

Trabalho apresentado no 24º CBCENF

Título: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE NEUROCRÍTICO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Relatoria: Maria Luiza Peixoto Brito

Autores: Luis Fernando Reis Macedo
Kenya Waleria de Siqueira Coelho Lisboa

Modalidade: Pôster

Área: Inovação das práticas de cuidado

Tipo: Pesquisa

Resumo:

Introdução: Pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com comprometimento neurológico, são considerados pacientes neurocríticos. Portanto, é necessário compreender o processo de enfermagem para implementação precisa dos cuidados. Objetivo: Identificar a assistência de enfermagem ao paciente neurocrítico em Unidade de Terapia Intensiva. Metodologia: Trata-se de uma revisão integrativa, com abordagem qualitativa e descritiva. A busca foi realizada na Biblioteca Virtual da Saúde (BVS), EMBASE, MEDLINE, PubMed e Scopus, utilizou-se a estratégia Population Variables and Outcomesn (PVO) para definir os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): “Neurology”; “Nursing Care”; “Nursing Diagnosis” e “Critical Care”, combinados pelo operador booleano AND e OR. Para triagem adicional, foi utilizado o sistema Reyyan Intelligent Systematic Review (rayyan.ai), no qual os estudos foram selecionados às cegas por dois revisores. Resultados: Foram identificadas 854 referências, aplicando os critérios de inclusão: texto completo disponível, com idiomas em português, inglês e espanhol, publicados nos últimos 5 anos. Foi realizada a leitura dos títulos e resumos, resultando em 27 estudos para leitura na íntegra, em que 10 contemplaram o objetivo da pesquisa. A partir da revisão foram identificados os principais cuidados de enfermagem, tais como elevação da cabeceira da cama; implementação extensiva de protocolos completos de enfermagem de cuidados intensivos; avaliação da dor em pacientes críticos internados na UTI; avaliação do nível de consciência; monitoramento dos parâmetros ventilatórios; avaliação frequente da função pupilar é valiosa para monitorar clinicamente a pressão intracraniana e Monitoramento para o desmame ventilatório. Ademias, foram analisados os Diagnósticos de Enfermagem (DE) segundo a taxonomia II da NANDA, os possíveis DE com maior prevalência; Padrão Respiratório Ineficaz; Risco de Infecção; Dor aguda; Capacidade adaptativa intracraniana diminuída; Débito cardíaco diminuído; Risco de perfusão tissular cerebral ineficaz; Risco de desequilíbrio eletrolítico; Resposta disfuncional ao desmame ventilatório e Confusão aguda. Conclusão: Em síntese, esta revisão proporcionou a identificação dos principais diagnósticos e cuidados de enfermagem, sendo descritos na íntegra nos resultados.