

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

U.E.F.S	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	PROGRAMA DE DISCIPLINA
----------------	------------------------------	-------------------------------

CÓDIGO	DISCIPLINA	REQUISITOS
SAU 227	BASES TEÓRICAS E METODOLÓGICAS PARA O CUIDAR EM ENFERMAGEM	BIO 401 – Microbiologia e Imunologia BIO 408 – Patologia BIO 409 - Farmacologia SAU 226- Semiologia aplicada à Enfermagem

CARGA HORÁRIA	CRÉDITOS	PROFESSOR(A)	
T	75	05	Léia Barreto D'El Rei Márcia Sandra Fernandes dos Santos Lima Michelle de Santana Xavier, Miriam Tereza Cerqueira Brito Maciel, Silvia Santos Passos, Vera Patrícia Carneiro Cordeiro Nobre
P	180	06	
E	--	--	
TOTAL	255	11	

EMENTA

Iniciação do(a) discente no processo do cuidar/cuidado através dos conceitos que fundamentam a sua prática dentro de uma visão integral do ser humano, família e comunidade. Sistematização da Assistência em Enfermagem (SAE). Conceitos e teorias de Enfermagem e sua fundamentação com a prática e ética da profissão.

COMPETÊNCIAS

Desenvolvimento de habilidades e competências para elaboração e execução das intervenções de enfermagem, atentando para o ser cuidado, a partir da sua história pessoal, somando a esta o conhecimento científico, teorias de enfermagem e instrumentos básicos para o cuidar;

1. Desenvolver habilidades motoras através da execução de procedimentos de Enfermagem, respeitando os princípios éticos e bioéticos que envolvem o exercício da Enfermagem;
2. Construir um relacionamento interpessoal entre professoras, clientes, colegas e com a equipe interdisciplinar fundamentado em princípios éticos e na amorosidade;
3. Construir competências para adaptação às novas situações que se apresentem a profissão usando a inteligência emocional nos momentos de intervenção no processo de ensino e aprendizagem;
4. Identificar os problemas e necessidades humanas do(a) cliente, visando o planejamento, prescrição e a implementação das ações de enfermagem, levando em consideração o seu contexto sócio-econômico e cultural.

METODOLOGIA

Trabalharemos com a problematização como opção pedagógica crítica, de acordo com a política pedagógica do Curso, na qual será estimulado a construção de saberes que envolvam o saber, saber-fazer e saber ser a partir do contexto vivenciado pelas docentes, considerando as situações e referenciais teóricos para a transformação da realidade. Como recursos metodológicos trabalharemos com:

1. Dinâmicas de entrosamento/relaxamento;
2. Preleção
3. Leitura e discussão de textos
4. Demonstração e treinamento das técnicas para desenvolver habilidades motoras;
5. Sessão de filmes pertinentes ao programa, fundamentando com discussões;
6. Exposição dialogada
7. Realização de seminários
8. Prática em laboratório grupal e interpares;
9. Prática em Instituições de Saúde (Hospital Geral).

AVALIAÇÃO

1. Construiremos um processo avaliativo no qual será valorizado o(a) discente como sujeito do processo de ensino e aprendizagem, focalizando o saber, o saber-fazer e o saber ser, a partir da concepção da avaliação por competências, numa perspectiva crítica e emancipatória, na qual consideraremos as seguintes dimensões: **Diagnóstica** (orientação das atividades práticas permeadas por discussões; introdução às práticas através da realização de atividades de baixa complexidade); **Formativa e recapitulativa**(discussões grupal das atividades realizadas, onde valorizaremos os acertos e buscaremos desenvolver habilidades para transformar os erros, prestação do cuidado integral ao cliente, realização e discussão do processo de Enfermagem).

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

1. Introdução ao processo do cuidar em Enfermagem
2. TEORIAS EM ENFERMAGEM com destaque para as que tratam do holismo; autocuidado, necessidades humanas básicas, transcultural e psicossocial.
3. Atuação da equipe interdisciplinar frente ao cuidado do(a) cliente.
4. O hospital, o prontuário do(a) cliente e o registro de Enfermagem.
5. Sistematização da Assistência de Enfermagem (Histórico de Enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento, Prescrição de Enfermagem, Implementação e Avaliação).
6. Controle de Infecção nas Instituições de Saúde.
7. Central de Material Esterilizado.
8. Cuidados de Enfermagem no atendimento das necessidades higiênicas:
 - Unidade do(a) cliente;
 - Banho no leito;
 - Lavagem de cabelos
 - Tricotomia
 - Higiene oral
9. Cuidados de Enfermagem ao (a) cliente portador(a) de ferida.
10. Cuidados de Enfermagem na administração de medicamentos:
 - Política de medicamentos;
 - Administração de medicação por via oral, intra muscular, intravenosa, subcutânea, sublingual, tópica e intradérmica;
 - Administração de drogas e soluções;
 - Administração de insulina;
 - Administração de cloreto de potássio.
11. Cuidados de Enfermagem ao (a) cliente no atendimento às necessidades de oxigenação:
 - Nebulização
 - OxigenaçãoAspiração traqueal

12. Cuidado de Enfermagem frente as necessidades de mobilidade e locomoção.
13. Cuidado de Enfermagem frente as necessidades nutricionais do(a) cliente hospitalizado(a):
 - Tubagem nasogástrica e nasoenteral
 - Lavagem gástrica
 - Gavagem.
14. Cuidado de Enfermagem frente a aplicação de calor e frio.
15. Cuidado de Enfermagem frente a coleta de material para exames.
16. Cuidado de Enfermagem frente a morte e o morrer
 - Cuidados de Enfermagem frente ao corpo pós morte
17. Cuidado de Enfermagem no atendimento as necessidades psicossociais e espirituais do(a) cliente.
18. Cuidado de Enfermagem no atendimento as necessidades de eliminação intestinal
 - Tubagem retal e ostomias
19. Cuidado de Enfermagem no atendimento as necessidades de eliminação urinária
 - Cateterismo vesical

BIBLIOGRAFIA

ATRINKSON, Leslie D. **Fundamentos de Enfermagem:** introdução ao processo de enfermagem. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1989.

BRUNNER, L.S.& SUDDARTH. **Tratado de Enfermagem médico-cirúrgica.** 8. ed. Interamericana, 1998.

CAMPEDELLI, Maria Coeli & GAIDZINSKI, Raquel Rapone. **Escara:** problema da hospitalização. São Paulo: Ática, 1978.

CAMPEDELLI, Maria Coeli. **Processo de Enfermagem na prática.** São Paulo: Ática, 1989.

CAMPOS, Indiara. **Materiais necessários:** procedimentos médicos e técnicas de enfermagem. Feira de Santana: Copyart, 1999.

CARPENITO, Linda Juall. **Diagnóstico de Enfermagem:** aplicação à prática clínica. 6. ed. Porto Alegre: Ed. Artes Médicas, 1997.

CASTELLANOS, Brigitta E. Pfeiffer. **Injeções:** modos e métodos. São Paulo: Ática, 1987.

DANIEL, Liliana F. **Atitudes interpessoais em Enfermagem.** São Paulo: EPU, 1998.

_____. **Enfermagem planejada.** São Paulo: EPU, 1998.

DU GAS, B. W. **Enfermagem prática.** 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara, 1988.

GEORGE, Julia B. **Teoria de enfermagem: fundamentos da prática profissional.** Porto Alegre: Artes Médicas, 1983.

HORTA, Wanda A . **Processo de Enfermagem.** São Paulo: EPU,1979.

IYER, Patrícia W., TAPTICH, Bárbara. BERNOCHI-LOSEY, Dona. **Processo de diagnóstico de Enfermagem.** São Paulo: Artes Médicas Sul Mota, 1993.

JORGE, Silvia Angélica et al. **Abordagens Multiprofissional do tratamento de feridas.** São Paulo, Ed. Atheneu, 2003.

KAWAMOTO, Emília Emi, FORTES, Júlia Ikeda. **Fundamentos de enfermagem.** São Paulo: EPU, 1997.

KUBLER-ROSS, Elisabeth. **Sobre a morte e o morrer.** 3. ed. Livraria Martins Fontes, 1989.

LIMA, Maria José de. O que é Enfermagem. 2 ed. São Paulo: Brasiliense, 1994.

NETTINA, Sandra M. **Prática de Enfermagem.** 6.ed. v. 1 e2. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1998.

PAIM, Rosalda. **Metodologia científica em enfermagem.** Rio de Janeiro: Editora Espaço e Tempo, 1986.

POHL, Frederico F. **Tubos, sondas e drenos.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2001.

POTTER, Patrícia A.; PERRY, Anne Griffin. **Fundamentos de Enfermagem. Conceito, processo e prática.** 4.ed., v. 1e 2. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1999.

ROMAN, Alyde Vieira de. **Ações de enfermagem na administração de medicamentos.** Salvador: UFBA, 1991.

SMITH – TEMPLE, Jean; JOHNSON, Joyce Young. **Guia para procedimentos de Enfermagem.** 3.ed. Artmed, Porto Alegre, 2000.

SOUZA, E. de F. **Administração de medicamentos e preparo de soluções.** 3. ed. Rio de Janeiro: Cultura Médica, 1978.

WALDOW, V.R. Cuidado humano; o resgate necessário. 2.ed. Porto Alegre: Sagra Luzzato, 1999.

STATUT, Naíma da Silva. DURAN, Maria D. E.M., BRIGATTO, Marta Janete M. **Manual de drogas e soluções.** São Paulo: EPU, 1986.

VEIGA, Deborah de Azevedo. **Manual de técnicas de Enfermagem.** 5. ed. Porto Alegre: Ed. Sagra Deluzatto, 1994.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA DISCIPLINA BASES TEÓRICAS E METODOLÓGICAS PARA O CUIDAR NO HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE DURANTE AS PRÁTICAS

CUIDADO INTEGRAL E INDIVIDUAL AO(A) CLIENTE HOSPITALIZADO(A).

- Aferição de sinais vitais(pulso, pressão arterial, respiração e temperatura);
- Encaminhar o(a) cliente ao banho e realização de banho no leito;
- Administração de alimentação e medicação via sonda nasointestinal;
- Punção venosa periférica(Jelco e scalp);
- Administração de medicação (vias endovenosa, intramuscular, subcutânea, intradérmica, oral, sublingual e tópica);
- Instalação de cânulas do tipo: sondas nasogástricas e nasointestinal; sonda vesical de demora e alívio, sonda retal;
- Instalação e cuidados com o cliente em uso de venóclise no cliente que envolve(Puncionar veia, montar o sistema de soro, controle de gotejamento e acompanhamento das complicações);
- Arrumação da unidade do(a) cliente;
- Prestação de apoio emocional e encaminhamento de clientes e familiares;
- Realização de massagem de conforto em cliente acamado;
- Realização de curativos limpo e contaminado;
- Realização da sistematização da assistência de Enfermagem através do Processo de Enfermagem com o(a) cliente(Histórico de enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem, Planos assistenciais e de cuidados, Implementação e Avaliação),;
- Registro em prontuários dos cuidados prestados em prontuário;
- Passagem de plantão para a equipe de trabalhadores(as) de Enfermagem ao final do período;
- Lavagem de cabelos de cliente acamado;
- realização de tricotomia;
- Realização de higiene oral do cliente acamado impossibilitado de realizá-la;
- Instalação de nebulização, oxigenoterapia(máscara de Venturi e cateter nasal);

- Realização de aspiração traqueal;
 - Realização de mudança de decúbito do(a) cliente acamado(a);
 - Realização de lavagem gástrica e lavagem intestinal;
 - Arrumação do corpo pós morte;
 - Processamento de material para esterilização(lavagem, secagem, embalagem e esterilização do material);
 - Estudos e discussão de caso clínico baseado em prontuário de clientes acometidos por Infecção Hospitalar;
 - Realização de controle de líquidos;
 - Aferição de peso, altura e circunferência abdominal de clientes hospitalizados que necessitam em decorrência da patologia;
 - Realização de controle e balanço hídrico em casos necessários;
 - Instalação e aferição de pressão venosa central;
- Cuidados específicos de acordo com a patologia;
- Orientação e coleta de material para exames.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

U.E.F.S	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	PROGRAMA DE DISCIPLINA
----------------	------------------------------	-------------------------------

CÓDIGO	DISCIPLINA	REQUISITOS
SAU 225	FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM II	BIO 408 – Patologia Geral BIO 409 – Farmacologia SAU 224 – Fundamentos de Enfermagem I

CARGA HORÁRIA		CRÉDITOS	PROFESSOR(A)
T	30	02	Eliana Figueredo da Conceição Márcia Sandra Fernandes dos Santos Lima Miriam Tereza Cerqueira Brito Maciel
P	120	04	
E	--	--	
TOTAL	150	06	

EMENTA

Iniciação do aluno na Rede Hospitalar, utilizando o Processo de Enfermagem, numa visão holística do indivíduo, desenvolvendo habilidades técnicas fundamentadas em princípios científicos.

OBJETIVOS

COGNITIVOS:

5. Identificar as necessidades e problemas bio-psico-espirituais do cliente, visando o planejamento e a implantação das ações de enfermagem;
6. Elaborar e executar as intervenções de enfermagem na unidade hospitalar, dentro de uma visão holística;
7. Sistematizar o cuidado de enfermagem como meio de consolidação da autonomia profissional;
8. Utilizar na prática diária os instrumentos básicos de enfermagem, buscando uma assistência de enfermagem qualificada.

PROCEDIMENTAIS:

1. Executar técnicas básicas e complexas de enfermagem buscando o desenvolvimento das habilidades.

AFETIVOS:

1. Estabelecer um bom relacionamento interpessoal com o professor, cliente, colegas e membros da equipe multiprofissional;
2. Ter capacidade para adaptar-se às novas situações, mantendo o equilíbrio emocional no processo de ensino- aprendizagem;
3. Respeitar os princípios éticos que envolvem o exercício profissional;
4. Desenvolver a capacidade crítica e de auto- crítica;
5. Fundamentar-se nas teorias da enfermagem para o desenvolvimento da profissão.

METODOLOGIA

10. Técnicas de entrosamento/relaxamento
11. Preleção
12. Leitura e discussão de textos
13. Dinâmica de grupo
14. Apresentação e demonstração de técnicas
15. Trabalho em grupo supervisionado
16. Prática individual supervisionada
17. Realização de processo de enfermagem
18. Mostra de vídeos
19. Seminários

AVALIAÇÃO

2. Análise contínua através de observação durante o processo ensino- aprendizagem
3. Trabalho individual
4. Avaliação teórica
5. Avaliação prática
6. Auto- avaliação
7. Avaliação da disciplina e do campo de prática

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

1. SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM

- Definição
- Utilização da metodologia científica em enfermagem
- Processo de enfermagem

1.1 Processo de enfermagem

1.1.1. Histórico

1.1.2. Diagnóstico de enfermagem

- CIPE (Classificação Internacional de Práticas de Enfermagem)

1.1.3. Planejamento

- Plano assistencial
- Prescrição de enfermagem/Plano de cuidados

1.1.4. Implementação

1.1.5. Evolução de Enfermagem

2. HOSPITAL

3. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM NAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS E ESPIRITUAIS

4. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM AO CLIENTE NO ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DE MOBILIDADE E LOCOMOÇÃO

5. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM AO CLIENTE NA PERCEPÇÃO SENSORIAL DOLOROSA

6. AÇÕES DE ENFERMAGEM AO CLIENTE EM USO DE DROGAS E SOLUÇÕES

7. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM NAS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DO CLIENTE HOSPITALIZADO

- Desnutrição iatrogênica
- Nutrição enteral e parenteral

7. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE ELIMINAÇÃO URINÁRIA

8. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM AO CLIENTE NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE ELIMINAÇÃO INTESTINAL

9. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM AO CLIENTE EM USO DE INSULINA E CLORETO DE POTÁSSIO

11. INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES HIGIÊNICAS II

- Lavagem dos cabelos, tricotomia, higiene oral
- Banho no leito

12. INTERVENÇÃO DE ENFERMAGEM AO CLIENTE EM USO DE SONDA NASOGÁSTRICA, LAVAGEM GÁSTRICA, GAVAGEM, SONDA NASOENTERAL

13. INTERVENÇÃO DE ENFERMAGEM NA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL

14. INTERVENÇÃO DE ENFERMAGEM NA INSTALAÇÃO DE PVC

15. INTERVENÇÃO DE ENFERMAGEM FRENTE A MORTE E O MORRER

16. AVALIAÇÃO CLÍNICA II

BIBLIOGRAFIA

ATRINKSON, Leslie D. **Fundamentos de enfermagem:** introdução ao processo de enfermagem.

BELAND, J. & PASSOS, J. **Enfermagem clínica.** São Paulo: Editora Pedagógica Universitária, 1978, v. 1.

BEVILACQUA, F. **Manual do exame clínico.** 4. ed. Rio de Janeiro: Cultura Médica.

BRUNNER, L.S.& SUDDARTH. **Tratado de enfermagem médico-cirúrgica.** 8. ed. Interamericana, 1998.

CAMPEDELLI, Maria Coeli & GAIDZINSKI, Raquel Rapone. **Escara:** problema da hospitalização. São Paulo: Ática, 1978.

CAMPEDELLI, Maria Coeli. **Processo de enfermagem na prática**. São Paulo: Ática, 1989.

CAMPOS, Indiara. **Materiais necessários: procedimentos médicos e técnicas de enfermagem**. Feira de Santana: Copyart, 1999.

CARPENITO, Linda Juall. **Diagnóstico de enfermagem: aplicação á prática clínica**. 6. ed. Porto Alegre: Ed. Artes Médicas, 1997.

CASTELLANOS, Brigitta E. Pfeiffer. **Injeções: modos e métodos**. São Paulo: Ática, 1987.

DANIEL, Liliana F. **Atitudes interpessoais em enfermagem**. São Paulo: EPU, 1998.

_____. **Enfermagem planejada**. São Paulo: EPU, 1998.

DU GAS, B. W. **Enfermagem prática**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara, 1988.

GEORGE, Julia B. **Teoria de enfermagem: fundamentos da prática profissional**. Porto Alegre: Artes Médicas, 1983.

HORTA, Wanda A. **Processo de Enfermagem**. São Paulo: EPU, 1979.

IYER, Patrícia W., TAPTICH, Bárbara. BERNOCHI-LOSEY, Dona. **Processo de diagnóstico de enfermagem**. São Paulo: Artes Médicas Sul Mota, 1993.

KAWAMOTO, Emília Emi, FORTES, Júlia Ikeda. **Fundamentos de enfermagem**. São Paulo: EPU, 1986.

KUBLER-ROSS, Elisabeth. **Sobre a morte e o morrer**. 3. ed. Livraria Martins Fontes, 1989.

PAIM, Rosalda. **Metodologia científica em enfermagem**. Rio de Janeiro: Editora Espaço e Tempo.

REZENDE, Jofre et al. **Guia para exame clínico**. 4. ed. Goiânia: UFG, 1985.

ROMAN, Alyde Vieira de. **Ações de enfermagem na administração de medicamentos**. Salvador: UFBA, 1991.

SOUZA, E. de F. **Administração de medicamentos e preparo de soluções**. 3. ed. Rio de Janeiro: Cultura Médica, 1978.

STATUT, Naíma da Silva. DURAN, Maria D. E.M., BRIGATTO, Marta Janete M. **Manual de drogas e soluções**. São Paulo: EPU, 1986.

VEIGA, Deborah de Azevedo. **Manual de técnicas de enfermagem**. 5. ed. Porto Alegre: Ed. Sagra Deluzatto, 1994.