

organizadoras

Luciana Mara Monti Fonseca  
Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues  
Silvana Martins Mishima

# Aprender para cuidar em enfermagem: situações específicas de aprendizagem



LUCIANA MARA MONTI FONSECA  
ROSALINA APARECIDA PARTEZANI RODRIGUES  
SILVANA MARTINS MISHIMA

Aprender para cuidar em enfermagem:  
situações específicas de aprendizagem



Ribeirão Preto/SP – 2015

Autoras:

**Simone de Godoy**

**Leila Maria Marchi-Alves**

**Maria Helena Larcher Caliri**

# Cateterismo vesical de demora masculino e feminino



# Cateterismo vesical de demora masculino e feminino



## Objetivos da aprendizagem

Oferecer ao estudante a descrição dos procedimentos de cateterismo vesical de demora masculino e feminino no paciente adulto.

### 6.1 Visão Geral do Conteúdo...

### 6.2 O que você deve saber antes de realizar o cateterismo vesical de demora masculino e feminino?

### 6.3 Materiais que você utilizará...

### 6.4 Etapas dos procedimentos de cateterismo vesical de demora masculino e feminino

### 6.5 Saiba Mais

### 6.6 REFERÊNCIAS

## 6.1 Visão geral sobre o conteúdo ...

Os padrões de eliminação urinária estão relacionados a fatores fisiológicos, sociais e emocionais, sendo que a independência para esta atividade pode ser afetada por incapacidade física e/ou mental. Quando o enfermeiro identifica um caso de eliminação urinária alterada, ele deve ser capaz de estabelecer o diagnóstico de enfermagem com base nas queixas clínicas, implementar intervenções que eliminem ou atenuem os sintomas ou encaminhar o paciente a uma avaliação mais acurada (POTTER; PERRY, 2009).

Para identificar um problema de eliminação urinária e obter dados para o planejamento do cuidado, o enfermeiro deve empregar o raciocínio clínico, investigando o padrão de micção, os sintomas de alterações urinárias e os fatores que afetam a micção individualmente. Na implementação do cuidado, desenvolve ações que vão da promoção à saúde aos cuidados agudos nas alterações da eliminação vesical.

Em muitos casos, métodos alternativos de drenagem urinária podem ser empregados (WHITE et al., 2012; POTTER; PERRY, 2009).

A cateterização urinária é utilizada em situações específicas e consiste na introdução de um tubo flexível na bexiga para permitir a drenagem de urina. Pode consistir de um sistema intermitente (cateterismo vesical de alívio) ou residente (cateterismo vesical de demora). É prescrito com o propósito de esvaziar a bexiga para finalidade cirúrgica ou diagnóstica, para clientes com incontinência ou retenção urinária, quando se faz necessária a avaliação exata do débito urinário, para coleta de amostras de urinas e para irrigar a bexiga ou instilar medicamentos nas cirurgias urológicas (WHITE et al., 2012; POTTER; PERRY, 2009).

## 6.2 O que você deve saber antes de realizar o cateterismo vesical de demora masculino e feminino?

Cerca de 15% a 25% dos pacientes hospitalizados são expostos ao cateterismo urinário (CDC, 2009). Apesar do procedimento de inserção do cateter ser estéril há risco de infecção, agravado após 72 horas de permanência com o cateter ou, por traumas do tecido uretral no momento da inserção (JBI, 2006; MAZZO et al, 2011).

Medidas como o uso de sistema de drenagem fechada, treinamento dos profissionais quanto a técnica asséptica de inserção e manutenção dos cateteres tem se mostrado de grande importância para a prevenção da infecção (ALVES; LUPPI, 2006).

Embora muitas instituições de saúde apresentem o procedimento de cateterismo urinário padronizado, não existe a garantia de sua implementação na prática assistencial, o que expõe uma grande parcela de pacientes ao risco de infecção quando este é necessário (MAZZO et al., 2011).

## 6.3 Materiais que você utilizará...

- ◆ Prescrição médica

- ◆ Bandeja

- ◆ Pacote estéril de cateterismo vesical com:

- ◆ 1 cuba rim,

- ◆ 1 pinça Pean,

- ◆ 3 bolas de algodão e

- ◆ 1 cuba redonda pequena



- ◆1 Campo fenestrado (opcional)
- ◆1 Cateter uretral tipo Foley (duas vias) de calibre adequado ao paciente (usualmente de 12Fr a 14Fr)
- ◆1 Bolsa coletora sistema fechado
- ◆Solução anti-séptica aquosa de PVPI tópico a 10% ou solução de Clorexidina a 2%
- ◆1 Pacote de gaze estéril
- ◆1 Agulha 40mm x 12mm
- ◆1 Seringa de 20 ml
- ◆2 Ampolas de 10 ml ou 01 ampola de 20ml de água destilada
- ◆Gel anestésico estéril com seringa aplicadora
- ◆Recipiente com bolas de algodão embebido em álcool a 70%
- ◆1 par de luvas estéreis em numeração adequada ao profissional
- ◆Fita hipoalergênica
- ◆Material para higiene íntima
- ◆Biombos.

**Atenção:** os conhecimentos sobre higiene íntima e manuseio de materiais estéreis são essenciais para a realização deste procedimento, recorde-os!!!

## 6.4 Etapas dos procedimentos de cateterismo vesical de demora masculino e feminino

As etapas 1 a 19, bem como de 33 a 41 são comuns nos procedimentos, independente do sexo do paciente.

- 1) Higienizar as mãos
- 2) Explicar o procedimento e sua finalidade ao paciente
- 3) Reunir o material necessário e transportá-lo até o paciente
- 4) Encaminhar o paciente ao banheiro para que a higiene íntima seja feita com água e sabonete. Caso o paciente esteja acamado, realizar a higiene íntima no leito
- 5) Proteger a unidade do paciente com biombos
- 6) Posicionar o paciente e expor adequadamente somente a região perineal
- 7) Higienizar as mãos
- 8) Desinfetar as ampolas de água destilada com álcool a 70%, deixá-las sobre a mesa de cabeceira
- 9) Colocar o pacote estéril de cateterismo vesical sobre o colchão, entre as pernas do paciente
- 10) Abrir o pacote de cateterismo próximo à região exposta utilizando técnica asséptica
- 11) Abrir a embalagem do cateter vesical, da seringa de 20mL, do pacote de gazes, do gel lubrificante hidrossolúvel com seringa aplicadora, da bolsa coletora e do campo fenestrado (opcional), colocando-os no campo estéril

12) Umedecer as bolas de algodão, que estão na cuba redonda, com solução aquosa de PVPI ou Clorexidina 2%, desprezando o primeiro jato no lixo

13) Calçar a luva estéril em uma das mãos

14) Com a mão não enluvada, pegar a ampola de água destilada e com a mão enluvada pegar a seringa de 20mL que está no campo e aspirar seu conteúdo

15) Calçar a luva na outra mão

16) Testar o balonete do cateter injetando o volume de água destilada necessária de acordo com a recomendação do fabricante. Se o balonete inflar como pretendido, retirar o líquido e manter a seringa conectada ao cateter

**Observação:** há cateteres que não precisam ser pré-testados, pois são testados durante sua fabricação. Leia e siga a recomendação do fabricante que consta na embalagem!

17) Conectar o cateter ao coletor (sistema de drenagem fechado)

18) Verificar se o tubo de drenagem da bolsa coletora está fechado

19) Desdobrar o campo fenestrado com a abertura para baixo e colocar sobre o períneo do paciente

As etapas 20 a 32 estão descritas em função do sexo do paciente.

PACIENTE MASCULINO	PACIENTE FEMININO
20) Pegar uma bola de algodão umedecida na solução antisséptica usando a pinça Pean	20) Despejar uma pequena quantidade do gel anestésico estéril sobre a gaze que está no campo
21) Utilizar a mão não dominante para segurar o pênis e posicioná-lo em ângulo de 90° e retraindo o prepúcio	21) Pegar uma bola de algodão umedecida na solução antisséptica usando a pinça Pean
22) Manter a posição da mão não dominante durante todo o procedimento	22) Utilizar a mão não dominante para abrir os pequenos lábios com os dedos indicador e polegar, levantando suavemente para o alto e expondo o meato urinário
23) Realizar antisepsia do meato urinário em movimento único e circular, até a base da glande	23) Manter a posição da mão não dominante durante todo o procedimento
24) Desprezar a bola de algodão	24) Realizar antisepsia do meato urinário e vestibulo vaginal com movimento único, em sentido ântero-posterior
25) Repetir o procedimento duas vezes, mantendo o posicionamento do pênis e da mão não-dominante	25) Desprezar a bola de algodão
26) Pegar a seringa com gel anestésico estéril e injetar lentamente pelo meato uretral	26) Repetir o movimento com as outras duas bolas de algodão, realizando a antisepsia dos pequenos lábios direito e em seguida do esquerdo
27) Pegar o cateter com o polegar e o dedo indicador da mão dominante à uma distância de 7,5cm a 10cm da ponta e enrolar a extremidade do cateter na mão	27) Pegar o cateter com o polegar e o dedo indicador da mão dominante à uma distância de 7,5cm a 10cm da ponta e enrolar a extremidade do cateter na mão
28) Introduzir cerca de 17 a 22cm do cateter pelo meato uretral até o surgimento da urina e após progredir até a bifurcação do bocal de drenagem	28) Lubrificar a ponta do cateter passando-a sobre o gel anestésico que está na gaze
29) Injetar a água destilada que está na seringa na via do balonete	29) Introduzir cerca de 5 a 7,5cm do cateter pelo meato uretral até o surgimento da urina e após avançar por mais 2,5 a 5cm
30) Tracionar o cateter delicadamente até obter resistência	30) Injetar a água destilada que está na seringa na via do balonete
32) Fixar o cateter na região supra-púbica ou porção superior da coxa com fita hipoalergênica. Deixar folga para livre movimentação dos membros inferiores	32) Fixar o cateter na face interna da coxa com a fita hipoalergênica. Não tracionar, permitindo livre movimentação dos membros inferiores

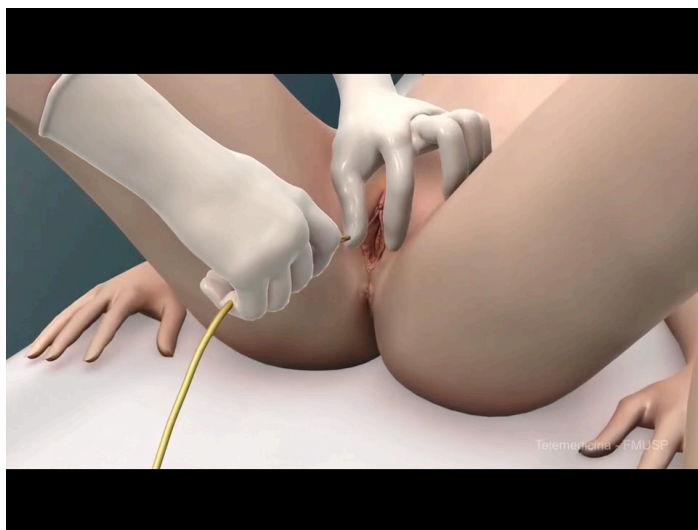
Veja a seguir dois vídeos que ilustram parte das etapas descritas e os passos para a finalização dos procedimentos

### Filme 1 - Paciente Masculino



Fonte: Projeto Homem Virtual, Telemedicina-FMUSP.

### Filme 2 - Paciente Feminino



Fonte: Projeto Homem Virtual, Telemedicina-FMUSP.

33) Posicionar a bolsa coletora na parte inferior da cama do mesmo lado em que foi fixada a sonda vesical, abaixo do nível da bexiga

34) Observar o volume drenado e as características da urina

35) Recolher o material e colocá-lo na bandeja

36) Retirar as luvas

37) Identificar a bolsa coletora com data, hora, nº da sonda utilizada, volume injetado no balão e nome do profissional

38) Reposicionar o paciente

39) Desprezar o material em sala de materiais contaminados

40) Higienizar as mãos

41) Registrar o procedimento realizado, quantidade e características da urina, nº do cateter utilizado, volume do balão e intercorrências (se houver).

### 6.5 Saiba mais

Antes de realizar qualquer procedimento de enfermagem, a Higienização das Mãos é obrigatória. Para recordar como deve ser feita, [clique aqui!](#)

A Higiene das Mãos foi o “primeiro desafio global para segurança do paciente” da Organização Mundial da Saúde em 2004 e, tem sido tratada como prioridade pelos países que aderiram a “Aliança Mundial para Segurança do Paciente” (WHO, 2006). Assim, em 2013, o Brasil lança seu [Programa Nacional de Segurança do Paciente](#) e junto a ele apresenta o manual



**“Segurança do Paciente - Higienização das Mãos”**, onde você encontrará um aprofundamento dos conteúdos da publicação da Anvisa/MS de 2007 sobre o tema.

## **6.6 REFERÊNCIAS**

# Atividades Avançadas da Vida Diária (AAVDs)

A alta variabilidade de características individuais, sociais e culturais, dificulta a construção de instrumentos que mensurem as AAVDs de forma universal, contudo, estudos sobre a temática indicam a importância de inserir os domínios das AAVDs na avaliação multidimensional do idoso, mesmo que de forma assistemática. Tais domínios se apresentam inter-relacionados nas atividades de lazer, produtivo e social (DIAS et al., 2011).

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Atividades Básicas da Vida Diária (ABVDs)

Compreende aspectos pessoais relacionados ao autocuidado. Um instrumento amplamente conhecido e utilizado para a avaliação das ABVDs é a Escala de Independência em Atividades da Vida Diária (EIAVD), ou Escala de Katz. Consta de seis itens que medem o desempenho do idoso nas atividades de autocuidado, obedecendo uma hierarquia de complexidade, baseada nas funções primárias biológicas e psicossociais. As atividades incluídas na escala são: alimentação, controle sobre as eliminações, transferência, higiene pessoal e vestimentas.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Atividades da Vida Diária(AVDs)

A alta variabilidade de características individuais, sociais e culturais, dificulta a construção de instrumentos que mensurem as AAVDs de forma universal, contudo, estudos sobre a temática indicam a importância de inserir os domínios das AAVDs na avaliação multidimensional do idoso, mesmo que de forma assistemática. Tais domínios se apresentam inter-relacionados nas atividades de lazer, produtivo e social (DIAS et al., 2011).

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo



# Atividades Instrumentais da Vida Diária (AIVDs)

Indicam a capacidade do idoso ter uma vida independente dentro da comunidade onde vive. A independência ou dependência nestas atividades indicam se o idoso pode continuar a viver sozinho. Um instrumento amplamente utilizado na prática clínica e na pesquisa que avalia as AIVDs é a Escala de Atividades Instrumentais da Vida Diária desenvolvida por Lawton e Brody, que inclui aspectos desde a realização de compras pelo idoso, aos cuidados como suas finanças (GORDILHO et al., 2001).

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Atuação em equipe

O enfermeiro e a equipe de enfermagem desempenham funções que são independentes, interdependentes e colaborativas, porém, é importante salientar que estas atribuições podem ser diferentes dependendo da capacitação, do conhecimento e habilidades do enfermeiro, bem como do estabelecimento de diretrizes e protocolos que podem ser elaboradas pela instituição de saúde e que são garantidas pela lei do exercício profissional.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Autonomia

É a capacidade de decisão, de comando e de controle sobre sua vida (PASCHOAL, 2000; GORDILHO et al., 2001).

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

## Avaliação cuidadosa de seu contexto

A abordagem ao idoso neste momento deve ser realizada de forma ampla e integral, de modo a realizar anamnese detalhada direcionada para as causas da queda. Neste momento, o fato de saber se esta é a primeira queda ou não, pode direcionar a avaliação. Detalhar o acometimento de fatores extrínsecos (fatores ambientais, vestimenta) e intrínsecos (doenças, efeitos de polifármacos) faz-se importante. Esta avaliação poderá evitar quedas posteriores, assim como proporcionará entender a queda atual.

Questionar:

História da queda: onde e quando o evento ocorreu, porque o idoso caiu (fatores intrínsecos e extrínsecos)

Onde e como o idoso foi encontrado no chão?

Quantas vezes houve quedas no último ano?

Fez uso de medicação antes da queda? Qual? Faz uso de polifarmácia?

Houve alguma consequência?

Houve necessidade de procurar um médico?

Exame físico? Especial atenção ao exame do sistema cardiovascular (atenção para aferição da PA na posição sentado, deitado e em pé), neurológico (atenção para avaliação do estado mental e presença de sintomas depressivos) e musculoesquelético

Tipo de lesão física e psicológica causada?

Teve atividades da vida diária (AVDs) restringidas?

Intervenção realizada?

---

### Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo



# Avaliação do Estado Mental

A Avaliação do Estado Mental é um prática do cuidado de enfermagem que tem por objetivo avaliar funcionamento emocional e cognitivo da pessoa, verificando o equilíbrio das funções mentais diante da capacidade da pessoa atuar social e profissionalmente. A avaliação do enfermeiro das funções mentais poderá identificar pontos fortes remanescentes do sujeito em diversas situações da vida, ajudando-o a mobilizar recursos e a utilizar seu potencial para lidar com dificuldades e conflitos.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Biopsicossociais

Seres que são influenciados e constituídos pela interação de diferentes dimensões, em especial, a biológica, psicológica e social. Não desconsiderando que podem também ser influenciados por outras como a cultura, economia, etc.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Capacidade funcional

É a capacidade da pessoa manter as habilidades físicas e mentais necessárias para uma vida independente e autônoma (GORDILHO et al., 2001)

---

## **Termos do Glossário Relacionados**

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Catarata

É uma patologia dos olhos que consiste na opacidade parcial ou total do cristalino ou de sua cápsula.

---

## **Termos do Glossário Relacionados**

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo



# Choro

Nem sempre o choro é um indicativo de fome para se iniciar a mamada ou de que está insatisfeito após a mamada.

Muitas vezes o excesso de intervenção pode irritar o bebê. Pode ocorrer do profissional, na tentativa de auxiliar na mamada, empurrar a cabeça do bebê em direção à mama. Isso pode irritar o bebê que passa a recusar ainda mais a mama. Pode ser que o bebê não goste de ser tocado por estranhos, assim, é melhor orientar a mãe ao invés de intervir na técnica neste momento.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Cognição

Cognição é a compreensão de um conjunto de atos e comportamentos para alcançar determinado objetivo (GRIEVE, 2000).

As principais funções psíquicas envolvidas no processo cognitivo são: motivação, atenção, aprendizagem, memória, linguagem, raciocínio, percepção e pensamento (FERNANDES, 2001). Alterações na cognição acarretam prejuízos que afetam o cotidiano e comprometem a qualidade de vida do idoso.

O funcionamento mental implica em habilidades de sentir, pensar, perceber, lembrar, raciocinar, formar estruturas complexas de pensamento e capacidade de produzir respostas às solicitações e estímulos externos (SOUZA; CHAVES, 2005).

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Consequências das quedas

Lesões físicas;

- Fraturas;

- Alteração da capacidade funcional;

- Imobilidade;

Medo de quedas- pode ocorrer isolamento social, restrição de atividades da vida diária, superproteção familiar e limitação de autonomia.

---

## **Termos do Glossário Relacionados**

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Dependência

Condição de uma dada pessoa que faz com que ela requeira o auxílio de outras pessoas para a realização de atividades do dia a dia.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo



# Depressão

A depressão é o distúrbio psiquiátrico mais comum que acomete os idosos e pode levá-los ao suicídio (BRASIL, 2006). Possui relação com o declínio funcional e, conseqüentemente, com incapacitações, o que implica em piora da qualidade de vida e, entre os fatores de risco para a depressão encontram-se incluídas algumas doenças, uso de medicações e a incapacidade funcional (TOLEDO, SANTOS NETO, 2006), além de isolamento social, dificuldade de relações interpessoais, conflitos com familiares, bem como as dificuldades econômicas (BRASIL, 2006).

A depressão é “um desajustamento psicológico e social, ativado e influenciado por experiências sociais e por acontecimentos de vida difíceis que provocam readaptações ao interagirem com as competências globais do sujeito e com os seus processos de desenvolvimento e maturação” (MARUJO, 1994, p.497).

---

## **Termos do Glossário Relacionados**

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Ecomapa

Instrumento de avaliação familiar que permite a representação gráfica das ligações de uma família as pessoas e estruturas sociais do meio que habita, desenhando seu sistema “ecológico”. Identifica padrões organizacionais e a natureza das relações das pessoas da família com seu meio.

---

## **Termos do Glossário Relacionados**

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Empatia

Experiência pela qual uma pessoa se identifica com outra, tendendo a compreender o que ela pensa e a sentir o que ela sente, ainda que nenhum dos dois expresse o pensamento ou sentimento de modo explícito ou objetivo. Capacidade de compreensão emocional e estética acerca das percepções e sentimentos do outro, na perspectiva do outro e na sua própria perspectiva.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Escala de Depressão Geriátrica (EDG)

A Escala de Depressão Geriátrica (EDG) é a mais utilizada quando se trata de avaliação da depressão em pessoas idosas (FRANK; RODRIGUES, 2006). Criada por Yesavage et al em 1983, a EDG passou a ser considerada uma escala com propriedades de validade e confiabilidade satisfatórias para rastreamento de depressão no idoso (ERTAN; EKER, 2000). No Brasil foi traduzida, adaptada e validada por Stoppe Junior et al. (1994)

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Escuta terapêutica

A comunicação é um instrumento básico do cuidado em enfermagem e neste processo a escuta do outro não requer apenas a presença de um emissor e um receptor de mensagens. Trata-se da escuta que permite ao outro expressar de tal forma que consiga compreender a si mesmo e a identificar o que é melhor para si. Valorizando a pessoa como um sujeito que busca se compreender e se expressar, sendo capaz de se desenvolver. Permite, portanto, ao paciente a expressão de pensamentos/sentimentos e exercício autorreflexivo para alívio de tensões.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Estado alerta

## DEFINIÇÃO DE ESTADO ALERTA

Alerta quieto - corpo e face relativamente inativos, olhos brilhantes. Os estímulos visuais e auditivos evocam respostas. Este é o estado que mais recompensa os pais (diz-se que o bebê está disponível para a interação).

Alerta ativo - o bebê está acordado e apresenta mais movimentos; é considerado como um estado de transição para o choro. O bebê está disponível para o mundo externo e pode ser acalmado ou trazido de volta para um estado de alerta quieto com o uso de estímulos adequados, mas, se estes forem fortes em demasia, o bebê tende a tornar-se novamente desorganizado.

(PRECHTL, 1974)

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

## Fatores extrínsecos

Fatores que dependem de circunstâncias sociais e ambientais, geralmente relacionados ao ambiente em que o idoso interage, sua casa, locais públicos, transporte coletivo, entre outros. Exemplos são locais mal iluminados, mal planejados, que propiciem escorregar, tropeçar, errar o passo, pisar em falso, colidir com alguém, vestimentas e calçados inadequados.

### **A m b i e n t e   E x t e r n o**

Piso da calçada escorregadio, Presença de desnível e/ ou degrau, Degraus sem sinalização, Escadas sem corrimão, Escadas sem iluminação, Pouca iluminação

### **Q u a r t o**

Piso encerado, Objetos pelo chão (no caminho), Tapetes soltos, Cama, incluindo o colchão, com altura de aproximadamente de 50 cm , Armários muito altos, difíceis de alcançar, Ausência de luz na cabeceira da cama, Interruptor longe da cama, Presença de produtos de beleza sem rótulos misturados à medicamentos, Presença de degraus sem iluminação e sem sinalização, Pouca iluminação, Telefone longe da cama.

### **Banheiro**

Piso escorregadio e/ou molhado, Box com piso em desnível superior a 1,5 cm, em relação ao banheiro, Box com piso em desnível sem sinalização, Tapetes de pano soltos, Banheiro sem barras de apoio no box e vaso sanitário, Sanitários com altura superior ou inferior a 50 cm, Presença de porta toalhas e suporte para shampoo, móvel e de difícil acesso, Produtos de higiene sem rótulos misturados à medicamentos, Pouca iluminação

### **Cozinha**

Piso escorregadio, Área física pequena, Armários altos/necessita de subir em móveis para alcançar objetos, Pouca iluminação, Itens pesados na porta da geladeira, Mesa com quinas (pontiagudas), Cadeiras sem braço de apoio, Presença de degraus sem iluminação e sem sinalização, Pouca iluminação, Utilização de banquinhos e /ou escadas para alcançar armários

### **Sala**

Tapetes soltos, Objetos espalhados pelo chão (no caminho), Animais de estimação (no caminho), Sofá e/ou poltronas sem apoio , Mesinha de centro, Pouca iluminação, Mesa com quinas e/ ou de vidro, Fios de telefone soltos e compridos, Presença de degraus sem iluminação e sem sinalização, Velas acesas durante o dia ou noite

---

### **Termos do Glossário Relacionados**

Arraste os termos relacionados até aqui

---

### **Índice**

Buscar Termo

## Fatores intrínsecos

- Idade avançada (80 anos e mais)

- Sexo feminino

- Alterações fisiológicas do envelhecimento

- Diminuição da visão

- Diminuição da audição

- Sedentarismo

- Distúrbios músculos-esqueléticos (fraqueza muscular e degenerações articulares)

- Alterações na postura

- Alteração de equilíbrio e locomoção

- Deformidades nos pés

- Doenças que predispõem a queda

- Doenças Cardíacas

- Doenças Pulmonares

- Doenças Neurológicas (Derrame Cerebral, Demência,

- Doença de Parkinson, Mal de Alzheimer)

- Doenças Geniturinária

- Osteoporose

- Artrose

- Labirintite

- Medicamentos que predispõem a queda

- Antidepressivos

- Ansiolíticos, hipnóticos e antipsicóticos

- Anti-hipertensivos

- Anticolinérgicos

- Diuréticos

- Antiarrítmicos

- Hipoglicemiantes

- Anti-inflamatórios não-hormonais

Polifarmácia ( uso de 5 ou mais drogas associadas)

---

### Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo



# Genograma

Instrumento de avaliação familiar que permite obter uma representação gráfica que mostra o desenho ou mapa da família. Explicita a estrutura familiar ao longo de várias gerações e das etapas do ciclo de vida familiar, além dos movimentos emocionais a ele associados.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Glaucoma

Glaucoma é uma designação genérica para um grupo de doenças distintas que envolvem pressão intraocular associada a neuropatia óptica. A pressão intraocular elevada é um fator de risco significativo para o desenvolvimento de glaucoma, mas é possível uma pessoa desenvolver dano no nervo com pressão intraocular normal ou não desenvolver mesmo com pressão intraocular elevada durante anos sem apresentar lesões. Reduzir a pressão diminui a perda visual mesmo nesses casos. Se não for tratado, o glaucoma leva ao dano permanente do disco óptico da retina, causando uma perda progressiva do campo visual.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Independência

Refere-se a o estado em que a pessoa é capaz de existir ou funcionar, de maneira satisfatória, sem a ajuda de outro (BALTES, SILVERBERG, 1994).

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Irritabilidade

Não consegue abocanhar a aréola para o início da mamada

Pode estar relacionado a posição inadequada do bebê; reflexo de abocanhar inibido; confusão de bicos; mamas ingurgitadas e mamilo plano ou invertido. As causas desses problemas devem ser sanadas ao iniciar a mamada.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Medida

Uma escala de cinco pontos tipo Likert que quantifica o resultado de um paciente ou indicador de estado em um contínuo do menos ao mais desejado e provê uma avaliação em um dado tempo. (Moorhead, 2010, p. 39)

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Modelo Padronizado de Registro do Atendimento da PCR

O modelo Utstein para registrar PCR surgiu na conferência de 1990, na antiga cidade que leva o seu nome, situada próximo de Stavanger Noruega, com participação de representantes da AHA, Conselho Europeu de Ressuscitação (ERC), Heart and Stroke Foundation of Canadá (HSFC), Conselho Sul Africano de Ressuscitação e do Conselho Australiano de Ressuscitação. Na ocasião, havia a preocupação com uma comparação adequada entre os resultados dos esforços relacionados à ressuscitação, efetuados tanto em diferentes países, como dentro de um mesmo país, por falta de definições e metodologias uniformizadas.

A partir de então, muitos investigadores e diretores de sistemas de saúde têm adotado as planilhas, estilo e nomenclatura Utstein para registrar os resultados das manobras de RCP no ambiente pré-hospitalar. Esse processo de padronização evoluiu com a inclusão da RCP intra-hospitalar do adulto, dentro dos acordos internacionais para seu registro.

O ponto principal enfatizado pelo Utstein Style é o reconhecimento dos tempos de intervenções após a PCR e estabilidade após as medidas terapêuticas para avaliação da eficácia e resposta das vítimas de PCR (CAVALCANTE; LOPES, 2006).

O in-hospital Utsteis Style foi validado no Brasil (AVANCI e MENEGHIN, 2008), sendo um instrumento objetivo e aplicável à realidade do país. Tal instrumento aborda informações relevantes e permite melhorar a qualidade do atendimento da PCR.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Parada cardiorrespiratória (PCR)

A paragem cardiorrespiratória ou parada cardiorrespiratória ou PCR é a interrupção da circulação sanguínea que ocorre em consequência da interrupção súbita e inesperada dos batimentos cardíacos ou da presença de batimentos cardíacos ineficazes. Após uma PCR o indivíduo perde a consciência em cerca de 10 a 15 segundos devido à parada de circulação sanguínea cerebral.. Caso não haja retorno à circulação espontânea e o paciente não seja submetido a ressuscitação cardiopulmonar, a lesão cerebral começa a ocorrer em cerca de 3 minutos e após 10 minutos de ausência de circulação as chances de ressuscitação são próximas a zero

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

## Prevenção das quedas

O acompanhamento de um idoso com risco ou história de queda exige uma conduta multidisciplinar. O sucesso de um plano de prevenção também depende da colaboração e envolvimento dos familiares e/ou cuidadores, bem como do próprio idoso (PAIXÃO JUNIOR; HECKMAN, 2011). Prevenir a queda pode significar preservar a função do idoso, prevenir a perda de autonomia e independência e conservação da capacidade funcional do mesmo. Reduzir a possibilidade de um idoso sofrer iatrogenias é também promover sua qualidade de vida (FABRÍCIO, RODRIGUES e COSTA JUNIOR, 2004).

- reconhecimento do indivíduo que tem maior predisposição à queda, ou seja indivíduos com idade superior a 75 anos, com capacidade funcional prejudicada, doenças neurológicas, cardiovasculares e reumatológicas, consumidores de polifármacos e indivíduos que já sofreram quedas anteriores;
- atuação em orientações sobre o ambiente de um modo geral evitando problemas de estrutura física que podem causar queda, prestando atenção a detalhes principalmente de cozinhas, quartos e banheiros;
- orientação quanto ao uso apropriado de vestuário e calçado que o idoso usa;
- orientação quanto ao uso correto de acessórios;
- orientação sobre as formas corretas de posicionamento e postura corporal ao andar, ao sentar-se e levantar-se;
- acompanhamento e ajuste do uso de fármacos identificando possíveis interações medicamentosas;
- nunca subestimar as queixas dos idosos, que podem indicar doença eminente ou agravamento de uma já instalada;
- reforçar autocuidado;
- Exercícios de equilíbrio;
- Instruções comportamentais, correções de deficiências sensoriais;
- Uso de protetores de quadril;
- Ambiente seguro;

Teste de equilíbrio e Marcha – POMA

---

### Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo



# Quedas

Evento não intencional, em que ocorre a incapacidade da mecânica postural do corpo em manter a posição ereta em razão de uma desestabilização interna ou externa (FERREIRA, GABRIEL e GABRIEL, 2011; PAIXÃO JUNIOR e HECKMAN, 2011; RUBENSTEIN et al. 1990)

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# SBV

É o conjunto de medidas e procedimentos técnicos que objetivam o suporte de vida à vítima, tornando o SBV vital até a chegada do SIV (Suporte intermediário de vida - transporte até o hospital), traçando um padrão para atendimento, tendo objetivo principal não agravar lesões já existentes ou gerar novas lesões.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Sem Título

---

## **Termos do Glossário Relacionados**

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Sem Título duplicado

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Vínculo

Pode ser compreendido como laço moral; relação de confiança, afinidade. Trata-se de uma tecnologia leve de relacionamento que na saúde é essencial ao relacionamento interpessoal, condição fundamental no cuidado para a uma relação de ajuda-confiança entre profissional e paciente.

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo

# Visão

A visão faz parte do nosso corpo e deve ser avaliada a partir do nascimento do ser humano, ela é um dos órgãos do sentido e que deve ter avaliação adequada do profissional de saúde. Quando a pessoa apresenta qualquer sintoma e relata a um profissional de saúde alguma dificuldade, o mesmo deve ser questionado o tipo de problema e encaminhado ao oftalmologista para avaliação adequada para o tratamento

---

## Termos do Glossário Relacionados

Arraste os termos relacionados até aqui

---

**Índice**

Buscar Termo