

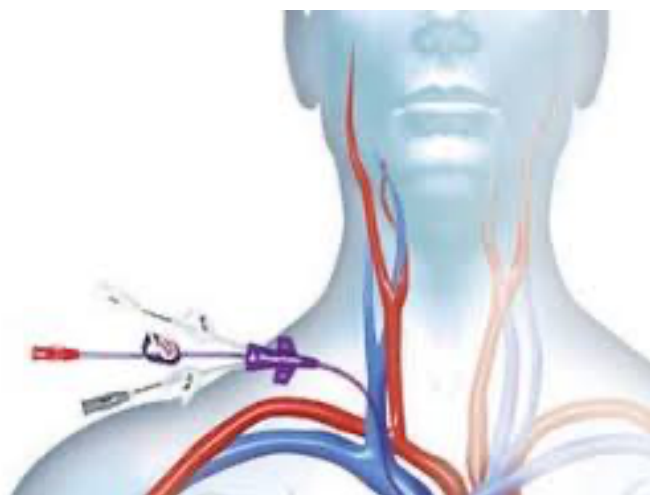
Acessos Vasculares e Sistemas de Informação

Nuno Lopes (enf.nuno.lopes@gmail.com)

1

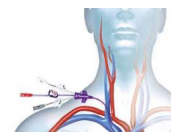
Se não podemos nomeá-lo,
não podemos controlá-lo,
praticá-lo, ensiná-lo,
financiá-lo ou incluí-lo em
políticas públicas.

(Clark & Lang, 1992).



2

Sumário



IMPORTÂNCIA DOS
SISTEMAS DE
INFORMAÇÃO



EVOLUÇÃO HISTÓRICA
DOS CONCEITOS E DA
CLASSIFICAÇÃO



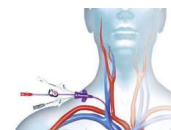
DIAGNÓSTICO: RISCO
DE INFECÇÃO



DESAFIO:
CONHECIMENTO VS
APRENDIZAGEM

3

Importância dos Sistemas de Informação



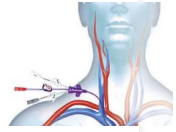
A necessidade e a obrigação legal de documentar os cuidados de Enfermagem, deve-se a 5 motivos:

- Promover a continuidade de cuidados;
- Produzir documentação dos cuidados;
- Possibilitar a avaliação dos cuidados;
- Facilitar a investigação sobre os cuidados;
- Otimizar a gestão dos cuidados.

(Doenges & Moorhouse, 1992)

4

Importância dos Sistemas de Informação



Sistemas de Informação de Saúde

- “Conceito amplo que reporta a uma disciplina (informática da saúde) que toma por objeto a organização, a gestão e o tratamento da informação gerada no âmbito da prestação de cuidados de saúde”

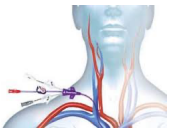
(Goossen, 2000)

Sistemas de Informação de Enfermagem

- “Refere o esforço de análise, formalização e modelação dos processos de recolha e organização de dados, e de transformação dos dados em informação e conhecimento de Enfermagem”

(Goossen, 2000)

5



Classificações de Enfermagem

NANDA - North American Nursing Diagnoses Association

NIC - Nursing Intervention Classification

NOC - Nursing Outcome Classification

ICNP/CIFE® - Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem

6

(ICN, 2016)

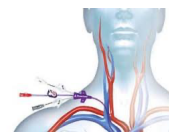
Classificação de Fenômenos de Enfermagem



Classificação de Ações de Enfermagem

Os eixos são definidos da seguinte forma:

- Foco: área de atenção que é relevante para a Enfermagem (exemplos: dor, sem-abrigo, eliminação, esperança de vida ou conhecimentos).
- Juízo: opinião clínica ou determinação relativamente ao foco da prática de Enfermagem (exemplos: nível decrescente, risco, melhorado, interrompido ou anómalo).
- Cliente: sujeito a quem o diagnóstico se refere e que é o beneficiário da intervenção (exemplos: recém-nascido, prestador de cuidados, família ou comunidade).
- Ação: processo intencional aplicado a um cliente (exemplos: educar, mudar, administrar ou monitorizar).
- Recursos: forma ou método de concretizar uma intervenção (exemplos: ligadura ou técnica de treino vesical).
- Localização: orientação anatómica ou espacial de um diagnóstico ou intervenção (exemplos: Pósterior, abdômen, escola ou centro de saúde na comunidade).
- Tempo: o ponto, período, instância, intervalo ou duração de uma ocorrência (exemplos: admissão, nascimento ou crónico).



Evidência?

"Nursing diagnosis"
"Nursing interventions"
AND
"Central Catheter"
"Vascular access"



ClinicalKey®



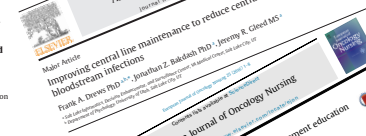
APLICABILIDADE DOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM COMO SUBSÍDIOS PARA INDICAÇÃO DO CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA

Aplicability of nursing diagnosis as grants for indication of Central Catheter of Peripheral Insertion

Aplicación de los diagnósticos de enfermería como subsidios para la indicación del catéter central de inserción periférica

Graciele Okuni Pires¹

Letícia Salesiani de Araújo

[illegible]





Major Article
 Using the axile implementation model to reduce o



bloodstream infections

Peh Wang MM^{1,2}, Josue Azar MD^{3,4,5}, Kristen Kelley MPH⁶, Jennifer Dunscomb MS⁷,
Yun Yang MD⁸, Cole Beeler MD^{9,10}, Lana Obeiro MD¹¹, Douglas
Mark Lucktremeyr MD¹², Aareba Kara MD¹³, MS¹⁴, Ryan Nagy M
Malaz Boukenti MD, MPH¹⁵

¹ Indiana Child Developmental Services Division, Indiana University, Indianapolis, IN
² Center for Health Innovation and Educational Studies, Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
³ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
⁴ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
⁵ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
⁶ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
⁷ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
⁸ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
⁹ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
¹⁰ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
¹¹ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
¹² Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
¹³ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
¹⁴ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN
¹⁵ Indiana University School of Medicine, Indianapolis, IN



Evolução dos conceitos



CIPE® Versão Beta

Precauções de segurança (Cateter Venoso...)

- Tomar conta de...
- Implementar medidas de prevenção para evitar complicações
- **Ação executada pelo próprio**

CIPE® Versão 2015

- "Cateter" – Recursos (pág. 98)
- "Cateter central" – Recursos (pág. 98)
- "Cateter venoso" – Recursos (pág. 98)
- "Infecção" – Foco (pág. 63); Diagnóstico / Resultados (pág. 165)
- "Trombose venosa profunda" – Foco (pág. 89)
- "Obstrução" – Foco (pág. 68) (Barreira à comunicação; Barreira à adesão)

9

Risco de Infecção



Diagnóstico / Resultados (pág. 172)



"Risco" – Juízo (pág. 94) - Potencialidade > Estado > Característica; "existir em possibilidade"



"Potencial de risco" – Juízo (pág. 94) – "possibilidade de perda ou problema; problema que é esperado com uma certa probabilidade; potencial para um estado negativo"



"Suscetibilidade à infecção" – Foco (pág. 87) > Status > "condição da pessoa relativamente a outras; posição relativa de uma pessoa"

10

Desafio

- E os doentes que levam o cateter para casa?
- E os "auto" cuidados que os doentes devem ter mesmo quando estão internados?
- E se o doente tiver um prestador de cuidados?

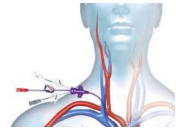


European Journal of Oncology Nursing 25 (2016) 1–8

Contents lists available at ScienceDirect

European Journal of Oncology Nursing

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejon



Implementing a central venous catheter self-management education program for patients with cancer

Jeong Yun Park

88, Olympic-ro 43-gil, Songpa-gu, Seoul 05505, Korea



ARTICLE INFO

Article history:
Received 16 May 2016
Received in revised form
29 August 2016
Accepted 31 August 2016

Keywords:
Self-management
Knowledge
Attitude
Behavior
Central venous catheter
Cancer

ABSTRACT

Purpose: To evaluate the effects of the central venous catheter self-management education program (CVC S-MEP) in improving knowledge, attitude, and behavior regarding CVC and in decreasing CVC-related complications in patients with cancer during homecare service.

Methods: A quasi-experimental, sequential cohort design study of patients with cancer and who have CVCs was performed to compare the effect of CVC S-MEP with usual care.

Results: The study group consisted of 45 participants (26 male and 19 female), and the mean age was 46.1 (SD, 10.5) years. The subjects of the CVC S-MEP had significantly high mean levels of self-management knowledge ($p = 0.007$), attitude ($p = 0.001$), and behavior ($p = 0.002$). Also, the participants in the CVC S-MEP had significantly lower frequency of catheter-related complications ($p = 0.030$).

Conclusions: The CVC S-MEP helped improve patients' ability to resolve problems and adequately respond to CVC-related emergency situations by fostering greater self-care ability. Additionally, providing practical information for CVC self-management in a gradual and repetitive manner had a notable positive effect on patients.

© 2016 Elsevier Ltd. All rights reserved.

11

Desafio: Conhecimento Vs Aprendizagem

Conhecimento

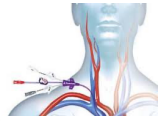
- Foco (pág. 47)
- "Conteúdo específico de pensamento baseado na sabedoria adquirida, na informação aprendida ou competência; conhecimento e reconhecimento da informação"
- Falta de conhecimento - Diagnóstico / Resultados (pág. 161)

Aprendizagem

- Foco (pág. 40)
- "Processo de adquirir conhecimentos ou competências por meio do estudo sistemático, instrução, prática, treino ou experiência"
- Aprendizagem cognitiva / Aprendizagem de capacidades
- Potencialidade para aprendizagem



12



"Data combined gives information. Information, placed in the appropriate context, forms knowledge. And knowledge, combined with experience, judgment and a whole range of other things, gives us wisdom. Somewhere in between, there is creativity and inventiveness"

(weir, 1996)

13

Referências bibliográficas

- Clark, J., & Lang, N. (1992). Nursing Next Advance: an International Classification for Nursing Practice. *International Nursing Review*, 109-112.
- Doenges, M., & Moorhouse, M. (1992). *Aplicação do Processo de Enfermagem e do Diagnóstico de Enfermagem: Um texto interativo*. Lisboa: Lusodidata.
- Goossen, W. (2000). *Towards strategic use of nursing information in the Netherlands*. Groningen: University of Groningen.
- ICN. (2016). *CIPE® Versão 2015 - Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem*. Genebra: ICN / Ordem dos Enfermeiros.
- Weir, H. (1996). Digital Education. *Proceedings of Digital Knowledge Conference* (pp. 6-7). Canada: Digital Knowledge Conference.

14