

# VIII Simpósio do Processo de Enfermagem

e

# I Simpósio Internacional do Processo de Enfermagem

8 e 9 de junho de 2017

# Anais



**HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE  
ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UFRGS**

*Processo de Enfermagem  
Estratégia Para Resultados Seguros  
Na Prática Clínica*

**8 e 9 de junho de 2017**

**Local**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
Porto Alegre – RS



pacientes portadores de patologias de maior risco. **Descritores:** Delirium; Enfermagem; Sistema nervoso central.

## **DIAGNÓSTICO E CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA EVITAR A QUEBRA DE VÍNCULO NA UTI NEONATAL**

Priscila Guterres de Oliveira, Jacqueline Fritscher Ramos Felix Moraes, Valdereza da Silva Ribeiro, Rozimeli Guedes dos Santos, Lenir Severo Cauduro, Elenice Lorenzi Carniel  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

**Introdução:** O processo de construção do vínculo precoce entre o binômio mãe-filho tem como objetivo garantir uma relação duradoura, com a preocupação de suprir as necessidades de ambos. Entretanto, vários são os fatores que interferem na formação desse vínculo, entre eles o tempo de internação, que é bastante prolongado no caso dos prematuros, separando o recém-nascido (RN) da família, o próprio ambiente da UTI neonatal (UTIN), além de fatores relacionados à condição de saúde da mãe. Entre os cuidados humanizados prestados ao neonato está o contato pele a pele – Método Canguru – que visa à humanização do atendimento ao RN prematuro e de baixo peso e implica num maior vínculo afetivo entre mãe e filho, diminuindo o tempo de separação entre ambos, reduzindo o estresse, agitação e dor. Neste contexto, um grupo de estudo de enfermeiros do serviço de neonatologia de um hospital escola de Porto Alegre, verificou a necessidade de se apropriar do diagnóstico de enfermagem (DE) mais acurado para contemplar os cuidados aos RN internados na UTIN, com vistas a obter resultados positivos. **Objetivo:** Identificar o DE mais adequado para RN internados com risco de quebra de vínculo do binômio mãe-filho, bem como os cuidados de enfermagem mais apropriados. **Método:** Pesquisa bibliográfica com base nos sistemas de classificação NANDA International (NANDA-I), Nursing Interventions Classification (NIC), Nursing Outcomes Classification (NOC). **Resultados:** De acordo com a NANDA-I, no Domínio 7, Papéis e Relacionamentos, encontrou-se o diagnóstico de enfermagem “Risco de Vínculo Prejudicado”. Dentre as intervenções da NIC considera-se o cuidado Canguru a principal intervenção como forma de toque ao bebê que está confinado a incubadora e a monitorização das reações emocionais da mãe fortalecendo este vínculo. Com esta intervenção buscamos a promoção do “Vínculo Pais-Lactente”, conforme NOC, utilizando os seguintes indicadores: verbaliza sentimentos positivos relativos ao lactente e toca, afaga, acaricia o lactente para avaliar se nossa intervenção está sendo efetiva para manter o vínculo entre ambos. **Considerações Finais:** Concluiu-se que a utilização de um DE acurado permitirá a inclusão de novos cuidados a serem prescritos para os RN internados na UTIN independente do motivo da internação, o que repercutirá na melhora do vínculo entre mãe-filho, qualificando a assistência prestada a ambos. **Descritores:** Método Canguru; Neonatologia; Diagnóstico de Enfermagem.

## **DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM DE PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FÍSTULA LIQUÓRICA**

Sheila Ganzer Porto, Elisete da Silva Gil, Graziela Lenz Viegas, Andrieli Daiane Zdanski de Souza, Ana Paula Almeida Corrêa  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

**Introdução:** O alto risco de complicações neurológicas no pós-operatório mediato, aumenta tanto a morbidade quanto a mortalidade, e requerem cuidados especiais no pós-operatório. A fístula do líquido cefalorraquidiano (LCR) é uma complicação neurocirúrgica frequente. As principais manifestações clínicas são a cefaleia postural, náusea, tontura, fotofobia e zumbido. Essa condição