HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

COMISSÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM

Escola de Enfermagem

UFRGS
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

VIII Simpósio do Processo de Enfermagem

e

I Simpósio Internacional do Processo de Enfermagem

8 e 9 de junho de 2017

Anais

Apoio

Fundação Médica do Rio Grande do Sul

Coren RS
Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul
Nossa missão é cuidar de você

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

possíveis Diagnósticos de Enfermagem (DE) presentes na NANDA 2015-2017, que podem ser utilizados em casos de intoxicações por agrotóxicos. **Método:** Este estudo é parte do projeto "Relações entre agrotóxicos e saúde de agricultores: uma análise a partir de variáveis ambientais e epidemiológicas", aprovado no CEP/UCS. Consiste em um estudo documental, onde foram levantados e analisados os possíveis DE segundo NANDA 2015-2017, que podem ser usados em casos de intoxicações por agrotóxicos. **Resultados:** Foram identificados três DE: contaminação; risco de contaminação; risco de envenenamento. O DE de contaminação possui como fatores relacionados com o uso de agrotóxicos: ingestão de material contaminado; uso e roupas protetoras inadequadas; exposição concomitante e exposições anteriores a contaminantes. As características definidoras são os efeitos dermatológicos, gastrointestinais, neurológicos, pulmonares e renais à pesticidas. Para o DE de Risco de contaminação, os fatores relacionados são o uso inadequado de roupas para proteção e contaminação química da água e de alimentos e está fortemente relacionado com o intenso uso de agrotóxicos nas lavouras. Para o DE de Risco de envenenamento o fator externo foi acesso a produto perigoso, internos com precauções inadequadas contra envenenamento e conhecimento insuficiente sobre prevenção de envenenamento. **Conclusões:** Os DE presentes em NANDA 2015-2017 possibilitam o diagnóstico das intoxicações por agrotóxicos e dos riscos, permitindo ao profissional identificar casos e colaborar na redução da subnotificação. **Descritores:** Agroquímicos; Diagnóstico de Enfermagem; Envenenamento.

APLICABILIDADE CLÍNICA DOS INDICADORES DE ENFERMAGEM NO PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Taciana de Castilhos Cavalcanti, Tatiana Pilger, Deise Maria Bassegio, Silvia Daniela Minossi, Luciana Ramos Corrêa Pinto, Michele Elisa Weschenfelder Hervé
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: O paciente em pós-operatório imediato (POI) de cirurgia cardiovascular (CCV) requer acompanhamento rigoroso da evolução do seu quadro de saúde, com foco nas potenciais complicações, como hemorragia, arritmias e insuficiência respiratória. Nesse contexto, a utilização de uma linguagem padronizada, com indicadores bem definidos para mensurar os resultados alcançados, permite ao enfermeiro a detecção precoce de alterações e melhor monitoramento da efetividade das intervenções. O uso dos Resultados de Enfermagem (RE) segundo a Nursing Outcomes Classification (NOC) ainda representa uma lacuna do processo de enfermagem na instituição do estudo. **Objetivo:** Testar a aplicabilidade dos resultados de enfermagem NOC e seus indicadores associados ao Diagnóstico de Enfermagem Risco de perfusão tissular cardíaca diminuída em um paciente em POI de CCV. **Método:** Estudo de caso com paciente em POI de CCV. Foi construído um instrumento contendo os RE eficácia da bomba cardíaca e estado respiratório: troca gasosa, com dezenove indicadores clínicos e suas respectivas definições conceituais, avaliados através de escala Likert em que: (1) representa desvio grave da variação normal e (5) sem desvio da variação normal. A avaliação foi realizada em quatro momentos: no POI, após 24, 48 e 72 horas respectivamente. **Resultados:** Paciente feminina, 66 anos, submetida à troca valvar mitral, história prévia de hipertensão arterial sistêmica, lúpus eritematoso sistêmico, anemia hemolítica, fibrilação atrial e estenose mitral. Dos dezenove indicadores avaliados, onze permaneceram como aplicáveis. Os demais foram excluídos por não apresentarem relevância clínica para a paciente ou necessitarem de exames laboratoriais não coletados durante o estudo. O indicador dor não sofreu alteração ao longo das quatro avaliações. Os indicadores frequência cardíaca, arritmia e pulsos periféricos mantiveram-se instáveis em todas avaliações. Os demais indicadores apresentaram pequenas variações dentro da escala likert, observando-se discreta

piora nas primeiras avaliações. Foram implementadas intervenções que levaram à sua recuperação sem desvio da variação normal nas últimas avaliações. **Conclusão:** Após a exclusão de alguns indicadores, constatou-se que a utilização dos RE e indicadores eleitos na avaliação e acompanhamento do paciente em POI de CCV é uma ferramenta aplicável na prática assistencial que aprimora a qualidade do cuidado e a segurança do paciente. **Descritores:** Diagnóstico de Enfermagem, Processos de Enfermagem, Procedimentos Cirúrgicos Cardiovasculares.

APLICABILIDADE CLÍNICA DOS RESULTADOS DE ENFERMAGEM NO PACIENTE EM POSIÇÃO PRONA

Luciana Ramos Correa Pinto, Silvia Daniela Minossi, Marcele Chisté, Michele Elisa Weschenfelder, Isis Marques Severo, Amália de Fátima Lucena
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: A posição prona é uma terapêutica utilizada em pacientes com síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA), tendo como complicação recorrente a lesão por pressão (LP). O Diagnóstico de Enfermagem (DE) Risco de lesão por pressão é frequentemente utilizado na prática clínica relacionado à imobilidade característica dessa posição. O reconhecimento dos DE prioritários e dos resultados da Nursing Outcomes Classification (NOC) fornece evidências e direciona a assistência para elaboração de plano de cuidado individualizado com base na Nursing Intervention Classification (NIC). Assim, a avaliação da pele por meio de resultados e indicadores da NOC é essencial. **Objetivo:** Testar a aplicabilidade dos resultados de enfermagem NOC e seus indicadores associados ao DE Risco de lesão por pressão em paciente em posição prona. **Método:** Estudo de caso com um paciente crítico em posição prona com o DE Risco de LP. Construído instrumento contendo o resultado de enfermagem Integridade Tissular: pele e mucosa, com seis indicadores clínicos: eritema, hidratação, integridade da pele, perfusão tissular, necrose e espessura da ferida. Esses dois últimos excluiu-se da análise por não apresentarem relevância clínica para o paciente estudado. Os indicadores foram avaliados através de uma escala Likert: (1) representa dano grave e (5) nenhum dano. Para cada indicador foi realizada a definição operacional nos cinco níveis da escala Likert. Realizou-se avaliações em cinco momentos: uma hora antes da manobra, na sexta e décima segunda hora em prona, logo após retornar para posição supina e quatro horas após supinar. Resultados: Paciente masculino, vinte e dois anos, com Insuficiência Respiratória Aguda, evoluiu com SDRA e choque séptico. O indicador eritema não apresentou variação nas avaliações, mantendo ausência de eritema (likert 5). Perfusão tissular apresentou dano grave (likert 1) em todas avaliações. Hidratação evoluiu de ausência de dano (likert 5) na primeira avaliação para descamação furfurácea (likert 4) na quinta avaliação. Integridade de pele evoluiu de ausência de dano (likert 5) na primeira avaliação para isquemia (likert 2) na quarta e na quinta avaliação. **Conclusão:** Os quatro indicadores estudados se mostraram aplicáveis para a avaliação e acompanhamento da pele e dos fatores de risco para LP do paciente em prona. A utilização dos resultados e indicadores mostrou-se uma ferramenta acurada na prática assistencial, aprimorando a qualidade do cuidado. **Descritores:** Diagnóstico de Enfermagem, Processos de Enfermagem, Úlcera por pressão.