

---

REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E  
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

---

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



<sup>a</sup>  
Semana Científica  
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

---

# Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005  
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575  
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2  
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350  
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - [www.hcpa.ufrgs.br](http://www.hcpa.ufrgs.br)

PROGRAMA DE ATENÇÃO DOMICILIAR A PACIENTES ACAMADOS MORADORES DA VILA CRUZEIRO DO SUL /RS

CARMEN LUCIA MOTTIN DURO;COCCONI, D.C.; RIBEIRO, D. T.;FELDENS, T.S;POMPEU, G.S. ;MATOS, A.M.S

Introdução: Esse projeto se insere na proposta de atenção domiciliar do Ministério da Saúde, e busca práticas para a promoção à saúde de clientes acamados, através da intervenção terapêutica no interior do domicílio do usuário. Iniciou a partir de parceria do Centro de Saúde Vila dos Comerciantes, Universidade Federal do Rio Grande do Sul e membros da Pastoral da Saúde, sendo desenvolvido por uma equipe multiprofissional. Métodos: Tem como a estratégia principal, na produção de cuidados, a visita domiciliar, que permite conhecer as condições de moradia, saneamento básico e relações sociais da família. (PADILHA et al,1994). Nesse projeto foi realizado o cadastramento de clientes acamados, as visitas domiciliares e as intervenções preventivas e curativas, tanto para os clientes quanto para os(as), os cuidadores(as). Resultados: Dentre as situações dos clientes acamados, podemos destacar: a administração de dieta por sonda nasoentérica em decúbito dorsal e cabeceira reta: orientado o decúbito correto e demais cuidados necessários; a não mobilização do paciente no leito: estimulada a mudança de decúbito do paciente e a saída do leito para prevenção de escaras. As doenças e sintomas mais encontrados: depressão; constipação intestinal; hipertensão arterial sistêmica e diabete melitto com tratamento irregular. As condutas de enfermagem consistiram na orientação do cuidador(a) para a marcação de consultas no posto de saúde e a procura do serviço de emergência quando necessário. Conclusão: O projeto está em sua terceira etapa, pois acredita-se que a visita domiciliar deva ser estimulada e implantada nos serviços e contribuir para uma melhoria da assistência prestada à população brasileira e possibilitar parcerias entre universidade, os serviços e a comunidade.