

# A Enfermagem e o Gerenciamento do Cuidado Integral



**Isabelle Cordeiro de Nojosa Sombra  
(Organizadora)**

**Atena**  
Editora  
Ano 2020

# A Enfermagem e o Gerenciamento do Cuidado Integral



**Isabelle Cordeiro de Nojosa Sombra  
(Organizadora)**

**Atena**  
Editora  
Ano 2020

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

**Editora Chefe:** Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Diagramação:** Natália Sandrini de Azevedo

**Edição de Arte:** Lorena Prestes

**Revisão:** Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

### **Conselho Editorial**

#### **Ciências Humanas e Sociais Aplicadas**

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais

Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília

Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense

Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa

Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará

Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia

Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá

Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima

Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões

Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros

Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice

Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense

Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Luis Ricardo Fernando da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros

Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Universidade Federal do Maranhão

Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará

Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste

Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador

Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará

Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

### **Ciências Agrárias e Multidisciplinar**

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano  
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás  
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados  
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia  
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

### **Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília  
Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Fernando José Guedes da Silva Júnior – Universidade Federal do Piauí  
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

### **Ciências Exatas e da Terra e Engenharias**

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto

Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

### **Conselho Técnico Científico**

Prof. Me. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo  
Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza  
Prof. Me. Adalto Moreira Braz – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba  
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Andrezza Miguel da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia  
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais  
Prof<sup>a</sup> Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar  
Prof<sup>a</sup> Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos  
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas  
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará  
Prof<sup>a</sup> Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília  
Prof<sup>a</sup> Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Me. Douglas Santos Mezacas – Universidade Estadual de Goiás  
Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil  
Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira – Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases  
Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita  
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí  
Prof<sup>a</sup> Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora  
Prof. Dr. Fabiano Lemos Pereira – Prefeitura Municipal de Macaé  
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo  
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária  
Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina  
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro  
Prof<sup>a</sup> Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College  
Prof<sup>a</sup> Ma. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho  
Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará  
Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay  
Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco

Profª Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
 Profª Drª Kamilly Souza do Vale – Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA  
 Profª Drª Karina de Araújo Dias – Prefeitura Municipal de Florianópolis  
 Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento – Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR  
 Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
 Profª Ma. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará  
 Profª Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ  
 Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
 Prof. Me. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe  
 Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados  
 Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná  
 Prof. Dr. Michel da Costa – Universidade Metropolitana de Santos  
 Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior  
 Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
 Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
 Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco  
 Prof. Me. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
 Profª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal  
 Profª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo  
 Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Faculdade Regional Jaguaribana  
 Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

<b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b>	
E56	<p>A enfermagem e o gerenciamento do cuidado integral 1 [recurso eletrônico] / Organizadora Isabelle Cordeiro de Nojosa Sombra. – Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.</p> <p>Formato: PDF            Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader.            Modo de acesso: World Wide Web.            Inclui bibliografia            ISBN 978-65-5706-068-1            DOI 10.22533/at.ed.681200106</p> <p>1. Cuidadores. 2. Enfermagem. 3. Humanização dos serviços de saúde. I. Sombra, Isabelle Cordeiro de Nojosa.</p> <p style="text-align: right;">CDD 362.6</p>
<b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>	

Atena Editora  
 Ponta Grossa – Paraná - Brasil  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
 contato@atenaeditora.com.br

## APRESENTAÇÃO

A obra “*A Enfermagem e o Gerenciamento do Cuidado Integral*” aborda uma série de estudos realizados na área da Enfermagem, sendo suas publicações realizadas pela Atena Editora. Em sua totalidade está composta por 2 volumes, sendo eles classificados de acordo com a área de abrangência e temáticas de estudo. Em seus 20 capítulos, o volume I aborda a atuação da Enfermagem nas Unidades de Terapia Intensiva; Enfermagem Clínica e Cirúrgica; Enfermagem em Urgência Emergência; Sistematização da Assistência de Enfermagem e Processo de Enfermagem; Enfermagem em cuidados paliativos.

O volume I é dedicado principalmente ao público que necessita de assistência no âmbito hospitalar, bem como aos profissionais da área, abordando aspectos relacionados à qualidade da assistência e saúde ocupacional. Sendo assim, colabora com as mais diversas transformações no contexto da saúde, promovendo o conhecimento e, conseqüentemente, a qualidade na assistência. Sendo assim, a prestação dos serviços ocorre de forma eficaz, gerando resultados cada vez mais satisfatórios.

As publicações tratam sobre ações gerenciais e assistenciais em enfermagem, bem como dificuldades assistências enfrentadas pela enfermagem, além de pesquisas que envolvem análise de fatores de risco para infecção, interação medicamentosa, dentre outras.

Ademais, esperamos que este livro possa fornecer subsídios para uma atuação qualificada e humanizada no que diz respeito, principalmente, ao paciente crítico, bem como um olhar reflexivo no que se refere à saúde ocupacional dos profissionais atuantes nas Unidades de Terapia Intensiva, além de fornecer ferramentas e estratégias de gestão e gerenciamento em saúde, disseminando o trabalho pautado no embasamento científico.

Isabelle Cordeiro de Nojosa Sombra

## SUMÁRIO

<b>CAPÍTULO 1 .....</b>	<b>1</b>
<b>AÇÕES GERENCIAIS E ASSISTENCIAIS DO ENFERMEIRO EM UMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA</b>	
Luísa Virgília Batista Soares de Brito	
Stefany Rodrigues Cardoso	
Wilma Lemos Privado	
Nanielle Silva Barbosa	
Ericka Maria Cardoso Soares	
Lais Cristina Noletto	
Jéssica de Moura Caminha	
Francisca Jáyra Duarte Morais	
Joelma Lacerda de Sousa	
Suelen Gonçalves Barroso	
Vivianne Santana Galvão Pinheiro	
Nalma Alexandra Rocha de Carvalho	
<b>DOI 10.22533/at.ed.6812001061</b>	
<b>CAPÍTULO 2 .....</b>	<b>11</b>
<b>ANÁLISE DA ACURÁCIA DO PENSAMENTO CRÍTICO DO ENFERMEIRO INTENSIVISTA NA IDENTIFICAÇÃO DOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b>	
Ana Maria Pinheiro	
Karina Lemos Guedes	
Aline Patrícia Rodrigues Silva	
Arthur Guimarães Gonçalves dos Santos	
Jose Rodrigo da Silva	
Eder Júlio Rocha de Almeida	
<b>DOI 10.22533/at.ed.6812001062</b>	
<b>CAPÍTULO 3 .....</b>	<b>17</b>
<b>ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM PANCREATITE AGUDA NA UTI</b>	
Alice Medim	
Joice Gossel	
Júlia Castro Moreno	
Larissa Cavalcante	
Luísa Marillac Rocha Martins	
Thiago Vieira de Souza	
Ellen Priscila Nunes Gadelha	
Nathalia Mendes Avelino	
Serlandia da Silva Sousa	
Ana Claudia Garcia Marques	
Paulo Henrique Alves Figueira	
Naine dos Santos Linhares	
Leandro Silva Pimentel	
<b>DOI 10.22533/at.ed.6812001063</b>	
<b>CAPÍTULO 4 .....</b>	<b>24</b>
<b>ATIVIDADES GERENCIAIS DO ENFERMEIRO NO CENTRO CIRÚRGICO: DESAFIOS E ESTRATÉGIAS</b>	
Linda Concita Nunes Araujo	
Lidiane da Silva Campos	

Italo Jairan Vieira da Silva  
Caetano José Alves Júnior  
Margarete Batista da Silva  
Rosa Caroline Mata Verçosa  
Thayse Mayanne Correia Belo Cardoso  
Camila Correia Firmino  
Arly Karolyne Albert Alves Santos  
Juliana de Moraes Calheiros  
Larissa Bruno Ferreira de Oliveira

**DOI 10.22533/at.ed.6812001064**

**CAPÍTULO 5 ..... 41**

**CONDIÇÕES ASSOCIADAS A NÃO IMPLEMENTAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM NO CONTEXTO ASSISTENCIAL**

Orácio Carvalho Ribeiro Júnior  
Ariane Galvão de Oliveira  
Alciclei da Silva Souza  
Ione Silva de Andrade  
Miquele Soares Barbosa  
Tatiane Silva de Araujo  
Suzana Maria da Silva Ferreira  
Lucas Luzeiro Nonato  
Luiz Antônio Bergamim Hespanhol  
Antônio Victor Souza Cordeiro  
Nelisnelson da Silva Oliveira  
Eloisa Maria Oliveira Rêgo  
Murilo Henrique Nascimento Araújo  
Tatiane Alves de Jesus  
Sheyla Alves Moreira  
Letícia Batista Mendonça

**DOI 10.22533/at.ed.6812001065**

**CAPÍTULO 6 ..... 53**

**CUIDADOS PALIATIVOS EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E SEUS IMPACTOS NOS CUSTOS HOSPITALARES**

Edivaldo Bezerra Mendes Filho  
Liniker Scolfild Rodrigues da Silva  
Rosimery Rodrigues de Almeida Mendes  
Flavio Murilo Pinto Sivini

**DOI 10.22533/at.ed.6812001066**

**CAPÍTULO 7 ..... 61**

**DIFICULDADES PARA A IMPLEMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Gabriela Oliveira Parentes da Costa  
Catiane Raquel Sousa Fernandes  
Dianny Alves dos Santos e Santos  
Michelle Kerin Lopes  
Erick Soares Rocha de Oliveira  
Eurides Priscilla Lima Fraga  
Ricardo Clayton Silva Jansen  
Josué Alves da Silva  
Joana Célia Ferreira Moura  
Lívia Augusta César da Silva Pereira

Rebeca Silva de Castro  
Maria Valquíria de Aguiar Campos Sena  
**DOI 10.22533/at.ed.6812001067**

**CAPÍTULO 8 ..... 75**

**EFETIVIDADE DE INTERVENÇÃO EDUCATIVA NAS PRÁTICAS DE SAÚDE DE CANDIDATOS À CIRURGIA BARIÁTRICA**

Lívia Moreira Barros  
Maria Girlane Sousa Albuquerque Brandão  
Maria Aline Moreira Ximenes  
Cristina da Silva Fernandes  
Natasha Marques Frota  
Nelson Miguel Galindo Neto  
Joselany Áfio Caetano

**DOI 10.22533/at.ed.6812001068**

**CAPÍTULO 9 ..... 88**

**FATORES DE RISCO PREDISPOANTES DE INFECÇÃO DO SÍTIO CIRÚRGICO EM CIRURGIA CARDÍACA**

Monyque da Silva Barreto  
Maria Iracema Alves Ribeiro  
Karoline Galvão Pereira Paiva  
Paula de Vasconcelos Pinheiro  
Danielle Maria Rebouças Guimarães  
Daniele Gonçalves Freitas  
Iliana Maria de Almeida Araújo  
Ana Lúcia dos Santos Lima  
Izabelle Cristine Rodrigues Rocha  
Francisco Ismael da Silva Frota  
Renata Camurça Saboia

**DOI 10.22533/at.ed.6812001069**

**CAPÍTULO 10 ..... 103**

**FATORES DE RISCO PARA INFECÇÃO DA FERIDA OPERATÓRIA EM CIRURGIAS CARDÍACAS: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Linda Concita Nunes Araujo  
Erika Priscila Porto de Lima  
Vanessa da Silva Santos  
Margarete Batista da Silva  
Rosa Caroline Mata Verçosa  
Thayse Mayanne Correia Belo Cardoso  
Arly Karolyne Albert Alves Santos  
Arlyane Albert Alves Santos  
Juliana de Morais Calheiros  
Camila Correia Firmino  
Lidiane da Silva Campos

**DOI 10.22533/at.ed.68120010610**

**CAPÍTULO 11 ..... 117**

**INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Antonio Jose Lima de Araujo Junior  
Priscila Nunes Costa Travassos

Jessica Karen de Oliveira Maia  
Antonia Mayara Torres Costa  
Italo Marques Magalhães Rodrigues Vidal  
Francisca Josilany dos Santos Rodrigues  
Miguel Eusébio Pereira Coutinho Junior  
Nathaly Bianka Moraes Froes  
Luis Pereira da Silva Neto  
Ellys Rhaiera Nunes Rebouças  
Livia Karoline Torres Brito  
Tomaz Edson Henrique Vasconcelos

**DOI 10.22533/at.ed.68120010611**

**CAPÍTULO 12 ..... 126**

**IMPLEMENTAÇÃO DO NÚCLEO DE CUIDADOS PALIATIVOS EM UM SERVIÇO PRIVADO DE ONCOHEMATOLOGIA**

Kelly Cristina Meller Sangoi  
Silézia Santos Nogueira Barbosa  
Dara Brunner Borchart  
Jane Conceição Perim Lucca

**DOI 10.22533/at.ed.68120010612**

**CAPÍTULO 13 ..... 156**

**O CONHECIMENTO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM DE UMA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SOBRE URGÊNCIAS**

Karina Andrade de Paula  
Caroline Lourenço de Almeida

**DOI 10.22533/at.ed.68120010613**

**CAPÍTULO 14 ..... 164**

**LESÕES POR PRESSÃO NA UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO E A IMPORTÂNCIA DO ENFERMEIRO ESPECIALISTA**

Thais Leôncio Araújo Fontes  
Bianca Campos De Oliveira  
Beatriz Guitton Renaud Baptista De Oliveira  
Carla Teles de Carvalho Herdy Baptista  
Virginia Ribeiro Lima e Andrade

**DOI 10.22533/at.ed.68120010614**

**CAPÍTULO 15 ..... 172**

**O CONHECIMENTO DO ENFERMEIRO SOBRE CURATIVOS ESPECIAIS EM LESÃO POR PRESSÃO**

Marli Aparecida Rocha de Souza  
Nellydiê Taynara de Souza  
Mayara Barros da Silveira  
Altair Damas Rossato

**DOI 10.22533/at.ed.68120010615**

**CAPÍTULO 16 ..... 192**

**O PAPEL DO ENFERMEIRO FRENTE AO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR: REVISÃO INTEGRATIVA**

Francisco José do Nascimento Júnior  
Antonia Edilene Correia de Sousa

Antonielle Carneiro Gomes  
Álvaro Farias Nepomuceno Carneiro  
Andrea Luiza Ferreira Matias  
Cristianne Kércia da Silva Barro  
Herlenia da Penha Oliveira Cavalcante  
Ismênia Maria Marques Moreira  
Raffaele Rocha de Sousa  
Sâmia Karina Pereira Damasceno  
Maria Jacinilda Rodrigues Pereira  
Verilanda Sousa Lima

**DOI 10.22533/at.ed.68120010616**

**CAPÍTULO 17 ..... 199**

**PERFIL DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM ADMISSIONAL DE PACIENTES COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA INTERNADOS EM UM CTI**

Ana Maria Pinheiro  
Arthur Guimarães Gonçalves dos Santos  
Eder Júlio Rocha de Almeida  
Jose Rodrigo da Silva  
Daclé Vilma Carvalho

**DOI 10.22533/at.ed.68120010617**

**CAPÍTULO 18 ..... 213**

**PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA: CONHECIMENTO DOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM ACERCA DA PREVENÇÃO**

Jéssica Brenda Rafael Campos  
Viviane de Oliveira Cunha  
Anádia de Moura Oliveira  
Vaneska Carla Soares Pereira  
Maria Elisa Regina Benjamin de Moura  
Cícero Rafael Lopes da Silva  
Maria Leni Alves Silva  
Cristianne Samara Barbosa de Araújo -

**DOI 10.22533/at.ed.68120010618**

**CAPÍTULO 19 ..... 222**

**PRÁTICAS DE ENFERMAGEM PARA PREVENÇÃO DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA NA UTI**

Cintia Regina Silva Pimentel  
Karla Mota de Matos  
Nisiane dos Santos  
Willams Araujo da Costa  
Adriana Valéria Neves Mendonça  
Rafael Mondego Fontenele

**DOI 10.22533/at.ed.68120010619**

**CAPÍTULO 20 ..... 231**

**QUALIDADE DE VIDA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA**

Camila Leanne Teixeira Coêlho de Sousa  
Magnólia de Jesus Sousa Magalhães  
Monyka Brito Lima dos Santos  
Lea Sinimbu Macedo

Silvania Maria Cunha do Nascimento  
Maria José Alves Vieira  
Rosa Alves de Macêdo  
Amanda Karoliny Meneses Resende  
Rosalina Ribeiro Pinto  
Maria de Jesus Alves de Melo  
Telma Beatriz do Nascimento Sousa  
Isabela Karyne Paz Pereira

**DOI 10.22533/at.ed.68120010620**

<b>SOBRE A ORGANIZADORA.....</b>	<b>244</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO .....</b>	<b>245</b>

## ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM PANCREATITE AGUDA NA UTI

Data de aceite: 20/05/2020

Luís, MA, Brasil.

**Paulo Henrique Alves Figueira**

Faculdade Pitágoras, São Luís, MA, Brasil.

**Naine dos Santos Linhares**

Universidade CEUMA, São Luís, MA, Brasil.

**Leandro Silva Pimentel**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Alice Medim**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Joice Gossel**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Júlia Castro Moreno**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Larissa Cavalcante**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Luísa Marillac Rocha Martins**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Thiago Vieira de Souza**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Ellen Priscila Nunes Gadelha**

Faculdade Estácio do Amazonas, Manaus, AM,  
Brasil.

**Nathalia Mendes Avelino**

Faculdade Metropolitana de Fortaleza,  
FAMETRO-CE

**Serlandia da Silva Sousa**

Universidade Federal do Maranhão\UFMA, São  
Luís, MA, Brasil.

**Ana Claudia Garcia Marques**

Universidade Federal do Maranhão\UFMA, São

**RESUMO:** A importância da assistência de enfermagem ao paciente com pancreatite aguda na Unidade de terapia intensiva (UTI), sendo uma doença inflamatória que agride o pâncreas a taxa de morbimortalidade pode chegar até 20% dos pacientes, diante do exposto, este estudo tem como **objetivo:** Analisar a realização do processo de enfermagem dos profissionais da saúde para os pacientes com pancreatite aguda.

**Metodologia:** Este trabalho utilizou a pesquisa bibliográfica, realizada através de informações encontradas em artigos. Este tipo de pesquisa é classificado como qualitativa documental, ou seja, embasada em estudo de livros, fundamentando ideias de autores. **Conclusão:** A pancreatite aguda(PA) é uma condição inflamatória do pâncreas por autodigestão tecidual que percorre frequentemente com dor abdominal (epigástrica ou quadrante superior

esquerdo), náuseas e vômitos.

**PALAVRAS-CHAVE:** Assistência de Enfermagem. Pancreatite aguda. Paciente. Emergência.

## NURSING CARE FOR ACUTE PANCREATITIS PATIENT IN THE ICU

**ABSTRACT:** The importance of nursing care to the patient with acute pancreatitis in the ICU, being an inflammatory disease that affects the pancreas, the morbidity and mortality rate can reach up to 20% of the patients, in view of the above, this study has as **objective:** To analyze the performance of the process of nursing professionals for patients with acute pancreatitis **Methodology:** This work used the bibliographic research, carried out through information found in articles. This type of research is classified as qualitative documentary, that is, based on a study of books, basing ideas of authors. **Conclusion:** Acute pancreatitis (AP) is an inflammatory condition of the pancreas due to tissue autodigestion, which frequently occurs with abdominal pain (epigastric or upper left quadrant), nausea and vomiting.

**KEYWORDS:** Nursing Care, Acute Pancreatitis, Patient, Emergencies.

### 1 | INTRODUÇÃO

A pancreatite aguda (PA) é uma condição inflamatória aguda do pâncreas por autodigestão tecidual, podendo agredir organismos peripancreáticas bem como órgãos à distância. Por deparar com alta morbidade e mortalidade, tendo sua incidência aumentada anualmente, a PA é tema de grande relevância em emergência clínica (FORSMARK, 2007).

A incidência de PA, baseada em registros hospitalares, varia de 5,4 a 79,8 casos por 100.000 habitantes, respectivamente, na Inglaterra e nos Estados Unidos da América. A estimativa da incidência da PA é molestada pela falta de aprovação histológica na maioria dos casos e, provavelmente, cogita a organização dos serviços de saúde (TOOLI, 2002).

É possível que muitos pacientes com PA na forma branda não busquem os serviços de saúde ou, quando o cometem, os casos não são diagnosticados ou notificados (CENEVIVA, 1995).

A mortalidade global, na PA, varia de 10 a 15%. Dentre os óbitos, cerca de 50% acontecem na fase precoce, isto é, nos primeiros 14 dias da admissão, e procedem, principalmente, da síndrome da resposta inflamatória sistêmica, secundária à necrose pancreática, enquanto os óbitos remanescentes acontecem na fase tardia, em função de complicações infecciosas, também da necrose pancreática (MUTINGA, 2000).

A pancreatite (PA) é uma doença associada ou determinada por problemas

congenitos, hereditários e adquiridos, ou por agentes de natureza química, traumática e infecto-parasitária e, mesmo que permita diversos mecanismos etiopatogênicos, o evento final é a ativação das enzimas pancreáticas no interior das células acinares (STEER, 1992).

Em cerca de 85% a 90% dos casos, a doença tem um elemento apenas de inflamação pancreática e apresenta-se com mínima disfunção orgânica, com taxas de mortalidade, em geral, inferiores a 2% (NIEUWENHUIJS, 2003).

Em aproximadamente 10% dos casos, além do elemento inflamatório, ocorre necrose no parênquima pancreático e nos tecidos adjacentes, o que pode evoluir com infecção e, mais raramente, com as complicações isquêmicas, obstrutivas, perfurativas e hemorrágicas das vísceras circunvizinhas. Essas alterações locais são seguidas de repercussões sistêmicas maiores, que podem evoluir com o colapso de órgãos e sistemas e a morte, cujas taxas, nessas circunstâncias, são muito elevadas e variam de 20 a 70% (NIEUWENHUIJS, 2003).

A intensidade das lesões pancreáticas, geralmente, correlaciona-se com o agravamento da doença, e é possível, nos dois primeiros dias da admissão, com base na apresentação clínica, na avaliação laboratorial de rotina e no exame tomográfico, classificar a doença em branda ou grave. Na forma branda, que inclui a grande maioria dos casos, os sintomas percorrem com mínima repercussão sistêmica, que melhora com a reposição de líquidos e eletrólitos (BRADLEY, 1993).

Segundo (FERREIRA, 2000) a PA é o quinto diagnóstico etiológico de abdômen agudo mais registrado nas salas de urgência de hospitais de referência e a quarta causa de internação por abdômen agudo, em tais serviços.

A verificação clínica, a estratificação da PA e as diretrizes terapêuticas a serem adotadas são orientadas, inicialmente, pela identificação das condições associadas à doença e pela avaliação das condições clínicas iniciais, considerando o impacto sobre as funções vitais e o metabolismo sistêmico. Na sequência, de forma seletiva, são indicadas as dosagens séricas dos marcadores da lesão Pancreática, da inclusão das vias biliares e da repercussão sistêmica da doença, assim como a avaliação por imagem do pâncreas, por meio da TC (Tomografia Computadorizada) e, mais recentemente, através da RM (Ressonância Magnética), para os casos de PA aguda, de origem biliar (ELIAS JÚNIOR, et al, 2002).

Diante do exposto buscamos explicar de forma sucinta como vem se dando a Assistência de Enfermagem em pacientes com pancreatite aguda na UTI, tendo como objetivo geral: Analisar a realização do processo de enfermagem dos profissionais da saúde para os pacientes com pancreatite aguda e objetivos específicos: Mostrar os aspectos e as necessidades dos pacientes com pancreatite aguda nas UTI'S ; Identificar fatores que facilitam uma assistência de enfermagem mais prestativa aos pacientes com pancreatite aguda.

## 2 | METODOLOGIA

Trata-se de uma pesquisa descritiva - exploratória, na modalidade revisão integrativa. Gil (2002) relata que as pesquisas descritivas têm como objetivo primordial a descrição das características de determinada população ou fenômeno, e as pesquisas de caráter exploratório têm como objetivo proporcionar uma maior familiaridade com o problema, com vista a torná-lo mais explícito.

A Revisão Integrativa é um método de pesquisa apontado como ferramenta de grande relevância no campo da saúde, por proporcionar a busca, a avaliação crítica e a síntese de evidências sobre um tema investigado. Esses aspectos facilitam a identificação dos resultados relevantes, de lacunas que direcionam para o desenvolvimento de futuras pesquisas e auxiliam o profissional a escolher condutas e a tomar decisões, proporcionando um saber crítico (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008).

Visando atender ao objetivo especificado desse trabalho, foi utilizado o método de revisão de literatura sobre a temática definida. A revisão de literatura será utilizada no processo de levantamento e análise do que já foi publicado sobre o tema proposto, permitindo um mapeamento do que já foi escrito sobre o tema e/ou problema da pesquisa. A análise dos dados foi realizada através da leitura dos textos selecionados com os critérios de inclusão e exclusão.

## 3 | RESULTADO

No primeiro momento da pesquisa, com os descritores específicos resultou em 160 periódicos que após filtragem totalizou em 17 publicações, que ao serem identificados como adequados ao propósito deste trabalho foram arquivados para posterior leitura e análise crítica.

Deu-se neste momento prosseguimento a leitura das publicações selecionadas, caracterizados por materiais que alcançaram os critérios de inclusão. Passou-se a buscar no acesso aos resumos de todos os exemplares, sendo cuidadosamente revisado em leituras disciplinares, avaliando os conteúdos pertinentes a temática. Após a análise criteriosa das publicações mais relevantes, com a amostra final definida em 04 artigos que atenderam aos critérios de seleção, sendo 1 em inglês e 3 em português, dos anos de 2010 até os dias atuais .

<b>Autor/ano</b>	<b>Base de dados</b>	<b>Metodologia</b>	<b>Resultado</b>	<b>Conclusão</b>
Anand Park, Wu 2013	Scielo	Qualitativa	A incidência anual de PA é de 18.000 para 100.000 habitantes	A PA é uma doença de curso variável. Atualmente, os avanços no diagnóstico.
Tenner 2013	Scielo	Qualitativo	A incidência da PA varia de 4.9 a 73.4 casos por 100.000 e tem mostrado um aumento na sua incidência anual	Tais pacientes desenvolvem extensa necrose com hemorragia retro peritoneal, em um tempo mais longo de evolução (3 a 6 semanas).
Matheus e Machado (2008)	Scielo	Qualitativo descritivo	A identificação precoce dos fatores de risco para o desenvolvimento de necrose pancreática, para isso a utilização do APACHE II no momento da admissão hospitalar, infectada.	Conclui-se que a infecção da necrose pancreática, embora presente em menos de 10% da pancreatite aguda, apresenta alto risco de mortalidade
Sermoneta, et al. (2010)	Scielo	Qualitativa	A infecção da necrose pancreática, embora presente em menos de 10% da pancreatite aguda, apresenta alto risco de mortalidade; o desbridamento e a drenagem da necrose é o tratamento de escolha, seguido do gerenciamento de abdome "aberto" ou "fechado".	E na terapia intensiva em muito contribuíram para a redução da morbidade e da mortalidade

Quadro 1. Característica dos estudos selecionados.

## 4 | DISCUSSÃO

Segundo ANAND, 2013, relata que nos últimos anos, pode observar um aumento crescente na incidência da pancreatite aguda (PA), em muito justificada pela alta do consumo de álcool, aumento nos casos de pancreatites biliares numa população cada vez mais obesa e idosa e pela melhora dos métodos diagnósticos.

A incidência da PA varia de 4.9 a 73.4 casos por 100.000 e tem mostrado um aumento na sua incidência anual.(TENNER, et al; 2013). Ainda que cerca de 80 a 90% dos casos percorram apenas com edema, sem complicações locais ou necrose e curso auto limitado (3 a 7 dias), 10 a 20% dos casos evoluem com quadro sistêmico grave, com alta letalidade. Tais pacientes desenvolvem extensa necrose

com hemorragia retro peritoneal, em um tempo mais longo de evolução (3 a 6 semanas).(TENNER, et al; 2013).

Estudo realizado por Mateus e Machado (2012) identificou que precocemente os fatores de risco para o desenvolvimento de necrose pancreática, para isso a utilização do APACHE II no momento da admissão hospitalar, a dosagem de proteína C reativa e os níveis de hematócrito servem como parâmetro para tal identificação; o tratamento em terapia intensiva dos pacientes com PA grave; a utilização de antibioticoterapia profilática nos pacientes com necrose pancreática identificada, embora haja discussão a este respeito; a utilização de dieta enteral e principalmente o retardo de qualquer intervenção cirúrgica, estando a cirurgia no tratamento da PA grave restrita aos casos de necrose pancreática infectada

Segundo Sermoneta, et al (2010), nota que a infecção da necrose pancreática, embora presente em menos de 10% da pancreatite aguda, apresenta alto risco de mortalidade; o desbridamento e a drenagem da necrose é o tratamento de escolha, seguido do gerenciamento de abdome “aberto” ou “fechado”. Introduzimos recentemente o uso da vedação intra-abdominal ao vácuo após uma necrosectomia clássica e laparostomia. Dois pacientes admitidos na UTI para insuficiência respiratória e um diagnóstico de pancreatite aguda grave desenvolveram necrose pancreática e foram tratados por necrosectomia, menor marsupialização do saco e abertura lombotômica posterior. Ambos os pacientes recuperados da pancreatite e uma boa cura de feridas laparostomias foram obtidos com o uso do sistema VAC. As vantagens mais relevantes desta técnica parecem ser: a prevenção da síndrome do compartimento abdominal, a enfermagem simplificada dos pacientes e a redução do tempo até o fechamento abdominal definitivo.

## 5 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

A pancreatite aguda(PA) é uma condição inflamatória do pâncreas por autodigestão tecidual que percorre frequentemente com dor abdominal (epigástrica ou quadrante superior esquerdo), náuseas e vômitos. O diagnóstico é clínico com suporte em exames laboratoriais e eventualmente exames de imagem. O tratamento se fundamenta na tríade jejum, analgesia e hidratação precoce e controlada.

Com a análise dos estudos foi possível observar r que pouco é estudado sobre Pancreatite, suas diversas causas e o atendimento emergencial associado à assistência de enfermagem em pacientes com crises de Pancreatite Aguda.

Esperamos que mais estudos possam ser feitos para que assim sejamos capazes de prestar um atendimento apropriado a esses pacientes e minimizar a ida desses pacientes nas emergências hospitalares.

## REFERÊNCIAS

- ANAND, N.; PARK, J. H.; WU, B. U. Modern Management of Acute Pancreatitis. **Gastroenterology clinics of North America**, Philadelphia, v. 41, n. 1, p. 1–8, 2012.
- BRADLEY, E. L. III. A clinically based classification system for acute pancreatitis: Summary of the International Symposium of Acute Pancreatitis. **Arch Surg**, v. 128, p. 586-590, 1993.
- CENEVIVA, R.; SANTOS, J. S.; ANDRADE, J.I.; SILVA Jr, O. C. Pancreatite aguda. **Medicina, Ribeirão Preto**, v. 28, p. 701-721, 1995.
- ELIAS JÚNIOR, J. Utilização da tomografia computadorizada sem contraste e da ressonância magnética no diagnóstico e estratificação da gravidade da pancreatite aguda. Tese de Doutorado, Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP, Ribeirão Preto. p.1-117, 2002
- FERREIRA-SANTOS, R.; SANTOS, J. S. Pancreatite aguda 1940- 2000: Evolução de conceitos e condutas In: FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE GASTROENTEROLOGIA. A Gastroenterologia do Brasil. Ed. Revinter, Rio de Janeiro, p. 269-290, 2001.
- FORSMARK, C. E.; BAILLIE, J.; AGA Institute Clinical Practice and Economics Committee et al. AGA Institute technical review on acute pancreatitis. **Gastroenterology**. v. 5, n. 132, p. 2022-2044, 2007.
- GIL, A. C. Como elaborar projetos de pesquisa. 4ª. ed. São Paulo: Atlas, 2002.
- MATHEUS, A. S.; MACHADO, M. C. C. Tratamento da pancreatite aguda grave: ainda um desafio. **Arquivos de Gastroenterologia**, v. 45, n. 3, p. 179-80, 2008.
- MENDES, K. D. S.; SILVEIRA, R. C. C. P.; GALVÃO, C. M. REVISÃO INTEGRATIVA: MÉTODO DE PESQUISA PARA A INCORPORAÇÃO DE EVIDÊNCIAS NA SAÚDE E NA ENFERMAGEM. **Texto Contexto Enferm**, Florianópolis, v. 4, n. 17, p. 758-764, 2008.
- MUTINGA, M.; ROSENBLUTH, A; TENNER, S.M.; ODZE, R.R.; SICA, G.T.; BANKS, P.A. Does mortality occur early or late in acute pancreatitis? **Int J Pancreatol**. v. 28, p. 91-95, 2000.
- NIEUWENHUIJS, V. B.; BESSILINK, M.G.; VAN MINNEM, L. P.; GOOSZEN, H. G. Surgical management of acute necrotizing pancreatitis: a 13-year experience and a systematic review. **Scand J Gastroenterol**, v. 239, p.111-116, 2003.
- SERMONETA, D.; DI MUGNO, M.; SPADA, P. L. et al. Intra-abdominal vacuum-assisted closure (VAC) after necrosectomy for acute necrotising pancreatitis: preliminary experience. **International Wound Journal**, v. 7, n. 6, p. 525-30, 2010.
- STEER, M. L. How and where does acute pancreatitis begin? **Arch Surg**, v.127, p. 1350-1353, 1992.
- TENNER, S.; BAILLIE, J.; DEWITT, J. et al. American College of Gastroenterology guideline: management of acute pancreatitis. **Am J Gastroenterol**. v. 9, n. 108, p. 1400-1415, 2013.
- TOOLI, J. et al. Guidelines for management of acute pancreatitis. **J Gastroenterol Hepatol**, v. 17, p. 15-39, 2002.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Assistência 3, 5, 7, 8, 11, 12, 14, 17, 18, 19, 22, 25, 26, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 42, 43, 44, 45, 48, 50, 51, 52, 54, 57, 58, 59, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 85, 89, 90, 92, 94, 95, 96, 97, 100, 101, 104, 105, 106, 110, 114, 132, 137, 138, 141, 143, 147, 149, 153, 158, 159, 163, 166, 169, 170, 174, 180, 182, 184, 185, 187, 188, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 199, 200, 201, 202, 203, 207, 212, 214, 217, 218, 219, 220, 228, 229, 230, 233, 235, 241, 242

Assistência Hospitalar 62, 64

Atendimento 14, 22, 33, 34, 44, 63, 68, 71, 78, 95, 99, 129, 137, 142, 144, 153, 156, 158, 159, 160, 161, 163, 173, 174, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 207, 211, 227, 238

### C

Cardíaca 88, 89, 90, 92, 93, 95, 96, 100, 101, 102, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 209, 212

Centro Cirúrgico 13, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 37, 39, 40, 89, 243

Cirurgia Bariátrica 75, 76, 77, 78, 82, 83, 85, 86, 87

Cirurgia Cardíaca 88, 89, 90, 92, 93, 95, 96, 100, 101, 102, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116

Conhecimento 2, 3, 9, 11, 15, 16, 26, 27, 28, 31, 32, 37, 38, 42, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 62, 63, 66, 70, 71, 74, 76, 77, 82, 85, 88, 90, 93, 94, 114, 124, 131, 132, 135, 140, 149, 155, 156, 157, 158, 159, 161, 163, 166, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 178, 180, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 193, 199, 206, 207, 208, 213, 214, 215, 216, 217, 219, 221, 225, 226, 227, 229, 230

Controle 8, 25, 38, 58, 75, 77, 78, 79, 80, 82, 83, 85, 90, 91, 95, 96, 99, 100, 101, 106, 108, 111, 113, 115, 131, 133, 134, 143, 144, 159, 172, 174, 196, 218, 220, 222, 223, 224, 225, 230

Coronariana Aguda 16, 199, 200

Criança 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163

Crítico 11, 12, 13, 16, 20, 118, 119, 123, 183, 201, 233

Cuidados 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 26, 32, 34, 35, 36, 44, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 60, 63, 66, 68, 73, 75, 78, 85, 88, 89, 91, 93, 95, 96, 98, 101, 102, 104, 106, 107, 108, 113, 116, 119, 123, 124, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 133, 134, 136, 138, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 151, 152, 153, 154, 160, 165, 166, 170, 171, 176, 179, 181, 182, 184, 186, 187, 189, 190, 201, 213, 217, 218, 219, 220, 221, 223, 224, 225, 227, 228, 229, 230, 233, 238, 241

Cuidados de Enfermagem 2, 4, 6, 44, 63, 85, 89, 93, 102, 116, 123, 124, 171, 187, 213, 223, 225, 227, 228, 229, 230, 233

Cuidados Paliativos 53, 54, 55, 57, 58, 59, 60, 66, 73, 126, 127, 128, 130, 131, 133, 134, 136, 138, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 151, 152, 153, 170

Custos 8, 32, 44, 53, 54, 55, 57, 59, 60, 99, 106, 114, 149, 165, 167, 170, 224

## D

Diagnóstico 11, 12, 14, 15, 16, 19, 21, 22, 23, 65, 69, 72, 92, 108, 114, 127, 137, 141, 155, 167, 199, 200, 201, 202, 203, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 212, 214, 216, 218

Diagnósticos 11, 12, 13, 14, 15, 16, 21, 63, 69, 104, 110, 112, 113, 116, 199, 200, 202, 203, 206, 207, 208, 209, 211, 212

## E

Educação 8, 33, 37, 39, 51, 67, 71, 76, 77, 78, 85, 86, 96, 115, 126, 129, 136, 144, 149, 152, 172, 184, 188, 189, 190, 194, 215, 218, 221, 223, 228, 229

Efetividade 26, 36, 75, 76, 77, 154, 195

Emergência 7, 18, 66, 73, 98, 99, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 163, 192, 194, 198, 238, 243

Enfermeiro 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 24, 25, 26, 29, 30, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 44, 48, 49, 50, 51, 52, 57, 66, 67, 68, 70, 71, 74, 75, 77, 78, 84, 88, 90, 95, 96, 99, 100, 101, 102, 115, 116, 122, 123, 124, 142, 148, 152, 159, 162, 164, 166, 169, 172, 173, 174, 175, 179, 180, 181, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 190, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 201, 207, 218, 221, 222, 224, 227, 228, 235, 236, 243

## F

Ferida 89, 91, 92, 93, 95, 97, 98, 101, 103, 104, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 168, 180, 182, 183, 184, 185

## G

gerência 4, 5, 25, 26, 31, 32, 33, 35, 36, 38, 39, 48, 66, 74, 197, 242

Gerência 2, 25, 27, 28, 40

## I

Infecção 15, 19, 21, 22, 34, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 100, 101, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 208, 209, 211, 213, 214, 217, 218, 219, 220, 224, 230

Interações 118, 120, 121, 122, 123, 124, 125

## L

Lesão 19, 92, 98, 164, 165, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 189, 190, 208, 210, 211

## M

Medicamentosas 57, 92, 118, 120, 121, 122, 123, 124, 125

Metodologia 3, 14, 17, 20, 21, 25, 27, 42, 43, 45, 48, 53, 55, 88, 93, 104, 107, 108, 126, 132, 140, 143, 146, 175, 190, 195, 200, 202, 203, 207, 215, 225, 233, 243

## O

Oncológica 126, 137

## P

Paciente 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 25, 26, 27, 29, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 44, 49, 54, 57, 58, 63, 67, 68, 69, 75, 76, 77, 78, 82, 83, 84, 85, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 105, 106, 112, 113, 118, 119, 123, 124, 125, 126, 127, 130, 132, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 147, 149, 153, 154, 155, 158, 159, 160, 164, 165, 168, 169, 170, 171, 173, 179, 181, 182, 183, 185, 186, 187, 188, 189, 191, 193, 195, 196, 199, 201, 204, 207, 208, 209, 212, 213, 214, 215, 217, 220, 224, 226, 228, 230, 237

Pancreatite 17, 18, 19, 21, 22, 23

Pediátricas 156, 157, 160, 161, 163

Pensamento 11, 12, 13, 16, 36, 74, 137, 201, 220

Pneumonia 109, 158, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 229, 230

Pós-operatório 84, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 96, 97, 99, 100, 101, 102, 105, 106, 108, 110, 111, 112, 113, 115, 116

Pressão 35, 84, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 180, 181, 182, 183, 185, 186, 187, 189, 190, 191, 209, 210, 226, 227, 228, 229, 238

Prevenção 6, 14, 22, 54, 76, 84, 85, 88, 89, 92, 94, 95, 99, 100, 101, 108, 113, 114, 115, 116, 122, 136, 137, 141, 145, 159, 164, 166, 167, 168, 169, 170, 172, 173, 174, 175, 176, 179, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 191, 195, 197, 199, 207, 213, 215, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230

## Q

Qualidade 6, 9, 29, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 44, 54, 58, 59, 71, 75, 77, 82, 85, 86, 88, 89, 93, 95, 100, 105, 119, 123, 124, 126, 129, 136, 137, 140, 142, 143, 144, 154, 157, 169, 170,

174, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 196, 197, 198, 201, 227, 231, 232, 233, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243

## R

Risco 15, 88, 97, 103, 115, 168, 171, 207, 208, 209, 211

## S

Saúde 1, 3, 4, 6, 9, 11, 12, 14, 17, 18, 19, 20, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 33, 34, 35, 37, 38, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 50, 51, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 63, 64, 68, 71, 72, 73, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 93, 94, 95, 97, 100, 101, 104, 105, 106, 107, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 134, 135, 137, 138, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 153, 158, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 169, 170, 172, 176, 178, 180, 187, 190, 192, 195, 197, 199, 201, 204, 214, 215, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 225, 226, 228, 230, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243

Segurança 27, 29, 35, 36, 39, 40, 44, 89, 90, 100, 101, 118, 119, 125, 139, 145, 151, 154, 165, 170, 189, 196, 208, 220, 227, 238

Síndrome 16, 18, 22, 84, 92, 124, 155, 199, 200, 203

## T

Tecnologia 32, 76, 78, 86, 96, 141, 231, 238

Teorias 42, 43, 45, 49, 51, 63, 73, 93, 201

## U

Unidade de Terapia Intensiva 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 17, 32, 53, 55, 57, 58, 60, 65, 67, 72, 118, 119, 120, 125, 128, 147, 167, 170, 172, 175, 176, 177, 181, 185, 186, 187, 189, 199, 220, 221, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 243

Urgência 19, 66, 73, 90, 156, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 192, 193, 195, 198

UTI 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 17, 19, 22, 54, 57, 98, 101, 109, 115, 119, 121, 122, 161, 164, 165, 167, 169, 171, 187, 190, 201, 202, 204, 205, 206, 207, 210, 211, 212, 214, 215, 220, 222, 224, 225, 227, 228, 229, 233, 235, 236, 237, 238, 239, 241, 242, 243

## V

Ventilação Mecânica 109, 112, 167, 213, 214, 215, 216, 217, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 229, 230

Vida 3, 9, 35, 36, 54, 58, 59, 77, 78, 85, 86, 88, 89, 97, 105, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 136, 137, 138, 140, 141, 142, 143, 144, 146, 147, 154, 155, 157, 158, 159, 160, 162, 167,

184, 188, 193, 194, 196, 198, 201, 204, 215, 231, 232, 233, 236, 237, 238, 239, 240, 241,  
242, 243

 **Atena**  
Editora

**2 0 2 0**