



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)

**CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE UMA ESCALA DE ACESSO VENOSO
PERIFÉRICO PARA TOMADA DE DECISÃO DO ENFERMEIRO NA
ABORDAGEM AO PACIENTE ONCOLÓGICO**

Autores:

Danielle Pimentel Carvalho

Gisella de Carvalho Queluci

O produto técnico-tecnológico apresentado no presente documento é resultado do Trabalho de Conclusão de Curso “Construção e validação de uma escala de acesso venoso periférico para tomada de decisão do enfermeiro na abordagem ao paciente oncológico”, apresentado e aprovado em 20 de Julho de 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

Construção e validação de uma escala de acesso venoso periférico para tomada de decisão do enfermeiro na abordagem ao paciente oncológico

Danielle Pimentel Carvalho

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

Orientadora: Profa. Dra. Gisella de Carvalho Queluci.

Objetivo: Construir e validar uma escala para avaliação de acesso venoso periférico difícil para a tomada de decisão do enfermeiro na abordagem ao paciente em tratamento oncológico. **Tipologia/ Estratificação da produção técnica:** a elaboração deste protocolo está inserida no eixo de produção técnica do tipo desenvolvimento de produto – **subtipologia:** Manual/Protocolo. Trata-se de um protocolo classificado com a estratificação T1. **Método:** O produto foi elaborado através de um estudo metodológico, composto em três etapas, revisão bibliográfica, construção da Escala e validação do conteúdo e da aparência pelos especialistas da área da oncologia. **Resultados:** O estudo resultou em dois artigos, uma revisão integrativa, que gerou informações atualizadas para a construção do conteúdo da Escala; e o segundo com as etapas da construção e validação do instrumento- Escala. A terceira produção foi a Escala de Acesso Venoso Periférico Difícil para Pacientes em tratamento Oncológico. **Conclusão, aplicabilidade e impacto:** Entende-se que o produto/Escala possui uma alta aplicabilidade com teor inovador para a assistência ao paciente em tratamento com terapia antineoplásica. A utilização da escala pelos enfermeiros oncológicos dos Centros de Terapia Antineoplásica das três unidades do Instituto Nacional de Câncer (HCI, HCII, HCIII), irá conduzir a avaliação do acesso venoso periférico do paciente em tratamento com terapia antineoplásica e subsidiar a tomada de decisão na escolha do melhor dispositivo, oferecendo uma assistência livre de danos, sem atrasos do tratamento e com qualidade.

Palavras-chaves: Antineoplásico. Cateter intravenoso periférico. Difícil acesso venoso. Estudo de validação.

Escala de acesso venoso periférico difícil para paciente em tratamento oncológico

Autores:

Danielle Pimentel Carvalho

Gisella de Carvalho Queluci

PROBLEMAS EVIDENTES		
A-Fatores Relacionados ao Paciente	<u>RESPOSTA</u>	<u>PONTOS</u>
1-Não há veias Palpáveis ao garroteamento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
2-Não há veias Visíveis ao garroteamento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
3 - Observam-se tortuosidades excessivas dos trajetos venosos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
4-Existem veias endurecidas (flebite grau 4)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
5-Existe relato anterior de Difícil Acesso Venoso (DAV) ou múltiplas punções?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
6-Paciente possui a pele fina, frágil?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
7-Paciente apresenta sobrepeso?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
8-Paciente apresenta caquexia?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
9-Paciente está desidratado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
10-Paciente apresenta edema em MMSS?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
11-Paciente apresenta doença dermatológica nos MMSS?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
12-Paciente tem história de internação hospitalar prévia por período \geq 6 meses?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
13-Paciente já realizou tratamento com quimioterapia anteriormente, por via venosa periférica?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
14-Paciente possui um único membro superior viável	<input type="checkbox"/> Sim	1

para a punção venosa? (mastectomia, fratura patológica, amputação de 1 membro, fistula arteriovenosa-FAV)	<input type="checkbox"/> Não	0
B-Fatores relacionados às características dos agentes antineoplásicos	<u>RESPOSTA</u>	<u>PONTOS</u>
15-A(s) droga(s) prescrita(s) é(são) irritante(s) e/ou vesicante(s) e/ou possui(em) extremo(s) de pH? (Antraciclina, CARBO, CDDP, DTIC, CPT11, GENZAR, TX, TXT, VCR, VLB, 5FU)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
<u>PROBLEMAS NÃO-EVIDENTES</u>		
C-Fatores relacionados ao Emocional	<u>RESPOSTA</u>	<u>PONTOS</u>
16-Paciente relata/ existe registro sobre ter medo de agulha (aícmofobia)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	1 0
PONTUAÇÃO TOTAL		