

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CAMPUS CAICÓ
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM PREVALENTES NA CLÍNICA MÉDICA DE
UM HOSPITAL REGIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE.**

CAICÓ/RN

2020

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM PREVALENTES NA CLÍNICA MÉDICA DE
UM HOSPITAL REGIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Projeto de Pesquisa apresentado ao Comitê de Ética
em Pesquisa – CEP da Universidade do Estado do
Rio Grande do Norte – UERN.

**ORIENTADOR (A): Prof.^a Ms. Renata Janice
Morais Lima Ferreira Barros.**

CAICÓ/RN

2020

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	03
2 OBJETIVOS.....	05
2.1 Objetivo geral.....	05
2.2 Objetivos específicos.....	05
3 METODOLOGIA.....	06
4 CRONOGRAMA	09
5 RECURSOS FINANCEIROS.....	10
REFERÊNCIAS.....	11
APÊNDICES.....	12
ANEXO.....	22

1 INTRODUÇÃO

A continuidade do cuidado é um desafio para os sistemas de saúde em todo o mundo, visto que cada vez mais pacientes são atendidos por diferentes profissionais nos diversos serviços da rede assistencial, necessitando de integração e conectividade dos cuidados ao longo do tempo. (UTZUMI *et al.*, 2018).

A fragmentação do cuidado é especialmente preocupante no que concerne a pessoas com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Essas doenças, representadas principalmente pelas cardiovasculares, respiratórias crônicas, cânceres e diabetes, são as principais causas de morbimortalidade e constituem um problema de grande magnitude no âmbito nacional e internacional. (MALTA *et al.*, 2017).

Na prática assistencial, sabe-se que as instituições de saúde desenvolvem sistemas próprios para o registro de sua prática, tornando-se um cuidado não-sistemático, não-ordenado e muitas vezes incompreensível. Observa-se que a ausência e/ou o descaso com a linguagem padronizada da Enfermagem leva à inconsistência de dados dentro de uma mesma instituição - em setores distintos, bem como entre instituições de saúde diferentes, impossibilitando o entendimento dos registros de enfermagem. Assim, a documentação gerada não é capaz de contribuir para a visibilidade e o reconhecimento profissional da Enfermagem, tornando-se um obstáculo para a avaliação de sua prática. (GARCIA, 2016).

Na clínica médica, setor responsável pelos cuidados aos pacientes portadores de DCNT, o enfermeiro atua como coordenador da equipe, identificando as necessidades individuais de cada paciente, proporcionando meios de prestação de serviços que visem melhor adequação ao tratamento, possuindo um importante papel na monitoração, apoio, avaliação e educação desse paciente. Assim, torna-se fundamental a implantação do Processo de Enfermagem (PE), o qual possibilita um cuidado integral, humanizado e voltado para as reais necessidades do paciente.

O PE, segundo Wanda Horta (1979), caracteriza-se pelo dinamismo das ações sistematizadas na assistência da pessoa e/ou comunidade pela atividade profissional.

Para Garcia, Nóbrega e Carvalho (2004), o PE é uma metodologia sistemática que permite ao enfermeiro identificar, compreender, descrever e explicar os problemas de saúde do paciente, como também determinar quais aspectos dessas respostas exigem intervenção profissional, para alcançar os resultados esperados.

Sabe-se que, quando se utiliza o PE na assistência, vários benefícios são proporcionados ao paciente, enfermeiro e instituição; já que direciona a assistência para as

reais necessidades do paciente, facilitando a construção do plano de cuidados. (LIRA; LOPES, 2010).

O processo de enfermagem sistematizado ocorre por meio do conhecimento dos conceitos subjacentes da ciência da enfermagem, avaliação do paciente (coleta de dados), planejamento (diagnósticos, resultados e intervenções), implementação e reavaliação contínua. (NANDA, 2018).

Vislumbrando esse contexto, é perceptível a importância da utilização de sistemas padronizados de linguagem, tanto para diagnósticos, como para intervenções e resultados. Logo, com o advento dos modelos para o processo, surgiram os sistemas de classificação, como o Sistema de Classificação de Diagnósticos de Enfermagem da NANDA Internacional.

Segundo a NANDA Internacional (2018), o diagnóstico de enfermagem é um julgamento clínico das respostas do indivíduo, da família ou da comunidade a problemas de saúde/processos vitais reais ou potenciais.

Mediante as respostas obtidas na primeira fase do PE (anamnese e exame físico), realiza-se o raciocínio clínico, traçam-se diagnósticos de enfermagem (DE), planejam-se as intervenções a serem implementadas pela equipe de enfermagem e analisa-se os resultados obtidos com as ações desenvolvidas, retroalimentando o processo científico do cuidar. (ROCHA, 2008).

Dessa maneira, a implantação do PE, possibilita que o enfermeiro registre os dados, elabore juntamente com o paciente um plano de cuidados individualizado, além da possibilidade do desenvolvimento de ações educativas avistando à promoção e prevenção dos agravos.

Partindo do pressuposto que a utilização do PE nesse setor, ajudará na tomada de decisão do enfermeiro avistando a melhoria nos cuidados prestados ao paciente, surge a preocupação em orientar os enfermeiros quanto aos principais DE, para que possamos atuar na melhoria da qualidade da assistência prestada. Dessa forma, surge a problemática: Quais os diagnósticos de enfermagem prevalentes no setor de clínica médica do Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes?

O interesse em desenvolver a pesquisa surgiu a partir do desejo, por parte da gestão do hospital, na qual faço parte, da utilização do PE por parte dos enfermeiros, para uma futura implantação da Sistematização da Assistência de Enfermagem - SAE no referido setor.

Nesse sentido, espera-se que o uso do PE proporcione novos modos de cuidar, oferecendo ao enfermeiro subsídios para os cuidados de enfermagem pautados na evidência clínica.

Outrossim, acredita-se que a implantação da SAE é necessária para subsidiar o direcionamento do planejamento da assistência de enfermagem, tornando-a mais organizada, além de proporcionar o fortalecimento científico da enfermagem.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GERAL

- Identificar os diagnósticos de enfermagem prevalentes no setor de Clínica Médica do Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar anamnese e exame físico nos pacientes da Clínica Médica do Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes.

- Conhecer as características definidoras e os fatores relacionados/riscos, segundo a NANDA Internacional.

3 METODOLOGIA

3.1 TIPO DO ESTUDO

Trata-se de um estudo descritivo e transversal. Para Gil (2010), o estudo descritivo tem como propósito a definição das características de uma estabelecida população. Também, podem ser organizadas com a finalidade de reconhecer prováveis relações entre variáveis.

O estudo transversal é aquele em que as variáveis são identificadas um único momento de tempo e as relações entre as mesmas são determinadas. (SOUZA; DRIESSNACK; MENDES, 2007).

3.2 LOCAL DO ESTUDO

O estudo será realizado no setor de Clínica Médica do Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes - HRSTFF.

A escolha do Hospital se deu pelo fato do mesmo ser referência para 25 municípios da Região do Seridó, garantindo demanda suficiente para nosso estudo; bem como por estar inserido em um projeto promovido pela Secretaria de Saúde Pública do Estado do Rio Grande do Norte – SESAP/RN em parceria com a Associação Brasileira de Enfermagem – ABEn/Seção RN e Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN que tem por objetivo a implantação da Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE na instituição.

E a escolha da clínica médica, decorreu por ser o setor de internamento dos pacientes portadores de DCNT, sendo em média 170 internações/mês.

Dessa forma, o HRSTFF possui necessidade de identificação dos DE prevalentes de seus pacientes para que possa direcionar as ações a serem planejadas para a implantação da SAE.

3.3 POPULAÇÃO E AMOSTRA

A população será composta por pacientes internados na clínica médica do HRSTFF com diagnóstico médico de DCNT durante o período de setembro a dezembro de 2020.

A amostra foi determinada a partir da aplicação de uma fórmula desenvolvida para estudos com populações finitas e que leva em consideração o coeficiente de confiança, o erro amostral e o tamanho da população. (REA; PARKER, 2002).

A fórmula utilizada foi a seguinte:

$$n = \frac{t_{1\%}^2 * P * Q * N}{e^2 (N-1) + t_{1\%}^2 * P * Q}$$

Onde:

n= tamanho da amostra;

t_{1%}= valor tabelado da distribuição t de Student ao nível de significância 1% ;

P= prevalência;

Q= complementar da prevalência (100 - P);

N= tamanho da população;

e= erro amostral absoluto.

Foram considerados como parâmetros: o nível de significância 1%, o erro amostral de 5%, a população de 680 pacientes e a prevalência de 50% (valor conservador). A partir da aplicação da fórmula, encontrou-se um total de 94 pacientes.

3.4 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

- Ter idade acima de 18 anos.
- Estar internado na clínica médica do HRSTFF no período da coleta de dados.
- Possuir diagnóstico médico de Doença Crônica Não Transmissível (DCNT).
- Estar em condições mentais adequadas para participar da pesquisa no momento da coleta de dados.

3.5 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- Estar internado na clínica médica com diagnóstico médico de doença mental.

3.6 PROCEDIMENTOS PARA COLETA DE DADOS

Inicialmente foi realizado contato com a Direção Geral do Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes - HRSTFF, para assinatura da Carta de Anuência (ANEXO A), solicitando sua autorização para realização da pesquisa, assim como a divulgação das informações após sua conclusão. Após autorização, o projeto foi enviado ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (UERN).

A coleta dos dados está prevista para o período de setembro a dezembro de 2020 e terá início somente após aprovação pelo CEP/UERN, em concordância com as prerrogativas da

Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde que mantém as diretrizes e normas regulamentadoras da pesquisa com seres humanos.

Antes do início da coleta dos dados, o pesquisador apresentará aos participantes da pesquisa, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE (APÊNDICE C), destacando os objetivos e métodos utilizados no estudo, prevalecendo sempre o respeito e o livre arbítrio em colaborar com a pesquisa. Após concordarem em participar, estes assinarão duas vias do documento, sendo uma cópia de posse do pesquisador e a outra ficará com o pesquisado.

Para o alcance dos resultados, será utilizado instrumento de coleta de dados (APÊNDICE A) elaborado para coleta da anamnese, exame físico, características definidoras e fatores/riscos relacionados, baseado na NANDA Internacional, para que se consiga elencar os diagnósticos de enfermagem prevalentes nesses pacientes.

O formulário da entrevista está composto por perguntas abertas abordando os 13 domínios presentes na taxonomia II da NANDA Internacional 2018-2020. Os dados referentes à anamnese serão coletados no prontuário e a parte referente ao exame físico será coletada junto ao paciente. Este será realizada individualmente, no leito do paciente, no momento que for adequado e conveniente para o mesmo.

Em se tratando dos benefícios da pesquisa, compreende-se que os resultados do estudo colaborarão para o direcionamento do planejamento da assistência de enfermagem no setor, contribuindo para a implantação da SAE.

A pesquisa apresenta risco mínimo, pois não se trata de pesquisa experimental. Com o intuito de reduzir esses riscos serão implementadas medidas que assegurem o anonimato, como a identificação das fichas por números; privacidade dos participantes, bem como a proteção sigilosa das informações colhidas que servirá apenas para compilação dos dados e conversão científica. A pesquisa apresenta ainda o risco de tornar-se cansativo para o paciente, avistando à redução desse tempo de exposição, os dados da anamnese serão coletados no prontuário, como também é reservado o direito ao paciente de rejeitar ou retirar-se da pesquisa a qualquer momento que julgar necessário.

Para garantir a privacidade do paciente, os dados da anamnese serão coletados no prontuário médico, ficando reservado à enfermagem somente o exame físico, que já é feito rotineiramente pela equipe que realiza a assistência ao paciente. Evitando, com isso, a exposição de informações para os demais pacientes e acompanhantes da enfermagem.

Os dados coletados assumirão caráter unicamente científico, e após coletados e digitados, serão memorizados em HD Externo e ficarão guardados no Departamento de

Enfermagem/ UERN, Campus Caicó/RN, por um período de cinco anos após realização da mesma. Permanecendo sob a responsabilidade da coordenadora desta pesquisa, Renata Janice Morais Lima Ferreira Barros.

O tratamento e análise dos dados serão organizados através do programa Microsoft Office Excel®, onde serão digitados os dados de identificação, características definidoras, fatores/riscos relacionados e diagnósticos de enfermagem dos sujeitos da pesquisa. Após, será feita análise estatística através do Programa SPSS 21.0.

5 RECURSOS FINANCEIROS

Item	Quantidade	Preço Unitário	Custo
Caneta esferográfica azul	04	R\$ 1,50	R\$ 6,00
Impressões	700	R\$ 0,08	R\$ 56,00
Pranchetas	02	R\$ 5,00	R\$ 10,00
HD Externo 1TB	01	R\$ 350,00	R\$ 350,00
CD ROM	01	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Computador	01	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Combustível	50 litros	R\$ 4,74	R\$ 237,00
TOTAL			R\$ 2.664,00

REFERÊNCIAS

CLARES, J. B. W.; NÓBREGA, M. M. L.; GUEDES, M. V. C.; SILVA, L. F.; FREITAS, M. C. Bank of terms for clinical nursing practice with community elderly. **Rev. Eletrônica de Enferm.** [Internet]. 2016; 18: 1167. Disponível em: <https://revistas.ufg.br/fen/article/view/37759/21672>. DOI: <http://dx.doi.org/10.5216/ree.v18.37759>.

GARCIA, T. R.; NÓBREGA, M. M. L.; CARVALHO, E. C. Nursing process: application to the professional practice. **Online Brazilian Journal of Nursing**, v. 3, n. 2, 2004.

GARCIA, T. R. Systematization of nursing care: substantive aspect of the professional practice. **Esc. Anna Nery** [Internet]. 2016; 20(1): 5-10. DOI: <http://dx.doi.org/10.5935/1414-8145.20160001>.

GIL, Antônio Carlos. **Como elaborar projetos de pesquisa**. 5. ed. São Paulo: Atlas, 2010.

HORTA, W. A. Processo de Enfermagem. São Paulo: Editora Pedagógica e Universitária da Universidade de São Paulo, 1979.

LIRA, A. L. B. C.; LOPES, M. V. O. Clareza do processo de enfermagem proposto por Roy à luz do modelo de Barnum. *Revista Enfermagem UERJ*, v. 18, n.1, 2010.

MALTA, D. C.; BERNAL, R. T. I.; LIMA, M. G.; ARAÚJO, S. S. C.; SILVA, M. M. A.; FREITAS, M. I. F.; et al. Noncommunicable diseases and the use of health services: analysis of the National Health Survey in Brazil. **Rev Saúde Pública**. 2017; 51(Suppl 1):4s. doi: <https://doi.org/10.1590/s1518-8787.2017051000090>.

NANDA. NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION (Org.). Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificações 2018-2020. Porto Alegre: Artmed, 2018.

REA, L. M.; PARKER, R. A. **Metodologia de Pesquisa: do planejamento à execução**. São Paulo: Pioneira, 2002.

ROCHA, L. A. CUIDADO CLÍNICO DE ENFERMAGEM A PESSOAS COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA: relação entre diagnósticos NANDA, modos adaptativos de Roy e intervenções da NIC. 2008. 129 p. Dissertação (Mestrado Acadêmico em Cuidados Clínicos) – Universidade Estadual do Ceará, Fortaleza, 2008.

SOUSA, V. D.; DRIESSNACK, M.; MENDES, I. C. Revisão dos desenhos de pesquisa relevantes para enfermagem: Parte 1: desenhos de pesquisa quantitativa. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, v. 15, n. 3, 2007.

UTZUMI, F. C.; LACERDA, M. R.; BERNARDINO, E.; GOMES, I.M.; AUED, G. K.; SOUSA, S. M. Continuity of care and the symbolic interactionism: a possible understanding. **Texto Contexto Enferm**. 2018; 27(2): e4250016. doi: <https://doi.org/10.1590/0104-070720180004250016>.

APÊNDICE A

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
CAMPUS CAICÓ
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM PREVALENTES NA CLÍNICA MÉDICA DE UM
HOSPITAL REGIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE.

1. IDENTIFICAÇÃO
Número da coleta: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: () masculino () feminino
Idade: _____ Profissão: _____ Escolaridade: _____
Estado civil: _____ Raça: _____ Religião: _____
Procedência: _____ Renda: _____
Diagnóstico médico: _____
Data de internação: _____ Dias de internação: _____
2. PADRÕES FUNCIONAIS DE SAÚDE
2.1 PADRÃO PERCEÇÃO DE SAÚDE
2.1.1 História atual
Queixa principal:
História da doença atual:
Conhece seu estado atual de saúde: () Sim () Não Observações:
2.1.2 História pregressa
Doenças pregressas () Sim () Não Se sim, quais?
Alergias () Sim () Não Se sim, quais?
Medicamentos em uso () Sim () Não Se sim, quais e por quanto tempo?
Problemas relacionados ao uso de medicações:
2.1.3 História clínica da família
Antecedentes familiares () sim () Não Se sim, quais e parentesco:

2.2 PADRÃO NUTRICIONAL/METABÓLICO
Condição atual do apetite: () Aumentada () Diminuída () Conservada
Tipo de dieta:
Dificuldade de deglutição: () Sim () Não
Consumo de líquidos: () Aumentado () Diminuído () Conservado
Restrição hídrica: () Sim () Não
2.3 PADRÃO DE ELIMINAÇÃO
2.3.1 Eliminação intestinal
Frequência diária: () 1 () 2 () 3 () +3 () não evacua todos os dias
Quantos dias sem evacuar: _____
Aspecto: () líquido () semi-líquido () pastoso () endurecido
Coloração: () amarelado () marrom () esverdeado () melena
Quantidade: () pequena () média () grande
Dificuldades evidenciadas:
2.3.2 Eliminação urinária
Frequência diária: () 1-2 () 3-4 () 4-5 () +5
Aspecto: _____
Coloração: _____
Volume: () pequeno () médio () grande
Dificuldades evidenciadas:
2.4 PADRÃO ATIVIDADE E EXERCÍCIO
Realizava alguma atividade física antes da internação? () Não () Sim Qual: _____ Quantos dias na semana: _____
Limitações para realizar atividades de vida diária (AVD): () Subir escada () Tomar banho () Andar () Outros: _____
Limitação física durante a AVD: () Cansaço () Tontura () Falta de ar Outros: _____
Atividade de lazer: () Ler () Conversar () Ver televisão () Outros: _____
Atividade que gostaria de fazer e não pode: () Sim () Não Qual: _____
2.5 PADRÃO COGNIÇÃO E PERCEPÇÃO
Tem alguma dificuldade para: () Falar () Ler () Memorizar () Escrever () Ouvir () Outros:
Dificuldade para aprender coisas novas: () Não () Sim Justifique:
Considera importante aprender sobre: () Sua doença () Seu tratamento () Autocuidado () Outros:
2.6 PADRÃO SONO E REPOUSO
Período/duração: _____
() tranquilo () agitado () Sonolência durante o dia () Acorda descansado
Dificuldades evidenciadas:
2.7 PADRÃO DE AUTOPERCEPÇÃO E AUTOCONCEITO
Descreva seu modo de ser: _____
Deseja ser diferente? () Sim () Não

Justifique
Modificação no corpo relacionados à doença: () Não () Sim Qual?
Você contribuiu de alguma forma para o seu tratamento? () Não () Sim Como?
Satisfação com a aparência, estilo de vida e realizações: () Sim () Não Justifique:
Planos para o futuro no momento:
2.8 PADRÃO PAPEL E RELACIONAMENTO
Com quem vive:
Você cuidava de alguém? () Sim () Não De quem?
Satisfação com o papel de cuidador: () Sim () Não Justifique:
Relaciona-se bem com: () Família () Colegas de trabalho () Vizinhos () Outros:
Sente solidão? () Sim () Não Práticas para evitar a solidão:
A doença afetou: () Sua família () Suas finanças: () Forma de passar o dia () Fazer pagamentos () Ir as consultas () Receber pagamentos () Outros:
2.9 PADRÃO DE SEXUALIDADE E REPRODUÇÃO
Existe alguma preocupação ou até mesmo infelicidade em relação a sua sexualidade (no sentido de não obter o resultado esperado): () Sim () Não Caso sim, justifique:
Ocorreu alguma mudança na sua função fisiológica sexual manifestada nas fases do desejo, excitação e/ou orgasmo que é vista como insatisfatória, após o início da doença: () Sim () Não Caso sim, Justifique:
2.10 PADRÃO TOLERÂNCIA AO ESTRESSE
Mudança recente na vida (últimos 2 anos): () Sim () Não Justifique:
Reações a mudança: () Alegria () Preocupação () Tristeza () Outros: _____
Sentimentos que apresenta com frequência:

() Medo () Ódio () Ansiedade () Alegria () Tristeza () Segurança () Raiva () Outros: _____
2.11 PADRÃO CRENÇAS E VALORES
Sentimentos de fé: () Sim () Não
Contribuição da fé religiosa no enfrentamento dos problemas da vida diária: () Sim () Não
3. EXAME FÍSICO
3.1 Sinais vitais
Temperatura: _____ °C Pulso: _____ BPM Respiração: _____ IRPM Pressão arterial: _____ mmHg Escala de dor: _____
3.2 Aparência Geral e dados antropométricos
Estado geral: () Grave () Regular () Comprometido () Grave
Tipo morfológico: () Normolíneo () Brevilíneo () Longilíneo
Altura: _____
Peso: _____
Índice de massa corporal (IMC): _____
3.3 Cabeça
Tamanho: () normocefalia () microcefalia () anencefalia () Macrocefalia Outras formas: _____
3.4 Tipos de fâcies
() Atípica () Típica Se típica, descrever: _____
3.5 Couro cabeludo
() Íntegro () Higiene adequada () Cabelo seco () Seborreia () Pediculose
3.6 Olhos
Posição: () Simétricos () Assimétricos
Higiene: () Limpos () Presença de secreção () Infecção
Movimentos oculares: () Coordenados () Estrabismo () Enofthalmia () Exoftalmia () Edema periorbital
Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () Fotorreagentes () Não fotorreagentes
Outros achados: () Prurido () Hiperemia () Hordéolo () Triquíase () Pústula () Ptose
Conjuntiva: () Normocorada () Pálida () Ictérica
3.7 Ouvidos
Pavilhão auricular: () Presente () Ausente () Implantação normal () Implantação anormal () Microtia () Macrotia () Boa acuidade () Acuidade comprometida
Higiene: () Limpos () Secreção () Infecção () Corpo estranho Outros achados: () Presença de cerume () Otalgia () Otorreia
3.8 Nariz
Localização: () Linha média da face () Assimétrico
Higiene: () Limpos () Secreção () Infecção () Corpo estranho
Outros achados: () Desvio de septo nasal () Obstrução nasal () Rinorreia () Epistaxe
Seios paranasais Frontal: () Dor a palpação

Etmoidal: () Dor a palpação Esfenoidal: () Dor a palpação Maxilar: () Dor a palpação
3.9 Boca
Lábios: () Úmidos () Macios () Lisos () Rosados () Descorados () Cianóticos () Simétricos () Assimétricos
Mucosa oral: () Úmida () Lisa () Rosada () Brilhante () Hipocorada () Halitose () Aftas () Lábios e mucosa oral íntegras () Gengivas íntegras () Língua saburrosa () Palato duro e mole íntegros () Úvula íntegra
Dentição: () Compatível com a idade () Ausente () Presença cáries () Uso de prótese e aparelhos ortodônticos
3.10 Pescoço
Posição: () Simétrico () Assimétrico
Movimentação: () Livre () Limitada/ rigidez
Tireoide: () Lisa () Elástica () Móvel () Indolor. Carótidas: () Batimento forte () Batimento fraco () Batimento perceptível/imperceptível () Sopro Jugular: () Estase jugular
3.11 Linfonodos
() Palpáveis () Não palpáveis () Indolores () Dor a palpação () Fixos () Móveis Descrever localização:
3.12 Avaliação Neurológica
Função cerebral
Nível de consciência: () Alerta/consciente () Sonolência/Letargia/Comatoso Orientação tempo e espaço: () Orientado () Desorientado Coordenação das ideias/memória/cognição: () Sem alteração () Alterado Escala de coma de Glasgow: _____
3.13 Pares de nervos cranianos
I – Olfatório () Alterado () Não alterado; II- Óptico: () Alterado () Não alterado; III – Oculomotor + IV – Troclear + VI – Abducente () Alterado () Não alterado; V- Trigêmeo: () Alterado () Não alterado; VII – Facial: () Alterado () Não alterado; VIII – Vestibulococlear: () Alterado () Não alterado; IX – Glossofaríngeo: () Alterado () Não alterado; X - Vago: () Alterado () Não alterado; XI - Acessório: () Alterado () Não alterado; XII - Hipoglosso: () Alterado () Não alterado.
Força muscular: () Satisfatória () Paresia () Hemiparesia () Paralisia Especificar local: () Dedo - nariz (prova de coordenação) () Calcanhar – joelho (prova de coordenação) () Sinal de Romberg (equilíbrio estático) () Sinal de Brudzinsk (Irritação meníngea)
3.14 Reflexos profundos e superficiais
() Reflexo cutâneo palpebral () Reflexo cutâneo abdominal () Sinal de Babinski () Reflexo patelar () Reflexo bicipital () Reflexo tricipital () Aquileico
3.15 Percepção sensorial:
() Sensibilidade tátil () Térmica () Dolorosa () Estereognosia

3.16 Pele
Integridade: () Íntegra () Não íntegra Descrever e localizar:
Achados: () Mácula () Mancha () Pápula () Placa () Nódulo () Tumor () Vesícula () Bolha () Pústula () Cisto () Petéquias () Equimose () Hematoma () Outras Descrever:
Coloração: () Normocorada () Cianose () Palidez () Eritema () Icterícia
Textura: () Lisa/macia () Áspera () Fina () Rugosa () Descamativa () Estrias
Hidratação: () Hidratada () Desidratada
Unhas: () Leito ungueal rosado () Leito ungueal escurecido () Baqueteamento digital
3.17 Sistema respiratório
Deformidades: () Simétrico () Assimétrico () Abaulamentos () Retrações () Cicatrizes () Drenos Formato: () Infundibuliforme () Barril () Peito de pombo () 1:2 Coluna vertebral: () Lordose lombar () Cifose () Escoliose () Normal
Ritmo: () Eupneico () Taquipneico () Bradipneico () Dispneico () Biot () Cheyne-Stokes () Kussmaul
Anormalidades: () Uso de musculatura acessória () Tiragem intercostal
Amplitude: () Uniforme () Superficial () Profunda
Expansibilidade: () Diminuída () Abolida () Normal
Frêmito Tóraco-vocal: () Presente () Diminuído () Aumentado () Ausente
Percussão: () Claro pulmonar () Macicez () Hiperssonoridade () Murmúrios vesiculares () Murmúrios broncovesiculares () Murmúrios brônquicos () Diminuídos () Ruídos Adventícios Tipo: () Estertores () Roncos () Sibilos () Atrito pleural Ressonância vocal: () Normal () Broncofonia () Pectorilóquia afônica
3.18 Sistema Cardiovascular
Anormalidades: () Abaulamentos () Retrações () pulsações epigástricas () pulsações supra esternais Inspeção do ictus cordis: () Sim () Não Palpação do ictus cordis: () Sim () Não Se sim, localização, tamanho e ritmo: _____
Frêmito no precórdio: () Sim () Não
Tempo de reenchimento capilar: () < 2 segundos () > 2 segundos
Pulsos: () Filiforme () Cheio () Normal () Rítmico () Arrítmico () Simétrico () Assimétrico
Ausculta: () B1 () B2 () Rítmicas () Arrítmicas () Normofonéticas () Hipofonéticas () Hiperfonéticas () B3 () B4 () Sopro Localização _____ Intensidade _____ () Sístole () Diástole
3.19 Abdome
Aspecto: () Plano () Globoso () Batráquio () Escavado () Avental () Pendular () Tenso () Flácido

Umbigo: () Plano () Protuso () Evertido () Limpo () Sujidade
Ruídos Hidroaéreos: () Presentes () Ausentes () Hiperativos () Hipoativos
QSD: ___ RHA/min; QSE: ___ RHA/min; QID: ___ RHA/min; QIE: ___ RHA/min
Palpação e percussão: Hepatomegalia: () Ausente () Presente ___ cm
Palpação do baço: Esplenomegalia: () Ausente () Presente
Palpação renal: () Presente () Ausente () Dor à palpação
Percussão: () Timpânico; Localização: () Maciço; Localização:
Achados: () Cicatriz () Mancha () Trajeto venoso dilatado () Hérnias Localização:
Testes: Sinal de Giordano: () Presente () Ausente Teste de Piparote: () Presente () Ausente Sinal de Murphy: () Presente () Ausente Sinal de Blumberg: () Presente () Ausente
3.20 Membros
() Simétricos () Assimétricos () Fratura () Inflamação () Ausência de membros () Outros Descrever:
Movimentos: () Deambula com dificuldade () Deambula sem dificuldade () Não deambula () Outros Especificar:
Músculos: () Eutrófico () Hipertrófico () Hipotrófico Tônus () Normal
Edema: () Presente () Ausente Localização: Quantificar: ____/4+
3.21 Genitália
Masculina
Meato urinário: () Centralizado na glândula () Hipospádia () Epispádia
Achados: () Prepúcio retrátil () Fimose () Hidrocele () Criptorquidia () Outros Descrever:
Feminina
Pequenos lábios: () Hipertrofiados () Atrofiados () Íntegros () Lesados
Grandes lábios: () Íntegros () Lesados
Achados: () Sangramento () Secreção () Prurido () Sinal de trauma () Outros Descrever:
Ânus
() Íntegro () Fissuras () Prolapso () Prurido () Escoriações () Hiperemia

APÊNDICE B



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura - SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
Campus Caicó
Curso de Graduação em Enfermagem

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TCLE

Esclarecimentos

Este é um convite para você participar da pesquisa **“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM PREVALENTES NA CLÍNICA MÉDICA DE UM HOSPITAL REGIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE”** coordenada pelo (a) **Prof. Renata Janice Morais Lima Ferreira Barros** e que segue as recomendações das resoluções 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde e suas complementares. Sua participação é voluntária, o que significa que você poderá desistir a qualquer momento, retirando seu consentimento sem que isso lhe traga nenhum prejuízo ou penalidade.

Caso decida aceitar o convite, o senhor (a) será submetido ao seguinte procedimento: entrevista, cuja responsabilidade de aplicação é de Renata Janice Morais Lima Ferreira Barros, Enfermagem, curso do Campus de Caicó, da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte. As informações coletadas serão organizadas em banco de dados em programa estatístico e analisadas a partir de técnicas de estatística descritiva e inferencial.

Essa pesquisa tem como objetivo geral: “Identificar os diagnósticos de enfermagem prevalentes no setor de Clínica Médica do Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes”. E como objetivos específicos: Realizar anamnese e exame físico nos pacientes da Clínica Médica do Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes e Conhecer as características definidoras e os fatores relacionados/riscos, segundo a NANDA Internacional.

O benefício desta pesquisa é que os resultados obtidos colaborarão para o direcionamento do planejamento da assistência de enfermagem no setor, contribuindo para a implantação da SAE.

Os riscos mínimos que o participante da pesquisa estará exposto são de danos à privacidade. Esses riscos serão minimizados mediante: Garantia do anonimato/privacidade do participante na pesquisa, onde não será preciso colocar o nome do mesmo; Para manter o sigilo e o respeito ao participante da pesquisa, apenas a discente _____ aplicará o questionário e somente a discente

_____ e o pesquisador responsável poderão manusear e guardar os questionários; Sigilo das informações por ocasião da publicação dos resultados, visto que não será divulgado dado que identifique o participante; Garantia que o participante se sinta à vontade para responder aos questionários e Anuência das Instituições de ensino para a realização da pesquisa.

Os dados coletados serão, ao final da pesquisa, armazenados em CD-ROM e caixa arquivo, guardada por no mínimo cinco anos sob a responsabilidade do pesquisador responsável (orientador) no Departamento de Enfermagem – Campus Caicó, a fim de garantir a confidencialidade, a privacidade e a segurança das informações coletadas, e a divulgação dos resultados será feita de forma a não identificar os participantes e o responsável.

Você ficará com uma via original deste TCLE e toda a dúvida que você tiver a respeito desta pesquisa, poderá perguntar diretamente para o pesquisador Renata Janice Morais Lima Ferreira Barros da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte/RN, Campus Caicó, no endereço Av. Rio Branco, nº 725, Bairro: Centro, CEP: 59300-000, Caicó – RN. Tel.: (84) 3421-6513. Dúvidas a respeito da ética desta pesquisa poderão ser questionadas ao **Comitê de Ética em Pesquisa (CEP-UERN)** – Faculdade de Medicina da UERN - Rua Miguel Antônio da Silva Neto, s/n - Aeroporto, Home page: <http://www.uern.br> - e-mail: cep@uern.br – CEP: 59607-360 - Mossoró –RN Tel: (84) 3312-7032.

Se para o participante houver gasto de qualquer natureza, em virtude da sua participação nesse estudo, é garantido o direito a indenização (Res. 466/12 II.7) – cobertura material para reparar danos – e/ou ressarcimento (Res. 466/12 II.21) – compensação material, exclusivamente de despesas do participante e seus acompanhantes, quando necessário, tais como transporte e alimentação – sob a responsabilidade do (a) pesquisador (a) Renata Janice Morais Lima Ferreira Barros.

Não será efetuada nenhuma forma de gratificação por sua participação. Os dados coletados farão parte do nosso trabalho, podendo ser divulgados em eventos científicos e publicados em revistas nacionais ou internacionais. O pesquisador estará à disposição para qualquer esclarecimento durante todo o processo de desenvolvimento deste estudo. Após todas essas informações, agradeço antecipadamente sua atenção e colaboração.

Consentimento Livre

Concordo em participar desta pesquisa **“DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM PREVALENTES NA CLÍNICA MÉDICA DE UM HOSPITAL REGIONAL DO RIO**

GRANDE DO NORTE”. Declarando, para os devidos fins, que fui devidamente esclarecido quanto aos objetivos da pesquisa, aos procedimentos aos quais serei submetido (a) e dos possíveis riscos que possam advir de tal participação. Foram garantidos a mim esclarecimentos que venham a solicitar durante a pesquisa e o direito de desistir da participação em qualquer momento, sem que minha desistência implique em qualquer prejuízo a minha pessoa ou a minha família. Autorizo assim, a publicação dos dados da pesquisa, a qual me garante o anonimato e o sigilo dos dados referentes à minha identificação.

Cidade, ____/____/____.

Assinatura do Pesquisador

Assinatura do Participante



Aluno (Aluno-pesquisador) - Aluna do Curso de Enfermagem, da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte – UERN, Campus Caicó, no endereço: Av. Rio Branco, nº 725, Bairro Centro, CEP– 59300-000, Caicó – RN. Tel.: (84) 3421-6513.

Prof. Ms. Renata Janice Morais Lima Ferreira Barros (Orientador da Pesquisa – Pesquisadora Responsável) - Curso de Enfermagem, da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte – UERN, Campus Caicó, no endereço: Av. Rio Branco, nº 725, Bairro Centro, CEP– 59300-000, Caicó – RN. Tel.: (84) 3421-6513.

Comitê de Ética em Pesquisa (CEP-UERN) - Faculdade de Medicina da UERN - Rua Miguel Antônio da Silva Neto, s/n - Aeroporto - Home page: <http://www.uern.br> - e-mail: cep@uern.br – CEP: 59607-360 - Mossoró –RN Tel: (84) 3312-7032.

ANEXO A – CARTA DE ANUÊNCIA



Eu, **MAURA VANESSA SILVA SOBREIRA**, matrícula: 226.331-9, Diretora Geral do **Hospital Regional do Seridó Telecila Freitas Fontes**, venho através deste documento, conceder a anuência para a realização da pesquisa intitulada: **DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM PREVALENTES NA CLÍNICA MÉDICA DE UM HOSPITAL REGIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE**, tal como foi submetida à Plataforma Brasil, sob a orientação da **Prof.ª Renata Janice Moraes Lima Ferreira Barros**, vinculado a Universidade do Estado do Rio Grande do Norte – UERN, Campus Caicó a ser realizada nesta instituição hospitalar.

Declaro conhecer e cumprir as resoluções Éticas Brasileiras, em especial a resolução 466/12 e suas complementares.

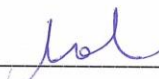
Esta instituição está ciente de suas responsabilidades, como instituição coparticipante do presente projeto de pesquisa e de seu cumprimento no resguardo da segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar.

Ciente dos objetivos, métodos e técnicas que serão usados nesta pesquisa, concordo em fornecer todos os subsídios para seu desenvolvimento, desde que seja assegurado o que segue abaixo:

- 1) O cumprimento das determinações éticas da Resolução 466/12 CNS/MS;
- 2) A garantia do participante em solicitar e receber esclarecimentos antes, durante e depois do desenvolvimento da pesquisa;
- 3) Liberdade do participante de retirar a anuência a qualquer momento da pesquisa sem penalidade ou prejuízos.

Antes de iniciar a coleta de dados o/a pesquisador/a deverá apresentar a esta Instituição o Parecer Consubstanciado devidamente aprovado, emitido por Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos, credenciado ao Sistema CEP/CONEP.

Caicó/RN, 19/ 02/ 2020


Maura Vanessa Silva Sobreira
Diretora Geral do Hospital do Seridó Telecila Freitas Fontes

Maura Vanessa da Silva Sobreira
Matrícula: 226.331-9
Diretora Geral
Port. Nº 27/GS/SESAP de 22/01/2019

HOSPITAL REGIONAL TELECILA FREITAS FONTES – HRTFF
CNPJ: 08.241.754/0135-57
Rua André Sales, S/N, acesso à estrada do Perímetro Irrigado Sabugi
Bairro Paulo VI – Caicó/RN – CEP.: 59.300-000