

TECNOLOGIAS E O CUIDADO DE ENFERMAGEM:

CONTRIBUIÇÕES PARA A PRÁTICA 2

Marcus Fernando da Silva Praxedes (Organizador)





TECNOLOGIAS E O CUIDADO DE ENFERMAGEM:

CONTRIBUIÇÕES PARA A PRÁTICA 2

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

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremo

Daphynny Pamplona 2022 by Atena Editora

Luiza Alves Batista Copyright © Atena Editora

Natália Sandrini de Azevedo Copyright do texto © 2022 Os autores

Imagens da capa Copyright da edição © 2022 Atena Editora iStock Direitos para esta edição cedidos à Atena

Edição de arte Editora pelos autores.



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^a Dr^a Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira - Hospital Federal de Bonsucesso

Profa Dra Ana Beatriz Duarte Vieira - Universidade de Brasília

Profa Dra Ana Paula Peron - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva - Universidade de Brasília

Profa Dra Anelise Levay Murari - Universidade Federal de Pelotas

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





Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa - Universidade Federal de Ouro Preto

Prof^a Dr^a 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

Profa Dra 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

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

Prof^a Dr^a 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 Aderval Aragão - Universidade Federal de Sergipe

Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof^a Dr^a Juliana Santana de Curcio - Universidade Federal de Goiás

Prof^a Dr^a Lívia do Carmo Silva - Universidade Federal de Goiás

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

Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo - Universidade Federal do Tocantins

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

Profa Dra Shevla Mara Silva de Oliveira - Universidade do Estado do Pará

Prof^a Dr^a Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense

Profa Dra 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





Tecnologias e o cuidado de enfermagem: contribuições para a prática 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)

T255 Tecnologias e o cuidado de enfermagem: contribuições para a prática 2 / Organizador Marcus Fernando da Silva Praxedes. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-65-258-0194-0 DOI: https://doi.org/10.22533/at.ed.940221306

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 "Tecnologias e o Cuidado de Enfermagem: Contribuições para a Prática 2". 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 segundo volume reúne variados estudos que abordam temáticas atuais que envolvem tecnologias e o cuidado de enfermagem. Dentre algumas discussões, tem-se o processo de enfermagem na prevenção de lesões por pressão; o uso da toxina botulínica; cuidados paliativos em ambiente domiciliar; cuidados com os cateteres venosos periféricos; principais diagnósticos de enfermagem frente ao acidente vascular encefálico; técnica de injeção intramuscular; a enfermagem forense; atuação da enfermagem na prevenção de infecções hospitalares e na central de material e esterilização; atuação da enfermagem no centro cirúrgico e no pós-operatório; alterações renais provocadas por medicamentos; assistência humanizada; avaliação das competências adquiridas durante a graduação; importância do Serviço Social na assistência à saúde; atuação da enfermagem frente ao COVID-19; assistência de enfermagem em saúde mental no Brasil e a importância das prática saudáveis de alimentação infantil.

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

SUMARIO
CAPÍTULO 11
A ATUAÇÃO DE ENFERMAGEM NO MANEJO TERAPÊUTICO E PREVENTIVO DAS LESÕES POR PRESSÃO Lucas da Silva Teixeira Danilo Trigueiro de Moura Samara Raiany Borges de Anselmo Rian Clares Silvestre Josefa Melo da Silva Cleciana Alves Cruz Rayanne de Sousa Barbosa https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213061
CAPÍTULO 211
A TOXINA BOTULÍNICA TIPO A: TRATAMENTO ALTERNATIVO NA TERAPÊUTICA DA PARALISIA FACIAL E A ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM FRENTE ÀS POSSÍVEIS COMPLICAÇÕES Ana Carolline Pires Furtado Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho to https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213062
CAPÍTULO 320
ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO EM CUIDADOS PALIATIVOS EM AMBIENTE DOMICILIAR Fabiana Alves Soares Raylena Martins da Costa Fabrícia Alves Soares Jardel da Silva Santos Fancisco Lucas Alves Soares Rosa Maria Assunção de Queiroga Meryhelen Costa Moura Wilma Lemos Privado Aida Patrícia da Fonseca Dias Silva Nivya Carla de Oliveira Pereira Rolim Karla Kelma Almeida Rocha Mayane Cristina Pereira Marques https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213063
CAPÍTULO 430
AVALIAÇÃO E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM À PESSOA COM FLEBITE APÓS CATETERIZAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA David Rafael Pereira Ventura João Filipe Fernandes Lindo Simões José Alberto da Silva Freitas https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213064

CAPÍTULO 542
CATETER PERIFÉRICO COM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO
Mitzy Tannia Reichembach Danski
Gabriella Lemes Rodrigues de Oliveira
Luana Lenzi
Edivane Pedrolo Derdried Athanasio Johann
Simone Martins Nascimento Piubello
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213065
CAPÍTULO 660
EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS ACERCA DA TÉCNICA DE INJEÇÃO INTRAMUSCULAR
Gabriela dos Santos Fazano
Júlia Peres Pinto
Rita de Cássia Silva Vieira Janicas
Cristina Rodrigues Padula Coiado
Sandra Maria da Penha Conceição Tatiana Magnaboschi Villaça
Jacilene dos Santos Fasani
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213066
CAPÍTULO 770
A ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM NA ASSISTÊNCIA E PRESERVAÇÃO DE VESTÍGIOS FORENSES A VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA: UMA REVISÃO DE ESCOPO
Evellyn Victória dos Santos Monteiro
Fátima Regina Cividini
€o https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213067
CAPÍTULO 881
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM RELACIONADOS A ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO
Elizabete Rosane Palharini Yoneda Kahl
Rozemy Magda Vieira Gonçalves
Ivana Duarte Brum Rosane Maria Sordi
Mari Angela Victoria Lourenci
Terezinha de Fátima Gorreis
Rosa Helena Kreutz Alves
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213068
CAPÍTULO 992
TRAJETÓRIA HOSPITALAR DEVIDO À INFECÇÃO POR <i>Pseudomonas aeruginosa</i> : DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM
Ana Paula Medeiros
🕯 https://doi.org/10.22533/at.ed.9402213069

CAPITULO 1094
ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM NA CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA
José Ricardo Lucas de Castro Junior
Amanda Maria Pereira de Menezes
Máguida Gomes da Silva
Ana Karine Mesquita de Sousa
João Paulo Fernandes de Souza
Ana Carolina Farias da Rocha
Almir Rogério Rabelo da Silva
Jose Luis da Luz Gomes
Dayane Estephne Matos de Souza
Maria das Graças Celestino Silva
Cristina Costa Bessa
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130610
CAPÍTULO 11101
GABINETE PARA DESINFECÇÃO DE PAPÉIS ATRAVÉS DE LUZ ULTRAVIOLETA EM AMBIENTES HOSPITALARES
Rosiéllen Sanávio Sene de Oliveira
Michele Cristina Batiston
José Rodrigo de Oliveira
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130611
CAPÍTULO 12113
CAPÍTULO 12
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho Inttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13
ATRIBUIÇÕES DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NO CENTRO CIRÚRGICO Raquel dos Santos de Jesus Amorim Luciana Arantes Dantas Jacqueline da Silva Guimarães dos Santos Manoel Aguiar Neto Filho thtps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130612 CAPÍTULO 13

ttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130613
CAPÍTULO 1413
ALTERAÇÕES RENAIS PROVOCADOS PELO USO CRÔNICO DE ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDES EM IDOSOS: REVISÃO INTEGRATIVA Mariane Vieira Barroso Sonia Pantoja Nascimento Lima Polyana Magalhães Pereira Denise Ramos Rangel Bolzan Thiago Pontes da Fonseca Luzinete Araujo Nepumoceno Paulo Humberto Teixeira Andreia Morais Teixeira Erineuda Maria Bezerra Moura Zoneide Maria Bezerra Ana Claudia Rodrigues da Silva Thais Máximo Resende Gonçalves
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130614
CAPÍTULO 1514
POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA Andreia Tanara de Carvalho Rosane Maria Sordi Liege Segabinazzi Lunardi Terezinha de Fátima Gorreis Flávia Giendruczak da Silva Adelita Noro Paula de Cezaro Ana Paula Wunder Ana Paula Narcizo Carcuchinski Alice Beatriz Bennemann https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130615
CAPÍTULO 1615
PERCEPÇÃO DAS GRADUANDAS SOBRE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEN HUMANIZADA DURANTE O PARTO Bruna Langelli Lopes Laura Giulia Adriano Borges Débora Fernanda Colombara Thalita Luiza Madoglio Nathalia Domingues de Oliveira Simone Buchignani Maigret Patrícia Elda Sobrinho Scudeler Michelle Cristine de Oliveira Minharro Natália Augusto Benedetti Gianfábio Pimentel Franco

Marcos Aurélio Matos Lemões
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130616
CAPÍTULO 17168
SERVIÇO SOCIAL NA ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE UMA MATERNIDADE PÚBLICA DO MARANHÃO
Francisca Paula Araújo Matias Monyka Brito Lima dos Santos Aida Patricia da Fonseca Dias Silva Selma Fernanda Silva Arruda Romário Pontes Cardoso Nara Franklin Santos Martins Fabiana Freire Anastácio Jordeilson Luis Araújo Silva Quelrinele Vieira Guimarães Eveline Thomaz Moura Santos de Vasconcelos Soares Michelline Brayner Pereira Roxo Lívia Martins Dantas
lttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130617
CAPÍTULO 18180
PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE UN INSTRUMENTO, PARA MEDIR LA PERCEPCIÓN DE LOS EGRESADOS DE ENFERMERÍA, SOBRE LA SUFICIENCIA DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS DURANTE SU FORMACIÓN PROFESIONAL Luz Ayda Saldarriaga Gallego Freddy Leon Valencia Arroyave Edgardo Ramos Caballero
thttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130618
DESAFIOS ENFRENTADOS POR ENFERMEIROS A FRENTE DO MANEJO DE PACIENTES COM COVID-19 SOB CUIDADOS CRÍTICOS
Larissa Ludmila Monteiro de Souza Brito Sarah Vieira Figueiredo Ana Gleice da Silveira Mota Luiza Marques Cavalcante Ana Lydiane Saldanha de Oliveira Antônio Elizon Amorin de Sousa Juliana Campos da Silva
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130619
CAPÍTULO 20202
PREVENÇÃO DO COVID-19 NA COMUNIDADE DE MENDANHA - MG: PRODUÇÃO DE UMA CARTILHA E AÇÃO EDUCATIVA Paulo Celso Prado Telles Filho Christiane Motta Araújo

Marcio Rossato Badke

Giovanna Brandão de Moraes
Marcus Fernando da Silva Praxedes
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.94022130620
CAPÍTULO 21212
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL NO BRASIL Nayara Sousa de Mesquita Pamela Nery do Lago Raquel Resende Cabral de Castro e Silva Paola Conceição da Silva Priscila Tafuri de Paiva Simone Aparecida de Souza Freitas Merilaine Isabel dos Santos Priscila de Oliveira Martins João Batista Camargos Junior Maria Ivanilde de Andrade Tatiana Lamounier Silva Raiane Almeida Silva Tamara Olímpio Prado
tilde https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130621 CAPÍTULO 22
CAPITII () 22 220
A PROMOÇÃO DE PRÁTICAS SAUDÁVEIS E SEGURAS DE ALIMENTAÇÃO INFANTIL COMO UMA TECNOLOGIA DE CUIDADO MULTIPROFISSIONAL Claudia Nery Teixeira Palombo Jessiane Machado Alves Almeida Lisiane Silva Carvalho Sacramento Clécia Souza da Silva Gil Ferreira Tayelle Cristina de Souza Takamatsu Cíntia Michelle Alexandria Nepomuceno Liliam Dayse Ramos Silva dos Santos Jamile Santos Oliveira Tatiane Pina Santos Linhares https://doi.org/10.22533/at.ed.94022130622
A PROMOÇÃO DE PRÁTICAS SAUDÁVEIS E SEGURAS DE ALIMENTAÇÃO INFANTIL COMO UMA TECNOLOGIA DE CUIDADO MULTIPROFISSIONAL Claudia Nery Teixeira Palombo Jessiane Machado Alves Almeida Lisiane Silva Carvalho Sacramento Clécia Souza da Silva Gil Ferreira Tayelle Cristina de Souza Takamatsu Cíntia Michelle Alexandria Nepomuceno Liliam Dayse Ramos Silva dos Santos Jamile Santos Oliveira Tatiane Pina Santos Linhares

Carolina Pires Ferreira

CAPÍTULO 3

ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO EM CUIDADOS PALIATIVOS EM AMBIENTE DOMICILIAR

Data de aceite: 01/06/2022 Data de submissão: 25/05/2022

Wilma Lemos Privado Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão

Lattes: http://lattes.cnpg.br/6254316700786122

Fabiana Alves Soares

Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão ORCID:0000-0002-2940-8865 Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão ORCID: 0000-0003-0138-8505

Aida Patrícia da Fonseca Dias Silva

Raylena Martins da Costa

Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão ORCID: 0000-0002-93856291

Nivya Carla de Oliveira Pereira Rolim Universidade Federal do Maranhão

São Luís - Maranhão ORCID: 0000-0001-6701-5213

Fabrícia Alves Soares

Universidade Paulista- UNIP Teresina - Piauí ORCID:0000-0003-1186-1001

Karla Kelma Almeida Rocha

Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão

ORCID: 0000-0003-4793-214X

Jardel da Silva Santos

Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão ORCID: 0000-0002-8895-3767

Mayane Cristina Pereira Marques Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão ORCID:0000-0003-3341-0818

Introdução: A paliação

modalidade assistencial realizada por equipe

multidisciplinar, com abordagem que melhora

Fancisco Lucas Alves Soares Centro de Ensino Unificado de Teresina.

> Faculdade Estácio Teresina - Piauí

ORCID: 0000-0002-5509-1806

Rosa Maria Assunção de Queiroga

Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão

Lattes: http://lattes.cnpg.br/8012504726662098:

a qualidade de vida do paciente e dos familiares frente a essas doenças. Dentre a equipe multiprofissional que atua em práticas de atenção domiciliar, o enfermeiro ocupa

RESUMO:

Meryhelen Costa Moura Universidade Federal do Maranhão São Luís - Maranhão

Lattes: http://lattes.cnpq.br/3115342388255095

interdisciplinar. Objetivo: Discutir a atuação do enfermeiro em Cuidados Paliativos em ambiente domiciliar. Metodologia: Estudo qualitativo de

papel primordial, por desenvolver o cuidado

integral na perspectiva da abordagem paliativa

revisão da literatura de publicações sobre Cuidados Paliativos na atenção domiciliar. Foram utilizados para coleta de dados as seguintes banco de pesquisa: Literatura Latino-Americana do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SciELO), e analisados artigos publicados entre 2011 a 2022.O período da coleta da dados ocorreu em maio de 2022. A pesquisa se deu por meio dos descritores: "Cuidados Paliativos"; "Serviço de Assistência Domiciliar", "Enfermagem na Atenção Primária". Foram excluídos títulos em que não se discutia a relação entre os três termos, sendo incluídos 14 publicações no estudo. Resultados e Discussão: Os estudos analisados, evidenciaram que enfermeiro é indispensável para o desenvolvimento dos objetivos fundamentais dos Cuidados Paliativos, e também a apontaram o compromisso da enfermagem na assistência ao paciente em situação de terminalidade da vida, no âmbito domiciliar, visto que as publicações abarcaram a percepção de profissionais, pacientes, cuidadores e familiares sobre esse tipo de assistência, com abordagem de contextos dos servicos da atenção domiciliar. Considerações Finais: O cuidado paliativo na enfermagem é uma área de assistência incipiente, mas promissora para a consolidação dos cuidados integrais ao paciente e à família, tendo em vista a capacidade do profissional de responder ao sofrimento humano nas dimensões física, psicológica, social e espiritual. No contexto do cuidado paliativo na atenção domiciliar, os profissionais enfermeiros desenvolvem atuação essencial na assistência ao binômio paciente-família.

PALAVRAS-CHAVE: Cuidados paliativos. Assistência Domiciliar. Cuidados de Enfermagem.

NURSES' PERFORMANCE IN PALLIATIVE CARE IN THE HOME ENVIRONMENT

ABSTRACT: Introduction: Palliation is a care modality performed by a multidisciplinary team, with an approach that improves the quality of life of patients and their families in the face of these diseases. Among the multiprofessional team that works in home care practices, nurses play a key role, as they develop comprehensive care from the perspective of an interdisciplinary palliative approach. Objective: To discuss the role of nurses in Palliative Care in a home environment. Methodology: Qualitative study of literature review of publications on Palliative Care in home care. The following research databases were used for data collection: Latin American Caribbean Literature on Health Sciences (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SciELO), and all articles published between 2011 and 2022 were analyzed, data took place in May 2022. The research was carried out using the descriptors:"Palliative Care"; "Home Care Service", "Nursing in Primary Care". Titles in which the relationship between the three terms was not discussed were excluded, and 14 publications were included in the study. Results and Discussion: The analyzed studies showed that nurses are indispensable for the development of the fundamental objectives of Palliative Care, and also pointed to the commitment of nursing in the care of patients in a situation of terminality of life, in the home environment, since the publications encompassed the perception of professionals, patients, caregivers and family members about this type of assistance, approaching the contexts of home care services. Final Considerations: Palliative care in nursing is an incipient area of care, but promising for the consolidation of comprehensive care for the patient and family, in view of the professional's ability to respond to human suffering in the physical, psychological, social and spiritual dimensions. . And it can be seen, in the context of palliative care in home care, that professional nurses develop an essential role in assisting the patient-family binomial.

INTRODUÇÃO

A paliação é uma modalidade assistencial realizada por equipe multidisciplinar, com abordagem que melhora a qualidade de vida do paciente e dos familiares frente a essas doenças, sendo contempladas as diversas demandas de natureza física, espiritual e psicossocial, com identificação precoce, avaliação, tratamento e alívio da dor (WHO, 2002).

Cuidados totais e ativos destinados a pacientes distantes da possibilidade de cura foi o primeiro conceito emitido pela Organização Mundial de Saúde, em 1990, para cuidados paliativos. Esta definição diminuta e obsoleta foi superada em 2002, o novo conceito não discorre sobre prolongar a vida, mas de oferecer melhor qualidade aos dias de vida para pessoas nessa condição, além de contemplar as diversas necessidades do doente e dos familiares, não decreta subjetivamente o momento da falência de um tratamento (WHO, 2002).

Aproximadamente, 40 milhões de pessoas no mundo, incluindo todas as faixas etárias, necessitam de cuidados paliativos (CP), porém apenas pequena parcela tem acesso ao recurso, cerca de 14% desse total (INCA,2021). No Brasil, a assistência hospitalar destinada a pacientes em Cuidados Paliativo (CP) ainda é bastante reduzida e disponibilizada em apenas 10% dos hospitais. Nesse sentido, o país fica muito aquém no suporte de pacientes e familiares que enfrentam doenças ameaçadoras a vida (ANCP,2018).

No Brasil, as primeiras discussões sobre CP surgiram na década de 1980, fim da ditadura, quando o sistema de saúde era voltado somente para a cura das doenças. Expandem-se em 1997, com a criação da Associação Brasileira de CP. Tendo um grande avanço em 2011, com a criação da Academia Nacional de Cuidados Paliativos (ANCP) (VASCONCELOS; SANTANA;SILVA,2012).

A Resolução n°41, publicada pelo Ministério da Saúde, em 2018, define que os Cuidados Paliativos devem estar disponíveis em todo ponto da rede de assistência à saúde: atenção básica, domiciliar, ambulatorial, hospitalar, urgência e emergência (BRASIL, 2020). Contudo, a Atenção Domiciliar (AD) ainda possui grande desafio de se integrar aos pontos que compõem a Rede de Atenção à Saúde (BRASIL, 2013).

O cenário da AD no Brasil, contempla o programa de atenção domiciliar "O Melhor em Casa", vinculado à Rede de Atenção às Urgências, realiza ações de prevenção de doenças e promoção da saúde, tratamento e reabilitação de agravos realizados em domicílio por equipe multiprofissional, que garante a continuidade da assistência, inclusive para indivíduos em CP (SOUSA, 2015).

No ambiente domiciliar, a promoção de Cuidados Paliativos possibilita aos pacientes a continuidade de tratamento inserido na conjuntura social e familiar, em que se evitam reinternações algumas vezes desnecessárias, pois estes continuam sendo

assistidos por equipe multiprofissional, a qual garante suporte e orientações aos familiares (VASCONCELOS; PEREIRA, 2018).

Dentre a equipe multiprofissional que atua em práticas de atenção domiciliar, estudos mostram que o enfermeiro ocupa papel primordial por apresentar características como especialista em clínica, coordenador do cuidado, gerente de caso, responsável pela prestação de diversos cuidados aos pacientes, além do perfil de liderança (ANDRADE *et al.*, 2017).

Nos Cuidados Paliativos, os enfermeiros oferecem cuidado profissional que reduza o sofrimento e promova o conforto e a dignidade do paciente e da família, atendendo às necessidades básicas de saúde física, emocional, espiritual e social. Os enfermeiros têm, nos cuidados paliativos, a qualidade de vida como o principal objetivo, oferecendo meios que garantam mais vida aos anos, ao invés de anos à vida (UNIS, 2019).

Nesse sentido, destaca-se ainda que cabe ao enfermeiro desenvolver o cuidado integral na perspectiva da abordagem paliativa interdisciplinar. Contudo, os profissionais de enfermagem ainda possuem pouca experiência na realização dos cuidados paliativos e têm dificuldade em lidar com os sentimentos, tornando-os, às vezes, impossibilitados de agir mediante as angústias dos envolvidos e com a morte, fato decorrente da formação acadêmica insuficiente nessa área. Isso reforça a importância de discutir sobre a temática na graduação e pós-graduação, como forma de qualificar o profissional de enfermagem para atender, de forma digna, ao paciente com Doenças Crônicas Não Trasmissíveis na terminalidade da vida (SILVA;VIANA;LIMA,2018; SARMENTO et al., 2021).

Acrescenta-se ainda, que o aperfeiçoamento da compreensão do enfermeiro no contexto dos cuidados paliativos centrado na família, a partir das evidências científicas, possibilita a qualificação da assistência prestada na terminalidade da vida, bem como suporte profissional aos cuidadores familiares, a partir do desenvolvimento de habilidades para o cuidar (SILVA et al.,2016)

Nesse contexto, este estudo objetivou discutir a atuação do enfermeiro em Cuidados Paliativos em ambiente domiciliar.

METODOLOGIA

Trata-se de um estudo qualitativo de revisão da literatura de publicações sobre Cuidados Paliativos na atenção domiciliar. Para o estudo, foram analisados artigos nos idiomas inglês, espanhol e português. Contudo, foram excluídos do estudo, os trabalhos na forma de editoriais e cartas. Foram utilizados os portais The National Library of Medicine (NCBI) e Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), nos quais foram acessadas as seguintes fontes de pesquisa: Literatura Latino-Americana do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SciELO). E analisados todos os artigos publicados entre 2011 a 2022.

O período da coleta da dados ocorreu em maio de 2022. A pesquisa se deu por meio dos descritores: "Cuidados Paliativos"; "Serviço de Assistência Domiciliar", "Enfermagem na Atenção Primária". A seleção foi realizada em duas fases: na primeira fase, houve uma avaliação dos títulos e dos resumos de todos os estudos identificados; na segunda fase, uma avaliação do texto completo.

Foram excluídos títulos em que não se discutia a relação entre os três termos. Assim 14 estudos foram incluídos, pois contemplavam a literatura objetivada na pesquisa, e estavam dentro dos critérios expostos na metodologia.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

No âmbito da profissão os enfermeiros, se deparam com doentes terminais nos vários contextos da sua atuação e, embora o CP exija uma abordagem multidisciplinar, é inegável a importância do enfermeiros na equipe, pois são o primeiro elo entre a equipe, o paciente e a família. Assim, é de fundamental importância que possuam o conhecimento necessário para desenvolver suas ações frente aos CPs (GAMA; MENDONÇA; SILVA, 2022).

Geralmente, observa-se que o foco da assistência de enfermagem é o atendimento às necessidades da pessoa enferma. Porém, sabe-se que nesse contexto, o indivíduo doente não é o único a sofrer com a doença e os respectivos efeitos, os familiares e outras pessoas próximas vivenciam o medo, a angústia e o sofrimento, necessitando, também, de olhar diferenciado e cuidados dispensados, muitas vezes, no processo ou na interação de comunicação sobre o quadro clínico do cliente/paciente (CAVALCANTE *et al.*, 2018).

Também sabe-se que amparo profissional, especialmente da enfermagem, é indispensável para uma boa capacidade de cuidar não só responsabilizando os cuidadores com diversas atribuições mas avaliando suas potencialidades e principalmente incapacidades para intervenções sistematizadas e concretas de melhorias, respeitando sobretudo a capacidade de compreensão e ação desses cuidadores (HEY *et al.*,2017; BENTO; AMARAL; SILVA, 2021).

Nesse cenário, o profissional de enfermagem é indispensável para o desenvolvimento dos objetivos fundamentais dos Cuidados Paliativos apresentados pela Organização Mundial da Saúde, pois o alicerce do ofício é o cuidado ao ser humano, em uma visão biopsicossocial. As atividades dos profissionais de enfermagem são direcionadas para promoção e restauração da saúde, prevenção de novas patologias, como também para o cuidado de forma efetiva e digna aos pacientes e familiares que enfrentam o processo de morte (HERMES; LAMARCA, 2013).

A família/cuidador da pessoa em fase terminal apresenta diferentes necessidades, pois o processo é complexo e dinâmico, por isso, o enfermeiro nas intervenções deve estar desperto para o reconhecimento, com base no estabelecimento de relação de confiança,

no desenvolvimento da enfermagem enquanto disciplina e profissão (FONSECA; REBELO, 2011).

Nesta perspectiva, as ações no contexto domiciliar são permeadas por vínculo, diálogo, negociação, apoio e conforto a pacientes e familiares e educação em saúde, com vistas a melhorias no cuidado domiciliar (ANDRADE *et al.*, 2017).

Amplo estudo de revisão integrativa sobre a atuação do enfermeiro na atenção domiciliar revelou que estes realizam ações diversificadas na AD, como apoio interpessoal, educação em saúde a pacientes, familiares e cuidadores, realização de procedimentos técnicos, supervisão clínica e administrativa. Constatou-se, ainda, gestão do cuidado que qualifica a atenção por meio de inovação tecnológica, com valorização, sobretudo, da utilização de tecnologias leves e leve-duras (ANDRADE *et al.*, 2017). Quanto à assistência à família, a ênfase está relacionada à educação em saúde que é abordada a cada visita desse profissional ao domicílio, uma vez que é necessário capacitar o cuidador e o paciente (RIBEIRO; ABREU, 2017).

Reforçando o papel do enfermeiro no Cuidado Paliativo, outro estudo aponta que, o enfermeiro apresenta-se como figura central no processo de produção do cuidado na atenção domiciliar, seja pela intermediação que faz com os demais profissionais, seja pelo vínculo que constrói com a família e os usuários. Esse assume, além da prestação direta do cuidado, a organização do processo de trabalho da equipe de enfermagem e treinamento do cuidador domiciliar, a função como referência na elaboração e gestão do projeto terapêutico dos usuários, responsabilizando-se por mobilizar outros profissionais para a assistência (SILVA et al, 2014).

Em face dessa amplitude na assistência do enfermeiro a esse público que compreende trabalho totalmente holístico e multidimensional que varia de procedimentos técnicos ao apoio emocional, estudo aponta que este deve concentrar a sua atuação em cuidado ético e, acima de tudo, humanizado para satisfação do objetivo de melhorar a qualidade de vida do paciente e, por consequência, da família no domicílio (SANTOS, CERETTA, SORATO, 2015).

No Brasil o programa de atenção domiciliar, o Melhor em Casa, realiza ações de prevenção de doenças e promoção da saúde, tratamento e reabilitação de agravos realizados em domicílio por equipe multiprofissional, que garante a continuidade da assistência, inclusive para indivíduos em cuidados paliativos. Nesse programa a atuação do enfermeiro é expressiva, pois conforme suas competências, este é capaz de modificar para melhor todas as dimensões abordadas nesse grupo específico de indivíduos. Pautando suas ações em planejamento sistematizado e individualizado, apoiando o doente e o grupo familiar, e assim minimizando os medos e ansiedades e colaborando com a adequada participação de ambos no processo (VASCONCELOS; SANTANA; SILVA, 2012).

No cenário de atenção domiciliar ao paciente sob cuidado paliativo, trabalho recente aponta que, a participação do enfermeiro compreende diagnóstico acurado, não somente

para aplicabilidade de métodos e procedimentos, bem como para diversidade que engloba as demandas do paciente e cuidador que mudam constantemente, de acordo com o declínio das funcões orgânicas do paciente (HEY *et al.*, 2017).

Os estudos expostos até aqui expressam o compromisso da enfermagem na assistência ao paciente em situação de terminalidade da vida, no âmbito domiciliar, visto que as publicações abarcaram a percepção de profissionais, pacientes, cuidadores e familiares sobre esse tipo de assistência, com abordagem de contextos dos serviços da atenção domiciliar.

No entanto cabe ainda ressaltar, que a assistência domiciliar no país enfrenta desafios no estabelecimento de parceria com a família, em aprender a trabalhar em conjunto com a comunidade, no estabelecimento de rede de apoio social e de retaguarda em serviços de saúde nos diferentes níveis de atenção, configurando entraves ao provimento de uma melhor qualidade de vida aos pacientes portadores de doenças que ameaçam a vida (SILVA et al, 2014).

Além disso, o ensino dos CP no Brasil ainda engatinha, em todas as áreas da saúde, bem como para a enfermagem. Estudos expõem a falta de qualificação dos profissionais de saúde nessas áreas, o que e consiste em uma das principais barreiras para a implementação dos Cuidados Paliativos na atenção domiciliar. Nesse sentido, é preciso que os profissionais de enfermagem assumam o desafio da assistência a pacientes que enfrentam doenças que ameaçam a vida, na proposição de ações de educação permanente em serviço (VASCONCELOS; SANTANA; SILVA, 2012; SOUSA; ALVES, 2015; COSTA; POLES; SILVA, 2016; FONSECA et al. 2022).

Estudos ainda apontam que na graduação o ensino dos CP, ainda é pouco abordado no currículo do curso de enfermagem, indicando mais um desafio para área (SOUSA; ALVES, 2015; COSTA; POLES; SILVA, 2016; FONSECA et al, 2022).

Além disso, sabe-se que para a obtenção de um cuidado ideal, também faz-se necessário a formação de profissionais de cuidados paliativos que atendam à necessidade não só dos pacientes, mas que possibilitem um suporte à família e ao cuidador desse doente (VASCONCELOS; SANTANA; SILVA, 2012).

Dessa forma, deve-se estimular, cada vez mais, o ensino teórico e prático dos CP nas grades curriculares dos cursos de graduação da área da saúde, bem como para enfermagem e incentivar pesquisas que visem o aprimoramento desta formação (SILVA et al, 2016).

Somente assim, se conseguirá garantir, aos pacientes em final de vida e a seus familiares, que o processo de morrer ocorra com todo o conforto e dignidade a que eles têm direito (SILVA et al, 2014; COSTA; POLES;SILVA, 2016).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com base nos estudos selecionados, foi possível verificar que, o enfermeiro é indispensável para o desenvolvimento dos objetivos fundamentais dos Cuidados Paliativos, pois realizam ações diversificadas, como apoio interpessoal, educação em saúde a pacientes, familiares e cuidadores, realização de procedimentos técnicos, supervisão clínica e administrativa.

Os estudos também evidenciaram o compromisso da enfermagem na assistência ao paciente em situação de terminalidade da vida, no âmbito domiciliar, visto que as publicações abarcaram a percepção de profissionais, pacientes, cuidadores e familiares sobre esse tipo de assistência, com abordagem de contextos dos serviços da atenção domiciliar.

Também foi possível verificar que os cuidados paliativos na enfermagem é uma área de assistência ainda incipiente, mas promissora para a consolidação dos cuidados integrais ao paciente e à família, tendo em vista a capacidade do profissional de responder ao sofrimento humano nas dimensões física, psicológica, social e espiritual, ao experienciar a fragilidade diante do processo de morrer em domicílio.

REFERÊNCIAS

ANCP. Academia Nacional de Cuidados Paliativos. **ANCP Divulga panorama de cuidados paliativos no Brasil**. 2018. Acesso em: 05 maio. 2022.

ANDRADE, A. M. et al. Atuação do enfermeiro na atenção domiciliar: uma revisão integrativa da literatura. Rev Bras Enferm., v.70, n.1, p.210219, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 963, de 27 de maio de 2013.** Redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília: Ministério da Saúde, 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. Servico de Atenção Domiciliar. Brasília: Ministério da Saúde, 2020.

CAVALCANTE, A. E. S. *et al.* **Percepção de cuidadores familiares sobre cuidados paliativos**. Arq Ciênc Saúde, v.25, n.1, p.24-28, 2018.

COSTA, AP, POLES,K; SILVA, A.R. Formação em cuidados paliativos: experiência de alunos de medicina e enfermagem. Interface - Comunicação, Saúde, Educação [online]. v. 20, n. 59, pp. 1041-1052, 2016. Disponível em: https://doi.org/10.1590/1807-57622015.0774 acessos em 05 maio. 2022.

FONSECA, J.V.C.; REBELO, T. **Necessidades de cuidados de enfermagem do cuidador da pessoa sob cuidados paliativos**. Rev Bras Enferm., v.64, n.1, p.180-184, 2011.

27

FONSECA, L.S. .; CARVALHO, B. C. .; SANTOS, H. O. .; SILVA, J. M. .; SANTOS, J. C.O. .; FERREIRA, L. L. de L. .; KAMEO, S. Y. . **Atuação do Enfermeiro em Cuidados Paliativos na Atenção Primária à Saúde: Revisão Integrativa.** Revista Brasileira de Cancerologia, *[S. l.]*, v. 68, n. 1, p. e–071383, 2022. DOI: 10.32635/2176-9745.RBC.2022v68n1.1383. Acesso em: 05 maio. 2022.

GAMA, S. R.C. .; DE MENDONÇA, B. A. C.; DA SILVA, G. S.; DA COSTA, R. S. lima. **Atuação da equipe de enfermagem em um programa de atenção domiciliar em cuidados paliativos .** Revista Enfermagem Contemporânea, [S. l.], v. 11, p. e4232, 2022. DOI: 10.17267/2317-3378rec.2022.e4232. Acesso em: 05 maio. 2022.

HERMES, H. R.; LAMARCA, I.C.A. **Cuidados paliativos: uma abordagem a partir das categorias profissionais de saúde**. Ciênc Saúde Coletiva, v. 18, p. 2577-2588, 2013.

HEY, A.; HERMANN, A. P.; MERCÊS, N. N. A.; LACERDA, M. R. Participação da enfermeira nos cuidados paliativos domiciliares. REME - Rev Min Enferm., v.21, e1000, 2017.

INCA.Instituto Nacional do Câncer.Jornada discute importância dos cuidados paliativos para pacientes oncológicos.Disponível em https://www.inca.gov.br/noticias/jornada-discute-importancia-dos-cuidados-paliativos-para-pacientes-oncologicos:].Acesso em :05 maio.2022.

RIBEIRO, D. F. S.; ABREUB, G.P. Atribuições do enfermeiro em um programa de atenção domiciliar do sistema único de saúde. Rev Atenção Saúde, v.15, n.52, p.55-60, 2017.

SANTOS, M.E.S.S.; CERETTA.L.B.; SORATTO, M.T. **Atuação do enfermeiro no cuidado domiciliar.** RIES, v.4, n.1, p.10-23, 2015.

SARMENTO, W.M. *et al.* Formação acadêmica e qualificação profissional dos enfermeiros para a prática em cuidados paliativos. Enferm Foco. 2021;12(1):33-9.

SILVA, R. S. *et al.* **Atuação da equipe de enfermagem sob a ótica de familiares de pacientes em cuidados paliativos.** Rev Min Enferm., v.20, e983, 2016.

SILVA, T.R.G. *et al.* Cuidado centrado na família na perspectiva de enfermeiras da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal. Rev Rene, v. 17, n. 5, p.643-650, 2016.

SILVA, H,A, DA;VIANA, G,K,B; LIMA,A,K,G ET AL .Intervenção em cuidados paliativos: Conhecimento e percepção dos enfermeiros.Rev enferm UFPE on line., Recife, 12(5):1325-30, maio., 2018

SILVA, K. L.; SENA, R. R. DE; SILVA, P. M.; SOUZA, C. G. DE; MARTINS, A. C. S. Atuação do enfermeiro nos serviços de atenção domiciliar: implicações para o processo de formação. Ciência, Cuidado e Saúde, v. 13, n. 3, p. 503 - 510, 29 maio 2014 DOI: 10.4025/cienccuidsaude. v13i3.1922. Acesso em 05 maio. 2022

SOUSA, E. A. Rede HumanizaSUS. **Programa Melhor em Casa**. 2015. Disponível em: https://redehumanizasus.net/92274-programa-melhor-em-casa/. Acesso em: 12 jul. 2021.

SOUSA, J.M; ALVES, E.D. Competências do enfermeiro para o cuidado paliativo na atenção domiciliar. Acta Paulista de Enfermagem [online]. v. 28, n. 3, pp. 264-269, 2015. Disponível em: https://doi.org/10.1590/1982-0194201500044. ISSN 1982-0194. https://doi.org/10.1590/1982-0194201500044. Acesso em 05 maio. 2022

UNIS. Grupo Educacional Unis. **Conheça o papel da Enfermagem nos cuidados paliativos**. Disponível em: https://blog.unis.edu.br/conheca-o-papel-da-enfermagem-nos-cuidados paliativos. Acesso em 05 maio. 2022

VASCONCELOS, G.; BELÉM.; PEREIRA, P. M. **Cuidados paliativos em atenção domiciliar: uma revisão bibliográfica**. Revista de Administração em Saúde, v. 18, n. 70, 2018. Disponível em: https://cqh.org.br/ojs-2.4.8/index.php/ras/article/view/85/112. Acesso em: 05 maio. 2022.

VASCONCELOS, E.V; DE SANTANA, M.E; DA SILVA, S.E.D. **Desafios da enfermagem nos cuidados paliativos: revisão integrativa**. Enfermagem em Foco, [S.I.], v. 3, n. 3, p. 127-130, ago. 2012. ISSN 2357-707X. Disponível em: http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/296/158>. Acesso em: 05 maio. 2022.

ÍNDICE REMISSIVO

Α

Acidente vascular cerebral 81

Acolhimento 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 165, 213, 215, 216

Aleitamento materno 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228

Alimentação infantil 220, 221, 222, 225, 227, 228

Alterações renais 133, 134, 135, 139, 142

Anti-inflamatório 134, 135, 136

Arduíno 101, 102, 105, 109, 110

Assimetria facial 11, 12, 13

Assistência de enfermagem 11, 13, 24, 81, 84, 89, 90, 114, 116, 118, 121, 122, 124, 125, 126, 129, 130, 131, 155, 156, 158, 160, 163, 164, 166, 167, 196, 212, 213, 214, 215, 217

C

Cateter 30, 31, 32, 38, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 50, 51, 52, 54, 55, 56, 57

Cateterismo periférico 42

Cateter Venoso Periférico 30, 31, 57

Centro cirúrgico 95, 99, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 125, 126, 131, 132, 200

Ciências forenses 70, 71, 78, 79

Classificação de risco 144, 145, 149, 150, 151, 152, 153, 154

Competência profissional 98, 169

Complicações 11, 13, 15, 16, 17, 19, 31, 32, 36, 42, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 50, 52, 53, 54, 55, 56, 61, 84, 90, 92, 114, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 140, 142, 164, 197

Controle de qualidade 95, 96

Coronavirus 193, 194, 200

Covid-19 10, 84, 85, 193, 194, 195, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211

Cuidados 2, 8, 9, 11, 13, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 33, 35, 37, 66, 69, 71, 72, 79, 81, 84, 85, 89, 90, 91, 93, 94, 103, 113, 116, 117, 118, 119, 120, 123, 125, 126, 127, 130, 131, 164, 183, 185, 187, 189, 190, 191, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 213, 214, 216, 217, 219, 225, 226

Cuidados críticos 91, 193, 194, 195

Cuidados de enfermagem 8, 11, 16, 17, 27, 72, 84, 117, 123, 125, 126, 127, 131, 196, 219

```
D
```

Desinfecção 96, 97, 101, 102, 103, 104, 106, 110, 111, 207

Diagnóstico de enfermagem 81, 89, 92, 116, 117, 118

Е

Emergência 17, 22, 70, 71, 72, 73, 76, 77, 78, 79, 91, 94, 117, 125, 126, 129, 144, 145, 147, 149, 150, 151, 152, 153, 194, 197, 209

Enfermagem 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 37, 38, 40, 41, 42, 44, 47, 55, 56, 58, 60, 61, 62, 65, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 76, 78, 79, 80, 81, 84, 85, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 129, 130, 131, 132, 142, 144, 147, 150, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 163, 164, 165, 166, 167, 191, 195, 196, 197, 198, 202, 206, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 222, 226, 227, 230

Enfermagem forense 70, 71, 74, 76, 80

Enfermeiros 21, 23, 24, 28, 30, 38, 39, 41, 55, 70, 71, 72, 73, 76, 77, 78, 81, 99, 114, 116, 119, 120, 123, 153, 157, 164, 193, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 216, 217, 218, 219

Equipamento 54, 101, 103, 110, 111, 193

Equipe multiprofissional 20, 22, 23, 25, 92, 168, 170, 175, 176, 217, 221, 224, 227

Esterilização 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 102, 110, 111, 112, 123, 126, 196, 200

Estudantes 156, 226, 227

F

Fatores de risco 4, 5, 6, 34, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 50, 52, 53, 54, 55, 82, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 137, 150, 158

Flebite 30, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 40, 42, 43, 45, 47, 48, 49, 53, 54, 56, 58

Н

Humanização 92, 93, 144, 145, 146, 147, 153, 154, 156, 157, 164, 166, 167, 178, 213, 215, 217

ı

Idoso 82, 93, 134, 136, 142

Injeções intramusculares 61, 62, 68

L

Lesão por pressão 2, 4, 6, 8, 9, 10, 88, 92, 200

Luz ultravioleta C 101

Luz UVC 101

M

Maternidades 169, 170, 176

Р

Pacientes 2, 3, 6, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 42, 43, 44, 45, 46, 51, 52, 53, 54, 58, 63, 81, 84, 85, 86, 87, 88, 90, 93, 114, 119, 120, 127, 128, 129, 130, 131, 134, 135, 137, 138, 139, 140, 141, 145, 146, 147, 149, 150, 151, 152, 172, 175, 189, 190, 193, 194, 195, 197, 198, 199, 200, 203, 213, 214, 215

Paralisia facial 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 83

Parto humanizado 155, 156, 157, 158, 159, 160, 163, 165, 166, 167

Parturientes 156, 157, 164, 175

Prática clínica 42, 84, 90, 224, 226

Promoção da saúde 2, 4, 22, 25, 81, 85, 199, 222

S

Saúde comunitária 202

Saúde da criança 221, 227

Segurança do paciente 61, 62, 122, 131, 151, 230

Serviços de saúde 26, 43, 57, 145, 149, 151, 157, 169, 174, 176, 177, 197, 199, 200, 225

Serviço social 147, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179

Т

Tecnologias de saúde 221, 229

Toxina botulínica 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19



TECNOLOGIAS E O CUIDADO DE ENFERMAGEM:

CONTRIBUIÇÕES PARA A PRÁTICA 2

- www.atenaeditora.com.br
- contato@atenaeditora.com.br
- @ @atenaeditora
- f www.facebook.com/atenaeditora.com.br





TECNOLOGIAS E O CUIDADO DE ENFERMAGEM:

CONTRIBUIÇÕES PARA A PRÁTICA 2

- www.atenaeditora.com.br
- contato@atenaeditora.com.br
- @ @atenaeditora
- f www.facebook.com/atenaeditora.com.br

