

SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM



MARCUS FERNANDO DA SILVA PRAXEDES (Organizador)



SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM



MARCUS FERNANDO DA SILVA PRAXEDES (Organizador)

Editora chefe

Prof^a Dr^a Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Camila Alves de Cremo

Daphynny Pamplona

Gabriel Motomu Teshima

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

Imagens da capa

Edição de arte

iStock

Luiza Alves Batista

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2021 Os autores

Copyright da edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-Não Derivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 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.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial

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

Profa Dra Daniela Reis Joaquim de Freitas - Universidade Federal do Piauí

Prof^a Dr^a 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 Elizabeth Cordeiro Fernandes - Faculdade Integrada Medicina

Profa Dra Eleuza Rodrigues Machado - Faculdade Anhanguera de Brasília

Prof^a Dr^a Elane Schwinden Prudêncio - Universidade Federal de Santa Catarina

Prof^a Dr^a Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

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

Prof^a Dr^a Fernanda Miguel de Andrade - Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Dr. Fernando Mendes - Instituto Politécnico de Coimbra - Escola Superior de Saúde de Coimbra

Prof^a Dr^a 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

Profa Dra 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

Prof^a Dr^a Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará

Profa Dra Mylena Andréa Oliveira Torres - Universidade Ceuma

Prof^a Dr^a 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^a Dr^a Renata Mendes de Freitas - Universidade Federal de Juiz de Fora

Prof^a Dr^a Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro - Universidade do Vale do Sapucaí

Profa Dra Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Prof^a Dr^a Welma Emidio da Silva - Universidade Federal Rural de Pernambuco



Saberes, estratégias e ideologias de enfermagem 2

Diagramação: Camila Alves de Cremo

Correção: Maiara Ferreira

Indexação: Amanda Kelly da Costa Veiga

Revisão: Os autores

Organizador: Marcus Fernando da Silva Praxedes

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

S115 Saberes, estratégias e ideologias de enfermagem 2 /
Organizador Marcus Fernando da Silva Praxedes. Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-65-5983-648-2

DOI: https://doi.org/10.22533/at.ed.482212311

1. Enfermagem. 2. Saúde. I. Praxedes, Marcus Fernando da Silva (Organizador). II. Título.

CDD 610.73

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos - CRB-8/9166

Atena Editora

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



DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.



DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são open access, desta forma não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de e-commerce, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.



APRESENTAÇÃO

Temos o prazer de apresentar a coleção "Saberes, estratégias e ideologias de enfermagem". Trata-se de uma obra que reúne trabalhos científicos relevantes das mais diversas áreas da Enfermagem. A coleção divide-se em dois volumes, em que o objetivo central foi apresentar de forma categorizada e clara estudos desenvolvidos em diversas instituições de ensino e pesquisa nacionais e internacionais.

O primeiro volume traz estudos relacionados à sistematização da assistência da enfermagem em diferentes unidades hospitalares e na atenção básica, destacando a importância do trabalho da equipe de enfermagem do pré-natal até os cuidados paliativos; discussão sobre os desafios da enfermagem frente ao contexto da pandemia de COVID-19; questões gerenciais como o dimensionamento de pessoal e auditoria em saúde; e por fim, a importância da qualidade do cuidado e a segurança do paciente.

O segundo volume reúne variados estudos que abordam temáticas atuais e sensíveis a uma melhor atuação da enfermagem. Dentre algumas discussões, tem-se o processo de educação em saúde, tanto para os profissionais e estudantes da área quanto para os usuários do sistema de saúde; a saúde da mulher, a qualidade do atendimento obstétrico e à criança hospitalizada, com destaque para a humanização do cuidado; a gestão da dor e a importância de intervenções não farmacológicas; atenção à saúde do idoso e necessidade de inovação da prática clínica em relação ao exercício da parentalidade.

Ressaltamos a relevância da divulgação científica dos trabalhos apresentados, para que os mesmos possam servir de base para a prática segura dos profissionais de saúde. Nesse sentido, a Atena Editora se destaca por possuir a estrutura capaz de oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores exporem e divulguem seus resultados.

Marcus Fernando da Silva Praxedes

SUMÁRIO
CAPÍTULO 11
AÇÕES EDUCATIVAS E ASSISTENCIAIS DO PROGRAMA NASCER PARA CONTROLE INTEGRAL DO CÂNCER DE COLO UTERINO Maryana Vieira Rodrigues Luciana Netto Liliam Santos Neves Júlia Fontes Soares Mayrane Caroline Batista Ribeiro Ana Letícia Trivelato https://doi.org/10.22533/at.ed.4822123111
CAPÍTULO 212
COMO OS JOGOS INFANTIS ADAPTADOS PARA O CONTEÚDO DA PARASITOLOGIA PODEM AJUDAR NAS AÇÕES REALIZADAS POR ALUNOS DE ENFERMAGEM PARTICIPANTES DE PROJETO DE EXTENSÃO VISANDO À PROMOÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO Claudia Moraes Clemente Leal Adriana Raineri Radighieri Gerson Moura Ferreira Daniel Barbosa Guimarães Beatriz Albuquerque Machado Regina Bontorim Gomes Michele Costa da Silva Renata Heisler Neves https://doi.org/10.22533/at.ed.4822123112
CONHECIMENTO DE PAIS E PROFESSORES SOBRE MANOBRAS DE DESOBSTRUÇÃO RESPIRATÓRIA EM CRIANÇAS Rene Ferreira da Silva Junior Maria Isa Alquimim Silva Erica Andrade de Souza Tadeu Nunes Ferreira Reginalda Maciel Silvânia Paiva dos Santos Joana Carolina Rodrigues dos Santos Schramm Neuriene Queiroz da Silva Isabela Mary Alves Miranda Jessica Najara Aguiar de Oliveira Ana Paula Ferreira Maciel Andreia Correia

Christiane Silva Souza

ttps://doi.org/10.22533/at.ed.4822123113

CAPÍTULO 436
ELABORAÇÃO DE CARTILHA EDUCATIVA PARA VISITANTES DE UMA UNIDADE DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL
Aline de Oliveira de Freitas
Samia Jardelle Costa de Freitas Maniva
Waldélia Maria Santos Monteiro
Isabelly Gomes de Oliveira Consuelo Helena Aires de Freitas
Lídia Rocha de Oliveira
José Erivelton de Souza Maciel
thttps://doi.org/10.22533/at.ed.4822123114
CAPÍTULO 547
ACCIONES DE AUTOCUIDADO DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2, EN UNA ZONA RURAL DE VERACRUZ
Oscar Yovani Fabian José
Esther Alice Jiménez Zúñiga
Martha Pérez Fonseca
Patricia González de la Cruz
Alma Delia Santiago Mijangos
Manuel Salazar Chaga
Yum Sem Chiu Cruz
Elia del Carmen Martínez Ruíz
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.4822123115
CAPÍTULO 658
RESULTADOS DE LA VALORACIÓN DE LA SEXUALIDAD A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA CON EL PATRÓN FUNCIONAL DE SEXUALIDAD
Dolores García Cerón
Concepción Araceli Méndez Ramírez
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.4822123116
CAPÍTULO 766
A PARTEIRA E O PARTEIRO DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE: RE-SIGNIFICADOS DO PARTEJAR
Mirian Gomes de Lima
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.4822123117
CAPÍTULO 879
ACOLHIMENTO DA PACIENTE EM EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA UTILIZANDO A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
Aline Pereira dos Santos Juliano de Souza Caliari
む https://doi.org/10.22533/at.ed.4822123118

CAPÍTULO 986
ATENDIMENTO HUMANIZADO EM UNIDADE OBSTÉTRICA A MULHERES COM GESTAÇÃO NA ADOLESCÊNCIA Lídia Raquel Freitas Alciléia Barbosa de Andrade Soro Daniele Coutinho Pereira de Souza Daniele Chaves Maximo da Silva Helena Portes Sava de Frias Gabrielle Souza Santos Genilda Vicente de Medeiros Manoel Giselle Gabriele Ramos Queiroz Marcelly Martins Alves Marcos Alexandre Borges de Souza Thayana de Oliveira Vieira
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.4822123119
CAPÍTULO 1096
ESTRATÉGIAS PARA A REDUÇÃO DA DOR MAMILAR EM PUÉRPERAS: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA Cristiano Alves Marques Filho Michelle Zampieri Ipolito https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231110 CAPÍTULO 11
SAÚDE DA MULHER E SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE: UMA VISÃO DA FISIOTERAPIA
Larissa Mantoan do Nascimento Ligia Maria da Costa Canellas Susi Mary Fernandes Gisela Rosa Franco Salerno https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231111
CAPÍTULO 12118
A EXPERIÊNCIA DA HOSPITALIZAÇÃO INFANTIL NA PERSPECTIVA DO ACOMPANHANTE: REVISÃO DE ESCOPO Sâmia Letícia Moraes de Sá Anne Gabrielle Rocha Moro Nathan Reis de Morais Ramon Luana Nunes Lima Erilane Correia Aquino de Andrade Manuela Costa Melo
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231112
CAPÍTULO 13131
EXPERIÊNCIA DA HOSPITALIZAÇÃO DA CRIANÇA NA PERSPECTIVA DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE: REVISÃO INTEGRATIVA Fernanda Alves Monteiro Débora Alves Monteiro

Luciângela Vasconcelos da Silva Rodrigo Ribeiro Cardoso	
Luana Nunes Lima	
Manuela Costa Melo thtps://doi.org/10.22533/at.ed.48221231113	
CAPÍTULO 14	142
INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN PACIENTES DI MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD Betty Sarabia-Alcocer Betty Mónica Velázquez-Sarabia Baldemar Aké-Canché Tomás Joel López-Gutiérrez Román Pérez-Balan Rafael Manuel de Jesús Mex-Álvarez Carmen Cecilia Lara-Gamboa Patricia Margarita Garma-Quen Eduardo Jahir Gutiérrez-Alcántara Pedro Gerbacio Canul-Rodríguez Alicia Mariela Morales-Diego María Eugenia López-Caamal thtps://doi.org/10.22533/at.ed.48221231114 CAPÍTULO 15. ALEITAMENTO MATERNO E CÁRCERE: A PERCEPÇÃO DE MULHERES FUIBERDADE Vanessa dos Santos Pereira	ESNUTRIDOS
Patricia Lima Pereira Peres Priscila Marques Nascimento Cristiane Santos Gomes	
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231115	
CAPÍTULO 16	165
EFEITOS DE TERAPIAS/INTERVENÇÕES NÃO FARMACOLÓGICAS E ONCOLÓGICOS COM DOR Cristina Raquel Batista Costeira Nelson Jacinto Pais Dulce Helena Ferreira de Carvalho https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231116	M DOENTES
CAPÍTULO 17	172
SATISFAÇÃO COM A GESTÃO DA DOR EM PACIENTES SUBMETIDOS PÓS-OPERATÓRIOS IMEDIATOS NUM HOSPITAL DE NÍVEL TERCIÁRIO Beatriz Adriana Herrera Ramos Daniela Alejandra de Jesús González Olmos	

João Pedro Sanches Teixeira Lages

CAPITULO 18183
O USO DE MEDICAÇÃO TIREOIDIANA PARA PERDA DE PESO E SUA RELAÇÃO COM A TIREOTOXICOSE: UMA REVISÃO DE LITERATURA
Aline Akemi Murata
Raulcilaine Érica dos Santos
Bruno Augusti de Souza Oliveira
Gustavo Faleiro Barbosa
Izabella Takaoka Gaggini
Leonardo Murilha Ruiz
Letícia Lopes Soares
Juliana Caroline Mendonça Justino Letícia Cabral Guimarães
Bárbara Santarém Soares
Matheus Seiti Murata
Marcos Rogério Marques
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231118
CAPÍTULO 19187
MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE INAPROPRIADOS PARA IDOSOS NO BRASIL
Yasmin Magalhães Ribeiro
Tainara Costa dos Santos
Rosiléia da Silva Argolo Marcus Fernando da Silva Praxedes
0) https://doi.ord/10.2253/2t.pd//82221231110
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.48221231119
CAPÍTULO 20
CAPÍTULO 20
MÉTODOS SUBJETIVOS DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL EM IDOSOS CARDIOPATAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA Anna Paula de Sousa Silva Carla Larissa Cunha Sottomaior Ramyne de Castro da Paz Lorrany Fernandes Gomes Melorie Kern Capovilla Sarubo Baptistella Renata Costa Fortes
CAPÍTULO 20
MÉTODOS SUBJETIVOS DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL EM IDOSOS CARDIOPATAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA Anna Paula de Sousa Silva Carla Larissa Cunha Sottomaior Ramyne de Castro da Paz Lorrany Fernandes Gomes Melorie Kern Capovilla Sarubo Baptistella Renata Costa Fortes
CAPÍTULO 20

Rozemy Magda Vieira Gonçalves
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.48221231122
CAPÍTULO 23237
INSEGURIDAD SOBRE EL EMPLEO EN UN GRUPO DE TRABAJADORES MUNICIPALES Zully Shirley Díaz Alay Jeffry John Pavajeau Hernández Yanelis Suárez Angerí César Eubelio Figueroa Pico Silvia María Castillo Morocho https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231123
CAPÍTULO 24248
SEGURANÇA DO TRABALHO: ACIDENTES COM INSTRUMENTOS PERFUROCORTANTES EM PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM Sara da Conceição Cajazeira Marcos Vinicius Pereira Leal João Vitor Nascimento Palaoro Marianna Tamara Nunes Lopes Claudia de Souza Dourado Fabiana Rosa Neves Smiderle
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231124
CAPÍTULO 25258
TRABALHO INTERPROFISSIONAL EM MEIO AO COVID 19: UMA REFLEXÃO TEÓRICA Beatriz Rodrigues de Souza Melo Aline Russomano de Gouvêa Fernanda Marega Nery Ruiz Jamila de Lima Gomes Juliana Dias Reis Pessalacia Tatiana Carvalho Reis Martins
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231125
CAPÍTULO 26271
HOMENS NA ENFERMAGEM: SIGNIFICADOS E REPERCURSSÕES NA CONCEPÇÃO DOS PROFISSIONAIS E GRADUANDOS Cristiano Alves Marques Filho Victor Cunha de Souza Patrícia Littig Melo Marcos Antônio Leão Martins Filho Paula Regina de Souza Hermann https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231126
CAPÍTULO 27284
O CONFRONTO COM O EXERCÍCIO DA PARENTALIDADE E A (IN)CAPACITAÇÃO

Terezinha de Fátima Gorreis

PARENTAL Cristina Araújo Martins	
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231127	
CAPÍTULO 2829	98
O DESAFIO DE TORNAR-SE PAI OU MÃE: ESTRATÉGIAS UTILIZADAS NO EXERCÍC DO PAPEL PARENTAL Cristina Araújo Martins	Ю
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.48221231128	
SOBRE O ORGANIZADOR3	15
ÍNDICE DEMISSIVO	16

CAPÍTULO 3

CONHECIMENTO DE PAIS E PROFESSORES SOBRE MANOBRAS DE DESOBSTRUÇÃO RESPIRATÓRIA EM CRIANÇAS

Data de aceite: 01/11/2021

Data de submissão: 24/05/2021

Rene Ferreira da Silva Junior

Instituto Federal de Santa Catarina Joinville – Santa Catarina http://lattes.cnpq.br/1033568209575828

Maria Isa Alquimim Silva

Faculdades Unidas do Norte de Minas Gerais Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/3221142544760223

Frica Andrade de Souza

Faculdades Unidas do Norte de Minas Gerais Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpg.br/6801534962376697

Tadeu Nunes Ferreira

Faculdades Unidas do Norte de Minas Gerais Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/9956775531739554

Reginalda Maciel

Instituto Federal de Santa Catarina Joinville – Santa Catarina http://lattes.cnpq.br/8281360079916688

Silvânia Paiva dos Santos

Universidade Estadual de Montes Claros Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/8538897119866887

Joana Carolina Rodrigues dos Santos Schramm

Universidade Estadual de Montes Claros Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/7395177208005688 Neuriene Queiroz da Silva

Faculdade de Saúde Ibituruna Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/1990274593524880

Isabela Mary Alves Miranda

Faculdade de Saúde Ibituruna Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/1169841094757154

Jessica Najara Aguiar de Oliveira

Universidade Estadual de Montes Claros Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpg.br/4238944940708260

Ana Paula Ferreira Maciel

Universidade Estadual de Montes Claros Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpg.br/4003448201100634

Andreia Correia

Faculdades Unidas do Norte de Minas Gerais Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/3475919820391698

Christiane Silva Souza

Faculdade de Saúde Ibituruna Montes Claros - Minas Gerais http://lattes.cnpq.br/2455198606828187

RESUMO: Introdução: O conhecimento de pais ou responsáveis e professores em relação aos primeiros socorros é fundamental para melhores desfechos. Objetivo: verificar como pais e professores descrevem a intervenção a ser realizada nos casos de obstrução de vias aéreas por corpo estranho em crianças em idade escolar. Metodologia: estudo descritivo,

de caráter transversal e análise quantitativa realizado em uma escola privada de ensino infantil localizada em Montes Claros com 11 professores e 18 pais dos alunos, durante o primeiro semestre de 2017, para coleta de dados foram utilizados um formulário para acompanhamento e avaliação técnica e um questionário com questões fechadas além de um boneco para simulação realística, o projeto de pesquisa foi encaminhado ao Comitê de Ética em Pesquisa Soebras e recebeu aprovação com parecer consubstanciado número 1.916.092. Resultados e discussão: foram abordados 18 pais e 11 professores, sendo que 24 eram do sexo masculino, a maioria deles já recebeu informações sobre o assunto e não passou por situações de obstrução de vias áreas com crianças. Considerações finais: a maioria dos pais relatou conhecimento prévio em relação aos cuidados iniciais prestados em caso de obstrução das vias aéreas em crianças e o que se repetiu em relação à experiência de obstrução de vias áreas. No entanto, esses achados mostram que a obstrução das vias aéreas é frequente e que os possíveis socorristas devem ser capacitados para uma atuação eficiente.

PALAVRAS-CHAVE: Saúde da Criança. Primeiros socorros. Suporte básico de vida.

KNOWLEDGE OF PARENTS AND TEACHERS ABOUT RESPIRATORY CLEARANCE MANEUVERS IN CHILDREN

ABSTRACT: Introduction: The knowledge of parents or guardians and teachers regarding first aid is essential for better outcomes. Objective: to verify how parents and teachers describe the intervention to be performed in cases of airway obstruction by a foreign body in school-age children. Methodology: descriptive, cross-sectional study and quantitative analysis carried out in a private kindergarten school located in Montes Claros with 11 teachers and 18 students' parents, during the first semester of 2017, for data collection, a form was used for monitoring and technical evaluation and a questionnaire with closed questions, in addition to a dummy for realistic simulation, the research project was sent to the Soebras Research Ethics Committee and received approval with embodied opinion number 1.916.092. Results and discussion: 18 parents and 11 teachers were approached, 24 of whom were male, most of them have already received information on the subject and have not experienced airway obstruction situations with children. Final considerations: most parents reported prior knowledge regarding the initial care provided in case of airway obstruction in children and what was repeated in relation to the experience of airway obstruction. However, these findings show that airway obstruction is frequent and that potential rescuers must be trained to act efficientl.

KEYWORDS: Child health. First aid. Basic lifesupport.

1 I INTRODUÇÃO

A obstrução das vias aéreas é evidenciada pela dificuldade parcial ou total da passagem de ar para os alvéolos pulmonares relacionada a algum obstáculo presente em qualquer região das vias aéreas (GONÇALVES; CARDOSO; RODRIGUES, 2011). É um evento pediátrico frequente e uma causa comum de morbidade e mortalidade em crianças, no qual exige diagnóstico preciso e tratamento adequado (MAGGIOLO; RUBILAR;

GIRARDI, 2015).

Os acidentes por corpos estranhos podem ocorrer em qualquer fase da vida, sendo, porém, mais frequentes em idosos e crianças (GONÇALVES; CARDOSO; RODRIGUES, 2011), na população pediátrica os fatores que favorecem essa evolução vão desde características anatômicas e fisiológicas a imunológicas (FONSECA; OLIVEIRA; FERREIRA, 2013).

Há particularidades pediátricas que predispõem o maior risco de obstrução das vias aéreas, tais como; a língua dos lactentes ser maior em relação à orofaringe e a mandíbula menor, a epiglote flácida e longa, a respiração nasal predomina até o sexto mês de idade. As vias aéreas são mais curtas e com menor diâmetro. A inserção do diafragma é mais horizontal e elevada, são mais suscetíveis à fadiga respiratória. Em recém-nascidos e lactentes, a caixa torácica é arredondada, enquanto as crianças têm a caixa torácica mais complacente e taxa metabólica mais alta. Em crianças abaixo de dez anos, a porção mais estreita da via aérea está localizada abaixo das cordas vocais, no nível da cartilagem cricóide; e a laringe se apresenta em formato de funil. As vias de ventilação colateral alveolar (os poros de Kohn e os canais de Lambert) são menos desenvolvidas, o que favorece a formação de atelectasias. Na presença de obstrução das vias aéreas o menor suporte cartilaginoso da árvore traqueobrônica apresenta mais complacente e suscetível ao colapso dinâmico durante a inspiração (MATSUNO, 2012).

A palavra acidente pode ser definida como o evento não intencional e evitável e que poderá causar lesões, tanto físicas quanto emocionais e que ocorrem no âmbito doméstico ou em outros ambientes sociais. Podendo ocorrer de diversas formas, em maior ou menor grau, otimamente preveníveis por interposto da orientação da família, de modificações físicas do ambiente domiciliar e da criação ou cumprimento de leis específicas e apontam as queimaduras, quedas, aspiração de corpo estranho, perfurações, choque elétrico, escorregão e intoxicação como sendo os acidentes domésticos mais ocorridos na infância; predominando dentre eles, a queda (GOMES *et al.*, 2013).

A aspiração de corpo estranho (ACE) da via aérea é o principal tipo de acidente relacionado ao número elevado de atendimento de crianças em emergências com este problema (GONÇALVES; CARDOSO; RODRIGUES, 2011).

Todo indivíduo está sujeito a uma situação de emergência e nem sempre o socorro pelos profissionais será imediato. Diante de situações como essas, em que a criança apresenta obstrução de vias aéreas por aspiração de corpo estranho, as medidas a serem tomadas devem ser rápidas para evitarem possíveis complicações e sequelas (GONÇALVES; CARDOSO; RODRIGUES, 2011).

Assim, o estudo poderá agregar conhecimento científico a todos que prestam cuidados nesta fase específica, destacando-se os pais e professores que são os responsáveis que passam maior tempo com as crianças, podem contribuir ainda sobre o conhecimento mais aprofundado sobre as técnicas corretas a serem realizadas em crianças diante de

acidentes relacionados à obstrução o que podem levar a redução de complicações e mortes na infância. Assim, esse estudo buscou verificar como pais e professores descrevem a intervenção a ser realizada nos casos de obstrução de vias aéreas por corpo estranho em crianças em idade escolar.

2 I MATERIAL E MÉTODOS

Trata-se de estudo descritivo, de caráter transversal e análise quantitativa, realizado em uma escola de ensino infantil, durante o primeiro semestre de 2017, com 29 pais e professores dos alunos, sendo a amostra definida por conveniência. Os critérios de inclusão adotados foram: pais de crianças regularmente matriculadas na escola; professores com contrato vigente na referida escola; aceitação de participação da pesquisa por meio da assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e serem maiores de 18 anos, foram excluídos da amostra professores afastados por atestados médicos ou capacitações durante o período de coleta de dados.

Para coleta de dados foi elaborado pelos autores um formulário para acompanhamento e avaliação técnica descrita pelos pais e professores e um questionário com questões fechadas, foi utilizado também um boneco que apresentava fisiologia e anatomia mediana, corpo inteiro anatômico com cabeça, pescoço e mandíbulas móveis, tórax e abdômen com pontos de referência anatomicamente corretos em material flexível desenhado para um treinamento realístico das técnicas de manobra de desobstrução de vias aéreas; sendo um manequim para treinamento de reanimação cardiopulmonar (RCP), apresenta anatomia realística incluindo inclinação correta da cabeça e do queixo, posicionamento da mandíbula, profundidade de compressão, força de compressão e aumento do tórax, elasticidade do tórax tipo humano, enquanto a ventilação e compressão.

Foi solicitada autorização ao responsável legal da escola para a realização do procedimento, em seguida o projeto foi inserido na plataforma Brasil e enviado ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e após parecer consubstanciado foi iniciado a pesquisa. Em seguida foi realizada uma reunião com pais e professores onde os mesmos assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e foram encaminhados para uma sala reservada individualmente onde foram abordados sobre o que fariam em uma situação onde se depararam com uma criança com obstrução das vias aéreas por corpo estranho. Nesse momento foi entregue a eles um questionário para ser respondido e em seguida foi entregue um boneco, informando aos mesmos que o boneco representa uma criança com obstrução das vias aéreas por corpo estranho e que não consegue respirar, foi solicitado que realizassem a técnica de desobstrução das vias aéreas por corpo estranho no boneco conforme o conhecimento sobre o assunto. Enquanto os pais e professores estavam realizando a técnica foi registrado no formulário.

Os dados foram tabulados em planilhas eletrônicas do aplicativo Excel e foi realizada

análise estatística descritiva por meio do software MINITAB 17.0. O desenvolvimento do estudo respeitou as normas de ética em pesquisa envolvendo seres humanos, descritas na resolução 466 de 12 de dezembro de 2012, sendo o projeto aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Soebras, sob o parecer consubstanciado nº 1.916.092. Todos os participantes foram informados sobre os objetivos do estudo, a garantia do sigilo e anonimato (BRASIL, 2012).

31 RESULTADOS

Na tabela 1 está representa a distribuição da idade em relação ao sexo e o nível de escolaridade em seguida na tabela 2 tem-se a simulação sobre obstrução respiratória com manequim.

Sexo	N	Média	EP Média	DesvPad	Mínimo	Q1	Mediana	Q3	Máximo
Feminino	24	35,21	1,94	9,51	21,00	27,25	35,00	40,00	62,00
Masculino	5	35,00	3,94	8,80	25,00	28,50	33,00	42,50	49,00
Ensino Médio	7	37,29	4,20	11,12	25,00	26,00	33,00	49,00	53,00
Ensino Superior	22	34,50	1,87	8,75	21,00	21,00	35,00	39,25	62,00

Legenda: EP Média: erro padrão da média, DesvPad: desvio padrão.

Tabela 1. Estatísticas básicas da distribuição da idade em relação ao sexo e nível de escolaridade.

Fonte: dados da pesquisa.

Grupos	N	Mediana	Teste Mann-Whitney (w)
Pais	18	11	<165
Professores	11	11	<165
Receberam orientação	13		0,3252
Não receberam orientação	16	10	0,3252
Consideram-se preparados	05	11	0,3941
Não se consideram preparados	24	11	0,3941

Tabela 2. Resultado do teste com a simulação sobre obstrução respiratória com manequim

Fonte: dados da pesquisa.

O gráfico 1 apresenta a variável sexo da amostra estudada.

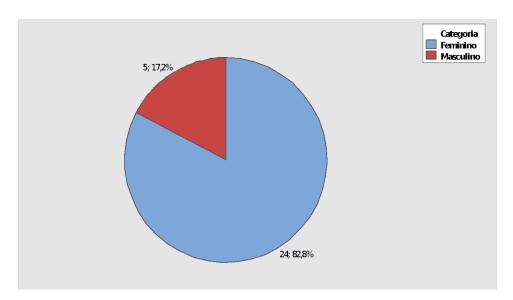


Figura 1. Gráfico de setores de sexo Fonte: dados da pesquisa.

Já no gráfico 2 a variável conhecimento sobre obstrução em vias respiratórias é apresentada e no gráfico 3 é apresentado os casos de pais ou professores que vivenciaram uma situação de obstrução das vias áreas.

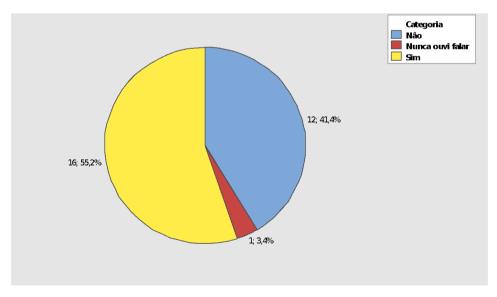


Figura 2. Conhecimento sobre obstrução respiratória em crianças.

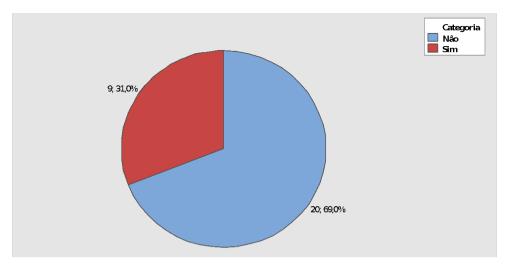


Figura 3. Gráfico de setores sobre vivenciou uma situação de obstrução Fonte: dados da pesquisa.

4 I DISCUSSÃO

É importante destacar que a educação em saúde consiste no campo de teorias e práticas que abrange os elos entre o conhecimento e os processos de saúde e doença das pessoas e do coletivo. Essa formação de conhecimento é transversalizada por um possível diálogo envolvendo o saber instituído, estruturado pela produção científica e passível a uma revisão permanente, e o senso comum, resultado da vivência rotineira e encarado a partir das relações perceptivas e afetivas, de significados próprios. Em tal processo, os indivíduos acabam construindo, numa interface entre o individual e o geral, conhecimentos que são específicos e partilhados, nos quais o fazer, a ação, tem papel preponderante (GAZZINELLI et al., 2013).

Representa uma temática complexa para sua prática, razão das diversas questões que a compreendem: política, filosófica, social, religiosa, cultural, além de relacionar-se aspectos práticos e teóricos da pessoa, grupo, comunidade e sociedade (SALCI *et al.*, 2013).

Tem-se como ideal que os diagnósticos das carências de educação em saúde da população surjam através da observação sistematizada dos hábitos e estilo de vida dos indivíduos, e que as intervenções ao serem planejadas, levem em questão os determinantes do processo saúde/doença, objetivando surtir realmente efeitos positivos nas condições de vida das pessoas, família e comunidade (GAZZINELLI et al., 2013). Nesse contexto, apresenta-se a relevância, nos espaços escolares e outros, que a criança venha a habitar que os pais, professores e outros autores envolvidos sejam educados em relação às manobras de desobstrução respiratória em crianças, visto ser um episódio comum como

apresentado nos resultados deste estudo.

Corrobora estudos que evidenciam que aproximadamente 80% dos casos de obstrução das vias aéreas por corpo estranho ocorrem em crianças, com um pico de maiores ocorrências entre crianças na faixa etária de um a três anos (TANG, 2006).

A educação dos possíveis socorristas (professores, pais, avós e outros) é extremamente necessária, pois se sabe que o desconhecimento das manobras de desobstrução das vias aéreas tem favorecido a morte precoce ainda nos domicílios e espaços escolares, pois o tempo para espera da chegada de um serviço de saúde de urgência é pequeno (TANG, 2006).

A identificação correta e rápida de um quadro de obstrução das vias aéreas é essencial, pois quando há uma falha nesse processo pode resultar em sequelas irreversíveis e fatais (TANG, 2006).

O treinamento dos pais e professores, dentre outros em relação à desobstrução das vias áreas e também sobre o suporte básico de vida é essencial para salvar vidas e prevenir danos, esses indivíduos atuarão prestando os cuidados iniciais, esses cuidados imediatos que devem ser oferecidos prontamente a vítima, aplicando medidas e técnicas até que a assistência qualificada chegue ao local.

Qualquer pessoa bem preparada poderá prestar os primeiros socorros, conduzindose com confiança, serenidade e compreensão, mantendo a calma, o próprio controle e também o controle de outras pessoas (BRASIL, 2003).

As obstruções das vias aéreas são ocorrências frequentes nas emergências pediátricas, as quais se tornam preocupantes devido às lesões e óbitos que ocorrem durante a infância, em especial na idade escolar (um a quatorze anos).

Considerados um problema de saúde pública, as lesões e sequelas, por gerar custos sociais, econômicos e emocionais refletindo nas crianças e consequentemente dificultando sua inserção no meio social (BEZERRA *et al.*, 2014). A prevalência de acidentes de obstrução das vias aéreas é maior em meninos do que em meninas na maioria das faixas etárias, devido à diferença de atividades desenvolvidas e pelo fato dos pais vigiarem mais as crianças do sexo feminino (MARTINS; ANDRADE, 2008).

Caracterizada como a idade da descoberta, a infância é um momento onde as crianças se encontram mais curiosas e querem explorar o ambiente que as rodeia. No entanto, juntamente com as curiosidades estão associados os riscos aos quais essas crianças estão expostas. Dessa forma, os cuidados nesse momento específico da vida, devem ser redobrados, procurando evitar possíveis lesões e consequentemente agravos à sua saúde. Os fatores que oferecem riscos para a ocorrência de acidentes na infância estão diretamente ligados com o ambiente em que a criança está exposta, com a própria criança, com o comportamento de risco e com o cuidador (RAMOS; NUNES; NOGUEIRA, 2013).

Os fatores determinantes para provocar a obstrução da via aérea são o objeto,

tamanho e a consistência do corpo estranho (WONG, 1999). Os objetos mais comuns na ocorrência de obstrução das vias aéreas são os de origem vegetal, tais como amendoins, amêndoas, grãos, pedaços de fruta, milho e arroz. Também foram citados pedaços de carne, botões, tampinhas, lápis, agulhas, anéis, parafusos, brinquedos, pinos e pedaços de esfera de balão (MAGGIOLO; RUBILAR; GIRARDI, 2015). Alguns vegetais secos, como o milho, o feijão ou uma semente que não se dissolvem e incham quando umedecidos, são particularmente uma situação bastante difícil, considerados um problema; bem como os considerados "alimentos supérfluos" de qualquer espécie, como por exemplo, a batata frita na qual os considera os piores agressores (WONG, 1999).

A idade é um fator que também influencia nos riscos de acidentes domésticos, pois está relacionada ao desenvolvimento infantil, principalmente em crianças menores que não tem a percepção de risco e conhecimento de situações que podem lhe causar lesões. O sexo, as horas de sono da criança, a presença de doenças ou perturbações, características do desenvolvimento e antecedentes de lesões também são fatores cruciais. O comportamento de risco como a acessibilidade ao perigo e adequação e características dos materiais são fatores que predispõem as crianças a riscos de acidentes (RAMOS; NUNES; NOGUEIRA, 2013).

Dessa forma, deve-se ter total atenção aos brinquedos oferecidos para as crianças no seu momento de lazer, sendo o correto oferecer brinquedos que tenham peças grandes, prevenindo assim possíveis aspirações (FERREIRA; SOUZA, 2014).

É, portanto notório a necessidade de supervisão e acompanhamento das crianças nessa fase pelo responsável, uma vez que a idade materna, a situação socioeconômica, a tipologia familiar e o tipo de supervisão prestada podem estar relacionados com a ocorrência de acidentes (RAMOS; NUNES; NOGUEIRA, 2013).

O ambiente doméstico apresenta diversos riscos para as crianças, devido aos pais e cuidadores acharem que o ambiente é totalmente seguro e que nada poderá ocorrer dentro de casa (GOMES et al., 2013). Porém no ambiente doméstico a criança está bem mais exposta a riscos de acidentes devido à organização do espaço e dos objetos deixados próximos a elas, como os brinquedos que contém peças pequenas, moedas, brincos, sementes, alimentos grandes e duros, grãos e outros objetos que se encontram ao alcance da criança e que oferecem riscos de serem aspirados, causando engasgo e consequentemente uma obstrução de vias aéreas (RAMOS; NUNES; NOGUEIRA, 2013; GOMES et al.,2013).

Além do ambiente doméstico, o ambiente escolar também oferece riscos, por ser um local onde a criança passa uma boa parte do dia (TINOCO; REIS; FREITAS, 2014). Dessa forma, se faz necessário o conhecimento de técnicas emergenciais tanto pelos pais, quanto pelos profissionais educadores de como se proceder diante de uma situação de risco a saúde da criança, buscando sempre estratégias para a prevenção e adoção de medidas que reduzam os riscos de acidentes, tornando assim, os ambientes mais seguros para as

crianças (DURÃES; TORIYAMA; MAIA, 2012; TINOCO; REIS; FREITAS, 2014).

Tendo em vista que os acidentes em ambientes domésticos e escolares são causas comuns de atendimentos hospitalares, destaca-se a importância de pais, cuidadores e profissionais educadores tornarem-se mais informados sobre como proceder diante de situações como estas e quais as condutas corretas a serem tomadas. Destaca-se ainda a promoção de ações educativas e preventivas para toda a comunidade, buscando reduzir os índices de acidentes durante a infância, minimizando assim os traumas tanto físicos, quanto emocionais nesse período de crescimento e desenvolvimento da criança (DURÃES; TORIYAMA; MAIA, 2012).

O engasgo é uma das causas mais comuns relacionadas à obstrução das vias aéreas e está diretamente ligada à mastigação incorreta de alimentos grandes ou duros, pode ser inclusive este um dos principais tipos de acidentes envolvendo crianças (BEZERRA *et al.*, 2014).

No caso de obstrução parcial das vias aéreas, a criança consegue falar, tossir, respirar e já no caso da obstrução total ela não consegue, sendo caracterizada como uma situação mais grave, podendo evoluir para um quadro de parada cardiorrespiratória. Por isso é extremamente importante que as pessoas ao seu redor como os pais, os cuidadores e profissionais educadores estejam preparadas para agir o mais rápido possível, evitando assim sequelas neurológicas na criança e até mesmo o óbito. Dessa forma, quem for prestar os primeiros socorros deve estar atento e reconhecer os sinais precocemente, estar capacitado para tomar a decisão correta e manter o controle diante da situação (FERREIRA; SOUZA, 2014).

Em crianças em idade pré-escolar, utiliza compressões abdominais rápidas, que é a manobra de Heimlich¹. Deve-se primeiramente perguntar a vítima se ela está engasgada, se a resposta for sim, proceder-se de acordo com o grau da obstrução da via aérea (FRANÇOSO; MALVESTIO, 2007). Se a criança apresentar-se consciente, as seguintes orientações deverão ser seguidas para a desobstrução da via aérea:

Mantêm-se as pernas afastadas em caso de uma possível queda da própria altura pela criança, fecha-se uma das mãos em punho e encosta-se o polegar contra o abdome da criança, na linha média, ligeiramente acima da cicatriz umbilical, agarrar o punho fechado com a outra mão. Produzir rápidas compressões no local, para dentro e para cima, em direção caudal, deve-se atentar para as margens inferiores da caixa torácica devido ao risco de lesar órgãos internos, deve-se prosseguir com as compressões abdominais graduais até que o corpo estranho seja expulso ou a criança perca consciência (FRANÇOSO; MALVESTIO, 2007).

Tendo em vista que os acidentes em ambientes domésticos e escolares são causas

¹ A manobra de Heimlich é uma técnica de primeiros socorros utilizada em casos de emergência por asfixia. Nesta manobra, utilizam-se as mãos para fazer pressão sobre o diafragma da pessoa engasgada, o que provoca uma tosse forçada e que faz com que o objeto seja expulso dos pulmões. A manobra foi inventada pelo médico estadunidense Henry Heimlich, em 1974, e pode ser praticada por qualquer pessoa.

comuns de atendimentos hospitalares, mais uma vez destaca-se a importância de pais, cuidadores e profissionais educadores tornarem-se mais informados sobre como proceder diante de situações como estas e quais as condutas corretas a serem tomadas. Destaca-se ainda a promoção de ações educativas e preventivas para toda a comunidade, buscando reduzir os índices de acidentes durante a infância, minimizando assim os traumas tanto físicos, quanto emocionais nesse período de crescimento e desenvolvimento da criança (DURÃES: TORIYAMA: MAIA, 2012).

5 I CONSIDERAÇÕES FINAIS

Nesse estudo, a maioria dos pais relatou conhecimento prévio em relação aos cuidados iniciais prestados em caso de obstrução das vias aéreas em crianças e o que se repetiu em relação à experiência de obstrução de vias aéreas. No entanto, esses achados mostram que a obstrução das vias aéreas é frequente e que os possíveis socorristas devem ser capacitados para uma atuação eficiente. Diante disso, é essencialmente indispensável discutir nas escolas com pais e professores sobre a obstrução de vias aéreas e capacitá-los frente à situação. Nesse contexto, apresenta-se a importância de abordar e compreender o processo de causas e condutas em casos de obstrução de vias aéreas por corpo estranho (OVACE) no ambiente escolar.

REFERÊNCIAS

BEZERRA, M.A.R *et al.* Acidentes domésticos em crianças: concepções práticas dos agentes comunitários de saúde. **Revista Cogitare Enfermagem**. v.19, n.4, p. 776-784, 2014.

BRASIL. Conselho Nacional de Saúde. **Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012**. Aprova normas regulamentadoras de pesquisa envolvendo seres humanos. Brasília: Diário Oficial da União, 2013.

BRASIL. Ministério da saúde. Manual de primeiros socorros. 2003.

DURÃES, M.R.P.; TORIYAMA, A.T.M.; MAIA, L.F.S. O conhecimento dos pais sobre como proceder diante de acidentes domésticos. **Revista Recien-Revista Científica de Enfermagem**. n.6, p.5-15, 2012.

FERREIRA, J.; SOUZA, T.V. Desobstrução de vias aéreas superiores em crianças menores de um ano. **Revista Enfermagem Profissional**. v.1, n.1, p.267-275, 2014.

FRANÇOSO, L. A.; MALVESTIO, M. A. Manual de prevenção de acidentes e primeiros socorros nas escolas. 3. ed. São Paulo: **CODEPPS**, p.129, 2007.

FONSECA, J.G.; OLIVEIRA, A.M.L.S.; FERREIRA, A.R. Avaliação e manejo inicial da insuficiência respiratória aguda na criança. **Revista Médica de Minas Gerais**. v. 23, n.2, p.196-203, 2013.

GAZZINELLI, M. F. C *et al.* Representações sociais da educação em saúde pelos profissionais da equipe de saúde da família. **Trabalho, Educação e Saúde**, Rio de Janeiro, v.11 n.3, p. 553-571, 2013.

GOMES, L.M.X *et al.* Descrição dos acidentes domésticos ocorridos na infância. **O Mundo da Saúde** (Online). v.7, p.394, 2013.

GONÇALVES, M.E.P.; CARDOSO, S.R.; RODRIGUES, A.J. Corpo estranho em via aérea. **Pulmão RJ**. v.20, n.2, p.54-58, 2011.

MAGGIOLO, J.; RUBILAR, L.; GIRARDI, G. Cuerpo extraño en la Vía aérea en pediatría. **Neumología Pediátrica.(Online)**. v.10, n.3, p.106-110, 2015.

MARTINS, C.B.G; ANDRADE, S.M. Acidentes com corpo estranho em menores de 15 anos: análise epidemiológica dos atendimentos em pronto-socorro, internações e óbitos Accidents With Foreign Bodies in children under. **Cad. Saúde Pública**, v.24, n.9, p.1983-1990, 2008.

MATSUNO, A.K. Insuficiência respiratória aguda na criança. **Revista Medicina (Ribeirão Preto. Online)**, v.45, n.2, p.168-184, 2012.

RAMOS, A.L.; NUNES, L.; NOGUEIRA, P.J. Fatores de risco de lesões não intencionais em ambiente doméstico/familiar em crianças. **Revista de Enfermagem Referência**, v.3, n.11, p.113-123, 2013.

SALCI, M. A; MACENO, P.; ROZZA, S. G.; SILVA, D. M. G. V.; BOEHS, A. E.; HEIDEMANN, I. T. S. B. Educação em saúde e suas perspectivas teóricas: algumas reflexões. Texto & Contexto – Enfermagem, Florianópolis, v. 22, n. 1, p. 224-230, 2013. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/tce/v22n1/pt_27. Acesso em: 09 de mai. 2017.

TANG, F. L *et al.* Fibrobronchoscopy treatment of foreign body aspiration in children: an experience of 5 years in Hangzhou City, china. **Journal of Pediatric.** v.41, n.1, p. 21-30, 2006.

TINOCO, V.A.; REIS, M.M.T.; FREITAS, L.N. O enfermeiro promovendo saúde como educador escolar: atuando em primeiros socorros. **Revista Transformar**. v.1, n.6, p. 104-113, 2014.

WONG, D.L. Enfermagem pediátrica: Elementos essenciais à intervenção efetiva. 5 ed. Rio de Janeiro: **Guanabara Koogan**, 1999.

ÍNDICE REMISSIVO

Α

Acidente Vascular Cerebral 36, 37, 38, 40, 43, 44, 45, 226

Acolhimento 3, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 90, 93, 94, 308

Aleitamento materno 93, 96, 97, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 114, 118, 153, 155, 157, 158, 160, 163, 164

Analgesia 172, 173, 174, 178, 181

Assistência de enfermagem 87, 139, 162, 249

Assistência integral à saúde 2, 108

Autocuidado 5, 39, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 54, 55, 56, 57, 111, 112, 114, 115

Avaliação 10, 25, 27, 34, 59, 84, 91, 98, 103, 121, 135, 165, 167, 168, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 177, 178, 181, 189, 190, 198, 202, 203, 204, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 222, 225, 226, 227, 233, 267, 273, 274, 291, 310, 312

Avaliação nutricional 202, 203, 204, 208, 209, 211

В

Bringuedo 118, 127, 141

C

Comunidade rural 20, 49

Controle 1, 7, 11, 12, 13, 15, 21, 31, 33, 49, 100, 107, 196, 205, 226, 235, 255, 261, 262, 268

Crianças 12, 14, 16, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 74, 91, 104, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 132, 133, 136, 137, 138, 139, 140, 143, 154, 161, 162, 270, 289, 290, 294, 298, 299, 308, 310

Cuidados de enfermagem 37, 40, 118, 168, 169, 286, 312

D

Desnutrição 143, 179, 202, 203, 204, 205, 206, 208, 209, 210, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223

Desnutrição infantil 143

Diabetes tipo 2 47, 48, 49, 56, 232

Dor 6, 37, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 104, 111, 114, 115, 122, 124, 125, 126, 137, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 194, 195, 291

Ε

Educação em saúde 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 19, 20, 21, 22, 23, 30, 35, 38, 39,

43, 111, 114, 117, 137, 161, 162, 265

Enfermagem 3, 5, 8, 12, 13, 22, 36, 37, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 49, 59, 66, 67, 68, 70, 71, 72, 74, 75, 76, 78, 80, 84, 85, 87, 92, 93, 94, 102, 104, 118, 124, 129, 130, 131, 133, 136, 137, 139, 140, 162, 164, 165, 168, 169, 171, 172, 173, 175, 181, 226, 233, 235, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 256, 257, 260, 263, 269, 271, 272, 273, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 286, 293, 296, 298, 312, 313

Enfermagem obstétrica 79, 80

Enfermagem pediátrica 35, 46, 118, 137

Enfermeiras 110, 131, 133, 135, 252, 272, 278, 301, 302, 310

Enfermeiros 16, 75, 83, 122, 123, 125, 128, 131, 133, 135, 136, 137, 138, 165, 167, 168, 170, 171, 172, 174, 180, 181, 213, 227, 259, 260, 265, 266, 271, 272, 273, 274, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 283, 284, 296, 298, 312

Equipe de enfermagem 46, 129, 131, 133, 136, 137, 140, 171, 235, 251, 253, 256

Estado de saúde 49, 59, 202, 210

Estado nutricional 57, 144, 145, 152, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 213, 214, 215, 222, 223

Estudantes 2, 8, 9, 15, 16, 17, 19, 20, 22, 59, 102, 252, 271, 275, 276, 277, 282

G

Gestação na adolescência 86, 87, 89, 92

Gestantes 46, 71, 80, 88, 90, 91, 114, 153, 154, 155, 157, 158, 159, 161, 207

Н

Hipertireoidismo 183, 184, 185, 186

Hormônios tireóideos 184

Humanização 44, 45, 77, 79, 80, 82, 84, 86, 87, 88, 90, 91, 92, 93, 94, 111, 112, 117, 118, 131, 132, 136, 139, 161, 162, 166

Humanização da assistência 93, 94, 118, 131

ı

Idoso 187, 188, 193, 195, 198, 203, 204, 205, 208, 209, 210, 211, 213, 221, 223 Incidência 3, 6, 7, 11, 20, 21, 90, 99, 143, 166, 169, 206, 221, 225, 226, 251 Infecção urinária 143

Insuficiência cardíaca 203, 209

J

Jogos 12, 14, 15, 16, 20, 22, 118

M

Medicamentos 7, 46, 52, 172, 177, 179, 183, 185, 187, 188, 189, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 205, 206, 208, 315

Mortalidade 1, 2, 3, 7, 25, 70, 80, 81, 112, 204, 206, 207, 211, 213, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 234

Р

PAISM 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 115, 117

Parteira 66, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77

Parto 63, 66, 67, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 80, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 109, 110, 113, 114, 115, 116, 153, 159, 294, 295, 303, 306

Pediatria 104, 119, 123, 126, 129, 131, 137

Perda de peso 160, 161, 183, 184, 185, 207, 208

Prevenção 3, 4, 5, 7, 8, 11, 12, 13, 15, 18, 19, 21, 22, 23, 32, 34, 40, 41, 43, 45, 59, 75, 90, 93, 94, 95, 97, 99, 111, 114, 115, 161, 163, 187, 197, 198, 223, 226, 227, 233, 235, 250, 253, 255, 266

Primeiros socorros 24, 25, 31, 33, 34, 35

Prisões 153

Puerpério 70, 80, 86, 87, 88, 89, 91, 93, 96, 100, 109, 125, 288, 289, 290, 293, 295, 302, 303, 304, 305

R

Relações familiares 37, 40

S

Satisfação 80, 81, 82, 84, 91, 93, 94, 101, 102, 114, 122, 125, 139, 172, 173, 174, 175, 180, 181, 277, 280

Saúde da criança 25, 103, 118, 131, 163

Saúde da mulher 1, 2, 4, 10, 11, 106, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 279

Sistema Único de Saúde 3, 42, 45, 67, 77, 84, 89, 90, 106, 107, 108, 109, 110, 115, 117, 211, 235, 258, 260, 262

Suporte básico de vida 25, 31

Т

Tecnologias 8, 37, 40, 42, 43, 73, 91, 266, 279

Teste de papanicolaou 2

Tireotoxicose 183, 184, 185, 186

٧

Vulnerabilidade social 13



SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM



www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

@atenaeditora 📵

 \sim

www.facebook.com/atenaeditora.com.br



SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM



www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

@atenaeditora 🖸

www.facebook.com/atenaeditora.com.br