

Resumo Expandido/Expanded Summary

OS PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM ACESSOS VENOSOS PERIFÉRICOS UTILIZANDO A ESCALA DE MADDOX COMO NORTEADORA.

Damiana Guedes da Silva¹; Mônica Fernandes Freiberg²; Milena Pietrobon Paiva Machado Coelho³; Denise Fernandes de Angelis Chocair⁴; Priscila Souza de Menezes⁵.

1. Enfermeira. Especialista em Terapia Intensivo Adulto/Idoso e Gestão em Enfermagem, Mestre em Genética e Toxicologia Aplicada. Docente da Faculdade de Educação e Meio Ambiente (FAEMA).
2. Enfermeira. Especialista em Educação Profissional na Área da Saúde, Mestre em Ciências da Saúde, Coordenadora de Estágio e Docente da Faculdade de Educação e Meio Ambiente (FAEMA).
3. Enfermeira. Coordenadora da UTI Intensimed. Docente em Enfermagem na Faculdade de Educação e Meio Ambiente- FAEMA.
4. Enfermeira. Coordenadora do Hospital Regional de Ariquemes. Docente em Enfermagem na Faculdade de Educação e Meio Ambiente- FAEMA.
5. Discente do 7º período de Enfermagem na Faculdade de Educação e Meio Ambiente- FAEMA.

INTRODUÇÃO

O acesso venoso pode proporcionar várias complicações ao paciente, como a obstrução do dispositivo, infiltrações locais, inflamações, infecções, com possível septicemia sendo que a mais freqüente delas é a flebite. A flebite é uma complicação comum associada ao uso de punções vasculares, é considerada uma das mais comuns complicações locais, estima-se que cerca de 30 a 70% dos pacientes que tenham recebido terapia intravenosa, desenvolveram algum grau de flebite. Neste contexto, a equipe de enfermagem possui um papel primordial na prevenção e na redução das complicações relacionadas ao acesso

Resumo Expandido/Expanded Summary

venoso, pois é dela a responsabilidade pelos procedimentos diários de manutenção dos curativos, visto que ocorre uma quebra na integridade cutânea, sendo a flora local o principal foco de infecções. Recomenda-se que escalas de avaliação sejam usadas pela equipe de enfermagem, como instrumento de aferição dos graus de flebite, a Escala de Maddox (EM) é um exemplo de parâmetro norteador. Os resultados obtidos pela utilização da Escala de Maddox podem nortear várias condutas do enfermeiro, entre elas a identificação dos diagnósticos de enfermagem. Desta forma, o objetivo desta pesquisa foi identificar principais diagnósticos de enfermagem da Taxonomia II de NANDA-I em acessos venosos periféricos utilizando a EM como norteadora.

MATERIAIS E MÉTODOS

O estudo é descritivo e com abordagem quantitativa. A coleta de dados ocorreu com 18 pacientes em um hospital privado do estado de Rondônia, em uma unidade de terapia intensiva no mês de abril de 2011. A pesquisa teve início com o parecer favorável do Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos da Universidade Luterana do Brasil (CEULJI/ULBRA), registrado sob o protocolo número 016/11. A amostra total foi informada antecipadamente quanto aos aspectos éticos da pesquisa, assinando o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, conforme determina a Resolução 196/96/CONEP. Os dados obtidos na pesquisa foram coletados utilizando a Escala de Maddox e os resultados foram os norteadores para a identificação dos principais diagnósticos de enfermagem para flebite.

RESULTADOS E DISCUSSÕES

Os resultados obtidos referentes ao grau da EM demonstraram que: 0 (8- 44%); 1+ (5 – 28%); 2+ (3– 16%); 3+ e 4+ (1 respectivamente – 6%) e 5+ nenhum paciente apresentou este parâmetro de gravidade. Baseado nos resultados da EM os principais diagnósticos de enfermagem foram: manutenção ineficaz da

Resumo Expandido/Expanded Summary

saúde, mobilidade física prejudicada, ansiedade, risco de infecção, risco de lesão, risco de desequilíbrio eletrolítico, mobilidade no leito prejudicada, troca de causa prejudicada, comunicação verbal prejudicada, medo, risco de sangramento, perfusão tisular periférica ineficaz, ventilação espontânea prejudicada, integridade da pele prejudicada, dor aguda, volume de líquido excessivo, débito cardíaco diminuído, risco de choque, integridade tisular prejudicada, resposta alérgica ao látex. O desenvolvimento de linguagem padronizada na enfermagem, bem como a tarefa de nomear e classificar os diagnósticos, constitui um processo desafiador para facilitar a comunicação e o julgamentos dos enfermeiros sobre as respostas dos seres humanos aos problemas de saúde e processos vitais. A classificação dos diagnósticos é indispensável para o desenvolvimento da enfermagem baseada em evidência. No entanto, esse movimento está, ainda, na sua infância. Medir os dados avaliados permite aos enfermeiros o processo de tomada de decisão baseado em seus resultados.

CONCLUSÃO

Constatou-se que para verificar a qualidade de serviços é preciso mostrar resultados e uma das formas encontradas para evidenciar estes resultados é a sua monitoração. Atingir a qualidade na assistência de enfermagem por meio da identificação dos diagnósticos de enfermagem, pode ser apenas uma das conquistas, relacionada não só à assistência ao paciente, mas à profissão e aos profissionais da enfermagem.

Palavras-chave: Diagnóstico de Enfermagem, Flebite e Indicador de qualidade em Assistência à Saúde.