



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E TECNOLOGIA NO ESPAÇO HOSPITALAR –
MESTRADO PROFISSIONAL (PPGSTEH)

**INTRUMENTO DE COLETA DE DADOS: AVALIAÇÃO FOCALIZADA DE
ENFERMAGEM.**

Autores:

Juarez de Jesus Carmo Junior

Dra. Sônia Regina de Souza

O produto técnico-tecnológico apresentado no presente documento é resultado da Dissertação “Construção de protótipo de software aplicativo para o processo de enfermagem no manejo de adultos neurocirúrgicos oncológicos no perioperatório”, apresentada e aprovada em 23/05/2023 como requisito para conclusão do curso de Mestrado Profissional do Programa de Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar (PPGSTEH/UNIRIO).

RIO DE JANEIRO

2023



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E TECNOLOGIA NO
ESPAÇO HOSPITALAR - MESTRADO PROFISSIONAL**

**Resumo da Produção Técnica e Tecnológica (PTT)
Instrumento de coleta de dados: Avaliação Focalizada de Enfermagem**

Juarez de Jesus Carmo Junior I, Sônia Regina de Souza II

I Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro- UNIRIO, Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar. Rio de Janeiro-RJ, Brasil.

II Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro- UNIRIO. Escola de Enfermagem. Departamento de Enfermagem Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar. Rio de Janeiro-RJ, Brasil.

Objetivo: Desenvolver instrumento de coleta de dados focalizado em pacientes neurocirúrgicos oncológicos baseado na teoria das necessidades humanas básicas de Wanda Horta. **Tipologia/Estratificação do produto:** Produção de editoração, T2. Organização de informações específicas e direcionadas à coleta de dados. **Método:** Quantitativo, exploratório, onde foi utilizado roteiro com informações separadas por seções contidas na avaliação inicial de enfermagem já utilizada no local de desenvolvimento da pesquisa. As seções abarcavam dados sociodemográficos, dados da internação com a história pregressa e atual de saúde, tratamentos anteriores e comorbidade. Em outras seções foram agrupadas as necessidades psicobiológicas, psicossociais e psicoespirituais. **Resultados:** A análise dos dados mostrou que naquela população diversas necessidades humanas básicas estavam alteradas, implicando em problemas reais e potenciais de enfermagem nesta população. Sendo assim, fatores relacionados, características definidoras e fatores de risco evidenciados nos dados revelou diversos diagnósticos de enfermagem segundo a taxonomia NANDA-I. **Conclusão, aplicabilidade e impacto:** A elaboração de instrumentos para coleta de dados para grupos específicos traz benefícios importantes visto que a análise desses dados estará focalizada nas necessidades apresentada pelos participantes do estudo, e essas alterações promove a identificação de problemas específicos naquela população estudada. Aliado a esse benefício, instrumentos de coleta de dados pautados em teorias de enfermagem favorecem a ligação dos dados coletados com sistemas de linguagens padronizadas, trazendo impacto na assistência de enfermagem, bem como na reprodução desse instrumento em outros cenários de atuação assistencial da enfermagem, dinamizando o processo de enfermagem, sistematizando o fazer baseado em ciência e assegurando a segurança do paciente. O impacto se dará na mudança da avaliação inicial de enfermagem com o intuito de levantamentos dos problemas ocasionados pelas alterações das necessidades humanas básicas em pacientes neurocirúrgicos oncológicos em processo cirúrgico.

Palavras-Chave: Neoplasias Encefálicas, Diagnósticos de Enfermagem, Período Perioperatório, Processo de Enfermagem, Tecnologias.



Rua Dr. Xavier Sigaud nº 290, Sala 208, Urca- Rio de Janeiro/RJ.CEP: 22290-180. Telefones: (21) 2542- 6450

Avaliação Focalizada de Enfermagem

ROTEIRO DE COLETA (HISTÓRICO FOCALIZADO)

1. REGISTRO _____	SEXO	NASC
2. Data nascimento: ___/___/___		IDADE
3. Idade: _____		NATU
4. Naturalidade: _____		LOC
5. Local de moradia: _____		EST
6. Estado Civil: 1. () Solteiro 2. () Casado 3. () Divorciado/desquitado 4. () Viúvo 5. () Separado 6. () União estável		RACA
7. Raça/cor: 1. () branca 2. () parda 3. () preta 4. () amarela 5. () indígena		INSTRU
8. Grau de Instrução: 1. () Analfabeto 2. () Sabe ler/escrever 3. () Fundamental completo 4. () Fundamental incompleto 5. () Médio completa 6. () Médio incompleto 7. () Graduação completa 8. () Graduação incompleta 9. () Pós/stricto sensu completa 10. () Pós/stricto sensu incompleta		PROF
9. Profissão: _____		RELI
10. Religião/crença: _____		NFI
11. Nº de filhos: _____		

DADOS DA INTERNAÇÃO HISTÓRIA ATUAL E PREGRESSA

12. Origem do paciente: 1. () SPA 2. () Ambulatório 3. () Domicílio 4. () outro _____	ORIG
13. Acompanhante: 1. () Sim 0. () Não	ACOMP
14. Parentesco do acompanhante: _____	PAREN
15. Motivo da internação: 1. () Suporte clínico 2. () Cirurgia 3. () QT/RXT 4. () Outros _____	MOTI
16. Possui tratamento anterior: 1. () sim 0. () não	POSS
17. Se sim, qual: 1. () Cirurgia 2. () RXT 3. () QT 4. () Outros 8. () não se aplica	TIPTRA
18. Comorbidade: 1. () Sim 2. () Não	MORB
19. Se sim, qual: 1. () HAS 2. () DM 3. () Cardiopatia 4. () Outros _____	TIPMORB
20. Possui alergia: 1. () Sim 0. () Não 2. () Não sabe	ALER
21. Se sim, qual: _____	TIPALER
22. Possui medicamentos em uso: 1. () Sim 0. () Não	MED
23. Se sim, qual: _____	TIPMED
24. Tabagista ou ex-tabagista: 1. () Sim 0. () Não 2. () Ex-tabagista	TABAG
25. Consome ou consumiu álcool: 1. () Sim 0. () Não 2. () Ex-alcolista	BEBID
26. Alguma vez consumiu droga: 1. () Sim 0. () Não 2. () Ex-usuário	DROG
27. Já teve exposição a carcinógenos: 1. () Sim 0. () Não	CARCI
28. Qual tipo de carcinógenos: 1. () Asbesto 2. () Radiação 3. () Química 4. () Fumo passivo 5. () Tintas/vernizes 8. () Não se aplica	TIPCARCI

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

29. Nível de consciência: 1. () Alerta 2. () Sonolento 3. () Torporoso 4. () Comatoso

30. Nível de orientação: 1. () Orientado 2. () Desorientado

31. Desorientado: 1. () Tempo 2. () Espaço 3. () A si próprio

32. Sedado 1. () Sim 0. () Não

33. Distúrbios da linguagem: 1. () Sim 0. () Não

34. Se sim, qual: 1. () Dislalia 2. () Disartria 3. () Afasia 8. () Não se aplica

35. Regulação térmica: Temperatura: _____°C

36. Possui acesso venoso: 1. () Sim 0. () Não

37. Condição da rede venosa:

1. () Boa 2. () Calibrosa 3. () Ruim 4. () palpável

5. () Fina 6. () Impalpável

38. Outros dispositivos: 1. () Sim 0. () Não

39. Se sim, qual: 1. () DVE 2. () DVP 3. () Cateter Omayo

40. Regulação Cardiovascular:

40.1 PA Max: _____mmHg.

40.2 PA Min: _____mmHg

41. FC: _____bpm

42. Ausculta cardíaca normal: 1. () Sim 0. () Não 2. () Não avaliado

43. Pulso: 1. () Filiforme 2. () Irregular 3. () Cheio 4. () Impalpável 5. () Regular

44. Alteração em MMSS 1. () Sim 0. () Não.

45. Se sim, qual: _____

46. Alteração em MMII 1. () Sim 0. () Não.

47. Se sim, qual: _____

48. Acuidade visual preservada 1. () Sim 0. () Não.

49. Se não, qual: _____

50. Acuidade auditiva preservada 1. () Sim 0. () Não

51. Se não, qual: _____

52. Fonação preservada 1. () Sim 0. () Não.

53. Se não, qual: _____

54. Tátil preservada 1. () Sim 0. () Não.

55. Se não, qual: _____

56. Dor? 1. () Sim 0. () Não

57. Se sim, EVA: _____

58. Gustatória preservada 1. () Sim 0. () Não.

59. Se não, qual: _____

60. Olfatória preservada 1. () Sim 0. () Não.

61. Se não, qual: _____

62. Oxigenação – FR: _____ipm

63. Função respiratória :

1. () Eupneica 2. () Bradpneico 3. () Dispneico

4. () Ortopneico 5. () Taquipneico 6. () Cheyne -stoks

NCONS

ORIEN

DESOR

SEDA

DISLI

TIPDISLI

TEMP

VEIA

CVEIA

DISP

TDISP

PAS

PAD

FCAR

AUSC

PULS

TPULS

AMMSS

TAMMSS

AMMII

TAMMII

AVIS

TAVIS

AUD

TAUD

FON

TFON

TATI

TTATI

DOR

EVA

GUST

TGUST

OLF

TOLF

FR

TIPRESP

64. Suporte ventilatório: 1. () Sim 0. () Não.

SUPOR

65. Se sim, qual: _____

TSUPOR

66. Presença de muco: 1. () Sim 0. () Não.

MUCO

INTEGRIDADE CUTÂNEA

67. Mucosas conjuntivas:

1. () Normocorada 2. () Hipohidratada 3. () Hipocorada

CONJ

4. () Hemorrágica 5. () Hidratada 6. () Ictérica

MORAL

68. Mucosas oral:

1. () Normocorada 2. () Desidratada 3. () Hipocorada

4. () Cianose peri-labial 5. () Hidratada 6. () Sangramento

MSITE

69. Mucosite: 1. () Sim 0. () Não.

70. Pele:

1. () Normocorada 2. () Desidratada 3. () Hipocorada

4. () Cianótica 5. () Hidratada 6. () Sangramento 7. () Ictérica

PELE

LESAOP

LABIO

DENT

71. Lesão cutânea: 1. () Sim 0. () Não.

PDENT

72. Lábios íntegros: 1. () Sim 0. () Não.

HORAL

73. Dentes íntegros: 1. () Sim 0. () Não.

SONO

74. Prótese dentária: 1. () Sim 0. () Não.

HREPO

75. Condições da higiene oral: 1. () Adequada 0. () Inadequada.

MOBI

76. Sono e Repouso: Padrão de sono alterado 1. () Sim 0. () Não.

TMOBI

77. Tem hábito de repousar: 1. () Sim 0. () Não.

FMUSC

78. Alteração da mobilidade: 1. () Sim 0. () Não.

LOCOM

79. Se sim, qual? _____

AMPU

80. Força muscular preservada: 1. () Sim 0. () Não.

QUED

81. Locomoção: 1. () Sem auxílio 2. () com auxílio de órteses 3. () Restrito ao leito

RQUED

82. Amputação: 1. () Sim 0. () Não.

FAD

83. Histórico de quedas: 1. () Sim 0. () Não.

TFAD

84. Risco de queda: 1. () Sim 0. () Não.

85. Fadiga: 1. () Sim 0. () Não.

86. Se sim: 1. () Leve 2. () Moderada 3. () Severa 8. () Não se aplica

NUTRIÇÃO E HIDRATAÇÃO

87. Peso: _____ Kg

PESO

88. Altura: _____ cm

ALT

89. IMC: _____ Kg/m²

IMC

90. Oral sem auxílio: 1. () Sim 0. () Não.

AORAL

91. Ingestão alimentar: 1. () Parcial 0. () Total.

INGEST

92. Reflexo de deglutição: 1. () Sim 0. () Não.	DEGLU
93. Disfagia: 1. () Sim 0. () Não.	DISFAG
94. Cateteres: 1. () Sim 0. () Não.	CAT
95. Tipos: 1. () gastrostomia 2. () Jejunostomia 3. () Esofagostomia 4. () Nasoentérico 5. () Nasogástrico	TCAT

ELIMINAÇÕES

96. Abdome: 1. () Plano 2. () Escavado 3. () Flácido 4. () Distendido 5. () Globoso 6. () Doloroso 7. () Ascítico	ABD ELINT ESTOM TESTOM
97. Eliminação Intestinal: 1. () Preservada 2. () Ausente 3. () Incontinência 4. () Constipado	
98. Dispositivo para Estomia: 1. () Sim 0. () Não.	
99. Se sim, qual _____.	
100. Eliminação urinária espontânea 1. () Sim 0. () Não.	ELURIN
101. Alterações urinárias: 1. () Sim 0. () Não.	ALTURI
102. Alterações: 1. () Incontinência 2. () Colúria 3. () Oligúria/Anúria 4. () Poliúria 5. () Hematúria	TALTURI
103. PS/KPS: A. () 0 B. () 1 C. () 2 D. () 3 E. () 4	KPS

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

104. Estado emocional: 1. () Tranquilo 2. () Ansioso 3. () Assustado 4. () Agressivo 5. () Agitado 6. () Irritado 7. () Triste 10. () Choroso	EMOC ENFRE
105. Enfrentamento da doença: 1. () Negação e isolamento 2. () Ira 3. () Barganha 4. () Depressão 5. () Aceitação	IMAG
106. Imagem Corporal alterada: 1. () Sim 0. () Não.	PERC
107. Refere percepção alterada do corpo: 1. () Sim 0. () Não.	RESP
108. Apresenta respostas não verbais relacionadas a doença e consequências: 1. () Sim 0. () Não.	ECORP
109. Evita tocar o próprio corpo: 1. () Sim 0. () Não.	VNEG
110. Apresenta verbalização auto negativa? 1. () Sim 0. () Não.	VERG
111. Apresenta expressões de vergonha? 1. () Sim 0. () Não.	CULPA
112. Verbaliza sentimento de culpa? 1. () Sim 0. () Não.	INCAP
113. Avalia a si mesmo como incapaz? 1. () Sim 0. () Não.	SUPSO
114. Recebe suporte da rede social: 1. () Sim 0. () Não.	

115. Rede social:

1. () Conjuge 2. () Família 3. () Amigos 4. () Vizinhos
5. () Religioso 6. () Religioso 7. () outros

REDE

116. Necessita de cuidador: 1. () Sim 0. () Não.

CUIDAD

117. Se sim, de quem _____

NOMEC

118. Independente: 1. () Sim 0. () Não.

INDEP

119. Dependência: 1. () Parcial 0. () Total 8. () Não se aplica

DEPEND

120. Recreação e lazer: 1. () Sim 0. () Não.

LAZER

121. Se sim, qual _____

TLAZER

NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

122. Crença/religião: 1. () Sim 0. () Não.

RELIG

123. Crença/religião: 1. () católica 2. () Evangélica 3. () Espírita 4. () Outras

TRELIG