Resumos 20^a Semana de S Enfermagem

DO GRUPO DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE
E DA ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UFRGS





"SUS e Enfermagem: responsabilidade coletiva no cuidado à saúde."





CLÍNICAS







GRUPO DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

"SUS e Enfermagem: responsabilidade coletiva no cuidado à saúde."

12 a 13 de maio de 2009

Local

Anfiteatro Carlos César de Albuquerque Grupo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre Porto Alegre – RS

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

Presidente: Amarilio Vieira de Macedo Neto **Vice-Presidente Médico:** Sérgio Pinto Ribeiro

Vice-Presidente Administrativo: Tanira Andreatta Torelly Pinto

Coordenadora do Grupo de Pesquisa e Pós-Graduação: Nadine Oliveira Clausell

Coordenadora do Grupo de Enfermagem: Maria Henriqueta Luce Kruse

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL (UFRGS)

Reitor: Carlos Alexandre Netto **Vice-reitor:** Rui Oppermann

ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RGS (EE-UFRGS)

Diretora: Liana Lautert

Vice-diretora: Eva Neri Rubim Pedro

Projeto gráfico, ilustração e diagramação: Gleci Beatriz Luz Toledo

DADOS INTERNACIONAIS DE CATALOGAÇÃO-NA-PUBLICAÇÃO-CIP BIBLIOTECA DA ESCOLA DE ENFERMAGEM, UFRGS, Porto Alegre, BR-RS

S471s Semana de Enfermagem (20. : 2009 : Porto Alegre)
SUS e enfermagem : responsabilidade coletiva no cuidado à saúde : resumos 2009 [recurso eletrônico] / promoção e realização Grupo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul ; coordenadora da Semana de Enfermagem Virgínia Leismann Moretto. – Porto Alegre : HCPA, 2009.

1 CD-ROM

1.Enfermagem – Eventos. 2. Educação em enfermagem. I. Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Grupo de Enfermagem. II. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Escola de Enfermagem. III. Moretto, Virginia Leismann. IV. Título.

NLM: WY3

Bibliotecária responsável: Jacira Gil Bernardes - CRB 10/463

DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM TRAÇÃO ESQUELÉTICA

Carem Gorniak Lovatto, <u>Sabrina Curia Johansson Timponi</u> Hospital de Clínicas de Porto Alegre sjohansson@hcpa.ufrgs.br

Este trabalho tem o objetivo de identificar os diagnósticos de enfermagem e intervenções para clientes com tração esquelética em membros inferiores. Trata-se de um estudo descritivo, tipo relato de experiência na unidade de internação cirúrgica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HC) que atende paciente do Sistema Único de Saúde (SUS). A sistematização da assistência de enfermagem (SAE) no HC é realidade na rotina de cuidados de enfermagem. A tração esquelética é empregada no tratamento de fraturas e correção de deformidades por meio de uma forca aplicada diretamente sobre a estrutura óssea, por pinos ou fios que atravessam o fragmento ósseo distal da fratura. Principais objetivos da tração: alinhar mobilizando os fragmentos ósseos, prevenir deslizamento ou angulação dos fragmentos, aliviar dor, manter membro em repouso, reduzir espasmos musculares, ajudando a corrigir e prevenir deformidades. Diagnósticos de enfermagem: Mobilidade Física prejudicada relacionada ao equipamento externo, Risco para infecção relacionado ao procedimento invasivo, Risco para disfunção neurovascular periférica relacionado ao comprometimento sanguíneo e Déficit no auto cuidado: banho e/ou higiene relacionado a terapias restritivas. Intervenções de enfermagem: manter corpo alinhado, usar férula em largura e comprimento adequados ao tamanho do paciente, movimentar paciente, realizando tração manual, observar perfusão periférica e pulso, observar sinais flogísticos na inserção dos pinos, estimular exercícios ativos e passivos dos membros inferiores, na mobilização no leito estimula-se utilização do trapézio, auxiliar na higiene corporal, manter decúbito horizontal aliviando pontos de pressão, manter o estribo em posição adequada de forma a não pressionar/lesionar a pele, manter pesos da tração pendentes. A SAE auxilia na implementação dos cuidados de forma individualizada, auxiliando o processo de recuperação, prevenindo complicações no paciente.

Descritores: Diagnóstico de enfermagem, Enfermagem ortopédica, Cuidados de enfermagem.

REAÇÃO ADVERSA APÓS INJEÇÃO DE CONTRASTE IODADO

Beatriz Cavalcante Juchem , <u>Sabrina Curia Johansson Timponi</u>
Hospital de Clínicas de Porto Alegre
sjohansson@hcpa.ufrgs.br

Este trabalho relata a experiência de atendimento a paciente submetido à tomografia computadorizada (TC), que desenvolveu reação adversa grave ao meio de contraste iodado (MCI). O paciente em estudo, proveniente do ambulatório, apresentou-se para realizar TC de abdômen sem nenhum fator de risco para administração de contraste iodado, relatando inclusive vários exames contrastados prévios sem intercorrências. Após assinatura do termo de consentimento informado para administração de contraste, foi

preparado para o exame com punção de veia periférica calibrosa e ingesta de contraste iodado diluído via oral. Realizou-se o exame com injeção de MCI não iônico intravenoso, por bomba injetora com fluxo de 5ml/s sem alterações. Ao término do procedimento, o cliente relatou sensação de formigamento e dificuldade respiratória, observando-se rash cutâneo e cianose de extremidades. Imediatamente, foi iniciado oxigenioterapia, hidratação intravenosa, controle de sinais vitais e acompanhamento da evolução. Após 20 minutos, não havendo melhora dos sintomas, foi encaminhado ao Serviço de Emergência do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), onde permaneceu até sua recuperação plena. Neste caso, propõe-se o diagnóstico de enfermagem (DE) "Reação adversa ao contraste iodado relacionado às propriedades físico-químicas do meio radiopaco". Este DE foi submetido à North American Nursing Diagnosis Association International (NANDA-I) com o intuito de desenvolver a taxonomia da NANDA-I com diagnósticos que atendam às características da especialidade de imagenologia, relacionando-os a intervenções de enfermagem específicas para esta área. Com isto, acreditamos que estaremos proporcionando um cuidado qualificado e individualizado, em consonância com a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a política de humanização praticadas no HCPA.

Descritores: Diagnóstico de Enfermagem, Meios de Contraste: Efeitos Adversos, Diagnóstico por Imagem: Enfermagem.

CONSULTA DE ENFERMAGEM EM AMBULATÓRIO: DIAGNÓSTICOS MAIS FREQUENTES

Elenara Franzen, Suzana F. Scain, Suzana A. Záchia, Maria Luiza Schmidt, Eliane G. Rabin, Ninon Girardon da Rosa, Dóris Menegon, Luciana Batista dos Santos e Elizeth Heldt Hospital de Clínicas de Porto Alegre efranzen@hcpa.ufrgs.br

Introdução: A consulta de enfermagem tem evidenciado uma prática que visa definir prioridades de cuidado, promovendo a saúde dos indivíduos. **Objetivo:** Verificar a frequência dos diagnósticos de enfermagem, de acordo com a *North American Nursing Diagnoses Association (NANDA)*, de clientes que consultaram no ambulatório de um hospital geral. **Método:** Trata-se de um estudo transversal onde 237 consultas de enfermagem vinculadas aos programas de saúde da mulher (46 gestantes e 24 mulheres com câncer de mama; n=70) e de educação em Diabetes Melito (DM) (n=167) foram avaliadas. Os dados sociodemográficos, os clínicos e os diagnósticos foram coletados após a consulta de enfermagem. **Resultados:** Dos 53 diagnósticos de enfermagem identificados, os mais frequentes nos adultos com DM foram o "Controle ineficaz do regime terapêutico" em 40,7% (n=68) e a "Nutrição desequilibrada: mais do que as necessidades corporais" em 13,8% (n=23). Nas gestantes, a maior freqüência foi o "Déficit do Conhecimento" em 46% (n=21) e a "Nutrição desequilibrada: mais do que as necessidades corporais" em 22% (n=10). Nas mulheres com câncer de mama, os diagnósticos mais presentes foram a "Integridade tissular prejudicada" em 46%(n=11) e o "Déficit do Conhecimento" em 37%(n=9). Os resultados apontam que, os mesmos diagnósticos de enfermagem surgiram no cuidado de pacientes com diferentes problemas de