

Atena  
Editora  
Ano 2021

# SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM

# I



MARCUS FERNANDO DA SILVA PRAXEDES  
(Organizador)

Atena  
Editora  
Ano 2021

# SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM I



MARCUS FERNANDO DA SILVA PRAXEDES  
(Organizador)



**Editora chefe**

Profª Drª 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**

iStock

**Edição de arte**

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-NãoDerivativos 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

Profª Drª 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  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Profª Drª 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 Iara 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 Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federacão 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  
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Profª Drª Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

## Saberes, estratégias e ideologias de enfermagem

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Bruno Oliveira  
**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 /  
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 978-65-5983-647-5

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.475212311>

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](http://www.atenaeditora.com.br)

[contato@atenaeditora.com.br](mailto: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 1..... 1**

#### **A UTILIZAÇÃO DA SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UMA UNIDADE DE CUIDADOS ESPECIAIS NEUROLÓGICA SOB A ÓTICA DO ENFERMEIRO**

Rozemy Magda Vieira Gonçalves

Terezinha de Fátima Gorreis

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123111>

### **CAPÍTULO 2..... 8**

#### **ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO MANEJO DE PACIENTES COM CRISE HIPERTENSIVA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA**

Ana Karoline Caetano Santos

Sueli Rodrigues de Azevedo

Juliana Mendonça dos Santos Lopes

Ricardo Otávio Maia Gusmão

Adelia Dayane Guimarães Fonseca

Manuele Miranda Mafra Oliveira

Patrícia de Sousa Fernandes Queiroz

Isabela Barbosa Cruz


Alvaro Ataíde Landulfo Teixeira

Laudileyde Rocha Mota

Jeniffer Silva Oliveira

Gizele Freitas Rodrigues

Rene Ferreira da Silva Junior

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123112>


### **CAPÍTULO 3..... 21**

#### **ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO TRATAMENTO DE PACIENTES COM DOENÇA DE ALZHEIMER: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA**

Guilherme Pinto Viana

Cássia Rozária da Silva Souza

Yone Almeida da Rocha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123113>

### **CAPÍTULO 4..... 33**

#### **BENEFITS OF THE PREOPERATIVE VISIT OF THE NURSE OF THE SURGICAL CENTER FOR THE RECOVERY OF THE PATIENT IN THE POSTOPERATIVE PERIOD**

Rozilda Batista Da Silva

Rodrigo Marques da Silva

Lincoln Agudo Oliveira Benito

Danielle Ferreira Silva

Leila Batista Ribeiro

Wanderlan Cabral Neves


Alberto César da Silva Lopes

Arianne Ferreira Vieira

Taniela Márquez de Paula

Osmar Pereira dos Santos

Danilo César Silva Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123114>

**CAPÍTULO 5..... 43**

**IMPORTÂNCIA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM NAS ORIENTAÇÕES SOBRE O JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO**


Graziele Salcher

Carine Cecconello

Luana Roberta Schneider

Lucimare Ferraz

Diego Boniatti Rigotti

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123115>

**CAPÍTULO 6..... 49**

**THE PERFORMANCE OF NURSES IN THE PREOPERATIVE PERIOD OF CARDIAC SURGERIES - REVIEW OF BRAZILIAN STUDIES**

Marcio Silva dos Santos

Rodrigo Marques da Silva

Lincoln Agudo Oliveira Benito

Leila Batista Ribeiro

Wanderlan Cabral Neves

Alberto César da Silva Lopes


Danilo César Silva Lima

Danielle Ferreira Silva

Osmar Pereira dos Santos

Sandra Suely Magalhães

Kerlen Castilho Saab

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123116>

**CAPÍTULO 7..... 58**

**CONSIDERAÇÕES DE ENFERMAGEM A PACIENTES MASTECTOMIZADAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Aline dos Santos Duarte


Tábata de Cavatá Souza

Bibiana Fernandes Trevisan

Michelle Batista Ferreira

Mari Ângela Victoria Lourenci Alves

Rodrigo D Ávila Lauer

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123117>

**CAPÍTULO 8..... 64**


**CUIDADO DE ENFERMAGEM AO PACIENTE ACOMETIDO COM FERIDA TUMORAL EM ESTÁDIO AVANÇADO**

Adelita Noro

Paula de Cezaro

Lisiane Paula Sordi Matzenbacher


Débora Rosilei Miquini de Freitas Cunha  
Mariana Neiva Assunção  
Ana Paula Wunder Fernandes  
Ana Paula da Silva Costa Dutra  
Elisiane Goveia da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123118>

**CAPÍTULO 9..... 69**

**A IMPORTÂNCIA DA ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO PARA A PREVENÇÃO DA LESÃO POR PRESSÃO (LPP) NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**


Daniele Chaves Maximo da silva  
Lídia Raquel Freitas  
Renê dos Santos Spezani  
Roberta dos Santos Paim  
Viviane Bras da Silva  
Gabrielle Souza Santos  
Genilda Vicente de Medeiros Manoel  
Daniele Coutinho Pereira de Sousa  
Marcelly Martins Alves

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4752123119>

**CAPÍTULO 10..... 88**

**ENTENDIMENTO DE PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM SOBRE A FOTOTERAPIA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

Gabrielle Caroline Sena de Queiroz  
Hernanes Macedo Modesto  
Camila Micheli Monteiro Vinagre  
Larissa Borges da Silva  
Ana Paula Figueiredo Barbosa  
Camila Andreza Ferro Serra  
Stefhanye Yone Costa de Souza  
Augusto César de Souza Lopes  
Milena Conceição Santos de Souza  
Michelle Quaresma Cardoso  
Emerson Wilson da Costa Martins  
Tamires de Nazaré Soares


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231110>

**CAPÍTULO 11 ..... 95**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM REGISTRADOS EM PRONTUÁRIOS DE IDOSOS EM SITUAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: ESTUDO DOCUMENTAL**

Fabrcia Martins Sales  
Eliezer do Nascimento Peixoto  
Tháís Aparecida de Castro Palermo  
Sonia Regina Belisario dos Santos  
Rodrigo Rodrigues de Azevedo  
Lud Mylla Dantas Pacheco dos Santos


Luciana Pessanha Abreu  
Luciana Iglesias de Castro Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231111>

**CAPÍTULO 12..... 106**

**ENFERMAGEM EM CUIDADOS PALIATIVOS**


Thicianne da Silva Roque  
José Ismar dos Santos Sousa  
Carolina de Souza Carvalho Serpa Santos  
Bárbara Tarouco Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231112>

**CAPÍTULO 13..... 111**

**ABORDAGENS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS NOS ESTUDOS DE AVALIAÇÃO DE ATITUDES FRENTE A MORTE NA ENFERMAGEM**


Andressa da Fonseca Xavier  
Raylane da Silva Machado  
Maria José Pereira de Sousa  
Franciele da Silva Almeida  
Magno Batista Lima  
Phellype Kayyaã da Luz  
Karla Vivianne Araujo Feitosa Cavalcante

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231113>

**CAPÍTULO 14..... 127**

**OS DESAFIOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM NO PROCESSO DE TRABALHO NO ENFRENTAMENTO DO SARS-COV-2**


Isabela de Oliveira Bannwart  
Gabriella Patrial  
Fabio da Silva Ferreira Vieira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231114>

**CAPÍTULO 15..... 137**

**PERCEÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM QUANTO AOS CUIDADOS IMEDIATOS PRESTADOS AO RECÉM-NASCIDO**

Maria Cristina da Silva Nunes Vilarinho  
Antonia Carla Figueredo de Sousa  
Eulália Sipaúba de Sousa Araújo  
Francisca Mayra Brandão da Silva  
Wesley Fernandes Araújo  
Francilene de Sousa Vieira  
Lindalva de Moura Rocha


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231115>

**CAPÍTULO 16..... 152**

**RELAÇÃO DA FAMÍLIA E EQUIPE DE ENFERMAGEM**

Graciele de Matia


Ana Paula Taquete Sales Garcez  
Neriane Heusser Lermen

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231116>

**CAPÍTULO 17..... 163**

**ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR PARA PACIENTES SURDO E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: UM DESAFIO A SER ENFRENTADO**


Mariana Crissângila Trigueiro da Silva  
Rosilene Silva Marinho  
Suênia Ferreira de Araújo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231117>

**CAPÍTULO 18..... 170**

**A RELAÇÃO ENTRE O DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL DE ENFERMAGEM E A QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA**


Graciele de Matia  
Ana Caroline Terres dos Santos Linhares  
Danieli Prado de Lima  
Fernanda Karoline Schamne  
Gislaine Cristina Marção

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231118>

**CAPÍTULO 19..... 188**

**CONTRIBUIÇÃO DA AUDITORIA PARA A ALOCAÇÃO DE RECURSOS EM SAÚDE: REVISÃO DE LITERATURA**


Aline dos Santos Duarte  
Bibiana Fernandes Trevisan  
Mari Ângela Victoria Lourenci Alves  
Michelle Batista Ferreira  
Rodrigo D Ávila Lauer  
Tábata de Cavata Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231119>






**CAPÍTULO 20..... 194**

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ATRAVÉS DE PROTOCOLO ASSISTENCIAL: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Adelita Noro  
Paula de Cezaro  
Lisiane Paula Sordi Matzenbacher  
Débora Rosilei Miquini de Freitas Cunha  
Mariana Neiva Assunção  
Ana Paula Wunder Fernandes  
Yanka Eslabão Garcia  
Marlize Müller Monteiro de Oliveira  
Ana Paula da Silva Costa Dutra  
Elisiane Goveia da Silva


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231120>



<b>CAPÍTULO 21.....</b>	<b>199</b>
<b>PRÁTICA BASEADA EM EVIDÊNCIAS COMO COMPETÊNCIA PROFISSIONAL PARA A SEGURANÇA DO PACIENTE</b>	
Aline Branco Amorim de Almeida Sacramento Thatianny Tanferri de Brito Paranaguá	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231121">https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231121</a>	
<b>CAPÍTULO 22.....</b>	<b>215</b>
<b>QUALIDADE NO ATENDIMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA: REVISÃO DA LITERATURA</b>	
Ana Karla Da Conceição Trindade Edcleide Azevedo Pontes Da Silva Gilberto Costa Teodozio Kallyany Santos Sousa Lenistela Fernandes Correa Luciana Maria Sorrentino Caldas Lindinalva Vitoriano Velez Loise Maria Alves Diniz Kátia Jaqueline Da Silva Cordeiro Talita Costa Soares Silva	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231122">https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231122</a>	
<b>CAPÍTULO 23.....</b>	<b>225</b>
<b>ANÁLISIS RETROSPECTIVO DEL INDICADOR DE CALIDAD, TRATO DIGNO EN PERSONAS QUE VIVEN CON VIH</b>	
García Leal Susuky Elvira María Antonieta Cuevas Peñaloza	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231123">https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231123</a>	
<b>CAPÍTULO 24.....</b>	<b>234</b>
<b>ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NA ASSISTÊNCIA À PACIENTES COM REAÇÃO HANSÊNICA: RELATO DA EXPERIÊNCIA DE VIDA COMO ENFERMEIRO</b>	
Fabrícia Araújo Prudêncio Sonia Regina Lambert Passos	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231124">https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231124</a>	
<b>CAPÍTULO 25.....</b>	<b>236</b>
<b>DIDÁTICA DE SEGURANÇA PARA ESTUDANTES DE ENFERMAGEM EM ENSINO CLÍNICO: PROCESSO E RESULTADOS ESPERADOS DA FICHA DE TERAPÊUTICA FARMACOLÓGICA</b>	
Paulo Jorge Marcos Cruchinho	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231125">https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231125</a>	
<b>CAPÍTULO 26.....</b>	<b>244</b>
<b>METODOLOGIA PROBLEMATIZADORA APLICADA À FORMAÇÃO ACADÊMICA ACERCA DAS COMPETÊNCIAS GERENCIAIS DO ENFERMEIRO NA ATENÇÃO</b>	

**PRIMÁRIA**


Fernanda Norbak Dalla Cort  
Nathália Silva Mathias  
Clarissa Bohrer da Silva  
Francielli Girardi

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231126>

**CAPÍTULO 27.....256**

**OPERACIONALIZAÇÃO DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO EM SAÚDE DA MULHER NO CURSO DE ENFERAGEM - RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Lena Maria Barros Fonseca  
Claudia Teresa Frias Rios  
Luzinéa Maria Pastor Santos Frias  
Paula Cristina Alves da Silva  
Bruna Caroline Silva Falcão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.47521231127>

**SOBRE O ORGANIZADOR .....267**

**ÍNDICE REMISSIVO.....268**

# CAPÍTULO 6

## THE PERFORMANCE OF NURSES IN THE PREOPERATIVE PERIOD OF CARDIAC SURGERIES - REVIEW OF BRAZILIAN STUDIES

*Data de aceite: 01/11/2021*

### **Marcio Silva dos Santos**

Universidade Nove de Julho  
São Paulo-SP  
<http://lattes.cnpq.br/0011044338274135>

### **Rodrigo Marques da Silva**

Faculdade de Ciências e Educação Sena Aires  
Sena Aires  
Valparaíso de Goiás-GO  
<http://lattes.cnpq.br/6469518473430107>

### **Lincoln Agudo Oliveira Benito**

Centro Universitário de Brasília  
Brasília-DF  
<http://lattes.cnpq.br/7780343507481308>

### **Leila Batista Ribeiro**

Centro Universitário Planalto do Distrito Federal  
Brasília-DF  
<http://lattes.cnpq.br/6643277716864528>

### **Wanderlan Cabral Neves**

Centro Universitário do Planalto Central  
Aparecido dos Santos  
Novo Gama-DF  
<http://lattes.cnpq.br/6698430079207832>

### **Alberto César da Silva Lopes**

Conselho Regional de Enfermagem  
Brasília-DF  
Centro Universitário IESB Oeste  
Brasília-DF  
<http://lattes.cnpq.br/2661219255450747>

### **Danilo César Silva Lima**

Faculdade do Instituto Brasil de Ciência e  
Tecnologia - (FIBRA)  
<http://lattes.cnpq.br/6330170160060586>

### **Danielle Ferreira Silva**

Hospital do Servidor Público  
Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/7896899624574923>

### **Osmar Pereira dos Santos**

Centro Universitário UniGoyazes  
Trindade-GO  
<http://lattes.cnpq.br/0535499985958917>

### **Sandra Suely Magalhães**

Centro Universitário UniGOYAZES  
Trindade-GO  
<http://lattes.cnpq.br/1817164606438212>

### **Kerlen Castilho Saab**

Hospital de Clínicas da Universidade Federal  
de Goiás  
Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/9330230939293995>

**ABSTRACT:** Objective: To describe the actions of nurses in the preoperative period of cardiac surgeries according to the Brazilian scientific literature. Methodology: bibliographic review carried out from January to February 2016 in the SciELO and LILACS databases. The terms used in the search in each base were: preoperative, cardiac evaluation, nursing, surgical center. We included the articles published in Portuguese (Brazilian), between 2011 and 2016, available online and in full. Articles not directly related to the theme were excluded. Results: the clarification of doubts allows the patient to understand certain situations and, perhaps, to seek alternatives that minimize their anxieties. Psychological preparation is seen as beneficial based on the

individual needs of the patient, as the extent to which the patient feels enlightened, will decrease his fears, avoiding possible postoperative complications. Thus, it is the role of nurses to try to intervene to reduce the perception of anxiety of people facing preoperative periods, especially cardiac surgeries. Conclusion: it is expected that nurses can play the role of educators and that health education can help the patient to adapt to the health-disease process they face, become fit and adhere to the therapeutic plan.

**KEYWORDS:** Preoperative, Cardiac Assessment, Nursing, Surgical Center.

**RESUMO:** Objetivo: Descrever as ações do enfermeiro no pré-operatório de cirurgias cardíacas segundo a literatura científica brasileira. Metodologia: revisão bibliográfica realizada no período de janeiro a fevereiro de 2016 nas bases SciELO e LILACS. Os termos utilizados na busca em cada base foram: pré-operatório, avaliação cardíaca, enfermagem, centro cirúrgico. Foram incluídos os artigos publicados em português (Brasileiro), entre os anos de 2011 a 2016, disponíveis online e na íntegra. Foram excluídos artigos não relacionados diretamente à temática. Resultados: o esclarecimento de dúvidas permite ao paciente a compreender certas situações e, talvez, buscar alternativas que minimizem as suas ansiedades. A preparação psicológica é vista como benéfica com base nas necessidades individuais do paciente, como a medida em que o paciente se sente esclarecido, diminuirão seus medos, evitando possíveis complicações no pós-operatório. Assim, é papel do enfermeiro tentar intervir para reduzir a percepção da ansiedade de pessoas que enfrentam os períodos de pré-operatório, especialmente das cirurgias cardíacas. Conclusão: espera-se que os enfermeiros possam desempenhar o papel de educadores e que a educação em saúde possa ajudar o paciente a se adaptar ao processo saúde-doença que enfrentam, tornarem aptos e aderirem ao plano terapêutico.

**PALAVRAS-CHAVE:** Pré-Operatório, Avaliação Cardíaca, Enfermagem, Centro Cirúrgico.

## INTRODUCTION

In their daily life, the health team is met with a number of people who have their own individuality, problems and unique characteristics, but often the professional serves his clients with technical efficiency automatically, forgetting that this being has feelings and is the agent of his own history. (COSTA, SAMPAIO. 2015)

In the preoperative period, which begins at the time the patient receives the indication of surgery and extends to the entrance to the operating room, the patient is admitted to the hospital in order to be properly prepared for surgery, however, caregivers may vary depending on the type of surgery, institution or condition of the patient. (BASTOS et al. 2013)

In this context, the client is under various interferences in his physical and / or mental state due to the environment he faces as he passes the condition of hospitalized patient and will undergo a surgical procedure, so the operating room is not familiar to most. In addition, the client exhibits fear, stress and discomfort that intensifies as the anesthetic procedure, surgical approaches approach. (DAL et al.2014)

The threat to physical integrity caused by surgery causes a disstructure at the level of their behaviors and lifestyle and also, at the level of their perception, their skills and abilities, because the surgical act is characterized by an uncomfortable state, involving a loss or threat of the identity and integrity of the individual and a change in his perception of the future. This destructuring causes insecurity, despair and anxiety that can lead to stress. (ARAUJO et al.2014) (ALVES, PENICHE.2015)

The advancement of cardiac surgery generated needs in the development and expansion of specific care for clients with cardiovascular diseases. Nursing care has become fundamental for the recovery of the patient heart surgery submitted. In this context, nursing has been improving its knowledge and care to propose new alternatives, the development of a work methodology, based on a scientific method, that is, from the systematization of nursing care. (BENETTI, COPPETTI, STUMM.2015)

The nurses of the hospital, and their activities focused directly on customer service, educates and manages for the development of their work process. Management nurses use knowledge as the basis of their actions and education as a means of awareness, both for the qualification of team members, as well as by client and family orientation. (FONSECA, PARCIANELLO, ZAMBERLAN. 2012)

The team in charge of the surgical treatment of patients with acquired or congenital heart diseases is multidisciplinary, composed of a nurse, physiotherapist, physician, nutritionist and social worker. The patient should be evaluated preoperatively by one or more team members, with the objective of producing the best clinical and cardiac evaluation to those referred for cardiac surgery. (ASSIS et al. 2014) (BOHOMOL, TARTALI 2013)

Considering the attribution of the nurse in the management of preoperative care, in order to improve the quality of care, the biopsychosocial preparation of the client who will be submitted to cardiac surgery and the need for systematization of information related to the preparation, it will be verified how the Nurse acts within this follow-up and what actions he performs within the multidisciplinary team in the preoperative evaluation of cardiac surgery.

## OBJECTIVE

Describe the actions of nurses in the preoperative period of cardiac surgeries according to the Brazilian scientific literature.

## METHOD

This is a bibliographic research in which the description, records, analyzes and interprets the current nature of the phenomena under analysis is described, interpreted. This is the search for bibliographic information, selection of documents that relate to the research problem (books, encyclopedia entities, magazine articles, congress papers, theses, etc.)



and the respective registration of references so that they are later used (in the identification of referenced material or in the final bibliography) (MACEDO,1994).

Based on this methodological framework, the following guide question was defined: What actions of nurses in the preoperative period of cardiac surgeries according to the Brazilian scientific literature?

Data collection was performed from January to February 2016 from the following databases of the Virtual Health Library (VHL): Scientific Electronic Library Online (SciELO) and Latin American and Caribbean Literature on Health Sciences (LILACS). The term used in the search in each database were: preoperative, cardiac evaluation, nursing, surgical center

We included the articles published in Portuguese (Brazilian), between 2011 and 2016, available online and in full. The time frame selected is due to the interest in evidencing recent studies on the theme addressed. Articles not directly related to the theme were excluded.

After initial reading of the titles and abstracts of the materials found, those who met the eligibility criteria were selected. Subsequently, the pre-selected articles were read in full, being extracted from the following information that comprised the synoptic table of this review: extraction of sample data, a sinoptic table was constructed consisting of: title, objective, year of publication, qualis of the journal, professional category of authors, method, results and conclusion of each article.

After data collection and extraction, they were typed into a spreadsheet in the Microsoft Excel program, and the following variables were: objective, method, results and conclusions of each study analyzed through thematic analysis and the other variables through absolute (n) and relative (%) frequencies.

## RESULTS AND DISCUSSION

Title	Objective (s)	Results
The process of central venous catheterization in the Neonatal and Pediatric Intensive Care Unit	Analyze and discuss the process of central venous catheterization in neonatal and pediatric Intensive Care Units; describe the variables related to the characterization of the study population (hospitalization unit, age group and gender) and describe the variables related to the process of central venous catheterization (type of catheter, reason for indication, number of lumens, insertion site, professional who performed the procedure, catheter-infused drug therapy, reason for withdrawal, length of stay and mechanical and infectious complications).	Data collection occurred in 82 medical records, where it can be verified that the indications were focused on drug infusion and parenteral nutrition, where the removal had as main reasons for mechanical and infectious complications, which brings up the gaps of care practice.

Risk factors and preventive measures of infections associated with central venous catheters.	Review risk factors for infection associated with central venous catheters and recommendations for their prevention.	Articles from the last 10 years were reviewed, which found that central catheters are responsible for important adverse events, and specific strategies for infection surveillance and prevention should be adopted.
The use of an epicutaneous catheter in the neonatal clientele of a state public hospital: a retrospective study.	Present characteristics of epicutaneous catheter use in the neonatal intensive care unit of a state public hospital in Rio de Janeiro.	Between January 2004 and August 2007, 239 catheters were implanted in 191 newborns, the mean length of stay was 7.7 days, where it was found that the reason for removal was the end of treatment and catheter migration, which raised an alert regarding care practice.

Table 1- Synoptic table containing: title, objective, results and conclusion of the selected articles. 2016.

The preoperative period is the most appropriate time for interpersonal relationships, it is when the nurse should deepen the emotional preparation of the patient in the face of his anxieties about the surgery he will undergo. Patients should know about their surgery to accept the changes that will occur, even if temporary and necessary, adjusting it mentally and physically. (ALEXANDRO et al. 2014)

The clarification of doubts allows the patient to understand certain situations and seek alternatives that minimize their anxieties. The health professional should be cautious and identify the level of anxiety of the patient, avoiding giving excess information, as this can increase their anxiety. Of course, an explanation on the eve of surgery about the procedures that the patient will be involved in will possibly lessen the suffering (IVO, ROCHA. 2016)

Psychological preparation based on individual needs is seen as beneficial, because, as the patient feels enlightened, there is a reduction in their fears, avoiding possible postoperative complications. (DANTAS et a.2012). In this way, effective communication leads to a change in a person's way of thinking, feeling or acting. (ALEXANDRO et al. 2014).

Among the numerous diseases that can be used for surgical interventions, cardiac pathologies stand out. The contribution of cardiovascular diseases in relation to mortality is significant because one third of all deaths in the world originate from cardiovascular disease in its various forms. Of this third, more than half are due to ischemic heart disease. (COTTA, RIBEIRO, RIBEIRO.2012)

Given the complexity of the disease, one perceives the urgent need to interrupt its course. For some years now, the treatment of cardiovascular problems has achieved therapeutic, medical and surgical advances. When the probability of a better life after this event exceeds clinical treatment, surgical treatment is performed. (FREITAS, JÚNIOR, OLIVEIRA. 2012)

Individuals with heart disease with surgical indication feel low self-esteem, anxious and distressed, thinking they are close to death. Most often, these feelings are related to lack

of knowledge of the disease itself, procedure and recovery. There is a range of anxiety that should be considered desirable because it will cause the patient to have, through questions to the team. When clarified, there is better acceptance of the limitations imposed by pre-surgical preparation. (FREITAS et al. 2011) Thus, we consider that the health professional should, in addition to the technical skills in relation to equipment and procedures, be able to animate, talk, guide and stay with the patient at different stages of treatment. In addition, establishing a link between the professional and patient preoperatively can be very effective to strengthen confidence in the procedure to be performed and minimize anxiety. (FREITAS et al. 2011)

Moreover, the fact that the heart is an organ full of symbolism, considered by many as the center of life, impacts at the time of diagnosis. When surgery is needed, it is seen as a threat to life. In the preoperative period of cardiac surgery, anxiety seems to be the most common emotion. It is the unpleasant feeling of tension, apprehension or fear, and also the undesirable and uncomfortable emotional state, varying in intensity and duration, characterized by emotional instability. (CAVALCANTI, COELHO. 2011) The anxiety phenomenon is a nursing diagnosis and is defined as a vague feeling, irritating of discomfort or fear, accompanied by autonomic response; sense of apprehension caused by anticipation of danger. It is a warning sign that points to an imminent danger and allows the individual to take steps to deal with the threat. (ARAUJO et al.2014)

Thus, it is the role of nurses to try to intervene to reduce the anxiety of people facing the preoperative cardiac surgery. Information about the surgical event is useful to minimize anxiety and postoperative complications, as well as contribute to the active participation of the patient in his rehabilitation. (CAVALCANTI, COELHO. 2011)

The patients presented doubts about the surgery and operating room, situations that cause anxiety. In this regard, nursing clarifications are critical in view of the patient's ignorance and insecurity. Thus, it is considered relevant the work of nurses to help the adaptation of the patient to hospital routines, because the nursing staff continues to remain 24 hours at the patient's side. (ARAUJO et al.2014) (ALVES, PENICHE.2015).

In this context, the nursing process has been considered a response to questions regarding the quality of care and the scientific development of the profession. It is described in five stages: Investigation (Anamnesis and Physical Examination); Second Stage of the Nursing Process: Nursing Diagnoses, Third Stage of the Nursing Process: Planning of Expected Results; Fourth Stage of the Nursing Process: Implementation of Nursing Care (Nursing Prescription) and Fifth Stage of the Nursing Process: Nursing Care Assessment. (ALVIM.2013)

Nursing diagnosis is one of the most important sources of knowledge of scientific nursing, providing measurable criteria for the evaluation of care and direct care, facilitating research and education, encouraging the client to participate in its treatment and contributing to the expansion of the nursing knowledge body (BITTENCOURT, CROSSETTI. 2013)

Based on the articles collected, the diagnoses and their related factors were identified, as well as the nursing actions in the preoperative period of cardiac surgery. This makes the work of nurses at this moment more objective, because the professional can act on the main problems that the patient presents due to diseases of the cardiovascular system.

<b>Diagnostic category</b>	<b>Related factors</b>
Activity intolerance	-Imbalance between oxygen supply and demand
Knowledge deficit	- Lack of exposure (information from the anesthetic-surgical process)
Ineffective breathing pattern	- Decreased energy - Body position - Obesity
Altered Cardio Pulmonary Tissue Perfusion	- Mechanical reduction of blood-arterial flow
Pain	-Biological harmful agentsl
Sleep pattern disorder	- Sickness - Impaired relationship with significant person
Risk for neurovascular dysfunction	- Peripheral vascular obstruction
Risk for infection	- Increased environmental exposure - Chronic disease (Diabetes Melitus) - Inadequate primary defense (ruptured skin, traumatized tissue) - Invasive procedures (venous puncture)

Chart 1- Nursing Diagnoses and Related Factors in patients undergoing cardiac surgery. 2016

## FINAL CONSIDERATIONS

It is necessary and relevant that information about the procedure in the preoperative period of cardiac surgery be provided by the nurse, especially considering the associations made with the heart as the center of life.

Thus, it is expected that nurses can play the role of educators and that preoperative orientations can: empower the patient, co-blaming him for the surgical process; sharing knowledge and experiences that translate into a more peaceful experience and encouragement of self-care; reduce anxiety, the main nursing diagnosis present in these patients; and increase the patient's adherence to treatment.

Such actions need to be based on nursing diagnoses with a view to objective and scientific care that contributes to the strengthening of nursing as a profession.

## REFERENCES

ALEXANDRO JG, AMANTE LN, MORALES CLP, PRIM S. A comunicação no período perioperatório sob a ótica dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica. 2014. *Texto Contexto Enferm*, 23(2), 347-55.

ALVES LKDC, PENICHE ADCG. Análise dos procedimentos realizados pela equipe de enfermagem na recepção dos pacientes no centro cirúrgico. **Revista Interdisciplinar**, 7(4), 30-38. 2015

ALVIM, ALS. O Processo de Enfermagem e suas Cinco **Etapas**. **Enferm. Foco** 2013; 4(2): 140-141

ARAÚJO D, COSTA TMN, SAMPAIO CE, SANTORO DC. Mecanismos de enfrentamento desencadeados por pacientes em situações estressoras: cirurgia ambulatorial. **Revista Enfermagem UERJ**, 21(4), 515-520. 2014

ASSIS CC, BARROS ALBL, LIMA LJ, NOGUEIRA MLA. Acolhimento e sintomas de ansiedade em pacientes no pré-operatório de cirurgia cardíaca/ cardíaca. **Revista Brasileira de Enfermagem**, 67(3), 401. 2014

Barros CSD, Camponogara, S, Cielo C, Soares SGA, Silveira M, Viero CM. Percepção de pacientes sobre o período pré-operatório de cirurgia cardíaca. **Revista Mineira de Enfermagem**, 16(3), 382-390. 2012

BENETTI ERR, COPPETTI LDC, STUMM EMF. Considerações de pacientes no perioperatório de cirurgia cardíaca referentes às orientações recebidas do enfermeiro. **REME rev. min. enferm**, 19(1), 113-119. 2015

BOHOMOL E, TARTALI JDA. Eventos adversos em pacientes cirúrgicos: conhecimento dos profissionais de enfermagem. **Acta Paul Enferm**, 26(4), 376-81. 2013

BASTOS, A.Q.; MARQUES, P.F.; SOUZA, R.A.D.; SOUZA, F.M.D. Reflexões sobre cuidados de enfermagem no pré e pós-operatório: uma revisão integrativa da literatura. 2013. **Ciênc. cuid. saúde**, 12(2), 382-390.

BITTENCOURT, GKGD, CROSSETTI MDGO. Habilidades de pensamento crítico no processo diagnóstico em enfermagem. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, 47(2), 341-347.

CAVALCANTI ACD, COELHO MJ. As reações ao cuidado de enfermagem em cirurgia cardíaca. **Rev Enferm UFPE online**. 2011;5(8):1891-7.

COTTA RMM, RIBEIRO AG, RIBEIRO SMR. A Promoção da Saúde e a Prevenção Integrada dos Fatores de Risco para Doenças Cardiovasculares 2012. **Ciênc saúde coletiva**, 17(1), 7-17.

COSTA TMN, SAMPAIO CEP. As orientações de enfermagem e sua influência nos níveis de ansiedade dos pacientes cirúrgicos. **Revista Enfermagem UERJ**, 23(2), 260-265. 2015

DAL PD, RIEGEL F, SILVA FG, SIQUEIRA DS. Percepções de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica: orientações pré-operatórias da equipe de enfermagem/Percepción de los pacientes de directrices cirugía bar. **Revista de Enfermagem da UFPI**, 3(3), 53-7. 2014

DANTAS RAS, MACHADO ECB, POMPEO DA, ROSSI LA, PAIVA L, SANTOS, MA. Medida da ansiedade e depressão em pacientes no pré-operatório de cirurgias eletivas. 2012. **Revista Eletrônica de Enfermagem**, 14(4), 922-7.

FONSECA GGP, PARCIANELLO MK, ZAMBERLAN, C. Necessidades vivenciadas pelos pacientes pós cirurgia cardíaca: percepções da enfermagem. **R. Enferm. Cent. O. Min**. 2011 jul/set; 1(3):305-312. 2012



FREITAS, E.O.; GUIDO, L.A.; LINCH, G.F.C.; UMANN, J. Enfermagem perioperatória em cirurgia cardíaca: revisão integrativa da literatura. **REME - Rev Min Enferm.** 2011;15(2):275-81.

FREITAS SM, JÚNIOR VCP, OLIVEIRA FMN. Análise das portarias que regulamentam a Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade.2012. **Rev Bras Cir Cardiovasc**, 27(3), 463-8.

IVO OP, ROCHA DR. Assistência de enfermagem no pré-operatório e sua influência no pós-operatório: uma percepção do cliente. **Revista Enfermagem Contemporânea.** 2016; 4(2).

MACEDO, N. D de. **Iniciação à Pesquisa Bibliográfica.** 2.ed. – revista – São Paulo: Edições Loyola,1994. 59

MALTA, D.C.; MORAIS N.O.L.D.; SILVA, J.B.D. Apresentação do plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis no Brasil, 2011 a 2022. **Epidemiologia e Serviços de Saúde.** 2011, 20(4), 425-438.

NANDA Internacional. Diagnósticos de Enfermagem da Nanda: definições e classificação 2009-2011. Porto Alegre: **Artmed**; 2010.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Acidente vascular cerebral 1, 3, 4, 15

Assistência ao paciente 1, 3, 17, 70, 81, 110, 127, 128, 131, 132, 134, 167, 178

Assistência perioperatória 42, 43

Atenção primária à saúde 8, 9, 10, 11, 16, 17, 18, 214, 234, 244, 246, 255

Atitudes 4, 28, 32, 59, 110, 111, 112, 113, 115, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 195, 201, 202, 206, 207, 211, 252

Avaliação cardíaca 50

### B

Benefícios 34, 42, 61, 109, 146, 147, 172, 177, 189, 190, 210

Bilirrubina 88, 89, 90, 91, 92

### C

Câncer 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 121, 184, 260, 261, 266

Centro cirúrgico 34, 42, 50, 56

Complicações pós-operatórias 34, 42, 43

Coronavírus 65, 67, 127, 129, 130, 134, 135

Crise hipertensiva 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19

Cuidado paliativo 21, 30, 31, 106, 107

Cuidados de enfermagem 5, 7, 10, 14, 19, 21, 24, 26, 31, 32, 43, 45, 46, 47, 56, 58, 60, 69, 75, 76, 80, 93, 112, 127, 135, 139, 151, 171, 178, 185, 236, 238

Cuidados pré-operatórios 43

### D

Diagnóstico 3, 5, 16, 17, 43, 45, 56, 59, 61, 66, 94, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 109, 135, 166, 181, 206, 228, 229, 246, 261

Doença de Alzheimer 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 31, 32

### E

Enfermagem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 66, 69, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 108, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 125, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 141, 142, 144, 146, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158,

159, 160, 161, 162, 163, 164, 166, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 195, 198, 205, 207, 211, 212, 213, 215, 216, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 234, 236, 237, 238, 239, 240, 242, 244, 245, 246, 247, 249, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267

Enfermeiro 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 13, 17, 18, 25, 26, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 48, 50, 56, 58, 59, 61, 62, 67, 69, 70, 71, 72, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 87, 94, 102, 106, 108, 110, 111, 113, 115, 119, 127, 131, 132, 134, 135, 137, 141, 142, 147, 148, 150, 151, 153, 156, 157, 160, 161, 163, 169, 173, 176, 178, 179, 182, 183, 184, 186, 205, 216, 217, 220, 221, 223, 224, 234, 244, 245, 246, 247, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 261, 262, 265, 267

Enfermeiros 1, 3, 4, 5, 7, 12, 27, 42, 43, 46, 50, 72, 78, 81, 82, 86, 101, 108, 114, 119, 120, 121, 123, 137, 139, 140, 141, 143, 144, 147, 148, 151, 155, 157, 169, 171, 176, 177, 178, 183, 184, 205, 207, 218, 220, 221, 222, 224, 237, 245, 247, 254, 255, 260, 261, 264, 265

Equipe de enfermagem 2, 5, 12, 17, 19, 26, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 56, 59, 66, 77, 81, 84, 86, 88, 90, 92, 93, 113, 120, 123, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 138, 142, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 162, 163, 164, 166, 173, 175, 176, 178, 179, 181, 182, 185, 187, 225, 226

## **F**

Fototerapia 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94

## **I**

Idoso 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 78, 86, 96, 97, 103, 106, 135, 221, 259

Idoso hospitalizado 96, 97, 103

## **J**

Jejum 43, 44, 45, 46, 47

## **L**

Lesão 13, 15, 16, 17, 64, 66, 67, 69, 70, 71, 72, 73, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 83, 84, 85, 86, 87

## **M**

Mastectomia 58, 59, 60, 61, 62

Morte 9, 15, 17, 46, 72, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 125, 133, 149, 191

## **N**

Neonatal 52, 53, 88, 89, 90, 93, 94, 138, 262

## **P**

Pacientes 2, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 14, 17, 19, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 55, 56, 58, 59, 60, 61, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 78, 79, 80, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 93, 96, 98, 103, 104, 105, 107, 110, 113, 118, 119, 120, 121, 123,

125, 129, 131, 132, 134, 136, 151, 153, 163, 164, 166, 168, 171, 172, 173, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 184, 185, 186, 190, 191, 195, 196, 197, 198, 201, 202, 203, 207, 209, 216, 217, 222, 231, 233, 234, 246

Pandemia 64, 65, 66, 67, 120, 123, 127, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136

Pandemia COVID-19 127

Pré-operatório 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 50, 56, 57

Pressão 9, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 68, 69, 70, 73, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 85, 86, 87, 132, 176

Processo de enfermagem 1, 3, 4, 5, 6, 9, 18, 25, 27, 32, 56, 97, 260, 262, 263, 265, 266

Profissionais de enfermagem 16, 41, 56, 72, 88, 89, 90, 93, 111, 112, 113, 117, 121, 122, 123, 125, 130, 132, 134, 135, 136, 137, 144, 148, 171, 172, 173, 177, 178, 181, 184, 220, 262

## **R**

Recuperação 2, 10, 17, 21, 30, 34, 42, 43, 44, 46, 59, 61, 84, 129, 141, 160, 165, 173, 178

Registros de enfermagem 96, 99

## **T**

Terapia intensiva 7, 69, 70, 71, 75, 76, 77, 78, 79, 84, 85, 86, 87, 88, 90, 93, 134, 136, 151, 153, 161, 180, 185, 187, 215

Trombólise 1, 3, 5


## **V**


Visita pré-operatória 34, 41, 42


# SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM I



[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

@atenaeditora 


[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 





# SABERES, ESTRATÉGIAS E IDEOLOGIAS DE ENFERMAGEM

# I



[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

@atenaeditora 

[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 