

Sistematização da Assistência de Enfermagem:

Experiência no CEMO / INCA

MELO, A. L. N.

O Início da SAE...



HISTÓRICO Anos 80

- 1983
 - Inauguração do CEMO/INCA – MS (Rio de Janeiro)
 - Curso de treinamento de enfermeiros para o TMO
- 1984
 - 1º TMO (Outubro)
 - 1º Manual de Enfermagem (Enfermeiras Eliana Barreto e Claudia Pinheiro)
 - 1º Manual de Orientação ao Paciente(Pré-TMO)
 - Enfª Eliana Barreto (Treinamento na Unidade de TMO de Vancouver)
 - Unidade com 5 leitos e 2 LAFs
 - Marco Teórico: HORTA - Processo de enfermagem

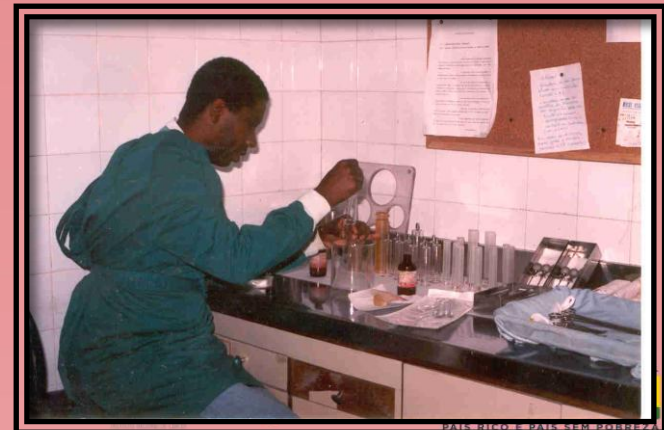
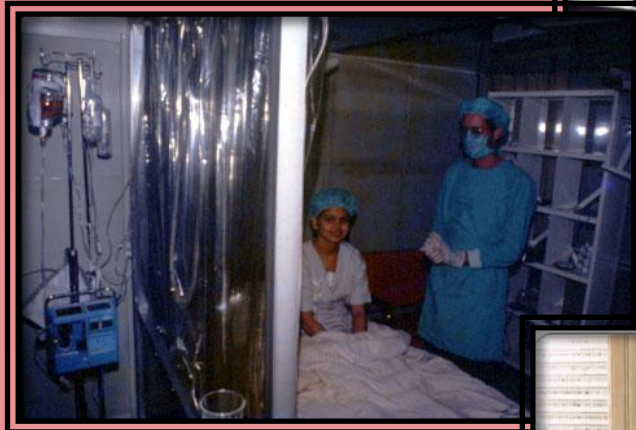
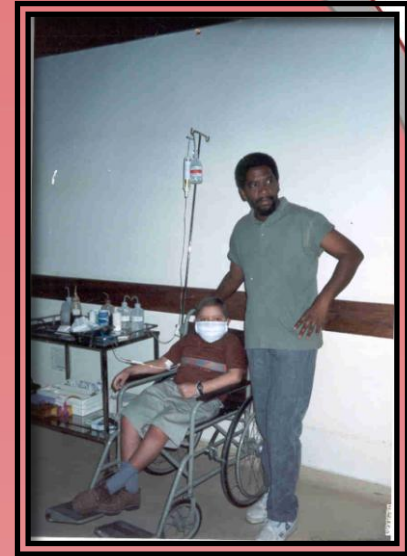


Fundamentos Legais

- **1- Decreto 94.406 (1987)**
 - Regulamenta a Lei 7.498/86 / artigo 8º
 - Atividade privativa do Enfermeiro
- **2- Resolução COFEN 272/2002**
 - SAE em instituições de saúde brasileiras

Anos 80

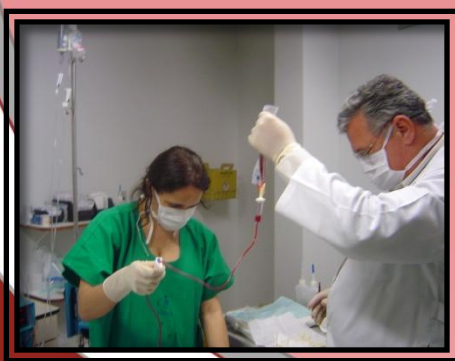
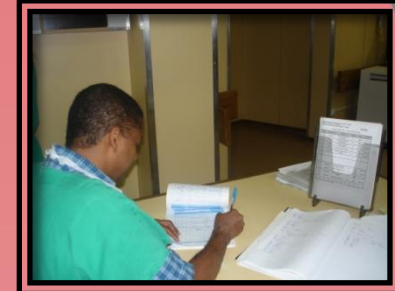
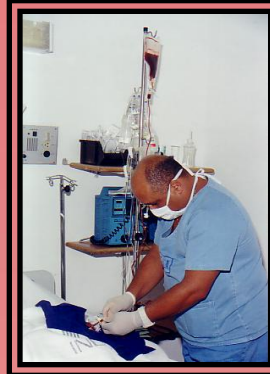
LAMNIN AIR FLOW (LAF)
Ambiente livre de germes



HISTÓRICO Anos 90

- **1991**
 - Projeto Piloto de TMO Autólogo fora da Unidade (Enfermeiras Ana Gualberto, Cecilia e Lilia Regina)
- **1992**
 - Primeiras contratações da FAF
 - Simpósio de TMO
 - 2º Manual de Enfermagem em TMO
- **1994**
 - Contratação dos Médicos intensivistas (6 plantonistas)
 - Expansão da Unidade para 12 leitos
 - Início da estruturação do UPE
- **1996**
 - Contratação de Enfermeiros e Téc. De Enfermagem
 - 98% ex-residentes de Enfermagem INCA

Anos 90



HISTÓRICO Anos 2000

- **2000**
 - CEMO: 5ª Unidade INCA
 - Contratação de 4 Enfermeiras para o BSCUP
 - Apoio Administrativo: nova visão gerencial para a Enfermagem
- **2006**
 - Oficina para padronização impresso de Avaliação Inicial (representação de todas as Unidades / INCA)
- **2007**
 - Oficina de Teoria de Enfermagem (HCI)
 - Capacitação SAE dos Enfermeiros

- **2008**
 - Participação no 9º SINADEN
 - Reuniões Clínicas de Enfermagem
 - Curso de raciocínio diagnóstico de enfermagem : interfaces com o exame físico
 - Elaboração de impressos / Implementação
 - I Seminário sobre Sistematização da Assistência de Enfermagem do INCA
- **2009**
 - Curso de Capacitação em NIC/NOC
 - Reavaliação com atualização dos impressos
 - Oficina para elaboração do módulo informatizado para avaliação inicial

Anos 2000



Dificuldades:

- Visão dos enfermeiros:
- Correlacionar o levantamento de problemas ao raciocínio diagnóstico em enfermagem precocemente
- Módulo informatizado ainda não implementado

Propostas de Melhorias:

- Processo de informatização
- Atualização do impresso de avaliação

PACIENTE:		LEITO:	
MATR:	DIAG.MÉDICO:	DATA DO TMO:	
INVESTIGAÇÃO DE RISCO DE QUEDA			
BAIXO RISCO (0 – 20)		RISCO MODERADO (25 – 60)	
RISCO ALTO (65 – 100)			
Indicadores de Investigação de Quedas	Escore	Escore da Investigação	
DATA			
1. Admissão ou transferência	05		
2. Histórias de quedas	20		
3. Mudanças recentes na mobilidade funcional	20		
4. Alteração no padrão de eliminação	20		
5. Diagnóstico / Medicação que influencia a cognição / mobilidade / equilíbrio	10		
6. Confusão / prejuízo de julgamento (esquecido, agitado) e/ou não adere o regime	20		
Prejuízo sensorial da percepção (sem relação com elementos acima)	05		
ESCORE	100		
ASSINATURA / CARIMBO			
OBSERVAÇÕES:			
<ul style="list-style-type: none"> ➤ A avaliação de risco de queda deve ser diária. ➤ Na admissão do paciente estabelecer medidas Padrão de Prevenção de Queda. ➤ Estabelecer medidas Escritas para pacientes em Risco Alto (Escore de 65 – 100) 			



CENTRO DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – DIVISÃO DE ENFERMAGEM

PLANO DIÁRIO DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

CIENTE:		LEITO:		
TR:	TIPO DE TMO.	DATA DO TMO:		
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO / INTERVENÇÃO DE ENFERMAGEM		
		DATA / DIAS DE TMO		
Risco para infecção relacionado à presença do cateter venoso central, protocolo de condicionamento e leucopenia.	1.1- Verificar sinais vitais (curva térmica, frequência cardíaca, frequência respiratória, pressão arterial e dor).	10: 14: 18 22: 02: 06:	10: 14: 18 22: 02: 06:	10: 14: 18 22: 02: 06:
	1.2- Supervisionar, auxiliar ou realizar higiene corporal diária.	() Supervisionar () Auxiliar () Realizar	() Supervisionar () Auxiliar () Realizar	() Supervisionar () Auxiliar () Realizar
Risco de desequilíbrio de volume de líquidos relacionado à hiper-ratação, vômitos e/ou diarreia.	1.3- Supervisionar, auxiliar ou realizar higiene da cavidade oral, após refeições e vômitos e sempre que necessário.	08: 12: 15: 18: 21:	08: 12: 15: 18: 21:	08: 12: 15: 18: 21:
	1.4- Supervisionar e/ou auxiliar lavagem das mãos após eliminações fisiológicas.	Após eliminações fisiológicas	Após eliminações fisiológicas	Após eliminações fisiológicas
Risco de nutrição desequilibrada: menos que as necessidades porais, relacionado à incapacidade de ingerir e/ou absorver nutrientes, secundário a náuseas e vômitos.	1.5- Fazer curativo do cateter venoso central, com clorexidina alcoólica a 2% e película adesiva transparente uma vez por semana e/ou quando necessário, e registrar sinais e sintomas relacionados ao dispositivo.	09:00h	09:00h	09:00h
	2.1- Monitorar débito urinário e características.	2/2 horas	2/2 horas	2/2 horas
Controle familiar ineficaz do regime terapêutico relacionado à complexidade do regime terapêutico, conflito familiar, conflitos de visão, déficit de conhecimento e exigências excessivas.	2.2- Manter balanço hídrico com subtotais conforme protocolo.	() 12/12 h () 6/6 h () 4/4h	() 12/12 h () 6/6 h () 4/4h	() 12/12 h () 6/6 h () 4/4h
	2.3- Registrar características de vômitos e evacuações.	Após ocorrerem	Após ocorrerem	Após ocorrerem
	2.4- Pesar o paciente 2 vezes ao dia.	08h: 20h:	08h: 20h:	08h: 20h:
	2.5- Medir circunferência abdominal pela manhã.	08h:	08h:	08h:
	3.1- Registrar aceitação das refeições.	() 08: () 12: () 15: () 18: () 21:	() 08: () 12: () 15: () 18: () 21:	() 08: () 12: () 15: () 18: () 21:
	4.1- Reforçar orientações quanto rotinas de: higiene, sinais vitais, cuidados com o cateter venoso central, ingestão e eliminações de líquidos, isolamento, condicionamento e normas da Unidade.	Sempre que necessário	Sempre que necessário	Sempre que necessário
SINATURA / CARIMBO: ENFERMEIRO				

Enfermagem 2010

- Acreditação da Unidade
- Sistematização da Assistência de Enfermagem (NANDA / HORTA / NIC / NOC)
 - Consulta de enfermagem Pré-TMO (Avaliação Inicial de Enfermagem)
 - Reuniões Educativas Pré, Trans-TMO e Pós-TMO
 - Reuniões Clínicas de Enfermagem





O Futuro...

