinais, complicações por úlceras por pressão e infecções urinárias e pulmonares, que aumentam a taxa de mortalidade. Diante da dificuldade da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) especializada à estes pacientes devido à suas inúmeras complicações surgiu a necessidade de focar nesse paciente. **Objetivo:** estabelecer um plano de cuidados com base nos referencias NANDA I, Classificação de Intervenções de Enfermagem (NIC), Classificação de Resultados de Enfermagem (NOC) em paciente pós-trauma raquimedular. **Método:** Estudo de caso de paciente atendido em hospital universitário do sul do Brasil, em unidade de internação cirúrgica. **Resultados:** paciente masculino, com diagnóstico de Trauma Raquimedular devido à queda, tabagista e HAS. Os diagnósticos de enfermagem prioritários ao caso foram Mobilidade Física Prejudicada relacionado à prejuízo musculoesquelético e Ansiedade relacionada a ameaça e mudança: autoconceito, à função e status do papel, situação econômica, estado de saúde. autoconceito, à função e status do papel, situação econômica, estado de saúde; RE= controle da ansiedade. Entre as principais intervenções da NIC destaca-se mudança de decúbito à cada 2 horas, uso do colchão de fluxo de ar e explicar os procedimentos previamente, manter tranquilidade e evitar procedimentos na hora do sono. Espera-se com isso prevenir lesões decorrentes da mobilização inadequada e diminuir a ansiedade do paciente. **Conclusão:** Direcionou-se um plano de cuidados individualizado ao paciente por meio de um estudo de caso. O uso das classificações de enfermagem, NANDA I, NIC, NOC, demonstrou como se pode chegar aos resultados esperados a partir da implementação das intervenções selecionadas.

Descritores: Enfermagem; Cuidado; Trauma.

Referências

Silva MB, Almeida MA, Panato BP, Siqueira APO, Silva MP, Reischerfer L. Aplicabilidade clínica dos resultados de enfermagem na evolução de pacientes ortopédicos com mobilidade física prejudicada.

NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2015-2017. 10th. ed. Oxford: WileyBlackwell; 2014.

SISTEMATIZAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM EM UNIDADE DE INTERNAÇÃO CLÍNICA E CIRÚRGICA

Dayana Gabriela de Freitas Pinto, Karine da Silva, Jerusa Aline Levinski, Kamila Ramos Elias, Renê André Loesch, Tiago Esteves da Silva
Feevale

Introdução: O processo de enfermagem é considerado um instrumento fundamental para o cuidado de saúde, proporciona melhor assistência ao paciente hospitalizado e ajuda ao enfermeiro na tomada de decisões no cuidado ao paciente. A sistematização de enfermagem é organizada e composta por 5 etapas. São elas: Investigação (coleta de dados), Diagnósticos de Enfermagem, Planejamento, Implementação e Avaliação dos resultados. A implementação da Sistematização de Enfermagem (SAE) é um meio efetivo para o enfermeiro que dispõe uma assistência de melhor qualidade. **Objetivo:** Descrever a utilização da sistematização do processo de enfermagem no planejamento do cuidado de pacientes internados em uma unidade de internação clínica/cirúrgica de uma instituição pública da região de Porto Alegre. **Método:** Pesquisa de delineamento descritivo, através de relato de experiência realizada no primeiro semestre de 2018 através de estágio curricular do curso de graduação de Bacharel em Enfermagem. **Relato de experiência:** Durante a prática verificou-se disponível o sistema de informática como instrumento de trabalho para realizar a sistematização, porém ainda não estava sendo realizado em todas as unidades. Tiveram como pilotos UTIs e uma unidade de internação