



# 2º Simpósio Internacional do Processo de Enfermagem 9º Simpósio do Processo de Enfermagem do HCPA

A linguagem do cuidado na era digital

Data: 15 e 16 • agosto • 2019

# Anais



COMISSÃO  
DO PROCESSO DE  
ENFERMAGEM



**HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE**  
**ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UFRGS**

*A Linguagem do cuidado na era digital*

**15 e 16 de agosto de 2019**

**Local**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Porto Alegre – RS

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### Diretora-Presidente

Professora Nadine Oliveira Clausell

### Diretor Médico

Professor Milton Berger

### Diretor Administrativo

Jorge Bajerski

### Coordenadora do Grupo de Pesquisa e Pós-Graduação

Professora Patrícia Ashton Prolla

### Coordenadora do Grupo de Enfermagem

Professora Ninon Girardon da Rosa

### Coordenador do Grupo de Ensino

Professor José Geraldo Lopes Ramos

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

### Reitor

Professor Rui Vicente Oppermann

## ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UFRGS

### Diretora

Gisela Maria Schebella Souto de Moura

### Projeto gráfico, ilustração e diagramação

Gleci Beatriz Luz Toledo

## DADOS INTERNACIONAIS PARA CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)

S612l Simpósio Internacional do Processo de Enfermagem (2. : 2019 : Porto Alegre, RS)

A linguagem do cuidado na era digital: anais [recurso eletrônico] / 2. Simpósio Internacional do Processo de Enfermagem, 9. Simpósio do processo de Enfermagem do HCPA ; promoção e realização Comissão do Processo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul; coordenação geral: Amália de Fátima Lucena. – Porto Alegre: HCPA, UFRGS, Escola de Enfermagem, 2019.  
E-book

Evento realizado de 15 a 16 de agosto de 2019.  
ISBN 978-85-9489-189-1

1. Enfermagem - Eventos. I. Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Comissão do Processo de Enfermagem. II. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Escola de Enfermagem. III. Lucena, Amália de Fátima. IV Título.

CATALOGAÇÃO NA FONTE: RUBENS DA COSTA SILVA FILHO CRB10/1761

## "RISCO DE SANGRAMENTO" EM CRIANÇA COM DISTÚRBO HEMATOLÓGICO

Luciana da Rosa Zinn Sostizzo; Caroline Maier Predebon; Cássia da Silva Ricalcati;  
Fernanda da Silva Flores

**Introdução:** O paciente pediátrico hematológico possui necessidades de cuidados de enfermagem especializados e portanto, a necessidade de sistematizar a assistência através da utilização de linguagens padronizadas, como, as classificações de enfermagem que descrevem sistematicamente o que os enfermeiros realizam cotidianamente. **Objetivo:** Relatar uso das classificações de diagnósticos e intervenções de enfermagem selecionadas para uma criança com distúrbio hematológico. **Método:** Estudo do tipo relato de experiência sobre uso das classificações de diagnósticos e intervenções de enfermagem, para criança distúrbios de coagulação em tratamento hematológico, desenvolvido em uma Unidade Pediátrica de um Hospital público, geral e universitário do Rio Grande do Sul. **Relato da experiência:** Baseado no julgamento clínico do enfermeiro e direcionado para a criança com doença hematológica, foi selecionado o Diagnóstico de Enfermagem (DE) "Risco de Sangramento". Os fatores de risco que forneceram sustentação para a decisão no primeiro diagnóstico foram: Coagulopatia Inerente, Regime de Tratamento e Trauma. As intervenções de enfermagem selecionadas: Precauções contra Sangramento visando orientar o paciente e sua família sobre a redução de estímulos que possam induzir o sangramento ou hemorragia nesta criança, através de orientações sobre situações de riscos e cuidados preventivos. Com tais intervenções de enfermagem, observou-se que o paciente progrediu na maioria das categorias propostas não apresentando sangramento e/ou risco de agravamento do seu estado clínico durante a internação. **Conclusão:** A escolha de diagnósticos e intervenções adequadas possibilita a elaboração de um plano de cuidados individualizado para o paciente pediátrico e a sua família refletindo em uma assistência de enfermagem de qualidade e primando pela segurança do paciente em situação de risco. **Descritores:** Diagnósticos de Enfermagem; Cuidados de Enfermagem; Criança Hospitalizada.

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Carla Kowalski

**Introdução:** O enfermeiro é o profissional que está junto ao paciente em todos os processos, nesse contexto a Sistematização da Assistência de enfermagem (SAE) é um método que visa orientar e qualificar o cuidado da enfermagem de forma sistemática e dinâmica ao prestar cuidados de enfermagem, que é realizado por meio de cinco etapas interligadas: Coleta de Dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem); Diagnóstico de Enfermagem; Planejamento de Enfermagem; Implementação e; Avaliação de enfermagem. É um método que favorece a prestação do cuidado de forma organizada e devem ser previamente estabelecidas na prática de cuidados em todas as instituições de saúde, sendo assim, a equipe precisa estar devidamente preparada (COFEN 358/2009). **Método:** trata-se de uma revisão narrativa acerca da produção científica nacional a respeito da sistematização do cuidado de enfermagem. A busca em base de dados foi desenvolvida na Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e na Base de dados de enfermagem (BDENF), no período de Março a Maio de 2019. Para a coleta dos dados foram utilizado os descritores "assistência de enfermagem; cuidados de enfermagem; diagnóstico de enfermagem. Para a análise dos dados, foi considerada análise de conteúdo proposta por Bardin (2016), em três etapas. **Resultados e Discussão:** Na prática, nem todos as etapas são sistematicamente aplicadas. Os estudos têm revelado dificuldades no estabelecimento e na utilização na Assistência enfermagem