

RAFAEL HENRIQUE SILVA (ORGANIZADOR)



PARA O CUIDAR EM ENFERMAGEM

> RAFAEL HENRIQUE SILVA (ORGANIZADOR)

Editora Chefe

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes Editoriais

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecário

Maurício Amormino Júnior

Projeto Gráfico e Diagramação

Natália Sandrini de Azevedo Camila Alves de Cremo

Karine de Lima Wisniewski

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Imagens da Capa

Shutterstock

Edição de Arte

Luiza Alves Batista

Revisão

Os Autores

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 Atena Editora Direitos para esta edição cedidos à Atena

Editora pelos 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, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. 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.

A Atena Editora não se responsabiliza por eventuais mudanças ocorridas nos endereços convencionais ou eletrônicos citados nesta obra.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação.

### Conselho Editorial

### Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

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

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Cristina Gaio – Universidade de Lisboa

Prof. Dr. Daniel Richard Sant'Ana - Universidade de Brasília

Prof. Dr. Devvison de Lima Oliveira - Universidade Federal de Rondônia

Profa Dra Dilma Antunes Silva - Universidade Federal de São Paulo

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

Prof. Dr. Elson Ferreira Costa - Universidade do Estado do Pará

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

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. Jadson Correia de Oliveira - Universidade Católica do Salvador

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

Profa Dra Lina Maria Gonçalves - Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa - Universidade Estadual de Montes Claros

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

Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva - Pontifícia Universidade Católica de Campinas

Profa Dra Maria Luzia da Silva Santana - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa

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

Prof. Dr. Rui Maia Diamantino - Universidade Salvador

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Profa Dra Carla Cristina Bauermann Brasil - Universidade Federal de Santa Maria

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Diocléa Almeida Seabra Silva - Universidade Federal Rural da Amazônia

Prof. Dr. Écio Souza Diniz - Universidade Federal de Vicosa

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. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza - Universidade do Estado do Pará

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Anelise Levay Murari - Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto - Universidade Federal de Goiás

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves -Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Gabriela Vieira do Amaral - Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco - Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida - Universidade Federal de Rondônia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> lara Lúcia Tescarollo - Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos - Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza - Universidade Estadual do Ceará

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros - Universidade Federal do Rio Grande do Norte

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 Federacl do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada - Universidade Estadual de Maringá

Prof. Dr. Rafael Henrique Silva - Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados

Profa Dra Regiane Luz Carvalho - Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Renata Mendes de Freitas - Universidade Federal de Juiz de Fora

Profa Dra Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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. Douglas Gonçalves da Silva - Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos - Instituto Federal do Pará

Profa Dra. Jéssica Verger Nardeli - Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho

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

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

Prof. Dr. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista

## Linguística, Letras e Artes

Profa Dra Adriana Demite Stephani - Universidade Federal do Tocantins

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

Profa Dra Carolina Fernandes da Silva Mandaii - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Denise Rocha - Universidade Federal do Ceará

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<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Miranilde Oliveira Neves - Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Sheila Marta Carregosa Rocha - Universidade do Estado da Bahia

### 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. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí

Prof. Me. Alexsandro Teixeira Ribeiro - Centro Universitário Internacional

Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva - Universidade Federal do Maranhão

Profa Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa - 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 - Faculdade da Amazônia

Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria - Polícia Militar de Minas Gerais

Prof. Me. Armando Dias Duarte - Universidade Federal de Pernambuco

Profa Ma. Bianca Camargo Martins - UniCesumar

Profa 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

Profa Dra Cláudia Taís Siqueira Cagliari - Centro Universitário Dinâmica das Cataratas

Prof. Me. Clécio Danilo Dias da Silva - Universidade Federal do Rio Grande do Norte

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. Daniela Remião de Macedo - Universidade de Lisboa

Prof<sup>a</sup> Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Me. Douglas Santos Mezacas - Universidade Estadual de Goiás

Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro - Embrapa Agrobiologia

Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira - Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases

Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira - Faculdade Pitágoras de Londrina



Prof. Dr. Edwaldo Costa - Marinha do Brasil

Prof. Me. Eliel Constantino da Silva - Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita

Prof. Me. Ernane Rosa Martins - Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás

Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior - Prefeitura Municipal de São João do Piauí

Profª 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

Profa Dra 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. Isabelle Cerqueira Sousa - Universidade de Fortaleza

Profa Ma. Jaqueline Oliveira Rezende - Universidade Federal de Uberlândia

Prof. Me. Javier Antonio Albornoz - University of Miami and Miami Dade College

Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima - Universidade Federal do Pará

Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes - Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social

Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos - Universidade Federal de Sergipe

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás

Profa Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profa Dra Kamilly Souza do Vale - Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA

Prof. Dr. Kárpio Márcio de Sigueira - Universidade do Estado da Bahia

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva - Universidade Federal de Goiás

Prof. Dr. 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

Prof<sup>a</sup> Ma. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará

Prof<sup>a</sup> Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva - Universidade Federal de Pernambuco

Prof<sup>a</sup> Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood - UniSecal



Prof. Me. Robson Lucas Soares da Silva - Universidade Federal da Paraíba

Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior - Universidade Federal Rural de Pernambuco

Prof<sup>a</sup> Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa - Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão

Profa Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro - Instituto Federal de São Paulo

Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos - Faculdade Regional Jaguaribana

Profa Ma. Thatianny Jasmine Castro Martins de Carvalho – Universidade Federal do Piauí

Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné - Colégio ECEL Positivo

Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel - Universidade Paulista



Ciências Biológicas e da Saúde

Editora Chefe: Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Antonella Carvalho de Oliveira

Bibliotecário Maurício Amormino Júnior
Diagramação: Camila Alves de Cremo
Edição de Arte: Luiza Alves Batista

Revisão: Os Autores

Organizadores: ou Autores: Rafael Henrique Silva

# Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

I58 Inovação e tecnologia para o cuidar em enfermagem 3 [recurso eletrônico] / Organizador Rafael Henrique Silva. – Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.

Formato: PDF
Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader.
Modo de acesso: World Wide Web.
Inclui bibliografia
ISBN 978-65-5706-310-1
DOI 10.22533/at.ed.101202108

1. Enfermagem – Pesquisa – Brasil. 2. Saúde – Brasil. I. Silva, Rafael Henrique.

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

### Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil Telefone: +55 (42) 3323-5493 www.atenaeditora.com.br contato@atenaeditora.com.br



# **APRESENTAÇÃO**

No livro Inovação e Tecnologia para o Cuidar em Enfermagem Volume 3 os capítulos são um compilado das inovações no atendimento à saúde na assistência hospitalar. Os artigos abordam assuntos sobre Doenças Cardiovasculares, Unidade de Terapia Intensiva, Serviços de Urgência e Emergências, entre outras unidades.

Os autores se dedicaram para trazer para os leitores as inovações sobre essas áreas, onde os profissionais de Enfermagem atuam com dedicação e profissionalismo, prestam uma assistência complexa e precisam lidar a todo momento com situações delicadas e com risco de morte constante dos pacientes assistidos. O papel do Enfermeiro e seu protagonismo no cuidado mereceram destaque nos trabalhos reunidos, possibilitando ao leitor se atualizar sobre inovações que podem ser aplicadas diretamente ao seu processo de atuação.

Atualmente, as inovações e tecnologias se tornaram realidade e estão presentes na assistência de Enfermagem. Frente a isso, essa obra foi organizada de forma a possibilitar um acesso direto a temas atuais e que estão diretamente ligados ao profissional Enfermeiro, tanto na assistência ao paciente quanto a seus familiares.

Rafael Henrique Silva

SUMÁRIO
CAPÍTULO 11
RASTREAMENTO DE MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE INAPROPRIADOS EM IDOSOS HOSPITALIZADOS E RISCOS PARA SUA SEGURANÇA  Nathália de Araújo Sarges  Maria Izabel Penha de Oliveira Santos  Emanuele Cordeiro Chaves  DOI 10.22533/at.ed.1012021081
CAPÍTULO 210
INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E SUAS CONSEQUÊNCIAS AO TRATAMENTO DOS PACIENTES  Francisco Marcelino da Silva Cláudia Patrícia da Silva Ribeiro Menezes Tamara Braga Sales Samara Gomes Matos Girão Andreza Kelly Cardoso da Silva Soares Maíra Maria Leite de Freitas Lucélia Rodrigues Afonso Roberta Liviane da Silva Picanço Marcia Alves Ferreira  DOI 10.22533/at.ed.1012021082
CAPÍTULO 320
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM CRISE HIPERTENSIVA NO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  Mariana Pereira Barbosa Silva  Jéssica Fernanda Sousa Serra Fabrícia Rode dos Santos Nascimento  Valéria Fernandes da Silva Lima  Ana Carine de Oliveira Barbosa lago Oliveira Dantas  Milena Cristina da Conceição Costa  Laiane Silva Bogea  Débora Vieira de Souza  Keila Maria Batista Mendes  Reberson do Nascimento Ribeiro  Márcia Mônica Borges dos Santos  DOI 10.22533/at.ed.1012021083
CAPÍTULO 427
ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE NO CATETERISMO CARDÍACO  Danielly de Sousa Cavalcante  DOI 10.22533/at.ed.1012021084

CAPITULO 538
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM PACIENTES TRAUMATOLÓGICOS ATENDIDOS EM EMERGÊNCIAS  Dariane Veríssimo de Araújo Francisco Marcelo Leandro Cavalcante João Victor Ferreira Sampaio Thamires Sales Macedo Cristina da Silva Fernandes Magda Milleyde de Sousa Lima Nelson Miguel Galindo Neto Lívia Moreira Barros  DOI 10.22533/at.ed.1012021085
CAPÍTULO 6
CAPÍTULO 762
UTILIZAÇÃO DO PROTOCOLO SEPSE NUMA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: RELATO DE EXPERIÊNCIA  Antonia Victoria Carvalho Costa Diane Sousa Sales Cybilla Rodrigues Sousa Santos Lia Ricarte de Menezes Sanrrangers Sales Silva Jorge Eduardo Freitas da Silva Francisco Eldo Bezerra Junior Damiana Vieira Sampaio Manoel Austregésilo de Araújo Junior Isadora Marques Barbosa DOI 10.22533/at.ed.1012021087
CAPÍTULO 873
IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS GRAM-POSITIVAS EM CENTRO CIRÚRGICO: ATIVIDADE ANTIMICROBIANA DA <i>Punica granatum</i> Thaís Honório Lins Bernardo Vanessa Luiza Lins Rodrigues

Joice Fragoso Oliveira de Araújo Larissa Oliveira Lessa Lays Pedrosa dos Santos Costa Paula Mariana Fragoso Torres Gabriella Keren Silva Lima Fabianny Torres de Oliveira Regina Célia Sales Santos Valter Alvino Patrícia de Albuquerque Sarmento Maria Lysete de Assis Bastos DOI 10.22533/at.ed.1012021088			
CAPÍTULO 9			87
PERCEPÇÃO DOS FAMILIARES SO TERMINAL  Everton Carvalho Costa  Neylany Raquel Ferreira da Silva  Kássia Monicléia Oliveira Evangelist  Nisleide Vanessa Pereira das Neves  Tainá Maria Oliveira Sousa  Bárbara Pereira Gomes  Thaianny Maria da Silva Mendes  Ana Caroline Sousa da Costa Silva  Julyana Martins Rodrigues  DOI 10.22533/at.ed.1012021089	BRE CUIDADOS		
CAPÍTULO 10			94
BARREIRAS PARA A ALTA HOSPITALA DE READMISSÕES  Talita Honorato Siqueira Priscilla Vogado Correia Monique de Alencar Lucena Diana Lúcia Moura Pinho Cristine Alves Costa de Jesus Vanessa da Silva Carvalho Vila DOI 10.22533/at.ed.10120210810	R COMO FATOR D	E REDUÇÃO D	AOCORRÊNCIA
CAPÍTULO 11			103
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA M PARA LEIGOS: RELATO DE EXPERIÊI Sara Dantas Cassia Lopes de Sousa Amanda da Silva Guimarães Claudio Henrique Marques Pereira Daniele Roecker Chagas		NIMAÇÃO CAR	DIOPULMONAR

Laricy Pereira Lima Donato Taiza Félix dos Anjos Jessíca Reco Cruz
Thayanne Pastro Loth
DOI 10.22533/at.ed.10120210811
CAPÍTULO 12109
MUDANÇA NO PERFIL DE DENSIDADE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA APÓS IMPLANTAÇÃO DOS BUNDLES DE SEGURANÇA  Thais Nogueira Carneiro Brazileiro Francismeuda Lima de Almeida Indaiane Rosário Abade dos Santos Ylara Idalina Silva de Assis Aldacy Gonçalves Ribeiro Elane Santos da Costa DOI 10.22533/at.ed.10120210812
CAPÍTULO 13121
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PESSOA COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PÓS- OPERATÓRIO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA  Kaique Vinicius da Cruz Santos Aguiar Gleivson dos Santos Mota Rafaela da Cunha Cruz Greice Kely Oliveira de Souza Daniella de Medeiros Lopes Lobo DOI 10.22533/at.ed.10120210813
CAPÍTULO 14131
A IMPORTÂNCIA DO ENFERMEIRO NO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Roberta Maria Santos Feitosa Daniele Josielma Oliveira Costa Elma Tamara de Sá Santos Lívia Fernanda Ferreira Deodato Katyenny Christine Alessandra da Silva Paulo Cesar Feitoza Ferraz Filho Raema Neves Cotrim Carvalho Wittames Santos da Silva DOI 10.22533/at.ed.10120210814
CAPÍTULO 15142
O PAPEL DO ENFERMEIRO QUANTO A PREVENÇÃO DA INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE  Anelvira de Oliveira Florentino Gercilene Cristiane Silveira  DOI 10.22533/at.ed.10120210815

CAPÍTULO 16155
A IMPORTÂNCIA DO CHECKLIST FEITO PELO ENFERMEIRO NA CIRURGIA SEGURA: RELATO DE CASO  Ana Catarine Cardoso de Melo
DOI 10.22533/at.ed.10120210816
CAPÍTULO 17157
BOAS PRÁTICAS DE ENFERMAGEM PARA PREVENÇÃO DA PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA  Elma Tamara de Sá Santos Ellen Carolynne de Oliveira Gomes Evellyn Thaís Lima Monteiro da Silva Paulo Cesar Feitoza Ferraz Filho Amanda Suzan Alves Bezerra Brenda Karolina da Silva Oliveira Carolaine Teixeira Santos Júlia Tenório Araújo
Karine Alves de Araújo Gomes Larissa Ribeiro Gomes da Cruz  DOI 10.22533/at.ed.10120210817
CAPÍTULO 18167
INFECÇÕES DA CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE: UMA AMEAÇA A SEGURANÇA DO PACIENTE  Amanda Eckhardt  Maria Danielle Alves do Nascimento Rebeca da Silva Gomes  Monalisa Mesquita Arcanjo  Maria Tais Oliveira Souza  Kaiane Bastos Araújo  Luiz Alberto Moreira Costa  Maria Vitalina Alves de Sousa  Thalia Aguiar de Souza  Luis Felipe Alves Sousa  Bruna Rafaela da Costa Cardoso Elaine Cristina Bezerra Bastos  DOI 10.22533/at.ed.10120210818
CAPÍTULO 19172
QUALIDADE E SEGURANÇA NO PROCESSO MEDICAMENTOSO: RELATO DE EXPERIÊNCIA NA INVESTIGAÇÃO DE EVENTO ADVERSO  Patrícia Trindade Benites  Carla Moreira Lorentz Higa  DOI 10.22533/at.ed.10120210819

CAPÍTULO 20179
SEGURANÇA DO PACIENTE EM ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA: POR QUE O ACESSO VENOSO É IMPORTANTE?  Beatriz Cavalcanti Juchem Alesandra Glaeser Jeane Cristine de Souza da Silveira Karine Bertoldi Leticia Souza dos Santos Erig Luciana Nabinger Menna Barreto Sabrina Curia Johansson Timponi DOI 10.22533/at.ed.10120210820
CAPÍTULO 21187
ROUND MULTIPROFISSIONAL EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: DISCUSSÃO PARA A IMPLANTAÇÃO DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO Kelly Cristina Meller Sangoi Adriane Aline Griebeler Marina Luci Lima Gonçalves Margutti Aires Sandra da Silva Kinalski DOI 10.22533/at.ed.10120210821
CAPÍTULO 22195
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA MANUTENÇÃO DO POTENCIAL DOADOR DE ÓRGÃOS  Carine Barreto de Carvalho Edilson da Silva Pereira Filho Cíntia Ferreira Amorim Lívia Dourado Leite Ana Paula de Oliveira Ino DOI 10.22533/at.ed.10120210822
CAPÍTULO 23211
HOSPITALIZAÇÕES POR TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS EM MUNICÍPIOS FRONTEIRIÇOS (2008 – 2018)  Luana Lunardi Alban Ana Caroline Carvalho Carla da Rocha Manoela de Carvalho DOI 10.22533/at.ed.10120210823
CAPÍTULO 24222
IMPLANTAÇÃO DO SELO DA QUALIDADE NO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO DE JANEIRO: RELATO DE EXPERIÊNCIA  Angela Maria La Cava Carolina Alves Felippe Ghislaine de Mattos Ferreira Faria Deyse Maria Magalhães Lopes Pinheiro Ana Paula D'Oliveira dos Santos

Liliana Rodrigues Amaral
DOI 10.22533/at.ed.10120210824
CAPÍTULO 25235
OS DESAFIOS NA PREVENÇÃO DE QUEDAS E SEUS PROTOCOLOS EM HOSPITAL PSIQUIÁTRICO  Luciane Almeida Adão Reginaldo dos Santos Carine Cristina dos Santos Baggio  DOI 10.22533/at.ed.10120210825
CAPÍTULO 26
ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO EM PESQUISA CLÍNICA CARDIOVASCULAR Mayara Martins de Carvalho Everton Carvalho Costa Kassia Monicléia Oliveira Evangelista Neylany Raquel Ferreira da Silva DOI 10.22533/at.ed.10120210826
CAPÍTULO 27241
O PAPEL DO ENFERMEIRO NO CONTROLE DA SEGURANÇA DO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO  Mariangela Francisca Sampaio Araújo Aryany Harf de Sousa Santos Marcelo Augusto Viturino Aragão William Gomes Silva  DOI 10.22533/at.ed.10120210827
SOBRE O ORGANIZADOR252
ÍNDICE REMISSIVO253

# **CAPÍTULO 13**

# ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PESSOA COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PÓS-OPERATÓRIO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Data de aceite: 03/08/2020 Data de submissão: 06/05/2020

# Kaique Vinicius da Cruz Santos Aguiar

Faculdade Pitágoras de Feira de Santana Feira de Santana – Bahia https://orcid.org/0000-0002-2978-1029

# Gleivson dos Santos Mota

Faculdade Pitágoras de Feira de Santana Feira de Santana – Bahia https://orcid.org/0000-0001-9045-5807

# Rafaela da Cunha Cruz

Faculdade Pitágoras de Feira de Santana Feira de Santana – Bahia https://orcid.org/0000-0001-9260-217X

#### Greice Kely Oliveira de Souza

Faculdade Pitágoras de Feira de Santana Feira de Santana – Bahia https://orcid.org/0000-0001-9134-0809

# Daniella de Medeiros Lopes Lobo

Faculdade Pitágoras de Feira de Santana Feira de Santana – Bahia https://orcid.org/0000-0001-6605-1116

RESUMO: Ainda existem várias barreiras na garantia do acesso e da acessibilidade na esfera da saúde à essa população, sendo um problema de grade relevância social. Os deficientes auditivos necessitam dos serviços de saúde, que atendam às suas necessidades holísticas, não necessariamente apenas ligados com a surdez. Quando o paciente em

pós-operatório imediato é deficiente auditivo o desafio é major para o profissional garantir uma assistência de qualidade. Esse estudo tem como objetivo apresentar as experiências vivenciadas por estudantes de enfermagem diante da assistência ao utente com deficiência auditiva no pós-operatório imediato de colecistectomia e seus desafios. Trata-se de um relato de experiência com abordagem qualitativa, que descreve aspectos vivenciados pelos autores oriundos de um estágio curricular em um hospital especializado em cirurgia geral no município de Feira de Santana-Ba. Foi feito uma revisão bibliográfica através das bases de dados Lilacs, Scielo, Medline e BDENF - Enfermagem. A paciente em questão, sexo feminino, idosa, foi encontrada no leito no primeiro dia pósoperatório de colecistectomia por laparotomia para tratar de cálculos biliares (colelitíase). Foram constatados seis diagnósticos enfermagem. E as principais intervenções realizados foram: administraram medicamentos, deambulação precoce e orientações quanto aos cuidados no momento do pós-operatório, ingestão de alimentos e qualidade de vida e bem estar. Durante toda assistência prestada, a comunicação direta com o cliente não foi satisfatória, mantido através da acompanhante e na unidade não tinha um profissional interprete de LIBRAS. Conclui-se que no momento do pós operatório imediato requer intervenções de enfermagem fundamentais para monitorizar, prevenir e rastrear complicações. Além das barreiras linguísticas, houve deficiência de estrutura física e recursos humanos apropriados para garantir um cuidado de qualidade e efetivo. Destaca-se a necessidade de enfermeiros e dos demais profissionais de saúde ir em busca de capacitação em LIBRAS, para fornecer um atendimento inclusivo e acessível aos surdos. **PALAVRAS-CHAVE:** Deficiência auditiva, pós-operatório, assistência de enfermagem, comunicação.

# NURSING ASSISTANCE TO PEOPLE WITH HEARING DISABILITIES IN THE POST-OPERATORY PERIOD: AN EXPERIENCE REPORT

ABSTRACT: There are still several barriers in quaranteeing access and accessibility in the sphere of health to this population, being a problem of great social relevance. Hearing impaired people need health services that meet their holistic needs, not necessarily just linked to deafness. When the patient in the immediate postoperative period is hearing impaired, the challenge is greater for the professional to guarantee quality care. This study aims to present the experiences lived by nursing students when assisting the hearing impaired user in the immediate postoperative period of cholecystectomy and its challenges. It is an experience report with a qualitative approach, which describes aspects experienced by the authors from a curricular internship at a hospital specialized in general surgery in the municipality of Feira de Santana-Ba. A bibliographic review was made through the Lilacs, Scielo, Medline and BDENF - Nursing databases. The patient in question, female, elderly, was found in bed on the first postoperative day of laparotomy cholecystectomy to treat gallstones (cholelithiasis). Six nursing diagnoses were found. And the main interventions performed were: they administered medications, early walking and guidance on care at the time of the postoperative period, food intake and quality of life and well-being. During all assistance provided, direct communication with the client was not satisfactory, maintained through the companion and in the unit there was no professional interpreter of LIBRAS. It is concluded that at the moment of the immediate postoperative period, it requires fundamental nursing interventions to monitor, prevent and track complications. In addition to language barriers, there was a lack of physical structure and appropriate human resources to ensure quality and effective care. The need for nurses and other health professionals to seek training in LIBRAS is highlighted, in order to provide inclusive and accessible care for the deaf.

**KEYWORDS:** Hearing impairment, postoperative, nursing care, communication.

# 1 I INTRODUÇÃO

De acordo com o Censo Demográfico realizado em 2010 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), no Brasil, aproximadamente 10 milhões de pessoas convivem com a surdez, sendo a região Norte que apresentou uma menor proporção (0,8%). Foram consideradas pessoas com deficiência auditiva aquelas com surdez nos dois ouvidos, ou surdez em um ouvido e audição reduzida no outro, ou audição reduzida em ambos os ouvidos. Ainda existem várias barreiras na garantia do acesso e da acessibilidade na esfera da saúde à essa população, sendo um problema de grade relevância social(FRANÇA et al, 2016).

O principal obstáculo enfrentado pela comunidade surda no acesso à saúde está

relacionado à barreira da comunicação. O estudo de Vieira, Caniato e Yonemotu (2017), evidenciou insatisfação dos deficientes auditivos na acessibilidade dos serviços de saúde. A maioria dos sujeitos indicou que não entendem o que os médicos dizem e que nunca são compreendidos pelos profissionais de saúde quando desacompanhados. Esse mesmo desfecho foi encontrado na pesquisa de Farias e Cunha (2017), destacando que o sistema de saúde está despreparado para oferecer uma assistência efetiva para a população surda, principalmente no cenário da comunicação e do acolhimento.

No âmbito da saúde,a criação de vínculo entre profissional e paciente é fundamental para desenvolver uma relação de confiança que leve o usuário a aderir às ações de saúde propostas, e, mais que isso, para envolvê-lo de maneira ativa em seu próprio cuidado. Para isso, a comunicação efetiva é essencial,envolvendo assim, a qualidade da assistência oferecida (OLIVEIRA et al., 2008).O não entendimento de instruções transmitidas por médicos, enfermeiros e outros funcionários de saúde geram interpretações errôneas que podem acarretar prejuízos ao bem estar e à saúde do indivíduo(FARIAS; CUNHA, 2017).

Como qualquer indivíduo, os deficientes auditivos necessitam dos serviços de saúde, que atendam às suas necessidades holísticas, não necessariamente apenas ligados com a incapacidade de ouvir.

O presente estudo trata-se de experiências no atendimento de enfermagem a umadeficiente auditiva que se encontrava em pós-operatório imediato de colecistectomia para tratamento de colelitíase.

Também chamado de colelitíase, os cálculos biliares são causados pela precipitação das substâncias contidas na bile, principalmente colesterol e bilirrubina. Cerca de 25 milhões de pessoas nos EUA apresentam cálculos biliares, com um milhão de novos casos descobertos a cada ano(NETTINA, 2016). Estima-se que noBrasil ,em 2019, tiveram 20.015 internamentos registrados no SUS por esse agravo(DATASUS, 2020).

Apesar de existirem métodos farmacológicos para o tratamento da colelitiase utilizando ácido ursodesoxicólico (UDCA) e ácido quenodesoxicólico (quenodiol ou CDCA) usados apenas para dissolver pequenos cálculos biliares, a remoção da vesícula biliar é o principal e o mais eficaz tratamento, o procedimento cirúrgico para remoção da vesícula é denominado colecistectomia(CHEEVER; SUDDARTH, 2015).

Por menor que seja o procedimento cirúrgico, o risco de complicações sempre está presente. O momento do pós-operatório imediato, que corresponde as primeiras 12 ou 24 horas após o termino da cirurgia, é um período crítico, mesmo em cirurgias eletivas, que exige muitas vezes cuidados intensivos de enfermagem, através da observação, compreensão e resolução dos problemas identificados pelo diagnóstico de enfermagem (ALFARO-LEFEVRE, 2010).

O desafio é ainda maior para o enfermeiro quando o paciente em pós-operatório imediato é deficiente auditivo, pois mesmo com as barreiras para a obtenção de uma comunicação efetiva, o profissional tem que garantir uma assistência de qualidade. São

escassos estudos abordando sobre a assistência do enfermeiro ao deficiente auditivo que se encontra em pós-operatório imediato, assim tornando relevante a temática do desse trabalho

O presente estudo tem como objetivo apresentar as experiências vivenciadas por um grupo de estudantes de enfermagem durante o estágio em um hospital especializado em cirurgia geral, quanto a assistência de enfermagem ao utente com deficiência auditiva no pós-operatório imediato de colecistectomia e seus desafios.

# 21 METODOLOGIA

Trata-se de um relato de experiência com abordagem qualitativa, que descreve aspectos vivenciados pelos autores oriundos de um estágio curricular em um hospital especializado em cirurgia geral no município de Feira de Santana-Ba, oferecido por uma Faculdade Privada de um município do interior da Bahia. O contato com o paciente foi realizado no segundo semestre de 2017sob supervisão do Docente.

As técnicas utilizadas para a coleta de dados foram: Diário de estágio, prontuário, exames pré-operatório, ficha de anotações de enfermagem, prescrição medicamentosa, observação não estruturada (enfermeira docente), realização de anamnese e exame físico, participação nas atividades clínicas e gerenciais. Não foram utilizados dados pessoais, apenas os de interesse fisiopatológico e epidemiológico. Após os dados coletados, selecionados e organizados, foi feito uma revisão bibliográfica.

A pesquisa bibliográfica foi realizada através das bases de dados Lilacs, Scielo, Medline e BDENF – Enfermagem, utilizando como estratégia de busca as combinações das palavras-chaves: surdez, assistência, enfermagem, hospital e pós-operatório. Adotousecomo critérios de inclusão artigosna íntegra, nacionais e internacionais, disponibilizados gratuitamente, publicados entre 2015 a 2020 e que abordassem o tema em questão. Foram excluídos artigos incompletos (resumos), com acesso remunerado, publicados antes de 2016 e que fugia do tema de interesse.

#### 31 RESULTADOS

A paciente em questão, sexo feminino, idosa, foi encontrada no leito no primeiro dia pós-operatório de colecistectomia por laparotomia. Apresentava-se lúcida, orientada em tempo e espaço, com pressão arterial limítrofe, extremidades aquecidas e perfundidas e com ferida operatória limpa e seca. Ao fazer o exame físico, foi confirmada a alteração na capacidade auditiva, já registrado no prontuário, porém verbalizava normalmente, além disso, foi evidenciado sinais de flebite no acesso venoso periférico em membro superior esquerdo.

A paciente foi submetida a uma cirurgia para a remoção da veicula biliar para tratar

de cálculos biliares (colelitíase) diagnosticado aproximadamente um ano antes da cirurgia. Devido à deficiência auditiva que tinhao processo de comunicação era facilitado a todo o momento através da filha que acompanhava, que por ter afinidade, já sabia como passar as mensagens para a mãe.

Foram constatados os seguintes diagnósticos de enfermagem: 1. dor aguda e desconforto relacionados com a incisão cirúrgica, 2. nutrição desequilibrada: ingestão menor que as necessidades corporais, relacionada com a secreção inadequada de bile, 3. déficit de conhecimento sobre as atividades de autocuidado, relacionado com o cuidado da incisão, modificações alimentares e medicamentos, 4. hipertemia relacionado a flebite, 5. integridade da pele prejudicada evidenciado pelo rompimento da superfície da pele e invasão das estruturas do corpo, relacionada a cirurgia, 6. comunicação verbal prejudicada evidenciado pela dificuldade para compreender o padrão usual de comunicação, relacionado a defeito anatômico (audicão).

Segundo Nettina (2016), as principais intervenções de enfermagem em um pósoperatório imediato de colecistectomia são: monitoramento de sinais vitais, avaliação do nível de dor, avaliação equilíbrio hídrico, estimular a deambulação precoce (para prevenir tromboembolia, facilitar a micção e estimular a peristalse) e avaliar o aspecto da incisão ou dos locais de punção assim como drenagem da incisão ou desobstrução do tubo em T (se for também efetuada uma exploração do ducto colédoco).

Durante o período do estágio na unidade, os estudantes administraram medicamentos analgésicos, antibióticos e antieméticos para alivio da dor, prevenção de infecções pósoperatórias e náuseas recorrentes. Além disso, foi estimulado a deambulação precoce e realizado orientações para a paciente e acompanhante quanto aos cuidados no momento do pós-operatório, ingestão de alimentos e qualidade de vida e bem estar.

As possíveis complicações neste momento, incluem infecção da incisão, hemorragia e lesão dos ductos biliares que estão ligados a sinais e sintomas, como dor persistente, febre, distensão abdominal, náuseas, anorexia ou icterícia (NETTINA, 2016). E segundo o estudo de Campos et al. (2018), as complicações maisprevalentes em pacientes no pós-operatório, são: dor, náuseas, hipotermia, retenção urinária, queda da saturimetriae hipertensão. E envolve intervenções de enfermagem comoadministração de medicamentos,oxigenioterapia, instalação de manta térmica, observação, monitoramento de sinais vitais e realização de curativos.

A infecção do sitio cirúrgico é uma complicação frequente em pacientes que realizam cirurgias, inclusive de colecistectomia. Um estudo realizado em um hospital privado, do Estado de Minas Gerais, Brasil, evidenciou elevada frequência de infecção de sítio cirúrgico relacionada à cirurgia de colecistectomiavideolaparoscópica, e se referindo a mesma cirurgia por laparotomia o risco é ainda maior (MACHADO et al., 2019).

Conforme evidenciado por Coppetti et al. (2015), orientações adequadas, as quais compreendem cuidados físicos, procedimentos técnicos e apoio emocional, realizado

por enfermeiros no momento do pós-operatório é primordial, refletindo positivamente na recuperação do paciente. Logo,o enfermeiro contribui para a minimizaçãodo estresse e demais sentimentos vivenciados pelos pacientes no perioperatório.

Nesse sentido, leva-se em consideração a forma de linguagem com que essas orientações estão sendo repassadas, uma vez que, quando não são realizadas de forma clara e objetiva, tornam-se uma orientação deficiente, propiciando a ocorrência de complicações pós-cirúrgicas, interferindo diretamente na recuperação e retardo na reabilitação (SANTOS et al., 2020).

Foi notório que a recuperação pós anestésica estava sendo favorável, evoluindo sem complicações. É relevante ressaltar a importância da monitorização contínua do paciente durante o pós-operatório imediato, momento crítico e determinante, no qual pode haver sinais de complicações com relação a anestesia ou a própria cirurgia. Além disso, foi priorizado o processo de educação em saúde com a acompanhante, sobre orientações para a prevenção de infecções e cuidados no domicílio.

O PeríodoPós-Operatório Imediato (POI) corresponde as primeiras 24 horas após a cirurgia, sendo iniciado na recepção do paciente na Sala de RecuperaçãoPós-anestésica (SRPA) onde terá cuidados semi-intensivos, período em que o paciente está se recuperando da anestesia(CAMPOS et al., 2018). Todavia, aquela unidade não tinha SRPA, logo, os pacientes ali operados ficavam em um corredor em frente ao centro cirúrgico por alguns minutos, sendo monitorados e logo após eram encaminhados para a o leito na enfermaria para continuar a monitoração. Assim, a assistência deixaa desejar limitada por recursos físicos.

A dependência dos cuidados de enfermagem na unidade de recuperação pósanestésica é de predomínio intensivo e semi-intensivo. Na SRPA, além de contribuir na prevenção de intercorrências e de eventos adversos em ambientes limitados, há um período de permanência determinado e com recursos humanos e materiais que possibilitem cuidados de enfermagem específicos à necessidade de saúde dos pacientes naquele momento(MACEDO et al., 2019).

Durante toda assistência prestada, a comunicação direta com o cliente não foi satisfatória, na anamnese e exame físico o diálogo foi mantido através da acompanhante que fazia gestos para a paciente entender o que o profissional estava pedindo ou perguntando. De início, os discentes tentaram comunicar com a paciente através de mímicas e gestos, porém não obtiveram êxito para uma comunicação efetiva, assim optou-se pela ajuda da filha que estava como acompanhante. Além disso, na unidade não tinha um profissional interprete de Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS).

Na pesquisa de Oyama et al. (2017), que estudou estratégias de comunicação utilizadas por enfermeiros na assistência a indivíduos surdos e ou mudos, constatou que, como nesse estudo, o recurso mais usado foi a ajuda do acompanhante (71%). Além disso, optaram por outros recursos alternativos, como mímica, escrita, leitura labial e apenas uma

minoria (4%) tinham domínio e utilizaram a comunicação pela Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS). Ainda, no estudo semelhante de Soares et al. (2018), os sujeitos da pesquisa consideram a ausência dos acompanhantes como barreira para o atendimento aos surdos.

Como evidenciado por várias pesquisas, a comunicação com os usuários surdos adotadas pelos profissionais de saúde se mostraram ineficientes, constituindo uma grade barreira para a promoção de saúde dos usuários com deficiência auditiva. Os profissionais e unidades de saúde não estão preparados para acolher e atender às necessidades de saúde da pessoa com surdez de forma efetiva (FRANÇA; PONTES; COSTA; FRANÇA, 2016, SOUZA et al., 2017, OYAMA et al., 2017).

As principais dificuldadesdiante dessa população nos serviços de saúdeéa comunicação prejudicada, déficit na formação de recursos humanos para a consulta, infraestrutura inadequada para acolhimento e atendimento ao surdo, incerteza com relação aos cuidados em saúde prescritos na consulta e prejuízo da autonomia do paciente(FRANÇA; PONTES; COSTA; FRANÇA, 2016).

As estratégias de comunicação adotadas pela maioria dos profissionais de saúde se mostraram ineficientes, e mesmo com a presença do acompanhante como interlocutor, não é suficiente para garantir uma assistência de qualidade, visto que os surdos se mostraram sujeitos passivos no seu próprio processo saúde-doença. Assim, recomenda-se a utilização da língua de sinais, no sentido de estabelecer uma comunicação direta, mantendo sua privacidade e independência(OLIVEIRA; CELINO; COSTA, 2015).

No que se refere aos cuidados de enfermagem, a assistência de qualidade, humanizada, centrada nas necessidades dos pacientes, depende da relação entre o cuidado e o cuidador e os entraves no processo de comunicação pode gerar falhas nas intervenções (FRANÇA; PONTES; COSTA; FRANÇA, 2016). Os serviços de saúde ainda são deficitários também, devido ao baixo conhecimento dos profissionais de enfermagem sobre Libras, consequência do baixo estímulo durante a formação acadêmica e falta de qualificações. Durante a graduação do enfermeiro a disciplina de LIBRAS não é fornecida, ou é fornecida apenas como optativa, assim, poucos dos profissionais se encontram capacitados para comunicar-se com os pacientes surdos de forma integral e de qualidade (CUNHA; PEREIRA; OLIVEIRA, 2019).

A legislação estabelece que as instituições públicas e empresas concessionárias de serviços públicos de assistência à saúde devem realizar atendimento adequado e inclusivo às pessoas surdas, mas percebe-se que a ausência do profissional intérprete em LIBRAS nos serviços de saúde é uma realidade, assim, transferindo a responsabilidade aos familiares e amigos que estão acompanhando (COSTA et al., 2018).

# **4 I CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Esse artigo possibilitou uma analise sobre a o desafio da assistência de enfermagem

ao portador de deficiência auditiva, assim como entender sobre o cuidado de enfermeiro ao utente em pós-operatório imediato de colecistectomia.

Conclui-se no momento do pós-operatório imediato requer precauções onde o enfermeiro tem papel fundamental na prestação do cuidado, respaldando para monitorizar, prevenir e rastrear complicações, caso as mesmas venham acontecer, podendo fornecer cuidados semi-intensivos ou intensivos. A orientação quanto aos hábitos alimentares também é fundamental, pois nos primeiros três meses torna-se crucial já que pode interferir na qualidade de vida do paciente por o mesmo não possuir mais a vesícula biliar.

Foi notório, que o atendimento de enfermagem a um deficiente auditivo em uma situação critica como um pós-operatório imediato, ainda é mais desafiador. Pois, além das barreiras linguísticas já existente, a unidade referida não tinha estrutura física e recursos humanos apropriados para garantir um cuidado de qualidade e efetivo focado em atender as necessidades do paciente. Cesário comum na grande parte das instituições de saúde, públicas e privadas brasileiras, como evidenciado na literatura.

Desse modo, destaca-se a necessidade de enfermeiros e dos demais profissionais de saúde procurar capacitação em LIBRAS, focando em fornecer um atendimento inclusivo e acessível aos surdos. Visto que, a qualidade das intervenções de saúde, terapêuticas ou não, dependem de uma boa interação entre profissional e paciente.

# **REFERÊNCIAS**

ALFARO-LEFEVRE,Rosalinda. **Aplicação do Processo de Enfermagem**: uma ferramenta para o pensamento crítico.7 ed.Porto Alegre: Artmed, 2010.

CAMPOS, Maria Pontes de Aguiar et al. **Complicações na sala de recuperação pós-anestésica: uma revisão integrativa. Revista SOBECC**, [s.l.], v. 23, n. 3, p. 160-168, 30 ago. 2018. Zeppelini Editorial e Comunicacao. Disponível em:<a href="http://dx.doi.org/10.5327/z1414-4425201800030008">http://dx.doi.org/10.5327/z1414-4425201800030008</a>>. Acesso em: 22 abr. 2020.

CHEEVER, Kerry H.; BRUNNER, Lillian Sholtis; SUDDARTH, Doris Smith.**Brunner&Suddarth Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica**. 13 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, out. 2015.

COPPETTI, Larissa de Carliet al. Considerações de pacientes no perioperatório de cirurgia cardíaca referentes às orientações recebidas do enfermeiro. RemeRevista Mineira de Enfermagem, [s.l.], v. 19, n. 1, p. 120-126, 2015. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20150010">http://dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20150010</a>>. Acesso em: 02 mai. 2020.

CUNHA, Raiane Pereira Silva; PEREIRA, Mayara Candida; OLIVEIRA, Maria Liz Cunha de. **Enfermagem e os cuidados com pacientes surdos no âmbito hospitalar. Revista de Divulgação Científica Sena Aires**, [s.l.], p. 367-377, 10 jul. 2019. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.36239/revisa.v8.n3.p367a377">http://dx.doi.org/10.36239/revisa.v8.n3.p367a377</a>>. Acesso em: 16 abr. 2020.

DATASUS. **Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)**, Brasília: Ministério da Saúde, 2020. Disponível em: <a href="http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=02">http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=02</a>>.Acessoem: 30 abr. 2020.

FARIAS, Betânia; CUNHA, Madalena. Satisfaction of deaf people with the health care system quality. Millenium - Journal Of Education, Technologies, And Health, Portugual: InstitutoPolitécnico de Viseu, n. 04, p. 79-88, 1 out. 2017. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.29352/mill0204.07.00149">http://dx.doi.org/10.29352/mill0204.07.00149</a>. Acessoem: 01 mai. 2020.

GIL DE FRANCA, Eurípedes et al . **Dificuldades de Profissionais na Atenção a Saúde da Pessoa com Surdez Severa**. Cienc. enferm., Concepción , v. 22, n. 3, p. 107-116, set. 2016 . Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532016000300107">http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532016000300107</a>>. Acesso em: 05 mai. 2020.

IBGE Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, Brasília, 2010. **Censo Demográfico 2010**: Características gerais da população, religião e pessoas com deficiência. Disponível em: <a href="https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/periodicos/94/cd\_2010\_religiao\_deficiencia.pdf">https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/periodicos/94/cd\_2010\_religiao\_deficiencia.pdf</a>>. Acesso em: 01 mai. 2020.

MACEDO, Jane Keyla Souza dos Santos et al. **Análise do grau de dependência de cuidados de enfermagem em uma unidade de recuperação pós-anestésica. Enfermería Actual En Costa Rica**, Costa Rica, n. 38, p. 89-102, 3 dez. 2019. Disponívelem: <a href="http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i38.38332">http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i38.38332</a>. Acessadoem: 15 abr. 2020.

MACHADO, Elaine Alves Silva et al. **Occurrence of surgicalsiteinfection and associatedfactors in videolaparoscopic cholecystectomy**. Revista da Rede de Enfermagem de Nordeste, [s.l.], v. 20, p. 1-7, 23 maio 2019. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.15253/2175-6783.20192040718">http://dx.doi.org/10.15253/2175-6783.20192040718</a>>. Acesso em: 23 abr. 2020.

NETTINA, Sandra M. Prática de Enfermagem, 10 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, mai. 2016.

OLIVEIRA, Adriano de et al. A comunicação no contexto do acolhimento em uma unidade de saúde da família de São Carlos, SP. Interface - Comunicação, Saúde, Educação, Botucatu, v. 12, n. 27, p. 749-762, dez. 2008. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.1590/s1414-32832008000400006">http://dx.doi.org/10.1590/s1414-32832008000400006</a>. Acesso em: 22 abr. 2020.

OLIVEIRA, Yanik Carla Araújo de; CELINO, Suely Deysny de Matos; COSTA, Gabriela Maria Cavalcanti. **Comunicação como ferramenta essencial para assistência à saúde dos surdos. Physis**, Rio de Janeiro, v. 25, n. 1, p. 307-320, mar. 2015. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.1590/s0103-73312015000100017">http://dx.doi.org/10.1590/s0103-73312015000100017</a>>. Acesso em: 12 abr. 2020.

OYAMA, Silvia Maria Ribeiro et al. **Comunicação do Enfermeiro Docente na Assistência a Pessoas Cegas e Surdas. Cuidarte, Enferm**, [s.l.], v. 11, n. 1, p. 78-85, 2017. Disponível em: <a href="http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?lsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=BDENF&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=31628&indexSearch=ID>. Acesso em: 16 abr. 2020.

SANTOS, Francisco Dimitre Rodrigo Pereira et al. Relação entre Orientação em Saúde e Complicações no Pós-Operatório de Cirurgias Torácicas e Abdominais Altas. RevFunCare Online, [s.l.], v. 12, n. 0, p. 253-257, 2020. Disponível em: <a href="https://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.8321">https://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.8321</a>. Acesso em: 03 mai. 2020.

SOARES, Imaculada Pereira et al. Como Eu Falo Com Você? A Comunicação Do Enfermeiro Com O Usuário Surdo. Revista Baiana de Enfermagem, [s.l.], v. 32, p. 1-8, 24 ago. 2018. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.18471/rbe.v32.25978">http://dx.doi.org/10.18471/rbe.v32.25978</a>>. Acesso em: 02 mai. 2020.

SOUZA, Maria Fernanda Neves Silveira de et al. **Principais dificuldades e obstáculos enfrentados pela comunidade surda no acesso à saúde:** uma revisão integrativa de literatura. **Revista SEFAC**, São Paulo, v. 19, n. 3, p. 395-405, jun. 2017. Disponívelem: <a href="http://dx.doi.org/10.1590/1982-0216201719317116">http://dx.doi.org/10.1590/1982-0216201719317116</a>. Acesso em: 03 mai. 2020.

VIEIRA, Camila Mugnai; CANIATO, Daniella Gimenez; YONEMOTU, Bianca Pereira Rodrigues. Comunicação e acessibilidade: percepções de pessoas com deficiência auditiva sobre seu atendimento nos serviços de saúde. Revista Eletrônica de Comunicação, Informação e Inovação em Saúde, Rio de Janeiro, v. 11, n. 2, p. 1-12, 29 jun. 2017. Instituto de Comunicação e Informação Cientifica e Tecnológica em Saúde. Disponível em: <a href="http://dx.doi.org/10.29397/reciis.v11i2.1139">http://dx.doi.org/10.29397/reciis.v11i2.1139</a>>. Acesso em: 30 abr. 2020.

# **ÍNDICE REMISSIVO**

### Α

Alta hospitalar 47, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 184, 194

Angiotomografia computadorizada 179, 180

Assistência de enfermagem 20, 21, 23, 34, 35, 39, 40, 48, 103, 112, 121, 122, 124, 127, 131, 133, 134, 135, 136, 138, 140, 141, 142, 151, 195, 197, 198, 199, 208, 209, 210, 222, 224, 225, 226, 228, 229, 231, 232, 244, 245, 250, 251

Atendimento pré-hospitalar 48, 49, 108, 131, 132, 133, 134, 135, 138, 139, 140, 141

### C

Cateterismo cardíaco 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36

Centro cirúrgico 73, 74, 75, 77, 82, 83, 85, 126, 155, 241, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252

Cirurgia segura 155, 156, 244, 245, 247, 248, 250, 251

Comunicação 25, 43, 45, 46, 52, 56, 57, 58, 60, 91, 92, 93, 99, 107, 121, 122, 123, 125, 126, 127, 129, 130, 172, 173, 175, 188, 192, 193, 194, 226, 233, 244, 245, 249

Cuidados críticos 51, 53, 60, 187

Cuidados paliativos 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 192

#### D

Deficiência auditiva 121, 122, 124, 125, 127, 128, 130

Diagnóstico de enfermagem 38, 39, 40, 41, 43, 123, 200, 201, 202, 203, 205, 206, 244

Doação de órgãos 195, 197, 198, 208, 209

Doenças cardiovasculares 1, 8, 20, 22, 27, 28, 33, 35, 36, 105, 135, 239

Doenças crônicas 9, 28, 36, 99

# Ε

Educação em enfermagem 51, 53, 55, 57

Educação em saúde 25, 55, 104, 105, 108, 126, 193, 237

Emergência 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 39, 40, 43, 45, 49, 62, 64, 98, 99, 104, 105, 106, 107, 108, 113, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 138, 139, 140, 164, 186, 252

Enfermagem 1, 3, 11, 13, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 84, 85, 87, 90, 93, 94, 96, 97, 98, 103, 106, 107, 108, 112, 114, 116, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 131, 133, 134, 135, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 144, 146, 147, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 171, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 187, 188, 189, 190, 193, 194, 195, 197, 198,

199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 220, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 235, 236, 237, 240, 241, 244, 245, 247, 248, 249, 250, 251, 252

Estudo epidemiológico 3

Evento adverso 172, 174, 175, 176, 183, 185, 244

#### Н

Higienização das mãos 142, 143, 144, 146, 147, 148, 150, 151, 152, 153, 159, 160, 162, 165

Hipertensão 5, 6, 7, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 125, 199, 200

ı

Idoso 1, 3, 6, 9

Infecções 47, 73, 74, 75, 76, 82, 83, 85, 109, 111, 112, 113, 114, 115, 119, 125, 126, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 160, 163, 164, 167, 168, 169, 170, 231, 241

Interações medicamentosas 2, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 97

#### M

Medicamentos 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 82, 97, 98, 99, 121, 125, 144, 148, 172, 173, 174, 176, 177, 178, 188, 239, 247, 248, 250

Morte encefálica 195, 196, 198, 208, 209, 210

Multiprofissional 18, 24, 25, 33, 35, 40, 92, 114, 118, 131, 136, 185, 187, 189, 190, 191, 193, 241, 246, 250, 252

#### P

Pesquisa clínica 237, 238, 240

Pneumonia 72, 109, 110, 112, 114, 116, 119, 120, 157, 158, 159, 160, 161, 164, 165, 166

Pós-operatório 75, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 249

Prevenção 11, 17, 24, 25, 31, 32, 34, 36, 45, 72, 84, 109, 112, 113, 114, 118, 119, 120, 125, 126, 136, 142, 143, 144, 145, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 157, 158, 159, 160, 161, 163, 164, 165, 166, 170, 171, 173, 176, 189, 199, 203, 204, 207, 209, 219, 235, 238, 243, 248

Primeiros socorros 105, 108, 131, 133

Procedimento operacional padrão 86, 187, 189, 190, 191, 210

#### R

Reanimação cardiopulmonar 103, 104, 105, 106, 107, 108, 141

Relato de experiência 36, 55, 60, 62, 103, 106, 107, 121, 124, 172, 174, 182, 187, 189, 222, 224, 240

# S

Saúde mental 211, 212, 213, 214, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 231

Segurança do paciente 1, 3, 15, 46, 54, 60, 84, 85, 95, 109, 111, 113, 114, 146, 152, 153, 160, 162, 167, 168, 170, 172, 174, 175, 176, 177, 179, 181, 185, 192, 193, 194, 222, 224, 226, 228, 229, 231, 232, 234, 235, 236, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252

Selo de qualidade 222, 225, 230, 232

Sepse 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 239

Sistematização da assistência de enfermagem 34, 35, 39, 48, 195, 199, 210, 231

Suporte básico de vida 103, 104, 106, 107, 108, 132, 134, 138

# Т

Trauma 38, 39, 40, 41, 43, 45, 46, 47, 48, 49, 69, 105, 116, 136, 137, 138, 139, 140, 204 **U** 

Unidade de terapia intensiva 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 55, 64, 72, 112, 113, 119, 141, 158, 164, 177, 178, 187, 188, 193, 194, 197

Urgência 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 48, 62, 64, 72, 104, 105, 113, 131, 132, 134, 136, 138, 139, 141, 185, 186, 252

# ٧

Ventilação mecânica 67, 72, 109, 110, 112, 113, 114, 116, 118, 119, 120, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 190, 201, 210



PARA O CUIDAR EM ENFERMAGEM

contato@atenaeditora.com.br

www.facebook.com/atenaeditora.com.br





www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br 📈

@atenaeditora 👩

www.facebook.com/atenaeditora.com.br