



***Coletânea de Monografias do Curso de
Licenciatura em Enfermagem
e-book de Resumos do Ano Letivo 2023 | 2024***

Ensino Clínico Processo de Cuidados de Enfermagem numa Área
Opcional



Lisboa, 2025

Ficha Técnica

Título:

Coletânea de Monografias do Curso de Licenciatura em Enfermagem
e-Book de Resumos do Ano Letivo 2023/2024

Coordenação Editorial:

Sandra Xavier, PhD, Professora Coordenadora
Mariana Pereira, MScN, RN, Professora Adjunta

Ano de Publicação: 2025

Instituição: Escola Superior de Enfermagem de Lisboa (ESEL)

Local: Lisboa

ISBN: 978-989-36239-3-0

DOI: <https://doi.org/10.71861/3fhg-yp76>

Revisão Técnica:

Equipa Regente do Ensino Clínico Processo de Cuidados de Enfermagem numa Área Opcional (UC ECPCEAO) 2023-2024: Sandra Xavier (Regente) e Mariana Pereira (Co-Regente).

Lista de Autores

Equipa docente do UC ECPCEAO no ano letivo 2023-2024:

- .Ana Filipa Nunes Ramos
- .Ana Paula Fernandes das Neves
- .Ana Rita Esteves Figueiredo
- .Carla Maria Pintado Magueja
- .Carlos Lopes Alves Henriques Pina David
- .Cláudia Mariana Julião Bacatum
- .Cristina Maria Alves Marques Vieira
- .Cristina Maria Rosa Jeremias
- .Cristina Rosa Soares Lavareda Baixinho
- .Diana Isabel Simões Sousa
- .Dulce dos Santos Gaspar Cabete
- .Eunice Maria Casimiro dos Santos Sá
- .Fernanda Paula Santos Leal
- .Gisela Mosca Teixeira
- .Helga Marília da Silva Rafael Henriques
- .Inês Cunha Baetas Robalo Nunes
- .Irene Maria Trindade Soares

.Isabel Carvalho Beato Ferraz Pereira
.Joana Elvira de Abreu Alves Portela
.Joana Moreira Ferreira Teixeira
.Joana Rita Guarda da Venda Rodrigues
.João Daniel Ribeiro Dos Santos
.João Manuel Braz Veiga
.Jordão Filipe dos Ramos Abreu
.José Carlos dos Santos Pinto de Magalhães
.José Edmundo Xavier Furtado Sousa
.Lídia Susana Mendes Moutinho
.Lúcia da Mota Longo Jerónimo
.Manuela de Jesus Linhol Casmarrinha
.Márcia Reis Luzia Aguiar
.Margarete de Fátima Seixas
.Maria da Graça Silva Quaresma
.Maria do Céu Lourenço Sá
.Maria do Rosário dos Santos Figueiredo Pinto da Paz Batista
.Maria Emília Campos de Brito
.Maria Eulália Leite da Mota Novais
.Maria José Fonseca Pinheiro
.Maria Margarida Nogueira Mota Gudes
.Maria Odete de Carvalho Lemos e Sousa
.Mariana Lourenço Pereira Nogueira
.Mariana Vitória Falcão Carrilho Carolino Pereira
.Mário Manuel Escaleira Cardoso
.Miguel Aires Soares
.Miguel Joaquim Nunes Serra
.Óscar Manuel Ramos Ferreira
.Patrícia Cláudia Tormenta Nascimento
.Paula Cristina dos Santos Rocha
.Paulo Jorge Marcos Cruchinho
.Pedro Miguel Nunes Pedrosa
.Ricardo Jorge Vicente de Almeida Braga
.Sandra Margarida Gaiato Risso
.Sandra Maria Miranda Xavier
.Sandra Raquel Ferreira Dos Santos Monteiro
.Sara Teixeira Lopes de Morais Pires
.Sónia Isabel Pinela Colaço Marques
.Sónia Patrícia Lino Borges Rodrigues
.Tânia Alexandra de Almeida Martins de Almeida e Silva
.Vanda Lopes da Costa Marques Pinto

Estudantes inscritos na UC ECPCEAO no ano letivo 2023-2024.

Direitos de Autor

© Escola Superior de Enfermagem de Lisboa, 2025.

Este eBook é um documento de acesso aberto, disponibilizado sob a licença Creative Commons **Atribuição–NãoComercial–SemDerivações 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0)**. É permitida a cópia e redistribuição do material, em qualquer suporte ou formato, para fins não comerciais, desde que seja devidamente atribuída a autoria e a fonte. Não é permitida a partilha de versões alteradas ou adaptadas (incluindo traduções). Para consultar a licença: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.pt>

Índice Geral

Prefácio	1
Introdução	3
M1 - Integração da Família na Promoção do Autocuidado do Idoso com Doença Crónica: Intervenções de Enfermagem no Domicílio.....	5
M2 - Cuidados de Enfermagem Promotores do Alívio do Distress da Pessoa com Doença Oncológica em Isolamento Hospitalar	7
M3 - Gestão da Dor na Pessoa com Sedoanalgesia sob Ventilação Mecânica Invasiva em Unidade de Cuidados Intensivos	9
M4 - Cuidados de Enfermagem Promotores de uma Sexualidade Saudável na Mulher com Prolapso dos Órgãos Pélvicos: Revisão Integrativa.....	11
M5 - Os Cuidados de Enfermagem à Família do Cliente Hospitalizado no Processo Saúde-Doença.....	13
M6 - Cuidado de Enfermagem Promotor do <i>Empowerment</i> da Pessoa com Insuficiência Renal Crónica em Hemodiálise.....	15
M7 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção de Infeção Associada ao Cateter Venoso Central em Internamento Hospitalar	17
M8 - Capacitação do Cuidador Informal para a Prevenção de Úlceras por Pressão em Contexto Domiciliário.....	19
M9 - Intervenções de Enfermagem para Gestão da Dor por PCA nos Cuidados Pós-Operatório Imediato do Adulto e Idoso	21
M10 - Capacitação do Cuidador Informal na Alimentação do Adulto em Fim de Vida Internado em Cuidados Paliativos	23
M11 - Cuidados de Enfermagem Promotores do Bem-estar Psicológico em Pessoas em Situação de Reclusão	25
M12 - Intervenções de Enfermagem na Promoção do Sono do Doente em Ambiente de Cuidados Intensivos	28
M13 - Intervenções de Enfermagem na Promoção da Higiene Oral na Pessoa sob Ventilação Mecânica em Unidade Cuidados Intensivos.....	30
M14 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Sujeita a Restrição Física Durante o Internamento Psiquiátrico: Revisão Integrativa da Literatura.....	32
M15 - Cuidados de Enfermagem ao Jovem Adulto com Primeiro Surto Psicótico Induzido pelo Abuso de Substâncias.....	34
M16 - Capacitação do Doente Renal Crónico em Fase Terminal para a Adesão à Restrição Hídrica - Intervenções de Enfermagem.....	36

M17 - Dignidade Até ao Fim: Cuidado de Enfermagem no Morrer em Unidade de Cuidados Intensivos.....	38
M18 - Prevenção da Confusão Aguda no Idoso Hospitalizado: Intervenções de Enfermagem.....	40
M19 - Cuidados de Enfermagem Protetores de Estigma de Clientes com Doença Mental e VIH em Internamento Hospitalar	42
M20 - Cuidados de Enfermagem Promotores da Capacitação da Pessoa Idosa com Insuficiência Cardíaca na Transição Segura para Domicílio	44
M21 - Cuidados de Enfermagem ao Cliente com Dor: Intervenções Não Farmacológicas em Internamento Hospitalar	46
M22 - Intervenções de Enfermagem Promotoras da Participação Parental nos Procedimentos Dolorosos à Criança no Serviço de Urgência	48
M23 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Submetida a Transplante Renal no Pós-operatório Imediato: Revisão Integrativa da Literatura	50
M24 - Intervenções de Enfermagem ao Adulto com Diabetes Tipo 1 em Situação de Cetoacidose Diabética.....	52
M25 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Adulta com Risco de Lesão por Pressão Relacionada com Ventilação Não Invasiva	54
M26 - Capacitação do Cuidador Informal do Idoso Hospitalizado com Sonda Nasogástrica por Disfagia: Preparação do Regresso a Casa	56
M27 - Intervenções de Enfermagem na Preparação do Regresso a Casa ao Cliente Adulto Submetido a Pneumectomia	58
M28 - Capacitação da Pessoa e da Família com Doença Crónica no Regresso a Casa - Intervenção do Enfermeiro	60
M29 - Cuidados de Enfermagem ao Doente Crítico na Gestão e Manutenção da Linha Arterial no Serviço de Urgência.....	62
M30 - Técnicas de Comunicação na Prestação de Cuidados à Pessoa com Afasia: Desafios para a Enfermagem	64
M31 - Intervenção do Enfermeiro na Integração dos Cuidados à Pessoa em Risco de Lesão por Pressão	66
M32 - Intervenções de Enfermagem para a Promoção do Sono/Repouso nas Pessoas Internadas em Unidade de Cuidados Intensivos.....	68
M33 - Cuidados de Enfermagem ao Adulto com Alterações da Comunicação Internado em Neurologia	70
M34 - Qualidade e Segurança dos Cuidados de Enfermagem na Prevenção do Declínio Funcional em Idosos Hospitalizados	72

M35 - Capacitação da Família na Prevenção de Úlceras por Pressão: Intervenções de Enfermagem nos Cuidados de Saúde Primários.....	74
M36 - Intervenções de Enfermagem na Gestão da Pressão Intracraniana na Pessoa Adulta e Idosa Internada em Cuidados Intensivos.....	76
M37 - O Cuidado de Enfermagem na Promoção da Atividade Física em Doentes Hematológicos Internados.....	78
M38 - Cuidados de Enfermagem Omissos em Pacientes Hospitalizados: Uma Revisão Integrativa.....	80
M39 - As Últimas Horas de Vida de Pessoas Internadas em Cuidados Paliativos: Desafios na Comunicação com a Família.....	82
M40 - Intervenções de Enfermagem que Capacitem o Cliente/família com Doença Cardíaca na Gestão do Regime Terapêutico.....	84
M41 - Brincar Terapêutico no Alívio da Dor da Criança Hospitalizada em Idade Pré-Escolar: Intervenção de Enfermagem.....	86
M42 - Os Cuidados de Enfermagem na Capacitação para uma Sexualidade Saudável na Pessoa com Doença Hematooncológica.....	88
M43 - Gestão da Temperatura na Pessoa Após Paragem Cardiorrespiratória: Intervenção de Enfermagem na Prevenção da Lesão Cerebral Secundária.....	90
M44 - O Papel do Enfermeiro no Empoderamento da Família de Crianças Internadas Numa Unidade de Cuidados Intensivos Pediátricos.....	92
Monografia 45 - Promoção do Aleitamento Materno no Pós-parto em Mulheres Mastectomizadas: Cuidados de Enfermagem.....	94
M46 - Cuidados de Enfermagem à Cavidade Oral do Adulto sob Ventilação Invasiva: Contributo para Prevenir Infeções em UCI.....	96
M47 - Cuidados de Enfermagem no Âmbito da Prevenção de Úlceras por Pressão nos Idosos Seguidos em Contexto Domiciliário.....	98
M48 - Intervenções de Enfermagem na Prevenção do Tromboembolismo Venoso em Utentes Submetidos a Trombectomia ou Angioplastia.....	100
M49 - o Cuidado de Enfermagem Promotor da Comunicação com a Pessoa Submetida a Laringectomia: Contributos das Novas Tecnologias.....	102
M50 - Cuidados de Enfermagem na Gestão da Diabetes da Mulher em Período da Menopausa e Pós-Menopausa.....	104
M51 - Intervenções de Enfermagem na Promoção da Sexualidade Segura nos Adolescentes em Contexto Escolar.....	106
M52 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Submetida a Artroplastia Total da Anca no Período Pós-Operatório.....	108

M53 - Cliente Adulto com Cateter Venoso Central: Intervenções do Enfermeiro para a Segurança em Contexto Hospitalar	110
M54 – Cuidados de Enfermagem à Pessoa com Cateter Venoso Central: Revisão Integrativa da Literatura	112
M55 - Intervenções de Enfermagem Preventivas da Transmissão de Infecções na Prestação de Cuidados de Saúde.....	114
M56 - Intervenção de Enfermagem na Detecção e Sinalização dos Maus Tratos à Criança Hospitalizada.....	116
M57 - Promoção do Conforto à Pessoa com Vulnerabilidade Acrescida: Contributos da Via Subcutânea nos Cuidados de Enfermagem	119
M58 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção da Ansiedade no Idoso Vulnerável no Serviço de Urgência	122
M59 - Comunicação de Más Notícias nos Cuidados de Enfermagem à Pessoa/Família em Contexto Hospitalar	124
M60 - Intervenções de Enfermagem na Promoção da Segurança da Pessoa com Doença Renal Crónica em Hemodiálise	126
M61 - Intervenções de Enfermagem na Prevenção da Infecção em Clientes com Cateter Venoso Central em Contexto Hospitalar	128
M62 - Intervenção de Enfermagem na Detecção Precoce e Gestão do Choque Séptico da Pessoa em Contexto de Urgência.....	130
M63 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção e Tratamento do Cliente com Compromisso da Deglutição	132
M64 - Intervenções de Enfermagem no Suporte Emocional à Família do Doente em Fase Agónica em Cuidados Paliativos.....	134
M65 – Cuidados de Enfermagem na Gestão do Regime Terapêutico da Pessoa com Doença Crónica e Visão Reduzida	136
M66 - Cuidados de Enfermagem na Gestão dos Fatores de Risco nas Quedas do Idoso na Urgência	138
M67 - Cuidado de Enfermagem na Gestão da Dor da Pessoa Hospitalizada em Fim de Vida.....	140
M68 - Cuidados de Enfermagem Promotores do Empowerment da Criança com Drepanocitose e Família para o Controlo da Dor.....	143
M69 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção de Complicações Associadas à Disfagia na Pessoa Pós Acidente Vascular Cerebral	147
M70 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa com Queimadura na Prevenção da Infecção	149

M71 - Stress Parental na Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais e Pediátricos: Intervenções de Enfermagem	151
M72 - Gestão da Dor em Doentes Oncológicos em Internamento de Pneumologia: Cuidados de Enfermagem	153
M73 - Cuidados de Enfermagem Promotores da Segurança em Adolescentes com Risco de Comportamento Suicidário.....	155
M74 – Cuidados de Enfermagem Culturalmente Competentes ao Cliente Pediátrico Imigrante Hospitalizado	157
M75 - Intervenções de Enfermagem Promotoras da Estimulação Sensorial na Pessoa em Coma	159
M76 - Intervenção de Enfermagem Sensível às Crenças Culturais Relacionadas com a Saúde das Mulheres Grávidas Africanas	161
M78 – Intervenções de Enfermagem Promotoras da Adesão Terapêutica na Pessoa Idosa com Diabetes Tipo II	165
Nota Final	167

Prefácio

Foi com alegria que recebi o convite para prefaciar esta coletânea de monografias realizadas pelos estudantes do 4º ano que concluíram o curso de licenciatura em enfermagem em julho de 2024.

Este livro com os resumos das monografias representa, para quem fez este percurso, mais que o término de um périplo, mas antes, a porta que se abre para o iniciado na "lectoescrita da era digital". O que começa a investigar os fenómenos de saúde e dos seus determinantes que interferem com o bem-estar e a homeostasia das pessoas, das famílias e das comunidades.

Para os professores que acompanharam este processo, foi um momento de grande satisfação por terem contribuído para esta aprendizagem significativa, baseada numa pedagogia dinâmica que envolveu pesquisa, questionamento, reflexão, trabalho em equipa, reorganização do conhecimento e, por vezes, reformulação de ideias e de conteúdos.

Para os orientadores clínicos foi também um momento de júbilo, acompanharam a gestação e o nascimento da obra, estiveram presentes a apoiar, a sugerir, a incentivar a prática clínica baseada na evidencia.

Para os estudantes da ESEL é um incentivo e um legado que os primogénitos nos ofereceram. Cada tema abordado pode ser a resposta a uma pergunta que ainda não tínhamos encontrado a resposta ou o mote para uma nova pesquisa, perspectivada com outro olhar ou abordada por outro ângulo, porque os percursos podem ser múltiplos e as perspectivas diversificadas.

Caminhei ao vosso lado e senti como se estivesse presente em todas as ações que antecederam a publicação deste trabalho, desde a criação do grupo de trabalho, gestão de opiniões e interesses, escolha do tema e da metodologia, pesquisa nas bases de dados, síntese dos achados, análises, reflexões, escrita do documento final, apresentação e partilha com orgulho do que se foi elaborando.

Repensar os modos da articulação entre conhecimentos científicos e práticas clínicas permitiu aprimorar os modos de cuidar e de colaborar com outras áreas científicas, com outros profissionais de saúde, que enfrentam as mesmas cogitações e problemas similares.

Os autores de cada trabalho procuraram construir sínteses e reflexões acerca dos desafios contemporâneos sobre os processos de saúde e doença na ótica da enfermagem. Os fenómenos são complexos e o ponto de vista da enfermagem acrescenta um novo olhar às

problemáticas da saúde. Um olhar humanizado e de esperança em que sabemos que o importante é CUIDAR de cada pessoa e de cada família em qualquer contexto e etapa de percursos de vida e de cidadania.

A conclusão desta empreitada é um convite ao leitor para considerar e refletir sobre o que se pode fazer na licenciatura em enfermagem, onde se aprende a cuidar baseado na prática de pensar e refletir sobre a prática humanizada.

Boa leitura!

Professora Coordenadora Fátima Moreira Rodrigues, PhD
Coordenadora do 4º ano do CLE no ano letivo 2023-2024

Introdução

O presente e-Book reúne os resumos das monografias elaboradas pelos estudantes do 4.º ano do Curso de Licenciatura em Enfermagem da Escola Superior de Enfermagem de Lisboa (ESEL), no âmbito da Unidade Curricular (UC) *Ensino Clínico Processo de Cuidados de Enfermagem numa Área Opcional* (EC PCEAO), realizada no ano letivo de 2023–2024. Como último ensino clínico do percurso formativo, o EC PCEAO constitui um momento estruturante de síntese, integração e demonstração das competências previstas no Perfil de Competências do Enfermeiro de Cuidados Gerais e no perfil do licenciado da ESEL.

Nesta etapa final da formação, os estudantes são desafiados a integrar conhecimentos, capacidades técnicas, relacionais, éticas e científicas, mobilizando-as no contexto real dos cuidados. O desenvolvimento de competências no EC PCEAO visa aprofundar a capacitação do estudante para a utilização do processo de cuidados à pessoa ou a grupos numa área clínica opcional, desenvolvendo competências de liderança, de formação e de utilização da evidência científica.

Este ensino clínico assume, assim, um papel determinante na consolidação da autonomia profissional, do raciocínio clínico, da tomada de decisão e da responsabilidade ética e legal que caracterizam o futuro exercício profissional.

A elaboração de uma monografia e a sua apresentação em formato de e-poster constituem componentes essenciais do EC PCEAO, funcionando como evidência do desenvolvimento de competências de pesquisa, análise, síntese e comunicação científica. As monografias refletem a capacidade dos estudantes para identificar um fenómeno de enfermagem pertinente ao contexto clínico onde estão inseridos, realizar uma revisão integrativa da literatura e relacionar esse conhecimento com a prática de cuidados. Este e-Book organiza e divulga os resumos desses trabalhos, contribuindo para a valorização do conhecimento produzido e para o reforço da cultura científica na formação em enfermagem.

Os resumos aqui reunidos ilustram a diversidade de contextos clínicos, fenómenos de enfermagem e problemáticas estudadas, destacando a relevância dos cuidados nas transições de saúde, nas dimensões ético-legais dos cuidados, na segurança do cliente, na comunicação, na capacitação, no desenvolvimento profissional e na utilização da evidência científica — áreas centrais do programa da UC.

Este e-Book pretende ser, simultaneamente, um registo do percurso académico dos estudantes, um recurso pedagógico de apoio à aprendizagem e uma expressão do compromisso da equipa regente e equipa de docentes com metodologias de ensino que

promovem a autonomia, a reflexão crítica e a articulação coerente entre os fundamentos teóricos, a investigação aplicada e a prática profissional dos cuidados. Representa também um contributo para a disseminação do conhecimento produzido na ESEL, reforçando a centralidade da enfermagem enquanto disciplina científica orientada para o cuidado, para a melhoria contínua da qualidade e para a intervenção informada pela evidência.

Agradecemos a todos os estudantes, docentes orientadores, orientadores clínicos e instituições parceiras que tornaram possível a realização deste percurso formativo. Que este 1.º e-Book da Coletânea inspire novas reflexões, novas investigações e novas práticas, contribuindo para a qualidade dos cuidados e para o desenvolvimento da profissão.

As Editoras:

Sandra Xavier e Mariana Pereira

M1 - Integração da Família na Promoção do Autocuidado do Idoso com Doença Crônica: Intervenções de Enfermagem no Domicílio

Integrating the family in promoting self-care for the elderly with chronic illness: nursing interventions at home

Ana Catarina Rosado Brinco; Aura Helena Silva Fernandes de Pina; Maria Fernandes Barroca dos Santos Nédio; Nelceline Simone Lopes dos Santos e Maria Margarida Nogueira Guedes

Resumo

Introdução: Os utentes que são alvos de cuidados por parte das ECCI, necessitam de um cuidador informal, muitas das vezes esse cuidador é um familiar. Assim sendo, é importante adotar um olhar holístico, pois muitos dos cuidadores não sabem como gerir a situação, e não se encontram capacitados para cuidar de uma pessoa dependente necessitando assim de intervenções, no âmbito da educação para a saúde. Assim, a integração da família na promoção do autocuidado do idoso com doença crônica é essencial para que os cuidados sejam prestados de forma mais autónoma e eficaz. **Objetivos:** Identificar que intervenções melhor capacitam a família para promover o autocuidado do idoso com doença crônica, e como se traduz o impacto dessas mesmas intervenções no processo de saúde-doença. **Metodologia:** A pesquisa para elaboração da revisão integrativa da literatura foi realizada nas bases de dados CINAHL e MEDLINE, adotando-se um intervalo temporal de 5 anos. A seleção dos artigos foi realizada através dos critérios de inclusão e exclusão, que considerámos ser: a disponibilidade do texto na sua forma integral; idiomas português ou inglês; a área geográfica - Europa excluímos todos os que não se encontravam no intervalo de tempo de 2019 e 2023 e relativos a idade inferior a 65 anos. Os termos de pesquisa e operador booleano utilizados foram: "Elderly" AND "Home care" AND "Nursing interventions", termos estes que se encontram disponíveis nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCs) e Medical Subject Headings (MeSH). **Resultados:** Foram analisados 11 artigos de forma integral. Foram identificadas barreiras comunicacionais, quer entre instituições, quer das instituições para com a família e foram ainda identificadas um leque de intervenções de enfermagem que melhorem os cuidados em contexto domiciliário. **Conclusão:** Foi possível constatar que as intervenções de enfermagem, têm um impacto não só positivo como fundamental e imprescindível à pessoa idosa com doença crônica e seus familiares no contexto domiciliário. Apuramos que as intervenções de enfermagem de prevenção, promoção da saúde (incluindo a capacitação para o autocuidado), assim como de suporte

emocional são referenciadas como as mais profícuas no apoio à família e por conseguinte ao idoso dependente.

Palavras-chave: Idoso; Intervenções de Enfermagem; Contexto Domiciliário; Promoção do autocuidado; Doença Crónica.

Abstract

Introduction: Clients who are the target of care by ECCI need an informal caregiver, often this caregiver is a family member. Therefore, it is important to adopt a holistic view, as many of the caregivers do not know how to manage the situation and are not trained to take care of a dependent person, thus requiring interventions in the context of health education. The integration of the family in the promotion of self-care for the elderly with chronic disease is essential for care to be provided in a more autonomous and effective way. **Objective:** To identify which interventions best enable the family to promote the self-care of the elderly with chronic disease, and how the impact of these same interventions is translated into the health-disease process. **Methodology:** The research for the elaboration of the integrative literature review was carried out in the databases CINAHL and MEDLINE, adopting a time interval of 5 years. The selection of articles was carried out through the inclusion and exclusion criteria, which we considered to be: the availability of the text in its full form; languages Portuguese or English; The geographical area - Europe and excluded all articles that were not in the time interval from 2019 and 2023 and related with individuals that had less than 65 years old. The search terms e boolean operator used were: "Elderly" AND "Home care" AND "Nursing interventions", terms that are available in Descriptors in Health Science (DeCS) and in Medical Subject Headings (MeSH). **Results:** A total of 11 integral articles were analyzed. Communication barriers were identified, both between institutions and between institutions and the family, and a range of nursing interventions that improve care in the home context were also identified. **Conclusion:** It was possible to verify that nursing interventions have not only a positive, but also a fundamental and essential impact on the elderly person with chronic disease and their families in the home context. We found that preventive nursing interventions, health promotion (self-care empowerment included), as well as emotional support interventions, are referred to as the most fruitful in supporting the family and, consequently, the dependent elderly.

Keywords: Elderly; Nursing Interventions; Home Care; Promotion of self-care; Chronic Illness.

M2 - Cuidados de Enfermagem Promotores do Alívio do Distress da Pessoa com Doença Oncológica em Isolamento Hospitalar

Nursing care to help relieve the distress of people with oncological diseases in hospital isolation

Adriana Lopes Cartaxo; Sara Filipa Catalino Rodrigues e Sara Teixeira Lopes de Moraes Pires

Resumo

Introdução: Em 2022 foram diagnosticados 20 milhões de novos casos de cancro a nível mundial e cerca de 70 mil em Portugal. O transplante de células hematopoiéticas constitui uma modalidade de tratamento, a pessoa submetida ao mesmo apresenta risco elevado de adquirir uma infeção em ambiente hospitalar, pelo que se encontra em isolamento protetor, sendo este isolamento um fator potenciador de distress, depressão e alterações de humor. O termo distress, dirige-se ao sofrimento emocional vivenciado pela pessoa com doença oncológica, de uma forma mais apropriada e menos estigmatizante. **Objetivos:** Melhorar a capacidade de analisar criticamente pesquisas e conhecimento qualificado, para desenvolver os cuidados de enfermagem prestados e investigar os cuidados de enfermagem, promotores do alívio do distress na pessoa com doença oncológica, em isolamento hospitalar. **Metodologia:** Trata-se de uma Revisão Integrativa da Literatura tendo por base a pesquisa bibliográfica efetuada nas bases de dados MEDLINE, CINAHL Complete e a pesquisa livre na plataforma Google Scholar. Após executados os critérios de exclusão e inclusão definidos, foram selecionados para análise sete artigos e três publicações. **Resultados:** Cuidados de enfermagem que tenham por base a promoção da literacia, a musicoterapia, as terapias complementares, como a meditação e a terapia de resolução de problemas, e ainda as novas tecnologias e a promoção da partilha de experiências entre pessoas com percursos de saúde-doença semelhantes, demonstram validade no alívio do distress, na medida em que constituem estratégias eficazes na redução de sintomas como ansiedade, depressão, reforçam o coping eficaz e promovem a abstração do pensamento. **Conclusão:** Destaca-se a importância de promover cuidados de enfermagem no alívio do distress da pessoa com doença oncológica, quer através de intervenções farmacológicas, quer não farmacológicas. Considera-se fundamental desenvolver evidência em torno da temática abordada que permita colmatar as dificuldades sentidas pela existência insuficiente de literatura dirigida. **Palavras-chave:** Distress Emocional, Cuidados de Enfermagem, Isolamento Hospitalar, Paciente Oncológico.

Abstract

Introduction: In 2022, 20 million new cases of cancer were diagnosed worldwide and around 70,000 in Portugal. Hematopoietic cell transplantation is a treatment modality, and the person undergoing it has a high risk of acquiring an infection in a hospital environment, so they are in protective isolation, and this isolation is a factor that causes distress, depression and mood swings. The term distress refers to the emotional suffering experienced by people with cancer, in a more appropriate and less stigmatizing way. **Objectives:** Improve the ability to critically analyze research and qualified knowledge, to develop the nursing care provided and to investigate nursing care that promotes the relief of distress in people with cancer in hospital isolation. **Methodology:** This is an Integrative Literature Review based on a bibliographic search of the MEDLINE and CINAHL Complete databases and a free search on Google Scholar. Once the exclusion and inclusion criteria had been met, eight articles and two publications were selected for analysis. **Results:** Nursing care based on the promotion of literacy, music therapy, complementary therapies such as meditation and problem-solving therapy, as well as new technologies and the promotion of sharing experiences between people with similar health-disease journeys, demonstrate validity in relieving distress, as they are effective strategies in reducing symptoms such as anxiety, depression, reinforce effective coping and promote the Abstraction of thought **Conclusion:** The importance of promoting nursing care to relieve the distress of people with cancer is highlighted, both through pharmacological and nonpharmacological interventions. It is considered essential to develop evidence on the subject that will make it possible to overcome the difficulties experienced due to the insufficient existence of targeted literature.

Keywords: Emotional Distress, Nursing Care, Hospitals Isolation, Cancer Patient.

M3 - Gestão da Dor na Pessoa com Sedoanalgesia sob Ventilação Mecânica Invasiva em Unidade de Cuidados Intensivos

Pain management in people with sedoanalgesia under invasive mechanical ventilation in an intensive care unit

Alexandra Beatriz Matias Ferreira; Anabela Paiva Ribeiro; Joana Filipa Luis Pestanudo; Maria Beatriz Pereira Pinheiro Dos Santos Domingos e Margarete de Fátima Seixas

Resumo

Introdução: A gestão da dor em doentes com sedoanalgesia e sob VMI em UCI torna-se um desafio devido às alterações a nível do estado de consciência e comunicação verbal, impedindo o doente de verbalizar dor. Contudo, esta não é a única forma de expressar dor, pelo que cabe aos enfermeiros interpretar as necessidades do doente pela linguagem não verbal, identificando sinais de dor, para implementar intervenções para controlo e alívio da dor, colocando o conforto como prioridade na sua prática de cuidados. **Objetivo:** Compreender como é realizada a gestão da dor na pessoa com sedoanalgesia sob ventilação mecânica invasiva em unidade de cuidados intensivos. **Metodologia:** Seguido o referencial Whittemore & Knafel (2005) para revisão integrativa da literatura. Utilizada a estratégia PICO para formulação da questão de investigação. Realizada pesquisa bibliográfica nas bases de dados CINAHL Complete e MEDLINE Complete. **Resultados:** Obtiveram-se 6 artigos através da pesquisa nas bases de dados e 1 através de pesquisa livre que explicaram como é feita a gestão da dor na pessoa com VMI sob sedoanalgesia em UCI. **Conclusão:** A gestão da dor revela-se um processo complexo. O raciocínio clínico é fundamental na identificação e prevenção da dor, e respetiva avaliação, sobretudo através de instrumentos de avaliação adequados, como a Escala BPS ou Escala CPOT. A gestão da sedação é essencial, de maneira a tornar a gestão da dor prioritária, assim como a implementação de estratégias farmacológicas e não farmacológicas, que implementadas em complementaridade, apresentam benefícios acrescidos. **Palavras-chave:** Dor; Ventilação mecânica; Sedação; Analgesia; Cuidados de conforto.

Abstract

Introduction: Pain management in patients with sedoanalgesia and under IMV in the ICU becomes a challenge due to changes in the state of consciousness and verbal communication, preventing the patient from verbalizing pain. However, this is not the only way to express pain, so it is up to nurses to interpret the patient's needs through nonverbal

language, identifying signs of pain, to implement interventions to control and relieve pain, placing comfort as a priority in their practice. of care. Objective: To understand how pain is managed in people with sedoanalgesia under invasive mechanical ventilation in an intensive care unit. Methodology: Followed the Whittmore & Knafel (2005) framework for an integrative literature review. The PICO strategy was used to formulate the research question. Bibliographic research was carried out in the CINAHL Complete and MEDLINE Complete databases. Results: 6 articles were obtained through database research and 1 through free research that explained how pain is managed in people with IMV under sedoanalgesia in the ICU. Conclusion: Pain management is a complex process. Clinical reasoning is fundamental in the identification and prevention of pain, and its assessment, especially through appropriate assessment instruments, such as the BPS Scale or CPOT Scale. Sedation management is essential, in order to make pain management a priority, as well as the implementation of pharmacological and non-pharmacological strategies, which, when implemented in complementarity, present increased benefits.

Keywords: Pain; Mechanical ventilation; Sedation; Analgesia; Comfort care.

M4 - Cuidados de Enfermagem Promotores de uma Sexualidade Saudável na Mulher com Prolapso dos Órgãos Pélvicos: Revisão Integrativa

Nursing care that promotes healthy sexuality in women with pelvic organ prolapse: Integrative Review

Ana Miriam Mugeiro; Margarida Porto Correia; Matilde Tomás Cândido e Sandra Margarida Gaiato Riso

Resumo

Introdução: O Prolapso dos Órgãos Pélvicos (POP) envolve a protusão das paredes vaginais e órgãos adjacentes, como uretra, bexiga, reto e intestino, pelo introito vaginal, devido à fraqueza das estruturas de suporte do pavimento pélvico. Esse problema pode causar desconforto sexual, afetando a sexualidade da mulher. Uma abordagem holística, conforme a Teoria do Cuidar de Jean Watson, que considera corpo, mente e espírito, é fundamental para tratar mulheres com POP. **Objetivo:** Identificar cuidados de enfermagem promotores de uma sexualidade saudável na mulher com POP. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão integrativa da literatura, incluindo pesquisas teóricas (obras impressas) e empíricas em várias bases de dados (CINAHL Ultimate; MEDLINE Ultimate; Cochrane Database Systematic Reviews, eBook Nursing Collection, eBook Collection, MedicLatina; Academic Search Complete; Cochrane Central Register of Controlled Trials, Cochrane Clinical Answers, Cochrane Methodology Register, Psychology and Behavioral Sciences Collection; Scopus e Pubmed). Oito artigos foram selecionados após a aplicação de critérios de inclusão e exclusão. **Resultados:** Foram identificadas intervenções de enfermagem promotoras de uma sexualidade saudável na mulher com POP. Estas incluem o diagnóstico/apreciação do impacto dos sintomas de POP na mulher, a consideração das necessidades das mulheres com POP e cônjuge para intervenções adequadas, a educação para a saúde para minimizar a evolução e consequências do POP e o treino de fortalecimento dos músculos do pavimento pélvico. **Conclusão:** O POP afeta significativamente a vida quotidiana e a sexualidade das mulheres. Portanto, é crucial que os enfermeiros entendam como essa condição afeta a qualidade de vida para ajudar as utentes a implementar estratégias que minimizem os impactos. Os enfermeiros devem estar cientes das possíveis alterações na autoimagem das mulheres com POP, que podem causar problemas psicológicos. A educação para a saúde sobre estilos de vida e medidas para evitar a progressão do POP pode ser uma intervenção eficaz para

promover uma sexualidade saudável. Capacitar as mulheres com conhecimentos e treino sobre a condição contribui para o empoderamento na sua vida diária.

Palavras-Chave: Cuidados de enfermagem; Prolapso de órgão pélvico; Sexualidade.

Abstract

Introduction: Pelvic Organ Prolapse (POP) consists of the protrusion of the vaginal walls and adjacent organs, such as the urethra, bladder, rectum, and intestines, through the vaginal introitus due to the weakness of the pelvic floor support structures. This condition can cause sexual discomfort, affecting a woman's sexuality. A holistic approach, according to Jean Watson's Theory of Caring, which considers body, mind, and spirit, is essential for treating women with POP. **Objective:** To identify nursing interventions for the promotion of a healthy sexuality in women with pelvic organ prolapse. **Methodology:** An integrative literature review was carried out through theoretical documents (printed works) and empirical documents from various databases (CINAHL Ultimate; MEDLINE Ultimate; Cochrane Database Systematic Reviews, eBook Nursing Collection, eBook Collection, MedicLatina; Academic Search Complete; Cochrane Central Register of Controlled Trials, Cochrane Clinical Answers, Cochrane Methodology Register, Psychology and Behavioral Sciences Collection; Scopus, and Pubmed). Eight articles were selected after applying inclusion and exclusion criteria. **Results:** Nursing interventions that promote a healthy sexuality in women with POP were identified. These include diagnosis/assessment of the impact of POP in women, consideration of the needs of women with POP and their spouse for appropriate interventions, health promotion to minimize the progression and consequences of POP, and pelvic floor muscle strengthening training. **Conclusion:** POP as an impact on daily life and sexuality of women. Therefore, it is important for nurses to understand how this condition impacts quality of life to help women's with this disorder implement strategies that minimize the impacts. Nurses should be aware of potential changes in the self-image of women with POP, which can cause psychological problems. Health education on lifestyle and measures to prevent the progression of POP can be an effective intervention to promote a healthy sexuality. Empowering women with knowledge and training about the condition contributes to their empowerment in daily life.

Keywords: Nursing care; Pelvic organ prolapse; Sexuality.

M5 - Os Cuidados de Enfermagem à Família do Cliente Hospitalizado no Processo Saúde-Doença

Nursing care for the family of a hospitalized patient in the process of a healthillness transition

Ana Margarida Duarte das Neves Bravo; Mariana Félix da Silva; Marta Luz Loureiro e Miguel Joaquim Nunes Serra

Resumo

Introdução: Existem vários tipos de família: nuclear, mista, alargada, monoparental, combinada e homossexual. Seja qual for o tipo de família, esta será sempre sujeita a mudanças, ao stress e, necessariamente, passa por várias crises ao longo do seu desenvolvimento. A hospitalização representa uma situação potencialmente geradora de stress tanto para o indivíduo como para a sua família. As famílias diferenciam-se na forma como são capazes de ultrapassar ou lidar com este tipo de situação e encontrar o caminho que lhes permita avançar e evoluir. **Objetivo:** Identificar quais são as principais necessidades da família do cliente que se encontra hospitalizado durante o processo de transição saúde-doença. **Metodologia:** Revisão integrativa da literatura, através da pesquisa bibliográfica realizada em dois momentos distintos. O primeiro momento de pesquisa ocorreu entre o dia 22 de abril de 2024 e o dia 14 de maio de 2024. O segundo momento de pesquisa ocorreu entre os dias 20 de maio de 2024 e 30 de maio de 2024. Ambas foram realizadas na plataforma EBSCOHost, que contém as bases de dados Academic Search Complete, CINAHL Ultimate, MEDLine Ultimate e Cochrane Database of Systematic Reviews. **Resultados:** As necessidades da família do cliente que se encontra hospitalizado durante o processo de transição saúde-doença foram categorizadas da seguinte forma: conhecimento, informação e educação; suporte emocional e inclusão da família nos cuidados. **Conclusão:** É fundamental que o enfermeiro consiga estabelecer uma relação terapêutica com a família, proporcionar um ambiente privado e confortável, fornecer informações honestas e completas, demonstrando disponibilidade, respeito e empatia e incluindo a família nos cuidados prestados. Verificou-se também que a prestação de cuidados à família por parte dos enfermeiros depende dos seus próprios valores e crenças, sendo importante a formação dos profissionais de saúde na satisfação das necessidades da família do cliente hospitalizado. **Palavras-chave:** Cuidados de Enfermagem, Família, Hospitalização e Doença.

Abstract

Introduction: There are various types of families: nuclear, blended, extended, single-parent, combined, and homosexual families. Regardless of the family type, they are always subject to changes, stress, and necessarily go through various crises throughout their development. Hospitalization represents a potentially stress-inducing situation for both the individual and their family. Families differ in how they are able to overcome or deal with this type of situation and find a path that allows them to move forward and evolve. Objective: To identify the main needs of the family of a hospitalized patient during the health-illness transition process. Methodology: Integrative literature review through bibliographic research conducted in two distinct periods. The first research period took place between April 22, 2024, and May 14, 2024. The second research period took place between May 20, 2024, and May 30, 2024. Both were conducted on the EBSCOHost platform, which contains the databases Academic Search Complete, CINAHL Ultimate, MEDLine Ultimate, and Cochrane Database of Systematic Reviews. Results: The needs of the family of a hospitalized patient during the health-illness transition process were categorized as follows: knowledge, information, and education; emotional support; and family inclusion in care. Conclusion: It is essential for the nurse to establish a therapeutic relationship with the family, provide a private and comfortable environment, offer honest and complete information, demonstrating availability, respect, and empathy, and include the family in the provided care. It was also found that the provision of care to the family by nurses depends on their own values and beliefs, making it important to train health professionals to meet the needs of the hospitalized patient's family. Keywords: Nursing Care, Family, Hospitalization, Illness.

M6 - Cuidado de Enfermagem Promotor do *Empowerment* da Pessoa com Insuficiência Renal Crónica em Hemodiálise

Nursing care that promotes the empowerment of people with chronic renal failure on hemodialysis

Ana Filipa Clemente Colaço; Inês Sofia de Matos Bastos Silva e Dulce dos Santos Gaspar Cabete

Resumo

Introdução: A prevalência da doença renal crónica tem vindo a aumentar em Portugal, verificando-se um aumento do número de indivíduos que realizam hemodiálise. Compreendemos a importância do empowerment do cliente, promovendo a mobilização das forças do indivíduo para ser capaz de gerir a sua situação de saúde/doença eficazmente. Sendo os enfermeiros essenciais para a promoção da capacitação e do empowerment, é crucial perceber o seu impacto na qualidade de vida dos clientes com esta patologia, a realizar hemodiálise. **Objetivo:** Descrever o cuidado de enfermagem promotor do empowerment da pessoa com doença renal crónica em hemodiálise. **Metodologia:** Realizou-se uma revisão integrativa da literatura através de pesquisa nas bases de dados MEDLINE, CINAHL, MedicLatina, Cochrane Central Register of Controlled Trials + Cochrane Clinical Answers + Cochrane Database of Systematic Reviews + Cochrane Methodology Register e eBook Medical Collection + eBook Nursing Collection + eBook University Press Collection, obtendo-se 3 artigos. **Resultados:** O empowerment do cliente está associado a melhores resultados terapêuticos, tendo sido observado que clientes com maiores níveis de literacia e predisposição para o empowerment obtêm melhores resultados a nível da sua gestão de saúde. A promoção da autonomia para a tomada de decisão garante uma maior aderência ao tratamento escolhido, promove o empowerment do cliente e permite o estabelecimento de uma relação terapêutica entre a equipa de saúde e o cliente. **Conclusão:** O papel do enfermeiro é imprescindível no processo de empowerment e capacitação do cliente, através da realização de ensinamentos, da partilha de conhecimento (cliente - profissional de saúde) e da perceção da rede de apoio social. Deve, então, ser valorizada uma abordagem multidisciplinar para a prestação de cuidados holísticos, devendo existir formações dedicadas a este assunto, tanto para os profissionais de saúde, como para os clientes. **Palavras-chave:** Cuidado de Enfermagem; Empoderamento para a Saúde; Diálise Renal; Doença Renal Crónica.

Abstract

Introduction: The incidence of chronic kidney disease has been increasing in Portugal, along with the number of individuals undergoing hemodialysis. We understand the importance of client empowerment, promoting the mobilization of the individual's strength to be able to manage their health/ illness situation effectively. Nurses play a key role in promoting empowerment, making it crucial to understand their impact in the quality of life of the clients with this pathology, undergoing hemodialysis. **Objective:** Describe nursing care that promotes the empowerment of people with chronic kidney disease undergoing hemodialysis. **Methodology:** An Integrative Literature Review was conducted by searching the databases MEDLINE, CINAHL, MedicLatina, Cochrane Central Register of Controlled Trials + Cochrane Clinical Answers + Cochrane Database of Systematic Reviews + Cochrane Methodology Register and eBook Medical Collection + eBook Nursing Collection + eBook University Press Collection, obtaining 3 articles. **Results:** Client empowerment is associated with better therapeutic outcomes, and it has been observed that clients with higher levels of literacy and predisposition towards empowerment achieve better health management results. Promoting client autonomy in decision-making ensures greater adherence to the chosen treatment, promotes client empowerment, and allows for the establishment of a therapeutic relationship between the healthcare team and the client. **Conclusion:** The nurse's role is essential in this process of client empowerment and capacity-building through education, knowledge sharing (between client and healthcare professional), and awareness of the social support network. Therefore, a multidisciplinary approach to providing holistic care must be valued, and the importance of client empowerment should always be considered, along with the provision of training dedicated to this topic for both healthcare professionals and clients.

Key-words: Nursing Care; Empowerment for Health; Renal Dialysis; Chronic Kidney Disease.

M7 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção de Infecção Associada ao Cateter Venoso Central em Internamento Hospitalar

Nursing care for the prevention of central venous catheter-associated infections during hospitalization

Ana Carolina Jorge dos Santos; Emilene Solange Santos Pinheiro; Inês Soares Pereira; João André Boinho Neves Barata e Paula Cristina Santos Rocha

Resumo

O cateter venoso central (CVC) é "um sistema intravascular indispensável na prática diária da medicina moderna e é utilizado para fluidoterapia, administração de fármacos, produtos sanguíneos, alimentação parentérica, monitorização hemodinâmica, entre outros" (Silva et al, 2009, p.125). Uma das complicações mais frequentes do CVC é a infecção e, conseqüentemente, a infecção da corrente sanguínea associada a este. O presente trabalho tem como objetivos específicos determinar as intervenções e cuidados de enfermagem para a prevenção de infecção no manuseamento do CVC e enumerar as diversas medidas implementadas de forma a prevenir a infecção da corrente sanguínea, através do CVC. Relativamente à metodologia deste trabalho, foi realizada uma revisão integrativa da literatura (RIL), através da pesquisa em bases de dados, tendo sido adotado um espaço temporal de 5 anos (2019-2024). A seleção de artigos foi realizada tendo em conta os critérios de inclusão e exclusão adotados. Foram analisados na íntegra um total de 7 artigos, verificando-se que existem diversas intervenções de enfermagem na prevenção da infecção associada ao CVC. Os pensos de clorexidina demonstraram ser benéficos para o controlo do risco de infecção. Comparando a utilização dos flushings com cloreto de sódio 0,9% (NaCl 0,9%) versus heparina, não existe evidência suficiente que sustente que a heparina é mais eficaz no controlo de risco da oclusão dos lúmens. Relativamente aos obturadores, a diminuição do risco da infecção relaciona-se com a sua correta desinfecção e manuseamento. Por fim, as mudanças de sistemas de CVC mostraram-se seguras a ser realizadas de 7 em 7 dias. Em síntese, o controlo de infecção do CVC é uma temática bastante abrangente, mas foi possível identificar algumas intervenções de enfermagem que se mostraram eficazes na prevenção de infecção do CVC.

Palavras-chave: Cateter Venoso Central; prevenção da infecção; cuidados de enfermagem.

Abstract

The Central Venous Catheter is “an intravascular system that is essential in the daily practice of modern medicine and is used for fluid therapy, administration of medications, blood products, parenteral nutrition, hemodynamic monitoring, and others” (Silva et al, 2009, p.125). One of the most common complications of CVC is the infection and, consequently, the catheter-related bloodstream infection. This work has the specific objectives of specifying nursing interventions and care to prevent infection when handling the CVC and enumerating various measures implemented to prevent catheter-related bloodstream infection. Regarding the methodology, an integrative literature review was carried out, through database research, with a time frame of 5 years (2019-2024). The selection of articles was carried out considering the inclusion and exclusion criteria adopted. A total of seven articles were fully analyzed, verifying that there are several nursing interventions in the prevention of infection associated with CVC. Chlorhexidine dressings have been shown to be beneficial for controlling the risk of infection. Comparing the use of flushings of NaCl 0,9% versus heparin, there is not enough evidence to support that heparin is more effective to control the risk of lumen occlusion. Regarding the needle-free connectors, reducing the risk of infection is related to their correct disinfection. Finally, CVC system changes proved to be safe to be carried out every 7 days. In summary, CVC infection control is a very broad topic, but it was possible to identify some nursing interventions that proved to be effective in preventing CVC infection and catheter-related bloodstream infection.

Keywords: Central venous catheter; infection prevention; nursing care.

M8 - Capacitação do Cuidador Informal para a Prevenção de Úlceras por Pressão em Contexto Domiciliário

Training informal caregivers to prevent pressure ulcers at home

Ana Filipa Dias e Silva; Carolina Gonçalves Marcão Alves Pauleta Número; João Filipe Cedros da Areia Número 10207 e Miguel Aires Soares

Resumo

Introdução: Muitos clientes com alto risco de desenvolvimento de úlceras por pressão encontram-se no domicílio, sendo os cuidados assegurados por cuidadores informais. Sabendo que a prevenção das úlceras por pressão passa por um conjunto de intervenções sustentadas em competências que os cuidadores informais desconhecem e que existem fatores que podem impossibilitar a implementação das mesmas, existe uma grande necessidade de efetuar a promoção da saúde nesta população, através da capacitação da mesma por parte dos enfermeiros. **Objetivos:** Compreender, segundo o estado da arte, qual o impacto da capacitação do cuidador informal por parte do enfermeiro na prevenção das úlceras de pressão em clientes no domicílio. **Metodologia:** Revisão Integrativa da Literatura, incluindo 5 artigos científicos resultantes da pesquisa na plataforma EBSCO HOST, nas bases de dados CINAHL Complete, MEDLINE Complete e Academic Search Complete. **Resultados:** A capacitação do cuidador informal tem um papel essencial na prevenção das úlceras por pressão. Os enfermeiros têm um papel fundamental e essencial no equilíbrio entre o conforto e a prática de cuidados de prevenção das úlceras por pressão podendo a sua intervenção reduzir significativamente a incidência de úlceras por pressão em clientes no domicílio. **Conclusão:** Os programas de promoção da saúde, no âmbito da prevenção de úlceras por pressão no domicílio, são de extrema importância, capacitando a população e promovendo o conhecimento, aumentando os níveis de literacia em saúde e a qualidade de vida das populações, quer clientes, quer familiares e cuidadores.

Palavras-chave: Cuidadores Informais, Prevenção, Úlcera por Pressão, Capacitação, Domicílio.

Abstract

Introduction: Many clients at high risk of developing pressure ulcers are at home, with care provided by informal caregivers. Knowing that the prevention of pressure ulcers involves a set of interventions based on skills that informal caregivers are unaware of, and that there are factors that can hinder their implementation, there is a great need to promote health in

this population through empowerment by nurses. Objectives: To understand, according to the state of the art, the impact of empowering informal caregivers by nurses in the prevention of pressure ulcers in clients at home. Methodology: An Integrative Literature Review was conducted, including an analysis of five scientific articles selected through a search on the EBSCO HOST platform, covering the CINAHL Complete, MEDLINE Complete, and Academic Search Complete databases. Results: Training informal caregivers plays an essential role in the prevention of pressure ulcers. Nurses have a fundamental and essential role in balancing comfort and the practice of preventive care for pressure ulcers, with their intervention potentially significantly reducing the incidence of pressure ulcers in clients at home. Conclusion: Health promotion programs, in this case within the scope of preventing pressure ulcers at home, are extremely important. They empower the population and promote knowledge, increasing health literacy levels and the quality of life for populations, including clients, family members, and caregivers.

Key words: Informal Caregivers, Prevention, Pressure Ulcer, Training, Home.

M9 - Intervenções de Enfermagem para Gestão da Dor por PCA nos Cuidados Pós-Operatório Imediato do Adulto e Idoso

Nursing Interventions for PCA Pain Management in the Immediate Postoperative Care of Adults and the Elderly

Ana Cristina Dedeiras Mestrinho; Catarina Alexandra Simões Duarte; Catarina Gomes Mariano; Nikol Boyko e Óscar Manuel Ramos Ferreira

Resumo

A PCA por via epidural é um tipo de analgesia utilizado na gestão da dor no pós-operatório. Esta consiste numa bomba de infusão que administra fármacos por bólus, através de um dispositivo de solicitação acionado pelo cliente em caso de necessidade. O desenvolvimento de intervenções de Enfermagem adequadas permite uma utilização correta e apropriada deste dispositivo, contribuindo para um controlo adequado da dor e aumento do conforto do cliente. Partindo da questão orientadora da pesquisa "Quais as intervenções de enfermagem para gestão da dor por PCA via epidural no pós-operatório imediato do adulto e idoso?", os objetivos principais da elaboração deste trabalho monográfico são reunir e compreender as intervenções de enfermagem inerentes à prática de cuidados no pós-operatório ao adulto e idoso, relativas à gestão da dor por PCA via epidural. A construção desta Scoping Review teve como base o referencial teórico de Peters et al. (2014, 2020). Realizou-se a busca recorrendo à utilização de termos de pesquisa e operadores booleanos nas bases de dados Medline e CINAHL. De acordo com a bibliografia encontrada, as principais intervenções de enfermagem são: realizar ensinamentos aos enfermeiros através de sessões de formação; realizar ensinamentos teóricos e práticos aos clientes; avaliar a dor no pós-operatório; gestão do cateter epidural; gestão dos efeitos adversos causados pela administração de opióides utilizados na PCA. O enfermeiro tem um papel relevante no desenvolvimento de intervenções para a gestão da dor, uma vez que é o profissional de saúde que mais tempo passa ao lado do cliente. Além disso, possui competências e capacidade para realizar a gestão da PCA via epidural, sendo importante a existência de um consenso relativo às intervenções a desempenhar, de forma a serem prestados cuidados de excelência. Palavras-chave: Cuidados de Enfermagem; Adulto; Idoso; Dor pós-operatória; Analgesia controlada pelo paciente.

Abstract

PCA via epidural is a type of analgesia used in postoperative pain management. It involves an infusion pump that administers drugs in boluses through a request device activated by

the patient when needed. The development of appropriate nursing interventions allows the correct and proper use of this device, contributing to adequate pain control and increased patient comfort. Starting from the research guiding question "What are the nursing interventions for managing pain with PCA via epidural in the immediate postoperative period for adults and the elderly?", the main objective of this monography is to gather and understand the nursing interventions required in managing pain for adults and the elderly postoperatively with PCA via epidural. The making of this Scoping Review was based on the theoretical framework of Peters et al. (2014, 2020). The research was conducted using search terms and boolean operators from the Medline and CINAHL databases. According to the literature found, the main nursing interventions are: teaching nurses through training sessions; providing theoretical and practical instruction to clients; assessing post-operative pain; managing the epidural catheter; managing adverse effects caused by the administration of opioids used in PCA. The nurses play a significant role in developing interventions for pain management, as they are the healthcare professionals who spends the most time with the patients. Additionally, nurses have the skills and capacity to manage PCA via epidural, making it important to establish a consensus on the interventions to be performed, to provide excellent care.

Keywords: Nursing Care; Adult; Elderly; Postoperative Pain; Patient-controlled Analgesia.

M10 - Capacitação do Cuidador Informal na Alimentação do Adulto em Fim de Vida Internado em Cuidados Paliativos

Training of informal caregivers in feeding adults at the end of life hospitalized in palliative care

Andrea Zavalis; Joana Filipa Lobo Oliveira e Jordão Filipe dos Ramos Abreu

Resumo

Introdução: Quando confrontados com as mudanças físicas e a recusa alimentar da pessoa em fim de vida, os cuidadores enfrentam conflitos emocionais maiores do que o próprio cliente (Alves, 2021; Lira & Encarnação, 2015; Marinho & Carvalho, 2023). Com este conhecimento, esperamos conhecer estratégias que favoreçam a capacitação dos cuidadores na gestão desta necessidade humana: alimentação. **Objetivos:** Compreender as implicações e desafios do processo de alimentação da pessoa em fim de vida junto dos cuidadores e profissionais de saúde; descrever com base em literatura especializada as melhores estratégias de capacitação dos cuidadores na alimentação da pessoa em fim de vida em cuidados paliativos; identificar fatores que influenciam no processo de capacitação da alimentação na pessoa em fim de vida em cuidados paliativos; aplicar a teoria do cuidar de Jean Watson à capacitação do cuidador no processo da alimentação na pessoa em fim de vida em cuidados paliativos. **Metodologia:** Estudo de revisão integrativa da literatura de acordo com o referencial de Whitemore & Knaff (2005). Determinamos como questão de investigação: Como os enfermeiros podem melhorar a capacitação dos cuidadores informais na alimentação de pessoas adultas em fim de vida internadas em cuidados paliativos? **Resultados:** A maioria dos artigos abordam a dificuldade emocional que os cuidadores sentem para conseguir ajudar e compreender a pessoa em situação de vida com anorexia marcada. As estratégias referidas, em relação aos cuidadores, foram sempre de cunho informal e superficial, face às dúvidas e angústias reveladas. **Conclusão:** Verificou-se a carência da produção científica no contexto da capacitação do cuidador na alimentação da pessoa em fim de vida. Além disso, os cuidadores não possuem literacia em saúde associada à alimentação da pessoa em fim de vida nos cuidados paliativos, e por vezes o enfermeiro não fornece a informação adequada para auxiliar e ajudar a gestão dos sentimentos e dúvidas dos cuidadores. **Palavras-chaves:** Fim de vida; Alimentação; Cuidados de enfermagem; Cuidadores.

Abstract

Introduction: When confronted with the physical changes and food refusal of a person at the end of life, caregivers experience greater emotional conflicts than the clients themselves (Alves, 2021; Lira & Encarnação, 2015; Marinho & Carvalho, 2023). With this knowledge, we aim to identify strategies that promote the empowerment of caregivers in managing this life activity: feeding. Objectives: Understand the implications and challenges of the feeding process for end-of-life individuals among caregivers and healthcare professionals; Describe, based on specialized literature, the best strategies for empowering caregivers in the feeding of end-of-life individuals in palliative care; Identify factors influencing the empowerment process of feeding for end-of-life individuals in palliative care; Apply Jean Watson's Caring Theory to the empowerment of caregivers in the feeding process of end-of-life individuals in palliative care. Methodology: Integrative literature review study according to Whitemore & Knaf's (2005) framework. Our research question is: How can nurses improve the empowerment of informal caregivers in feeding adult end-of-life individuals hospitalized in palliative care? Results: Most articles approach the emotional difficulty caregivers feel in helping and understanding individuals with marked anorexia in end-of-life situations. The mentioned strategies were always informal and superficial concerning caregivers' doubts and anxieties. Conclusion: There is a lack of scientific production regarding caregiver empowerment in the feeding of end-of-life individuals. Additionally, caregivers lack health literacy related to feeding end-of-life individuals in palliative care, and sometimes nurses do not provide adequate information to assist and help manage caregivers' feelings and doubts. Keywords: End Of Life; Feeding; Nursing Care; Caregivers.

M11 - Cuidados de Enfermagem Promotores do Bem-estar Psicológico em Pessoas em Situação de Reclusão

Nursing care that promotes psychological well-being in people in situations of incarceration

Andreia Filipa Nascimento Máximo; Janete Oliveira Varela; Margarida Domingos Maia; Rita Pereira Afonso e Carlos Lopes Alves Henriques Pina David

Resumo

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) (2022), o desenvolvimento de doenças mentais é mais prevalente nos estabelecimentos prisionais, correspondendo a 32,8% da população. Encontra-se presente uma vulnerabilidade acrescida para comportamentos de risco como suicídio, autoagressão e vitimização. Estes comportamentos estão diretamente associados ao distanciamento social e familiar, abstinência de substâncias, desesperança e desmotivação. Segundo Ryff (1989) o bem-estar psicológico é definido como o nível pleno de funcionamento psicológico do indivíduo, envolvendo autoconhecimento e maturidade para atuar nos diferentes domínios da vida. Este engloba seis dimensões: autoaceitação, relacionamento interpessoal, autonomia, domínio do ambiente, propósito de vida e crescimento pessoal. O objetivo geral desta revisão integrativa da literatura é estudar qual é o papel do enfermeiro na promoção do bem-estar psicológico na população reclusa. Os objetivos específicos são: aprofundar o conhecimento sobre o bem-estar psicológico e a sua implicação na vida diária da população reclusa, reconhecer a importância da relação terapêutica entre o enfermeiro e a população reclusa na promoção do bem-estar psicológico e por fim, identificar intervenções de enfermagem promotoras do bem-estar psicológico. Efetuamos a revisão integrativa da literatura segundo o referencial de Whittemore e Knafl (2005), tendo como questão de partida: "Cuidados de Enfermagem promotores do bem-estar psicológico em pessoas em situação de reclusão", realizámos a pesquisa bibliográfica em três bases de dados, com o intervalo temporal de 18 anos. Posteriormente, foram selecionados 9 artigos base. A análise destes, permitiu perceber a existência de um consenso relativamente às atividades de grupo promotoras das dimensões do bem-estar psicológico, conseguindo-se destacar: mindfulness, atividades hortícolas e atividades físicas. Dos resultados obtidos, verificamos a importância do papel do enfermeiro junto da população reclusa e na promoção do seu bem-estar durante o período de reclusão.

Assinala-se como desafios à elaboração da revisão integrativa da literatura, a diminuta informação sobre as dimensões separadamente, a falta de intervenções de enfermagem

direcionadas para a promoção das dimensões no geral. O papel do enfermeiro, demonstra-se imprescindível, no âmbito da promoção do bem-estar psicológico em meio prisional, objetivando intervenções de enfermagem, no âmbito da saúde mental, que promovam, capacitem e fortaleçam o indivíduo, para a estabilização das dimensões do bem-estar psicológico dos reclusos, contribuindo para a sua reinserção social e diminuindo a reincidência criminal.

Palavras-chave: Enfermagem; Bem-estar Psicológico; População Reclusa.

Abstract

According to the World Health Organization (WHO) (2022), the development of mental illnesses is more prevalent in prisons, corresponding to 32.8% of the population. There is an increased vulnerability to risk behaviors such as suicide, self-harm and victimization. These behaviours are directly associated with social and family distancing, substance withdrawal, hopelessness and lack of motivation. According to Ryff (1989), psychological well-being (PWB) is defined as the individual's full level of psychological functioning, involving self-knowledge and maturity to act in different domains of life. This encompasses six dimensions: self-acceptance, interpersonal relationships, autonomy, mastery of the environment, life purpose and personal growth. The general objective of this integrative literature review (ILR) is to study the role of nurses in promoting PWB in the prison population. The specific objectives are: to deepen knowledge about PWB and its implications in the daily life of the inmate population, to recognize the importance of the therapeutic relationship between the nurse and the inmate population in promoting PWB and, finally, to identify nursing interventions that promote PWB. We carried out the ILR according to the framework of Whittemore and Knafl (2005), with the starting question: "Nursing care that promotes psychological well-being in people in prison", we carried out bibliographical research in three databases, with the time interval of 18 years. Subsequently, 9 base articles were selected. The analysis of these allowed us to see that there was a consensus regarding group activities that promote the PWB dimensions, highlighting: mindfulness, horticultural activities and physical activities. From the results obtained, we verified the importance of the role of nurses among the incarcerated population and in promoting their well-being during the period of imprisonment. Challenges on the elaboration of the ILR include the poor information about the dimensions separately and the lack of nursing interventions aimed at promoting the dimensions in general. The role of the nurse proves to be essential, within the scope of promoting PWB in prison settings, aiming at nursing interventions, within the scope of mental health (MH), that promote, empower and strengthen the individual, to stabilize the

dimensions of PWB of inmates, contributing to their social reintegration and reducing criminal recidivism.

Key Words: Nursing; Psychological Well-Being; Inmate Population.

M12 - Intervenções de Enfermagem na Promoção do Sono do Doente em Ambiente de Cuidados Intensivos

Nursing interventions to promote sleep among intensive care patients

Andreia Mendes; Duarte Formas; Inês Vieira; Margarida Correia e Diana Isabel Simões Sousa

Resumo

Introdução: O sono é uma necessidade humana fundamental, que está diretamente relacionada com a saúde, o bem-estar e a recuperação da doença, especificamente no contexto de unidade de cuidados intensivos (UCI), que é um contexto onde existem muitos fatores externos que debilitam um sono reparador. A privação do sono tem implicações sociais, psicológicas e cognitivas, além de afetar os diferentes sistemas do corpo humano. Relaciona-se também, com o aumento da morbidade e mortalidade. Assim com este trabalho, pretende-se identificar intervenções de enfermagem direcionadas à promoção do sono que assumem um papel crucial na melhoria dos cuidados prestados e no conforto dos doentes, priorizando as intervenções não farmacológicas para a promoção do sono. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão integrativa da literatura através da pesquisa nas bases de dados CINAHL Ultimate e MEDLINE Ultimate, segundo o referencial teórico de Whitemore e Knafl (2005). A seleção dos artigos foi efetuada com o auxílio da plataforma Rayyan, tendo sido selecionados 12 artigos. **Resultados:** As intervenções de enfermagem baseiam-se na promoção do sono em UCI, centrando-se na minimização de luzes e ruídos, ajuste da temperatura, o uso de tampões para os ouvidos e máscaras para os olhos, terapias de relaxamento, como massagens e musicoterapia, redução de intervenções durante a noite, sensibilização da formação contínua da equipa de enfermagem para a promoção do sono e intervenções farmacológicas, utilizadas como último recurso. **Conclusão:** Este trabalho possibilitou a identificação de intervenções de enfermagem promotoras do sono no doente hospitalizado em UCI, destacando-se a importância do sono para a recuperação do mesmo, influenciando o tempo de internamento e a diminuição/aumento das comorbilidades.

Palavras-chave: Promoção do sono; Cuidados intensivos; Intervenções de enfermagem.

Abstract

Introduction: Sleep is a basic human need, which is directly related to health, well-being and illness recovery, specifically in intensive care units, which is a context where there are many external factors that undermine restful sleep. Sleep deprivation causes social, psychological and cognitive harm, in addition to affecting different systems of the human body. It is also

related to increased morbidity and mortality. Thus, this work, intends to identify nursing interventions aimed at promoting sleep, that play a crucial role in improving the care provided and the comfort of patients, prioritizing nonpharmacological interventions to improve sleep. Method: An integrative literature review was carried out through research in the CINAHL Ultimate and MEDLINE Ultimate databases, according to the framework of Whittemore and Knafl (2005). The selection of articles was carried out with the help of the Rayyan platform, being selected 12 articles. Results: Nursing interventions are based on promoting sleep in the intensive care unit, focusing on minimizing lights and noise, adjusting temperature, using earplugs and eye masks, relaxation, such as massages and music therapy, reduction of interventions at night, awareness of the continuous training of the nursing team for the promotion of sleep and pharmacological interventions, used as a last resort. Conclusion: This work enabled the identification of nursing interventions that promoted sleep in patients hospitalized in an intensive care unit, highlighting the importance of sleep for their recovery, influencing the length of the hospitalization and the decrease/increase in comorbidities.

Keywords: Sleep promotion; Interventions care; Nursing interventions.

M13 - Intervenções de Enfermagem na Promoção da Higiene Oral na Pessoa sob Ventilação Mecânica em Unidade Cuidados Intensivos

Nursing interventions in promoting oral hygiene for critically ill patients on mechanical ventilation in the ICU

Ana Sofia Mendes Pereira; João Francisco Rosário Graça; Marco Alexandre Abreu Patrício Cabete; Maria Carolina Valadas Mestre; Mariana Feijão Borges e Joana Elvira de Abreu Alves Portela

Resumo

Introdução: A incidência de infeção por pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) em UCI é elevada, sendo que uma das principais causas associada a esta patologia é a colonização de bactérias na cavidade oral. A promoção da higiene oral é uma das principais estratégias identificadas para reduzir a incidência de PAV. Desta forma, torna-se fulcral identificar e analisar quais as intervenções de enfermagem na promoção da higiene oral na pessoa adulta e idosa sob ventilação mecânica em UCI. OBJETIVO: Identificar as intervenções de enfermagem na promoção da higiene oral na pessoa adulta e idosa sob ventilação mecânica em UCI. METODOLOGIA: Revisão integrativa da literatura, na qual foi realizada uma pesquisa nas bases de dados MEDLINE e CINAHL. Foram aplicados critérios de inclusão (últimos 10 anos; estudos de investigação primária com metodologia qualitativa, quantitativa ou mista; idioma português ou inglês) e exclusão (idade pediátrica; contexto fora de UCI; outros idiomas; documentos pagos). A partir do referencial Whittemore & KnafI foram realizadas cinco etapas do processo metodológico para a elaboração deste trabalho monográfico, nomeadamente, identificação do problema, pesquisa de literatura, avaliação dos dados obtidos, análise de dados e, por fim, apresentação dos resultados obtidos. CONCLUSÃO: A utilização de clorohexidina enquanto solução utilizada na higiene oral foi consensual em todos os artigos analisados. Além deste método, é ainda referida a utilização de soro fisiológico, utilização de técnica asséptica, aspiração de secreções e escovagem manual dos dentes. A existência de protocolos/guidelines nos contextos clínicos surge como uma medida promotora de higiene oral.

Palavras-chave: Ventilação Mecânica; Intervenções de Enfermagem; Unidade de Cuidados Intensivos; Higiene Oral; Prevenção.

Abstract

Introduction: The incidence of ventilator-associated pneumonia infection in the ICU, with one of the main causes being bacterial colonization in the oral cavity. Oral hygiene promotion, according to scientific evidence, is one of the main strategies identified to reduce the incidence of ventilator associated pneumonia. Therefore, it is crucial to identify and analyze nursing care in promoting oral hygiene in adult and elderly individuals under mechanical ventilation in the ICU. Objectives: Conducting research and analyzing scientific information through a systematic literature review to identify nursing care in promoting oral hygiene in adult and elderly individuals under mechanical ventilation in the ICU. Method: We conducted an integrative literature review using the MEDLINE and CINAHL databases. Inclusion criteria were applied (publications from the last 10 years; primary research studies with qualitative, quantitative, or mixed methodologies; language: Portuguese or English), while exclusion criteria were also considered (pediatric age group; context outside the ICU; paid documents). A total of 5 scientific articles were selected. Conclusion: Primary nursing care associated with promoting oral hygiene is the use of chlorhexidine, which is unanimously recommended in all the analyzed articles. In addition to this method, the use of saline solution, aseptic technique, suctioning of secretions, and manual brushing of the teeth are also mentioned. The existence of protocols/guidelines in the clinical context appears as a measure to promote oral hygiene.

Key Words: Mechanical Ventilation; Nursing Interventions; Intensive Care Unit; Oral Hygiene; Prevention.

M14 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Sujeita a Restrição Física Durante o Internamento Psiquiátrico: Revisão Integrativa da Literatura

Nursing care for people subjected to physical restraint during psychiatric hospitalization: an integrative literature review

Amanda Tamura Tatugawa; Débora Sofia Taveira Baía Quaresma; Elsa Margarida Tavares Tapadinhas Martins; Margarida Dias Martins Rodrigues e Margarida Alexandra Rodrigues Tomás

Resumo

Introdução: A restrição física mecânica é uma prática comum em internamentos psiquiátricos, mas envolve riscos significativos. Tendo em conta a teoria desenvolvida por Virgínia Henderson (1955), a enfermagem deve promover a independência do cliente por meio do seu cuidado, mesmo em situações adversas como as que envolvem a restrição física mecânica. Dessa forma, os cuidados de enfermagem tornam-se essenciais para garantir um desfecho menos negativo em tais circunstâncias. Objetivo: Esta Revisão Integrativa da Literatura (RIL) tem como objetivo identificar os cuidados de enfermagem prestados à pessoa sujeita a restrição física mecânica durante o internamento psiquiátrico. Metodologia: A pesquisa responde à questão: "Quais os cuidados de enfermagem prestados à pessoa sujeita a restrição física mecânica durante o internamento psiquiátrico?". Foram consultadas as bases de dados CINAHL e MEDLINE via EBSCO Host Web, resultando na seleção de sete artigos. Resultados: Os cuidados de enfermagem prestados à pessoa sujeita a restrição física mecânica durante o internamento psiquiátrico incluem, a comunicação eficaz; o apoio emocional; a satisfação das necessidades humanas fundamentais e a manutenção de uma relação terapêutica. Além disso, os dilemas éticos associados à restrição física requerem uma abordagem cuidadosa, priorizando alternativas sempre que possível. Conclusão: Para oferecer um cuidado humanizado durante a restrição física mecânica, é vital manter uma comunicação clara, proporcionar apoio emocional, atender às necessidades humanas fundamentais e sustentar uma relação terapêutica. A literatura sobre este tema é escassa, especialmente em Portugal, indicando a necessidade de mais estudos.

Palavras-Chave: Restrição física; Hospitais Psiquiátricos; Assistência ao Paciente; Enfermagem.

Abstract

Introduction: Mechanical physical restraint is a common practice in psychiatric hospitalizations but involves significant risks. Considering the theory developed by Virginia Henderson (1955), nursing must promote the client's independence through care, even in adverse situations such as those involving physical and mechanical restrictions. Therefore, nursing care becomes essential to guarantee a less negative outcome in such circumstances.

Objectives: This Integrative Literature Review (RIL) aims to identify the nursing care provided to people subject to physical mechanical restraint during psychiatric hospitalization.

Methodology: The research answers the question: "What nursing care is provided to people subject to mechanical physical restrictions during psychiatric hospitalization?" The CINAHL and MEDLINE databases were consulted via EBSCO Web host, resulting in the selection of seven articles.

Results: Nursing care provided to people subject to mechanical physical restrictions during psychiatric hospitalization includes effective communication; emotional support; the satisfaction of fundamental human needs and maintaining a therapeutic relationship. Furthermore, the ethical dilemmas associated with physical restraint require a careful approach, prioritizing alternatives whenever possible.

Conclusion: To provide humanized care during mechanical physical restraint, it is vital to maintain clear communication, provide emotional support, meet fundamental human needs, and sustain a therapeutic relationship. Literature on this topic is scarce, especially in Portugal, indicating the need for more studies.

Key words: Physical Restraint; Psychiatric Hospitals; Patient Care; Nursing.

M15 - Cuidados de Enfermagem ao Jovem Adulto com Primeiro Surto Psicótico Induzido pelo Abuso de Substâncias

Nursing care for young adults with a first psychotic outbreak induced by substance abuse

Bárbara Alves Lourenço; Maria Teresa Estácio Gaspar Gonçalves de Araújo; Pedro Miguel Lapas do Patrocínio Carvalhinho e Lídia Susana Mendes Moutinho

Resumo

Introdução: Na faixa etária do jovem adulto tem-se verificado um crescimento do número de utentes com o diagnóstico de primeiro surto psicótico induzido pelos consumos. A emergência desta situação psicopatológica traduz-se num desafio para os cuidados de enfermagem, exigindo a seleção de intervenções adequadas, o que levanta a questão: "Quais são os cuidados de enfermagem a jovens adultos com primeiro surto psicótico induzido por consumo de substâncias?". **Metodologia:** Realizada uma revisão integrativa da literatura segundo o referencial teórico de Whitemore & Knafl. A pesquisa foi realizada entre abril e maio nas bases de dados EBSCOhost, B-on, Scopus e Clarivate. **Resultados:** Foram identificadas 2 categorias: intervenções autónomas e intervenções interdependentes. As intervenções autónomas podem ser individuais ou em grupo, direcionadas à família ou ao cliente. **Conclusões:** A evidência científica atual fornece informação capaz de dar resposta ao diagnóstico evidenciado, embora a sua eficácia seja ainda pouco avaliada e a aplicação do conhecimento teórico na prática seja dificultado por um conjunto de fatores. É primordial o desenvolvimento e criação de trabalhos de investigação científica sobre os cuidados de enfermagem específicos para este diagnóstico. **Palavras-Chave:** Adolescente; Adulto Jovem; Cuidado de Enfermagem; Transtornos Psicóticos; Abuso de Substâncias.

Abstract

Introduction: In the young adult age group, there has been an increase in the number of patients diagnosed with first episode psychosis induced by drug use. The emergence of this psychopathological situation is a challenge for nursing care, requiring the selection of appropriate interventions, which raises the question: "What is the nursing care for young adults with a first psychotic break induced by substance use?". **Methodology:** An integrative literature review was conducted based on the theoretical framework of Whitemore & Knafl.

The research was carried out between April and May using the databases EBSCOhost, B-on, Scopus, and Clarivate. Results: Two categories were then identified: autonomous interventions and interdependent interventions. Autonomous interventions can be individual or group based, directed at the family or the client. Conclusions: Current scientific evidence provides information capable of responding to the diagnosis highlighted, although its effectiveness is still poorly evaluated and the application of theoretical knowledge in practice is hampered by a number of factors. The development and creation of scientific research into specific nursing care for this diagnosis is essential.

Keywords: Adolescent; Young Adult; Nursing Care; Psychotic disorders; Substance abuse.

M16 - Capacitação do Doente Renal Crónico em Fase Terminal para a Adesão à Restrição Hídrica - Intervenções de Enfermagem

Training end-stage renal disease patients to adhere to water restriction: nursing interventions

Beatriz Gomes Batista Pereira; Maria Eugénia Gomes Ramos; Sara Maria Duarte Cruel Nascimento e Maria Eulália Leite da Mota Novais

Resumo

Introdução: A indução do tratamento de hemodiálise para a pessoa com Doença Renal Crónica Terminal (DRCT) exige uma significativa adaptação nos seus estilos de vida. Um dos principais desafios é a restrição hídrica, já que, entre as sessões de hemodiálise, há uma tendência acentuada para o acúmulo de líquidos no corpo, o que pode rapidamente levar a uma sobrecarga hídrica. “Apesar de estes doentes estarem informados que o incumprimento da restrição hídrica pode ser fatal, cerca de 50% (...) não adere a tais restrições” (Susanti et al., 2022). Deste modo, é crucial que os cuidados de enfermagem incluam um acompanhamento adequado, garantindo que o doente siga as diretrizes do tratamento. Capacitar o doente a gerir a sua própria saúde é essencial para prevenir complicações, além de promover sua qualidade de vida e segurança. **Objetivo:** Identificar intervenções de enfermagem que capacitem a pessoa com DRCT em hemodiálise a aderir à restrição hídrica. **Metodologia:** A revisão da literatura segundo Sousa, et al. (2023), iniciou com a identificação da problemática em estudo e formulação da questão de pesquisa com recurso à estratégia PICO. Realizou-se a pesquisa bibliográfica na plataforma EBSCO com a consulta das bases de dados MEDLINE e CINAHL e procedeu-se à análise e discussão dos resultados obtidos. **Resultados:** Foram selecionados um total de 10 artigos que apresentam intervenções de enfermagem que promovam a adesão do DRCT à restrição hídrica. **Conclusão:** A intervenção de enfermagem (NIC) prioritária destacada foi a gestão de fluidos, que envolve atividades como monitorização da ingestão de líquidos e débito urinário, distribuição da ingesta por 24h e monitorização de sinais e sintomas de sobrecarga hídrica. A implementação regular de intervenções de enfermagem com sessões de educação para a saúde personalizadas, demonstraram-se eficazes a longo prazo na capacitação para a adesão à restrição hídrica no DRCT. Adicionalmente, a abordagem do enfermeiro influencia significativamente a perceção e aceitação do tratamento pelos pacientes, e modificar a comunicação pode levar a mudanças duradouras nos comportamentos fora das sessões de hemodiálise.

Palavras-chave: Doença renal crónica terminal; Técnicas de substituição da função renal; Regime de restrição hídrica; Intervenções de enfermagem

Abstract

Background: The introduction of hemodialysis treatment for people with End-stage Chronic Kidney Disease (CKD) requires a significant adaptation in their lifestyles. One of the main challenges is fluid restriction, since, in-between hemodialysis sessions, there is a high tendency for fluid to accumulate in the body, which can quickly lead to fluid overload. "Although these patients are informed that non-compliance with fluid restrictions can be fatal, around 50% (...) do not adhere to such restrictions" Therefore, it's crucial that nursing care includes adequate follow-up, to ensure that the patient complies with the treatment guidelines. Empowering patients to manage their own health is essential to prevent complications, in addition to promoting their quality of life and safety. Objective: Identify nursing interventions that empower people with CKF on hemodialysis treatment to adhere to fluid restriction. Methodology: The literature review according Sousa, et al. (2023) began with the identification of the problem under study and formulation of the research question using the PICO strategy. Bibliographical research was carried out on the EBSCO platform with consultation of the MEDLINE and CINAHL databases and the results obtained were analyzed and discussed. Results: A total of 10 articles were selected that present different nursing interventions that promote CKF patients to adherence to fluid restrictions. Conclusion: The priority nursing intervention (NIC) highlighted was fluid management, which involves activities such as monitoring fluid intake and urinary output, distribution of intake over 24 hours and monitoring signs and symptoms of fluid overload. The regular implementation of nursing interventions with personalized health education sessions proved to be effective in the long term in training people to adhere to fluid restrictions. Additionally, the nurse's approach significantly influences patients' perception and acceptance of treatment, and modifying communication can lead to lasting changes in behaviors outside of hemodialysis sessions.

Key-words: Chronic kidney failure; Renal replacement therapy; Fluid restriction regimen; Nursing interventions.

M17 - Dignidade Até ao Fim: Cuidado de Enfermagem no Morrer em Unidade de Cuidados Intensivos

Dignity until the end: nursing care when dying in an intensive care unit

Beatriz Bispo Barbas; Débora Sofia dos Santos Nunes e Dulce dos santos Gaspar Cabete

Resumo

Introdução: Em Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), dada a complexidade do estado clínico da pessoa em situação crítica (PSC), por vezes a recuperação é inatingível, conduzindo à morte. Deste modo, deve proceder-se à alteração dos cuidados curativos para cuidados em fim de vida, sendo fundamental privilegiar a dignidade dos clientes, com vista à promoção da qualidade em fim de vida e na morte. Objetivo: Identificar cuidados de enfermagem promotores da dignidade aos clientes em fim de vida numa unidade de cuidados intensivos. Metodologia: Realizou-se uma revisão integrativa de literatura (RIL), de acordo com o referencial Whitemore & Knafl (2005), através da pesquisa de artigos nas plataformas ESBCOhost WEB, B-ON e SCOPUS, durante o mês de maio de 2024. Estabelecemos termos segundo quadro PiCo e definimos critérios de inclusão e exclusão, obtendo um total de 14 artigos. Resultados: O cliente em fim de vida apresenta necessidades e preocupações que antecipam o momento da morte. Através do estabelecimento da relação terapêutica eficaz e da comunicação é possível identificar as mesmas, com vista a integrar intervenções de enfermagem promotoras de dignidade no processo de fim de vida. Por meio da RIL, foi possível organizar de acordo com os 4 tipos de conforto descritos na Teoria de Conforto de Kolcaba. Assim como, mobilizar os cuidados pós-morte promotores de dignidade e os cuidados centrados na família. Todavia, existem fatores que influenciam a qualidade de prestação deste tipo de cuidados, existindo a necessidade de investir em estratégias para a melhoria do desempenho. Conclusão: Os cuidados em fim de vida que preservam a dignidade do cliente, exercem um impacto positivo no processo de término vital e no momento da morte. Contudo, existem aspetos que devem ser melhorados por parte dos enfermeiros, nomeadamente o rácio dos enfermeiros, o promover a consciencialização e o investimento na formação.

Palavras-chaves: Unidade de cuidados intensivos; Cuidados de enfermagem; Dignidade; Fim de vida; Morte.

Abstract

Introduction: In Intensive Care Units (ICU), given the complexity of the clinical situation of the person in critical condition (PCC), recovery is sometimes unattainable leading to death. So forth, curative care must be changed to end-of-life care, and it is essential to prioritize the dignity of clients, with a view to promoting quality at the end of life and death. Objective: To identify nursing care that promotes dignity for end-of-life clients in an intensive care unit. Methodology: An integrative literature review (ILR) was carried out, according to the Whitemore & Knafel (2005) framework, by searching for articles on the ESBCOhost WEB, B-ON and SCOPUS platforms, during the month of May 2024. We established terms according to the PCCo framework and defined inclusion and exclusion criteria, obtaining a total of 14 articles. Results: The end-of-life client has needs and concerns that anticipate the moment of death. Through the establishment of an effective therapeutic relationship and communication, these can be identified with a view to integrating dignity-promoting nursing interventions into the end-of-life process. Through RIL, it was possible to organize according to the 4 types of comfort described in Kolcaba's Comfort Theory. As well as mobilizing dignity-promoting post-mortem care and family-centered care. However, there are still factors that influence the quality of this type of care, and there is a need to invest in strategies to improve performance. Conclusion: End-of-life care that preserves the dignity of the client has a positive impact on the end of life and on the moment of death. However, there are aspects that need to be improved by nurses, namely: the ratio of nurses, promoting awareness and investing in training.

Key words: intensive care unit; Nursing care; Dignity; End of life; Death.

M18 - Prevenção da Confusão Aguda no Idoso Hospitalizado: Intervenções de Enfermagem

Preventing acute confusion in hospitalized elderly people: nursing interventions

Beatriz Andreia Cabaço Gaspar; Beatriz Maria da Rosa Alves; Sabrina Santos Almeida e João Daniel Ribeiro Dos Santos

Resumo

Introdução: A confusão aguda é um diagnóstico de enfermagem, frequente em internamento hospitalar e muitas vezes subdiagnosticado. Tem uma prevalência relevante e é reconhecido por aumentar significativamente a morbimortalidade, aumentar o tempo de internamento e causar stress para familiares, cuidadores e profissionais de saúde. Desta forma consideramos importante aumentar o conhecimento sobre a área, nomeadamente fatores de risco, efeitos adversos e intervenções de enfermagem adequadas de forma a prevenir esta condição. **Objetivos:** Os objetivos desta revisão são mapear a evidência científica disponível de forma a identificar as intervenções de enfermagem para prevenir a confusão aguda no idoso em internamento hospitalar, com o intuito de obter contributos para uma prática clínica baseada na evidência. **Metodologia:** Realizou-se uma Scoping Review utilizando a abordagem de Joanna Briggs Institute (JBI). Elaborou-se a questão de partida "Quais são as intervenções de enfermagem para prevenir a confusão aguda no idoso em internamento hospitalar?", que segue a mnemónica PCC, sendo que População (P) refere-se ao idoso, Conceito (C) refere-se à prevenção da confusão aguda e Contexto (C) em contexto internamento hospitalar. Como critérios de inclusão definiram-se artigos disponíveis em texto integral, que respondam à mnemónica PCC, em português, inglês e espanhol. Excluí-se textos editoriais, com população identificado com distúrbios neurocognitivo prévio e intervenções de outros profissionais de saúde. Posteriormente realizou-se a pesquisa nas bases de dados MEDLINE® e CINAHL Plus®. **Resultados:** Obteve-se um total de 29 artigos, dos quais seis foram incluídos na revisão. Os artigos permitiram identificar intervenções de enfermagem autónomas e interdependentes na prevenção de confusão aguda nos idosos hospitalizados. **Conclusão:** A elaboração desta revisão da literatura evidenciou intervenções autónomas, atuando a nível cognitivo, estimulação sensorial, comunicação, envolvimento da família, mobilização, promoção do sono, nutrição e hidratação. No que diz respeito a intervenções interdependentes, é de salientar o encaminhamento para outros profissionais de saúde e

recomendações sobre o regime terapêutico. Encontrou-se ainda evidências sobre intervenções recorrendo à inteligência artificial.

Palavras-chave: Confusão; Enfermagem; Hospitalização; Idoso; Prevenção.

Abstract Introduction: Acute confusion is a nursing diagnosis commonly seen in hospitalized patients and often underdiagnosed. It has a significant prevalence and is recognized for substantially increasing morbidity and mortality, extending hospital stays, and causing distress to families, caregivers, and healthcare professionals. Therefore, we consider it important to increase knowledge in this area, particularly regarding risk factors, adverse effects, and appropriate nursing interventions to prevent this condition. Objectives: The objectives of this review are to map the available scientific evidence, to identify nursing interventions to prevent acute confusion in hospitalized elderly patients, aiming to contribute to evidence-based clinical practice. Methodology: For the elaboration of this literature review, a Scoping Review was conducted using the Joanna Briggs Institute (JBI) approach. The initial question formulated was "What are the nursing interventions to prevent acute confusion in elderly patients during hospital admission?", following the PCC mnemonic, where Population (P) refers to the elderly, Concept (C) refers to the prevention of acute confusion, and Context (C) refers to the hospital admission context. Inclusion criteria were defined as articles available in full text that address the PCC mnemonic, in Portuguese, English, and Spanish. Editorial texts, populations identified with pre-existing neurocognitive disorders, and interventions by other health professionals were excluded. Subsequently, a search was conducted in the MEDLINE® and CINAHL Plus® databases. Results: A total of 29 articles were obtained, of which six were analyzed. Selection was done by reading titles, eliminating duplicates, and reviewing **Abstracts** and full texts. The articles allowed for the identification of autonomous and interdependent nursing interventions in preventing acute confusion in hospitalized elderly patients. Conclusion: The literature review highlighted autonomous interventions, acting on cognitive levels, sensory stimulation, communication, family involvement, mobilization, sleep promotion, nutrition, and hydration. Regarding interdependent interventions, referral to other healthcare professionals and recommendations on the therapeutic regimen are noteworthy. Evidence was also found on interventions using artificial intelligence.

Keywords: Confusion; Nursing; Hospitalization; Elder; Prevention.

M19 - Cuidados de Enfermagem Protetores de Estigma de Clientes com Doença Mental e VIH em Internamento Hospitalar

Stigma-protecting nursing care of clients with mental illness and HIV in hospital

Beatriz Maria Rodrigues da Silva; Madalena Maria Farinha Batista Lucas Quintela; Maria Leonor Freitas Severim; Maria Rita Campaniço Lúcio e Fernanda Paula Santos Leal

Resumo

Introdução: O estigma é um tema presente na sociedade e consecutivamente na área da saúde. A sua presença entre os profissionais de saúde poderá colocar em causa a prestação de cuidados holísticos e dificultar o acesso e procura por parte dos clientes aos profissionais. Particularmente, interrogamo-nos sobre a existência de estigma nos cuidados de enfermagem com clientes com doença mental e clientes com VIH, e que práticas de cuidados realizadas pelos enfermeiros potenciam proteção a estes clientes, desta experiência discriminatória. **Objetivos:** Com esta Revisão Integrativa da Literatura, pretendemos adquirir e aprofundar conhecimentos sobre investigação e, identificar práticas nos cuidados de enfermagem protetoras de estigma nos clientes com doença mental e clientes com VIH. **Metodologia:** Foi realizada uma Revisão Integrativa da Literatura orientada por diversos referenciais metodológicos. Definimos como questão de investigação: Quais os cuidados de enfermagem protetores de estigma em internamento hospitalar em clientes com doença mental e clientes com VIH? Elegemos palavras-chave a partir desta, e procedemos à pesquisa nas bases de dados a partir da expressão booleana. Foram definidos critérios de inclusão e exclusão dos artigos. Partimos de 329 888 artigos, que submetidos ao processo de refinamento e exclusão resultaram em seis artigos como amostra do estudo. Foi realizado o processo de análise crítica e redução dos dados, cumprindo os pressupostos éticos. **Resultados:** Foi identificada uma categoria central: Cuidados Protetores de Estigma em Cuidados de Enfermagem, e quatro subcategorias: Dimensão Ética e Moral, Dimensão do Cuidado, Dimensão Institucional e Dimensão da Formação. Os Resultados permitiram identificar várias práticas de cuidados de enfermagem protetores do estigma. **Conclusão:** Evidencia-se necessidade de investigação sobre a temática do estigma nos cuidados de enfermagem. Existem cuidados protetores de estigma na área de enfermagem, permitindo aprimorar-se a prestação de cuidados livres de estigma e centrados no bem-estar dos clientes. **Palavras chave:** Cliente, Cuidados de Enfermagem, Doença mental, Estigma Social, Doenças Infeciosas (VIH)

Abstract

Introduction: Stigma is a prevalent issue in society and, consequently, in the healthcare sector. It's present among healthcare professionals, can compromise the provision of holistic care and hinder client's access and search of professional services. Specifically, we question the existence of stigma in nursing care for clients with mental illness and clients with HIV, and which nursing care practices enhance protection for these clients from discriminatory experiences. **Objectives:** Through this Integrative Literature Review, we aim to acquire and deepen our knowledge of research and identify nursing care practices that protect clients with mental illness and clients with HIV from stigma. **Methodology:** An Integrative Literature Review was conducted, guided by various methodological frameworks. We defined our research question as: What are the stigma-protective nursing care practices for hospitalized clients with mental illness and clients with HIV? We selected keywords based on this question and searched databases using Boolean expressions. Inclusion and exclusion criteria for the articles were established. Out of 329 888 articles, a refinement and exclusion process resulted in a sample of six articles. A critical analysis and data reduction process was carried out, adhering to ethical principles. **Results:** A central category was identified: Stigma-Protective Care in Nursing, with four subcategories: Ethical and Moral Dimension, Care Dimension, Institutional Dimension, and Learning Dimension. The results allowed us to identify several nursing care practices that protect from stigma. **Conclusion:** There is a need for further research on the topic of stigma in nursing care. Stigma-protective care practices exist in nursing, enabling the provision of stigma-free, client-centered care.

Keywords: Client, Nursing Care, Mental Illness, Social Stigma, Infectious Diseases (HIV).

M20 - Cuidados de Enfermagem Promotores da Capacitação da Pessoa Idosa com Insuficiência Cardíaca na Transição Segura para Domicílio

Nursing care that promotes the training of elderly people with heart failure in the safe transition to home

Ana Sofia Menezes Oliveira; Beatriz Pereira Roque de Sousa Pedro; Inês Alexandra Brás Martins; Joel Alberto da Silva Teixeira e Lúcia da Mota Longo Jerónimo

Resumo

Introdução: O desenvolvimento de cuidados de enfermagem para idosos com insuficiência cardíaca (IC) na transição segura para o domicílio é crucial para a promoção do autocuidado. Esta doença afeta principalmente pessoas com mais de 65 anos, representando cerca de 80% dos casos nessa faixa etária (Associação de Apoio aos Doentes com IC - AADIC, 2022). Esta monografia aborda os cuidados de enfermagem promotores da capacitação e transição segura nas diversas atividades de vida diárias (AVD's) devido ao crescente envelhecimento demográfico em Portugal (INE, 2022, 2023). Aplicou-se o referencial teórico de Orem (2001), que destaca a importância do autocuidado na promoção da saúde e bem-estar dos idosos, pertinente na temática desenvolvida. Objetivo Geral: Identificar cuidados de enfermagem promotores da capacitação da pessoa idosa com insuficiência cardíaca na transição segura para domicílio. Metodologia: Foi realizada uma revisão integrativa da literatura (RIL), com pesquisa nas bases de dados MEDLINE Ultimate e CINAHL Ultimate. No total, foram incluídos 3 artigos publicados entre os anos de 2019 e 2024. Resultados: Foram incluídos 3 artigos, e realizada a análise e discussão dos mesmos. Sendo que, Shoji et al., (2019), destacaram a importância de avaliar a qualidade de vida dos idosos com IC para reduzir as readmissões hospitalares, através de cuidados de enfermagem individualizadas. Agarwal et al. (2020) apontam que 63% desta população têm comprometimento cognitivo (CC), o que aumenta a gravidade da doença e readmissões, no entanto, envolver os cuidadores na EpS diminui-as. Por sua vez, Abdelbary et al. (2023) enfatizaram a importância da gestão da polimedicação. Conclusão: A IC é um problema de saúde pública devido à sua prevalência, comorbilidades e alta mortalidade. A promoção do autocuidado em idosos com IC, envolvendo os cuidadores, é crucial para uma transição segura para domicílio e para reduzir readmissões hospitalares.

Palavras-chave: Cuidado de enfermagem; capacitação; idoso; insuficiência cardíaca; transição para domicílio.

Abstract

Introduction: The development of nursing care for elderly people with heart failure (HF) in the safe transition to home is crucial for the promotion of self-care. This mainly affects people over 65 years of age, representing around 80% of cases in this age group (AADIC, 2022). This monograph addresses nursing care that promotes empowerment and safe transition in the various activities of daily living (ADL's) due to the growing demographic aging in Portugal (INE, 2022, 2023). The theoretical framework of Orem (2001) was applied, which highlights the importance of self-care in promoting the health and well-being of the elderly. **General Aim:** Identify nursing care that promotes the empowerment of elderly people with HF in the safe transition to home. **Methodology:** An integrative literature review was carried out, with research in the MEDLINE Ultimate and CINAHL Ultimate databases. In total, 3 articles published between the years 2019 and 2024 were included. **Results:** Shoji et al. (2019) highlighted the importance of assessing the quality of life of older adults with HF to reduce hospital readmissions through individualized nursing interventions. In agreement, Liu et al. (2022) stated that health education improves quality of life and treatment adherence. Agarwal et al. (2020) point out that 63% of this population has cognitive impairment, which increases the severity of the disease and readmissions, however, involving caregivers in health education decreases them. Abdelbary et al. (2023) emphasized the importance of polypharmacy management. **Conclusion:** HF is a public health problem due to its prevalence, comorbidities, and high mortality. The promotion of self-care in older adults with HF, involving caregivers, is crucial for a safe transition to home and to reduce hospital readmissions.

Keywords: Nursing care; empowerment; aged; heart failure; hospital to home transition.

M21 - Cuidados de Enfermagem ao Cliente com Dor: Intervenções Não Farmacológicas em Internamento Hospitalar

Nursing care for patients with pain: non-pharmacological interventions during hospitalization

Ana Sofia Mendes Alves Palmela; Bárbara Martins Coelho; Beatriz Sofia Farinha Cortez Durães; Margarida Dias Alves e Cláudia Mariana Julião Bacatum

Resumo

Introdução: A dor é uma experiência sensitiva e emocionalmente desagradável, causadora de sofrimento multidimensional e evitável. De acordo com a causa, aparecimento e evolução, pode ser caracterizada em aguda ou crónica. Os enfermeiros devem ter um papel ativo no diagnóstico e tratamento da dor através de medidas farmacológicas e não farmacológicas, avaliar resultados das intervenções e prevenir complicações. **Objetivos:** Identificar e analisar estudos que relatem a utilização eficaz de intervenções não farmacológicas (INF) no controlo da dor por parte da equipa de enfermagem, em contexto de internamento pediátrico e de adultos com vista a uma prática clínica baseada na evidência. **Metodologia:** A pesquisa foi realizada em diversas bases de dados. Foram considerados critérios de inclusão e exclusão de artigos e seguidas as etapas do Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) representadas na forma do PRISMA Flow Diagram. Adicionalmente foram aplicados os critérios de elegibilidade e qualidade da check-list do Critical Appraisal Skills Program (CASP). **Resultados:** Dos 37 artigos incluídos 19 são revisões sistemáticas de/ou ensaios randomizados, sobretudo estudos em serviços de internamento cirúrgico de adultos e internamento pediátrico, 17 dos quais sobre o controlo da dor em adultos, 18 em crianças e adolescentes e 2 referentes a ambos. Na pediatria as pesquisas focam-se no uso de INFs no controlo da dor procedimental e nos adultos, na dor pós cirúrgica. Predominam os estudos sobre INF cognitivas-comportamentais. **Conclusão:** As técnicas de distração e o brincar em pediatria são eficazes no controlo da dor procedimental e na expressão de sentimentos nas crianças. Nos adultos, INFs de suporte emocional e físicas são aplicadas instintivamente, contudo, as cognitivas-comportamentais, como a musicoterapia demonstraram eficácia. A utilização em complemento com INF e com IF, provou ser eficaz em contextos de cuidados complexos. Apesar das diferenças reconhecem-se pontos em comum nos cuidados prestados a ambas as populações. São necessários mais estudos clínicos randomizados sobre eficácia destas medidas em internamento hospitalar.

Palavras-chave: Enfermagem; Cuidados de enfermagem; Não Farmacológicas; Dor.

Abstract

Introduction: Pain is a sensory and emotionally unpleasant experience that causes multidimensional and avoidable suffering. Depending on its cause, onset, and evolution, it can be characterized as acute or chronic. Nurses should play an active role in the diagnosis and treatment of pain using pharmacological and non-pharmacological measures, assess the outcomes of interventions and prevent complications. **Objectives:** Identify and analyze studies that report the utilization of nonpharmacological interventions (NPI) in pain management by the nursing team, in the context of pediatric and adult inpatient care, aiming for evidence-based clinical practice. **Method:** The research was conducted using multiple databases. Inclusion and exclusion criteria for articles were considered, and after this, the stages of the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) were followed as represented in the PRISMA Flow Diagram. Additionally, the eligibility and quality criteria of the Critical Appraisal Skills Program (CASP) checklist were applied. **Results:** Of the 37 articles included, 19 are systematic reviews and/or randomized trials, primarily studies in adult surgical services and pediatric care service, 17 of which focus on pain management in adults, 18 on children and adolescents, and 2 on both. In pediatrics, the research focuses on the use of NPIs in procedural pain management and in adults, on post-surgical pain. Cognitive-behavioral NPIs predominate in the studies. **Conclusion:** Distraction techniques and play are effective in managing procedural pain and expressing feelings in children. In adults, emotional and physical support NPIs are applied instinctively, however, cognitive-behavioral NPIs, such as music therapy, have shown effectiveness. The combined use of NPIs and PIs has proven effective in complex care settings. Despite recognized differences, commonalities in care provided to both populations are acknowledged. More randomized clinical trials are needed to assess the effectiveness of these measures in hospital inpatient settings.

Keywords: Nursing; Nursing care; Non-pharmacologic; Pain.

M22 - Intervenções de Enfermagem Promotoras da Participação Parental nos Procedimentos Dolorosos à Criança no Serviço de Urgência

Nursing interventions to promote parental participation in painful procedures for children in the ER

Bernardo Filipe Raposo David; Filipa Monteiro de Almeida; Inês Louza Gomes; Sara Bragança Lopes e Sónia Patrícia Lino Borges Rodrigues

Resumo

Introdução: A urgência pediátrica envolve realização de procedimentos invasivos, sendo o enfermeiro responsável pelo controlo da dor. O empowerment e a participação parental são direitos da criança e da família, que reduzem o stress e a dor na criança, e a ansiedade dos pais. **Objetivo:** Identificar as intervenções terapêuticas de enfermagem promotoras da participação parental nos procedimentos dolorosos da criança no serviço de urgência pediátrica. **Metodologia:** Revisão integrativa da literatura, baseada em Whitemore e Knafli (2005). Realizadas pesquisas sistemáticas nas bases de dados CINAHL Ultimate, MEDLINE PubMed e Scopus. **Critérios de inclusão:** estudos de investigação primários com metodologias quantitativas e qualitativas, publicados em inglês e português entre 2019- 2024; família, pais e cuidadores como população alvo; intervenções de enfermagem dirigidas aos pais em situação de dor na criança como fenómeno de interesse; contexto de urgência pediátrica. A extração de dados foi realizada com instrumento padronizado e a síntese foi narrativa. **Resultados:** Os seis artigos incluídos abordam o estabelecimento de relações terapêuticas com a família, promovendo autonomia e a capacitação parental para gestão da dor e redução do stress e ansiedade da criança na urgência pediátrica. Estas intervenções foram organizadas em práticas relacionais e participativas. **Conclusão:** A elaboração desta revisão é crucial, pois não existe evidência científica suficiente para orientar a prática clínica. É necessária a educação e treino dos profissionais de saúde a nível das práticas relacionais e participativas, para criar uma parceria de cuidados com a família, baseada na comunicação, partilha de conhecimento e poder.

Palavras-chave: Pais; Cuidados de Enfermagem; Dor; Urgência; Enfermagem Pediátrica.

Abstract

Introduction: Pediatric emergencies involve performing invasive procedures, with nurses being responsible for pain management. Empowerment and parental participation are rights

of the child and family, which reduce the child's stress and pain, and the parents' anxiety. Objective: To identify nursing interventions that promote parental participation in painful procedures in pediatric emergency services. Methodology: Integrative literature review based on Whittemore and Knafl (2005). Systematic searches were conducted in the CINAHL Ultimate, MEDLINE PubMed, and Scopus databases. Inclusion criteria: primary research studies with quantitative and qualitative methodologies, published in English and Portuguese between 2019-2024; family, parents, and caregivers as the target population; nursing interventions aimed at parents in situations involving child pain as the phenomenon of interest; pediatric emergency context. Data extraction was carried out using a standardized instrument, and the synthesis was narrative. Results: The six articles included address the establishment of therapeutic relationships with the family, promoting autonomy and parental empowerment for pain management and reducing the child's stress and anxiety in pediatric emergencies. These interventions were organized into relational and participatory practices. Conclusion: The development of this review is crucial, as there is insufficient scientific evidence to guide clinical practice. Education and training of healthcare professionals in relational and participatory practices are necessary to create a care partnership with the family, based on communication, knowledge sharing, and empowerment. Keywords: Parents; Nursing care; Pain; Emergency; Pediatric Nursing.

M23 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Submetida a Transplante Renal no Pós-operatório Imediato: Revisão Integrativa da Literatura

Nursing care for people undergoing kidney transplantation in the immediate postoperative period: an integrative literature review

Catarina da Costa Marques; Isaura Francisca Batista Fernandes Gomes; Margarida Filgueiras Jorge da Silva Vieira; Vanessa Fabíola Ribeiro Hayes e Vanda Lopes da Costa Marques Pinto

Resumo

Introdução: A Doença Renal Crónica (DRC) está a aumentar a sua incidência a nível global e poderá tornar-se uma das principais causas de morte até 2040 (Despacho n.º 12635/2023, 2023). A DRC é caracterizada por alterações estruturais e funcionais nos rins, sendo progressiva e irreversível, com a necessidade de terapias substitutivas nos estádios mais avançados. Nestes estádios está indicado o transplante renal, melhorando significativamente a qualidade de vida da pessoa. O pós-operatório imediato, que inclui as primeiras 24 horas após a cirurgia, caracteriza-se como um período crítico havendo necessidade da monitorização rigorosa da pessoa, nomeadamente do estado de consciência, hemodinâmico, e outros expressos ao longo do trabalho, visando prevenir complicações como infeções e rejeição do órgão. As intervenções dos enfermeiros são essenciais durante este período, com foco na vigilância, prevenção de complicações e promoção da adaptação da pessoa, assegurando cuidados de qualidade e segurança. Objetivos: Identificar os cuidados de enfermagem à pessoa submetida a transplante renal no pós-operatório imediato e aprofundar o conhecimento acerca dos cuidados de enfermagem à pessoa submetida a transplante renal no pós-operatório imediato. Metodologia: Revisão integrativa da literatura (RIL) realizada de acordo com o referencial teórico de Whittemore & Knafl (2005), com pesquisa em bases de dados (B-on, Cinahl e MedLine), aplicando critérios de inclusão e exclusão. Foram selecionados sete artigos para análise, no período de 17 a 24 de maio de 2024. Resultados: Os cuidados de enfermagem à pessoa submetida a transplante renal no pós-operatório imediato são muito diversificados, envolvendo monitorização rigorosa, controlo da dor, gestão de fluidos, apoio nos autocuidados, administração de terapêutica imunossupressora, entre outras, prevenção de infeções, e manutenção de registos detalhados de enfermagem. A eficácia desses cuidados é fundamental para a recuperação bem-sucedida da pessoa e a longevidade do enxerto.

Conclusão: O transplante renal é a terapia substitutiva da função renal que providencia mais benefícios à pessoa com doença renal crónica. Durante o pós-operatório imediato desta intervenção, a pessoa irá necessitar de cuidados de Enfermagem específicos, aprofundados ao longo desta revisão integrativa da literatura (RIL).

Abstract

Introduction: The incidence Chronic Kidney Disease (CKD) is increasing in globally and could become one of the leading causes of death by 2040 (Despacho n.º 12635/2023, 2023). CKD is characterized by structural and functional changes in the kidneys, it's progressive and irreversible with the need for renal substitution therapies in the most advanced stages. Kidney transplantation is indicated in these cases, significantly improving the person's quality of life. The immediate post-operative period, which includes the first 24 hours after surgery, is characterized as a critical period requiring strict monitorization of the person's condition, aiming at the prevention of complications such as infections and organ rejection. The nurse's role is essential during this period, focusing on surveillance, preventing complications and promoting the person's adaptation, ensuring quality and safe care. **Objectives:** To identify nursing care for people undergoing kidney transplantation in the immediate postoperative period and to deepen knowledge about nursing care for people undergoing kidney transplantation in the immediate postoperative period. **Methodology:** Integrative literature review made according to the Whittemore & Knaf's (2005) theoretical framework with research in databases (B-on, Cinahl and MedLine), applying inclusion and exclusion criteria. Seven articles were selected for the analysis, between may 17th and 24th of 2024. **Results:** Nursing care for people undergoing kidney transplantation in the immediate postoperative period is very diverse, involving strict monitoring, pain control, fluid management, selfcare support, immunosuppressive therapy's administration, infection's prevention and detailed nursing records' maintenance. The effectiveness of this care it's fundamental to the person's successful recovery and the longevity of the graft. **Conclusion:** Kidney transplantation is the renal substitution therapy that most provides benefits to people with chronic kidney disease. During this intervention's immediate post- operative period, the person will require specific nursing care, which is analyzed in depth throughout this integrative literature review.

M24 - Intervenções de Enfermagem ao Adulto com Diabetes Tipo 1 em Situação de Cetoacidose Diabética

Nursing Interventions in adults with type 1 diabetes in a situation of diabetic ketoacidosis

Carolina Barata Pereira; Leonor Cristóvão Martins; Pedro Freitas Branco de Ascensão e Irene Maria Trindade Soares

Resumo

Introdução: A Cetoacidose Diabética (CAD) é uma complicação aguda grave da Diabetes Mellitus (DM), causada por um severo déficit de insulina e caracterizada por uma combinação de hiperglicémia, acidose e cetonúria/hipercetonémia. Em adultos com DM, o diagnóstico de CAD constitui uma complicação metabólica aguda, com necessidade de intervenção emergente. **Objetivo:** Identificar as intervenções de enfermagem atuais para prevenir e tratar a CAD em adultos com Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1). **Metodologia:** Realizou-se uma Revisão Integrativa da Literatura (RIL) através da base de dados CINAHL, MedLine e Cochrane Database of Systematic Reviews, Complementary Index, Academic Search Complete, MEDLINE Ultimate e Cochrane Library, desta pesquisa foram selecionados 4 artigos para estudo, datados de 2019 a 2024. **Resultados:** O enfermeiro tem um papel fundamental no cuidado ao utente com CAD. As intervenções de enfermagem consistem na monitorização e administração de fluidoterapia (NaCl), insulina e eletrólitos intravenosos (sódio e potássio); é realizada a avaliação dos níveis de glicose no sangue de hora em hora e a monitorização do débito urinário. Para além disso, é também intervenção de enfermagem a realização de ensinamentos relativos à prevenção da CAD e à gestão da DM1. **Conclusão:** A presente RIL conclui que a prevenção, gestão e resolução eficaz da CAD exige uma abordagem multidisciplinar e individualizada. Deste modo, a intervenção do enfermeiro é crucial tanto na sua prevenção quanto no tratamento, sendo a implementação de diretrizes clínicas baseadas na evidência essencial para melhorar os resultados dos utentes e reduzir a mortalidade associada à CAD.

Palavras-chave: intervenções de enfermagem, prevenção, tratamento, diabetes tipo 1 e cetoacidose diabética.

Abstract

Introduction: Diabetic ketoacidosis (DKA) is a severe acute complication of DM, caused by a significant insulin deficit and characterized by a combination of hyperglycemia, acidosis, and

ketonuria/hyperketonemia. In adults with DM, the diagnosis of DKA constitutes an acute metabolic complication requiring urgent intervention. Therefore, it is extremely important for nurses to have the skills to develop interventions for prevention and, in case of a present diagnosis, for its treatment. Objective: Identify updated nursing interventions to prevent and treat DKA in adults with type 1 DM. Methods: A literature review was conducted using the CINAHL, MedLine, Cochrane Database of Systematic Reviews, Complementary Index, Academic Search Complete, MEDLINE Ultimate and Cochrane Library databases, from this search, four articles were selected, dated from 2019 to 2024. Results: Nurses play a fundamental role in the care of patients with DKA. Nursing interventions include monitoring and administration of fluid therapy (NaCl), insulin, and intravenous electrolytes (sodium and potassium); hourly blood glucose level assessment; and urinary output monitoring. Additionally, nursing interventions also involve educating patients on the prevention of DKA and the management of type 1 DM. Conclusion: The present integrative literature review concludes that the prevention, management and effective resolution of DKA require a multidisciplinary and individualized approach. Therefore, nurse's intervention is crucial both in its prevention and treatment, with the implementation of evidence-based clinical guidelines being essential to improve patient outcomes and reduce the mortality associated with DKA.

Keywords: nursing interventions, prevention, treatment, type 1 diabetes and Diabetic Ketoacidosis.

M25 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Adulta com Risco de Lesão por Pressão Relacionada com Ventilação Não Invasiva

Nursing care for adults at risk of pressure ulcer related to noninvasive ventilation

Aida de Sarmiento Rodrigues Simões; Carlota Maria Alves Silvestre; Joana Vicente Costa; Marta Isabel Moreira Abreu; Helga Marília da Silva Rafael Henriques e Sandra Raquel Ferreira Dos Santos Monteiro

Resumo

Enquadramento: A crescente utilização de Ventilação Não Invasiva (VNI) associa-se a um maior aparecimento de Lesão por pressão (LPP) na face. Na pessoa adulta internada sob VNI, o enfermeiro intervém, na gestão deste modo ventilatório e na prevenção das complicações associadas, através da implementação de intervenções de enfermagem na gestão do risco de aparecimento de LPP. Objetivo: Descrever os cuidados de enfermagem de gestão de risco da LPP à pessoa adulta sob VNI. Metodologia: Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, segundo o modelo de Whittmore e Knafl, com pesquisa nas bases de dados: Cochrane Database of Systemic Review, MEDLINE, CINAHL, SCOPUS e Web of Science. A questão de investigação segundo a metodologia PI é "Quais os cuidados de enfermagem de gestão de risco de lesão por pressão à pessoa adulta sob ventilação não invasiva?". Foram incluídos 19 artigos publicados entre 2013 e 2023. Resultados: Os resultados, categorizados segundo a Teoria das Necessidades Humanas Fundamentais de Virgínia Henderson, explanam como intervenções a implementar: colocar máscara facial total adequada e ajustada a uma pressão ideal, monitorizar a condição nutricional da pessoa, assistir e/ou incentivar a alternância de decúbito, realizar a rotação das interfaces, avaliar, limpar e hidratar da pele, aplicar apósitos profiláticos e avaliar fatores de risco associados. Conclusão: Os enfermeiros desempenham um papel importante na gestão do risco associado ao aparecimento de LPP na pessoa sob VNI. Salienta-se a implementação de cuidados de enfermagem em 4 áreas distintas de enfermagem: prestação de cuidados, gestão, formação e investigação.

Palavras-Chave: Gestão de Risco, Úlcera por Pressão, Ventilação Não Invasiva, Cuidados de enfermagem.

Abstract

Background: The increasing use of Non-Invasive Ventilation (NIV) is associated with a higher appearance of Pressure Ulcer (PU) on the face. In the adult person hospitalized under NIV, the nurse intervenes in the management of this ventilation mode and in the prevention of associated complications, through the implementation of nursing interventions in managing the risk of the appearance of PU. Objective: To describe PU risk management nursing care for adults under NIV. Methodology: This is an integrative review of the literature, according to the Whittemore and Knafl model, with research in the following databases: Cochrane Database of Systemic Review, MEDLINE, CINAHL, SCOPUS and Web of Science. The research question according to the PI methodology is "What nursing care is required to manage the risk of pressure injuries for adults under non-invasive ventilation?". 19 articles with publication dates between 2013 and 2023 were included. Results: The results, categorized according to Virginia Henderson's Theory of Fundamental Human Needs, explain the interventions to be implemented are: placing an appropriate full face mask adjusted to an ideal pressure, monitoring the person's nutritional condition, assisting and/or encouraging alternation of decubitus, rotate the interfaces, evaluate, clean and hydrate the skin, apply prophylactic dressings and evaluate associated risk factors. Conclusion: Nurses play an important role in managing the risk associated with the appearance of PU in people under NIV. It's important the implementation of nursing care in 4 distinct areas of nursing: healthcare provision, management, training and research.

Keywords: Risk Management, Pressure Ulcer, Non Invasive Ventilation, Nursing Care.

M26 - Capacitação do Cuidador Informal do Idoso Hospitalizado com Sonda Nasogástrica por Disfagia: Preparação do Regresso a Casa

Training the informal caregiver of an elderly person hospitalized with a nasogastric tube due to dysphagia: preparing to return home

Carolina Alexandra Farelo Mourinha; Catarina Pereira Martins; Erik Pinto Santos Silva e Isabel Carvalho Beato Ferraz Pereira

Resumo

O envelhecimento populacional, com consequente aumento das doenças crónicas, incuráveis e progressivas tem conduzido ao aparecimento de alterações ao nível da deglutição (disfagia) (Silveira, 2020). Esta problemática leva à necessidade da pessoa idosa hospitalizada ser alimentada por sonda nasogástrica (SNG). Objetivo: identificar intervenções de enfermagem na capacitação do cuidador informal (CI) da pessoa idosa hospitalizada com SNG por disfagia na preparação do regresso a casa. Metodologia: Revisão integrativa da literatura (RIL) baseada no referencial metodológico de Whitemore e Knafl (2005), realizada até 07/05/2024. Recorremos às bases de dados MEDLINE ULTIMATE, CINHAL ULTIMATE, B-ON, Nursing Reference Center Plus, Wiley Online Library, SCOPUS, PUBMED e Google Scholar. Resultados: A relação de parceria enfermeiro-CI é fulcral para desenvolver a preparação e capacitação do CI na prestação de cuidados à pessoa idosa com SNG em casa. A preparação deve iniciar-se no primeiro dia de internamento e ser personalizada às necessidades dos clientes, visando a diminuição dos tempos de internamento. A metodologia teórico-prática nesta preparação permite ao CI desenvolver capacidades para a prestação de cuidados ao idoso com SNG; Para prevenir complicações e reinternamentos, é essencial acompanhar a pessoa idosa e o respetivo CI no primeiro mês após a alta hospitalar. Conclusão: A RIL demonstrou a necessidade de mais investigação nesta área, dado a escassez de artigos científicos identificados que respondessem à questão norteadora de pesquisa. Assim, tornou-se difícil a identificação do processo de preparação do CI para o regresso a casa.

Palavras-chave: Cuidados de Enfermagem; Idoso; Cuidadores Informais; Alimentação por sonda; Planeamento de alta.

Abstract

Population aging, with the consequent increase in chronic, incurable, and progressive diseases, has led to the emergence of swallowing disorders (dysphagia) (Silveira, 2020). This issue leads to the need for hospitalized elderly patients be fed through a nasogastric tube (NGT). Objective: To identify nursing interventions in train the informal caregiver (IC) of hospitalized elderly patients with NGT due to dysphagia in preparation for discharge. Methodology: Integrative literature review (ILR) based on the methodological framework of Whitemore and Knaf (2005), conducted up to 05/07/2024. We used the databases MEDLINE ULTIMATE, CINHALL ULTIMATE, B-ON, Nursing Reference Center Plus, Wiley Online Library, SCOPUS, PUBMED, and Google Scholar. Results: The nurse-IC partnership is crucial for developing the preparation and training of the IC in providing care to the elderly with NGT at home. Preparation should begin on the first day of hospitalization and be tailored to the clients needs, aiming to reduce hospitalization times. The theoretical-practical methodology in this preparation allows the IC to develop skills for caring for the elderly with NGT; To prevent complications and readmissions, it is essential to follow up with the elderly person and their respective IC during the first month after hospital discharge. Conclusion: The ILR demonstrated the need for more research in this area, given the scarcity of identified scientific articles that answered the guiding research question. Thus, it became difficult to identify the process of preparing the IC for returning home.

Keywords: Nursing Care; Aged; Informal Caregivers; Tube Feeding; Discharge Planning.

M27 - Intervenções de Enfermagem na Preparação do Regresso a Casa ao Cliente Adulto Submetido a Pneumectomia

Nursing interventions in preparation for the return home of adult patients undergoing pneumectomy

Ana Filipa Silveira Escalda; Beatriz Sequeira Gouveia; Catarina Alves Ferreira; Filipa Salvador Barreira de Sousa Carreira e Isabel Carvalho Beato Ferraz Pereira

Resumo

A pessoa adulta submetida a pneumectomia impõe adaptações significativas, tanto físicas como emocionais. A pneumectomia é uma cirurgia de remoção total do pulmão. A preparação do regresso a casa da pessoa submetida a pneumectomia exige intervenções de enfermagem meticulosamente planeadas, para garantir uma recuperação segura e eficaz. Este resumo explora as principais intervenções de enfermagem necessárias durante este processo crítico. Desta forma, os objetivos são: identificar as terapêuticas de enfermagem na preparação do regresso a casa do cliente submetido a pneumectomia; reconhecer a importância da ação do enfermeiro na prevenção das complicações; monitorizar o impacto da educação para a saúde ao cliente. Levantou-se a seguinte questão de partida: Quais as intervenções de enfermagem que facilitam o processo de transição do cliente adulto submetido a pneumectomia, após o regresso a casa? Realizamos a pesquisa em base de dados, recorrendo a linguagem codificada e potenciando a pesquisa com operadores booleanos. Concluímos que o controlo da dor, o exercício e as mobilizações precoces previnem potenciais complicações. O enfermeiro tem um papel crucial na garantia de uma transição saudável, aliando à sua intervenção o apoio emocional e uma capacitação eficaz. Palavras-chaves: Pneumectomia, terapêuticas de enfermagem, cuidados pósoperatórios, alta, educação para a saúde.

Abstract

An adult submitted to pneumectomy requires significant physical and emotional adaptations. Pneumectomy is a surgery to remove the entire lung. Preparing for the pneumectomy patient's return home requires meticulously planned nursing interventions to ensure a safe and effective recovery. This summary explores the main nursing interventions required during this critical process. As such, the objectives are to identify the nursing therapies in preparation for the return home of the client submitted to pneumectomy; to recognize the

importance of the nurse's action in preventing complications; monitor the impact of health education on the client as well as the family member providing care. We raised the following starting question: what nursing interventions facilitate the transition process of the adult client who was submitted to pneumectomy after returning home? We carried out database research, using coded language and boosting the research with Boolean operators. The results of the research found articles on the interventions needed in the perioperative period and the importance of health education for clients in order to promote better adaptation in the transition to returning home. We concluded that pain control, exercise and early mobilization prevent potential complications. Nurses play a crucial role in ensuring a smooth transition.

Keywords: Pneumonectomy, nursing therapies, post operative care, discharge, health education.

M28 - Capacitação da Pessoa e da Família com Doença Crónica no Regresso a Casa - Intervenção do Enfermeiro

Empowering the person and family with chronic illness on the return home - nurse's intervention

Beatriz Hernandez Machado; Catarina Pereira Duarte; Leonor Simões dos Santos e Maria do Céu Lourenço Sá

Resumo

Introdução: A doença crónica acresce vulnerabilidade à pessoa e família assim, é essencial prestar cuidados de enfermagem individualizados, para capacitá-las nas respostas das suas Necessidades Humanas Fundamentais, tendo como referencial teórico o modelo Virgínia Henderson. **Objetivo:** Identificar intervenções de enfermagem associadas à capacitação da pessoa e da família com doença crónica durante a transição do meio hospitalar para casa. **Metodologia:** Realizada uma revisão integrativa da literatura baseada no referencial de Whittemore e Knafl (2005). Efetuada pesquisa nas bases de dados CINAHL e MEDLINE, tendo por base a nossa questão de pesquisa: "Quais são as intervenções de enfermagem associadas à capacitação da pessoa e da família com doença crónica no regresso a casa?", sendo selecionados quinze estudos. **Resultados:** Os estudos analisados enfatizam a importância de intervenções multidisciplinares, educação contínua, apoio familiar e uso de tecnologia na capacitação da pessoa e família com doença crónica. Destacam também a colaboração entre equipas multidisciplinares, a continuidade dos cuidados e intervenções centradas na pessoa, com vista à satisfação das Necessidades Humanas Fundamentais **Conclusão:** O envolvimento da família e da pessoa nos cuidados é fundamental para capacitá-las na autogestão da doença crónica e para garantir uma boa adaptação à vida diária. Os resultados revelam que os enfermeiros devem adaptar intervenções, conforme as necessidades da pessoa e que a utilização de novas abordagens como chatbots e educação online, contribuem para o aumento do conhecimento e melhorias a nível do autocuidado.

Palavras Chave: Intervenção de Enfermagem; Capacitação; Doença Crónica (adulto e idoso); Empowerment; Vulnerabilidade.

Abstract

Introduction: Chronic illness increases the vulnerability of both the person and their family, making it essential to provide individualized nursing care so that they are able to meet their Fundamental Human Needs, according to Virginia Henderson's theoretical model. **Objective:**

To identify nursing interventions that empower person and families with chronic illness during the transition from hospital to home. Methodology: An integrative literature review was conducted based on Whitemore and Knafl's framework. Based on our research question - "What are the nursing interventions that empower person and families with chronic illness upon returning home"-, research was carried out in the CINAHL and MEDLINE databases, from which fifteen studies were selected. Results: The studies analyzed emphasize the importance of multidisciplinary interventions, continuous education, family support, and the use of technology in empowering person and families with chronic illness. They also highlight collaboration among multidisciplinary teams, continuity of care, and person-centered interventions, all aimed at meeting Fundamental Human Needs. Conclusion: Engaging both the family and the person is crucial so that they can develop the necessary skills to manage chronic illness on their own and to ensure a good adaptation to daily life. The results reveal that nurses should tailor interventions according to the person needs and that the use of new approaches such as chatbots and online education contributes to increased knowledge and improvements in self-care.

Keywords: Nursing Intervention; Empowerment; Chronic Illness (adult and elderly); Empowerment; Vulnerability.

M29 - Cuidados de Enfermagem ao Doente Crítico na Gestão e Manutenção da Linha Arterial no Serviço de Urgência

Nursing care for the critically ill patient in the management and maintenance of the arterial line in the ER

Carolina Vieira Faria; Catarina Letras Mateus; Catarina Sofia Solipa; Gabriela da Silva Cordeiro e Paula Cristina Santos Rocha

Resumo

Introdução: A linha arterial (LA) consiste na introdução de um cateter numa artéria, conectado a um transdutor de pressão, que resulta na representação das pressões sistólica e diastólica sob a forma de curva em tempo real, sendo um dos métodos de monitorização hemodinâmica invasiva mais utilizados (Coimbra et al, 2021). **Objetivos:** Dar a conhecer o funcionamento da LA, assim como as indicações para a sua colocação; explicitar e fundamentar os cuidados de enfermagem na gestão e manutenção da LA; definir o papel dos cuidados de enfermagem na prevenção de complicações associadas à monitorização da pressão arterial invasiva (PAI). **Metodologia:** Pesquisa de artigos científicos em base de dados, para a realização de uma Revisão Integrativa da Literatura (RIL) sobre o tema, tendo sido analisados cinco artigos. **Resultados:** Perante a análise dos artigos, foi possível identificar as principais intervenções de enfermagem na gestão e manutenção da LA, nomeadamente: garantir a integridade do sistema da LA; assegurar o correto posicionamento do transdutor de pressão; calibrar o sistema em ponto zero e prevenir de complicações associadas à LA. **Conclusão:** Os enfermeiros assumem um papel fundamental no manuseamento e gestão da LA, não só na prevenção de complicações, como também para assegurar medições precisas e fidedignas, correlacionando-as com a apreciação do estado de saúde do doente, de modo a desenvolver um plano de cuidado adaptado às suas necessidades específicas.

Palavras-chave: Doente crítico; Linha arterial; Monitorização hemodinâmica invasiva.

Abstract

Introduction: The arterial line consists of the introduction of a catheter into the arterial system, connected to a pressure transducer, which results in the representation of systolic and diastolic pressures in the form of a curve in real time, and is one of the most widely used methods of invasive haemodynamic monitoring (Coimbra et al, 2021). **Objectives:** To provide information on how the arterial line works, as well as the indications for its

placement; to explain and justify nursing care in the management and maintenance of the arterial line; to define the role of nursing care in preventing complications associated with invasive blood pressure monitoring. Method: A search for scientific articles in a database was carried out in order to carry out an Integrative Literature Review on the subject, and five articles were analysed. Results: After analysing the articles, it was possible to identify the main nursing interventions in arterial line management and maintenance, namely: ensuring the integrity of the arterial line system; ensuring the correct positioning of the pressure transducer; calibrating the system to zero and preventing complications associated with arterial line. Conclusion: Nurses play a fundamental role in the handling and management of arterial line, not only to prevent complications, but also to ensure accurate and reliable measurements, correlating them with an assessment of the patient's state of health, in order to develop a care plan adapted to their specific needs.

Keywords: Arterial line; Invasive hemodynamic monitoring; Critical patient.

M30 - Técnicas de Comunicação na Prestação de Cuidados à Pessoa com Afasia: Desafios para a Enfermagem

Técnicas de comunicação na prestação de cuidados à pessoa com afasia: desafios para a enfermagem

Catarina da Mata Cabral Fazendeiro da Silva; Catarina de Timóteo Leite; Filipe Castilho de Oliveira Monteiro e Cláudia Mariana Julião Bacatum

Resumo

A afasia é uma alteração da linguagem, que frequentemente resulta de lesões cerebrais, e prejudica a capacidade de comunicação verbal do utente. Este é um distúrbio que impõe desafios significativos não só à pessoa com afasia (PCA) mas também aos profissionais de enfermagem que lhe prestam cuidados diariamente. A comunicação eficaz entre os profissionais de enfermagem e o utente é essencial para proporcionar os melhores cuidados de saúde possíveis. Durante a comunicação com a PCA, os profissionais de enfermagem enfrentam desafios acrescidos como: a compreensão limitada das necessidades e sentimentos dos utentes, a interpretação incorreta das respostas e a frustração associada à comunicação ineficaz. Estas barreiras podem resultar em diagnósticos imprecisos, no tratamento inadequado e numa experiência negativa quer para o utente, quer para o profissional de enfermagem. Tendo como base a seguinte questão de pesquisa: "Quais as intervenções usadas pelos profissionais de enfermagem no cuidado à pessoa com afasia, que permitem ultrapassar os desafios na comunicação com a mesma?", esta revisão integrativa da literatura visa dar a conhecer os desafios encarados pelos profissionais de enfermagem aquando da comunicação com o utente com afasia e quais as técnicas utilizadas pelos mesmos para os superar. Para isso, foi recolhida informação nas bases de dados MEDLINE e CINAHL, e realizada pesquisa de literatura cinzenta. Conforme a evidência indica, as estratégias utilizadas pelos profissionais de enfermagem durante a comunicação com a PCA permitem que estes expressem as suas necessidades e sentimentos de forma não verbal, reduzindo a sua ansiedade e frustração. Desta forma, a comunicação com estes utentes requer uma adaptação e criatividade por parte dos profissionais de enfermagem, que têm de combinar técnicas de comunicação verbal e não verbal de forma a superar as barreiras de comunicação, proporcionando um cuidado mais eficaz e humanizado.

Palavras-chave: Afasia; Comunicação; Cuidados de enfermagem.

Resumen

La afasia es una alteración del lenguaje, que a menudo resulta de lesiones cerebrales, y perjudica la capacidad de comunicación verbal del usuario. Este es un trastorno que impone desafíos significativos no solo a la PCA sino también a los profesionales de enfermería que le brindan cuidados diariamente. La comunicación eficaz entre los profesionales de enfermería y el usuario es esencial para proporcionar la mejor atención de salud posible. Durante la comunicación con la PCA, los profesionales de enfermería enfrentan desafíos adicionales como: la comprensión limitada de las necesidades y sentimientos de los usuarios, la interpretación incorrecta de las respuestas y la frustración asociada a la comunicación ineficaz. Estas barreras pueden resultar en diagnósticos inexactos, en un tratamiento inadecuado y en una experiencia negativa tanto para el usuario como para el profesional de enfermería. Basándose en la siguiente pregunta de investigación: "¿Cuáles son las intervenciones utilizadas por los profesionales de enfermería en el cuidado con la persona con afasia que permiten superar los desafíos en la comunicación con la misma?", esta revisión integrativa de la literatura tiene como objetivo dar a conocer los desafíos enfrentados por los profesionales de enfermería al comunicarse con usuarios con afasia y cuáles son las técnicas que utilizan para superarlos. Para eso, se recopiló información en las bases de datos MEDLINE y CINAHL, y se realizó una búsqueda de literatura gris. Según la evidencia, las estrategias utilizadas por los profesionales de enfermería durante la comunicación con la PCA permiten que estos expresen sus necesidades y sentimientos de forma no verbal, reduciendo su ansiedad y frustración. De esta manera, la comunicación con estos usuarios requiere una adaptación y creatividad por parte de los profesionales de enfermería, que deben combinar técnicas de comunicación verbal y no verbal para superar las barreras de comunicación, proporcionando un cuidado más efectivo y humanizado.

Palabras-clave: Afasia; Comunicación; Cuidados de enfermería.

M31 - Intervenção do Enfermeiro na Integração dos Cuidados à Pessoa em Risco de Lesão por Pressão

Nurse intervention in the integration of care for people at risk of pressure injuries

Daniela Filipa Carraço Amêndoa; Lara Sofia Fonseca Gugg e Cristina Rosa Soares Lavareda Baixinho

Resumo

Enquadramento: A ocorrência de lesões por pressão tem demonstrado um crescente de incidência em Portugal. Há falhas na prevenção e monitorização das lesões por pressão por parte de toda a equipa multidisciplinar, mas também nos instrumentos de avaliação de risco. As recomendações internacionais apontam este problema como uma área prioritária, sendo necessário realizar uma intervenção prioritária para a segurança do doente. Desta forma é importante encontrar estratégias que ajudem a diminuir a incidência e prevalência desta temática através da promoção da adesão dos profissionais de saúde envolvidos, na melhor prática clínica, que se traduz em benefícios diretos para o cliente, mas também a nível financeiro, com redução dos custos e do tempo de internamento para os serviços de saúde. **Objetivo:** O objetivo deste estudo é identificar intervenções que aumentem a adesão da equipa multidisciplinar à prevenção e à gestão das lesões por pressão. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão da literatura, com metodologia científica, guiada pela seguinte questão de pesquisa: Quais as intervenções que aumentam a adesão da equipa multidisciplinar à prevenção e à gestão das lesões por pressão? Recorreu-se às bases de dados Medline (via Pubmed), CINAHL, Scopus, Web of Science, JBI e Cochrane. Do processo de seleção finalizado resultaram 16 artigos científicos que respeitam os critérios de elegibilidade pré-definidos. **Resultados:** Foram identificadas várias estratégias para melhorar a adesão dos profissionais de saúde como a criação de equipas multidisciplinares e a formação das mesmas, e a implementação de novos modelos de avaliação do risco de desenvolvimento de lesões. As intervenções aplicadas tiveram impacto positivo na redução da incidência destas lesões. **Conclusão:** A equipa multidisciplinar e as intervenções da mesma, desempenham um papel essencial na prevenção e gestão das lesões por pressão.

Palavras-chave: Lesão por pressão, Prevenção, Cuidados de enfermagem, Integração de cuidados, Hospital.

Abstract

Background: The occurrence of pressure injuries has shown an increasing incidence in Portugal. There are flaws in the prevention and monitoring of pressure injuries, by the entire multidisciplinary team, but also in the risk assessment instruments. International recommendations point to this problem as a priority area, requiring priority intervention to ensure patient safety. Therefore, it is important to find strategies that help reduce the incidence and prevalence of this issue by promoting the adherence of the health professionals involved, to the best clinical practice, which translate into direct benefits for the client, but also at a financial level, with reduced costs and length of stay for health services.

Objective: The aim of this study is to identify interventions that increase the adherence of the multidisciplinary team to the prevention and management of pressure injuries.

Methodology: A literature review was carried out, using scientific methodology, guided by the following research question: What interventions increase the multidisciplinary team's adherence to the prevention and management of pressure injuries? The databases Medline (via Pubmed), CINAHL, Scopus, Web of Science, JBI and Cochrane were used. The finalized selection process resulted in 16 scientific articles that met the predefined eligibility criteria.

Results: Several strategies were identified to improve the adherence of health professionals, such as the creation of multidisciplinary teams and their training, and the implementation of new models for assessing the risk of developing injuries. The interventions applied had a positive impact on reducing the incidence of these injuries.

Conclusion: The multidisciplinary team and its interventions play an essential role in the prevention and management of pressure injuries.

Keywords: Pressure injury, Prevention, Nursing care, Integration of care, Hospital.

M32 - Intervenções de Enfermagem para a Promoção do Sono/Repouso nas Pessoas Internadas em Unidade de Cuidados Intensivos

Nursing Interventions for the Promotion of Sleep/Rest in Patients Admitted to the Intensive Care Unit

Diogo Raimundo; Inês Silveira; Margarida Nunes; Sara Mendes e Patrícia Cláudia Tormenta Nascimento

Resumo

A privação do sono é uma situação recorrente na Unidade de Cuidados Intensivos (UCI), um ambiente complexo marcado por diversos estímulos externos. Neste contexto, a promoção do sono emerge como uma área crucial da prática de enfermagem, especialmente devido ao elevado risco de comprometimento do sono dos clientes na UCI. Como objetivo geral, propôs-se: “definir intervenções de enfermagem para a promoção do sono no cliente crítico numa unidade de cuidados intensivos” e como objetivos específicos: “fundamentar práticas baseadas na evidência científica (PBI)”; “promover melhorias a nível do cuidado de enfermagem”; “procurar insights sobre novas abordagens e intervenções” e “melhorar resultados clínicos”. Nesta Revisão Integrativa da Literatura (RIL), iniciou-se pela identificação do problema do sono comprometido na UCI e formulou-se a questão de pesquisa. Posteriormente, a pesquisa bibliográfica foi conduzida em três bases de dados, utilizando uma combinação de termos MeSH/DeSC e operadores booleanos. Após aplicar critérios de inclusão e exclusão, foram selecionados seis artigos relevantes para a revisão. Estes estudos relataram a importância das intervenções de enfermagem na promoção do sono, evidenciando a maior eficácia das intervenções não farmacológicas. No entanto, verificou-se uma falta de conhecimento nesta área, que retrata a necessidade de aprimoramento, de implementação de protocolos, assim como de um investimento institucional na formação das equipas de enfermagem, de forma a melhorar a sua atuação na promoção do sono e repouso, em clientes internados numa UCI. Por fim, esta revisão enfatiza a importância da promoção do sono como uma componente essencial da prática de enfermagem. Ao reconhecer a complexidade na totalidade do processo de promoção do sono ao cliente crítico, surge a necessidade de uma abordagem proativa e baseada na evidência, para promover o sono, melhorar os resultados clínicos e a experiência global de cuidados.

Palavras-chave: cuidados de enfermagem, promoção de sono, doente crítico, cuidados intensivos.

Abstract

Sleep deprivation is a recurrent issue in the intensive care unit (ICU), a complex environment marked by various external stimulations. In this context, sleep promotion emerges as a crucial area of nursing practice, especially due to the high risk of compromised sleep among patients in the ICU. With the general objective of "defining interventions for sleep promotion in critically ill patients in the intensive care unit" and specific objectives aimed at "grounding practices in scientific evidence (PBI)", "promoting improvements in nursing care", "seeking insights into new approaches and interventions", and "enhancing clinical outcomes". This Integrative Literature Review (ILR) began by identifying the problem of compromised sleep in the ICU and formulating the research question. Subsequently, bibliographic research was conducted across three databases using a combination of MeSH/DeSC terms and boolean operators. After applying inclusion and exclusion criteria, 6 relevant articles were selected for review. These studies highlighted the importance of nursing interventions in sleep promotion, demonstrating the greater efficacy of non-pharmacological interventions. However, a lack of knowledge in this area was observed, underscoring the need for enhancement and implementation of protocols as well as institutional investment in nursing team training to improve their role in promoting sleep and rest among patients in the ICU. Finally, this review emphasizes the significance of sleep promotion as an essential component of nursing practice. Recognizing the complexity of the entire process of promoting sleep for critically ill patients underscores the need for a proactive, evidence-based approach to promoting sleep, improving clinical outcomes, and enhancing the overall care experience.

Keywords: nursing care, sleep promotion, critically ill patient, intensive care.

M33 - Cuidados de Enfermagem ao Adulto com Alterações da Comunicação Internado em Neurologia

Nursing care for adults with communication disorders hospitalized in neurology

Diogo Bernardes Dias de Jesus; Laura Marmelo Pereira; Marta Esteves Rodrigues; Vanessa Tou Quaresma e Ricardo Jorge Vicente de Almeida Braga

Resumo

Introdução: Os enfermeiros devem comunicar de forma apropriada, demonstrando capacidades interpessoais para estabelecer uma relação terapêutica com o cliente. Deste modo, a comunicação é um instrumento essencial da enfermagem, permitindo a expressão das necessidades, sentimentos, pensamentos e desejos do cliente e a sua colaboração ativa no processo de cuidados. Os clientes que necessitam de internamento em neurologia têm frequentemente alterações da comunicação. Estes carecem de intervenções de enfermagem que promovam a sua capacidade comunicativa, e providenciem apoio emocional, minimizando a frustração associada a estas alterações. Surge assim, a questão de partida "Quais os cuidados de enfermagem ao adulto com alterações da comunicação, no internamento de neurologia?". A mesma é sustentada pela Teoria das Necessidades Humanas Fundamentais de Virgínia Henderson. **Objetivos:** Com esta monografia pretendemos compreender os cuidados de enfermagem ao cliente com alteração da comunicação no internamento de neurologia. Propondo-nos a compreender a importância da comunicação nos cuidados de enfermagem, identificar as possíveis alterações da comunicação no cliente neurológico e identificar os cuidados de enfermagem que permitam promover uma comunicação eficaz. **Metodologia:** Para responder à questão, seguiu-se o referencial teórico de Whittemore & Knafl (2005) para a elaboração de uma revisão integrativa da literatura. Procedeu-se à pesquisa nas bases de dados MEDLINE e CINAHL, obtendo-se seis artigos pertinentes para o estudo. **Resultados:** A análise dos artigos demonstrou que intervenções como usar linguagem simples e clara, fornecer apoios visuais, recorrer à repetição, manter contacto visual e respeitar o tempo de compreensão e expressão do cliente são determinantes para a promoção da comunicação. **Conclusão:** A elaboração desta monografia permitiu-nos responder à questão de partida e contribuiu para a nossa aprendizagem e futuro profissional. Constatou-se ainda que, apesar de ser uma temática bastante relevante para a enfermagem enquanto profissão, existe uma escassez de estudos e artigos sobre as intervenções do enfermeiro.

Palavras-chave: Alterações da Comunicação; Cuidados de Enfermagem; Neurologia; Adulto.

Abstract

Introduction: Nurses must communicate appropriately, demonstrating interpersonal skills to establish a therapeutic relationship with the client. Therefore, communication is an essential nursing instrument, allowing the expression of the client's needs, feelings, thoughts and desires and their active collaboration in the care process. Clients who require hospitalization in Neurology often experience changes in communication. These clients need nursing interventions that promote their communicative ability and need emotional support to minimize the frustration associated with these impairments. The starting question thus arises: "What type of nursing care is provided to adults with communication disorders during neurology hospitalization?". It is supported by Virginia Henderson's Nursing Needs Theory.

Goals: With this monograph, we intend to understand nursing care for clients with changes in communication during neurology hospitalization. In addition, we propose to understand the importance of communication in nursing care, identify possible changes in communication in neurological clients and identify nursing care that allows promoting effective communication.

Methodology: To answer the question, we followed the framework of Whitemore & Knafl (2005) to prepare an integrative literature review. The search was carried out in the MEDLINE and CINAHL databases, obtaining a total of six articles relevant to the study.

Results: The analysis of the articles demonstrated that interventions such as using simple and clear language, providing visual support, resorting to repetition, maintaining eye contact and respecting the client's understanding and expression time are crucial for promoting communication.

Conclusion: The elaboration of this monograph allowed us to answer the starting question and contributed substantially to our learning process and professional future. It was also found that, despite this topic being very relevant for the nursing profession, there is a scarcity of studies and articles on nurses' interventions.

Keywords: Communication Disorders; Nursing Care; Neurology; Adult.

M34 - Qualidade e Segurança dos Cuidados de Enfermagem na Prevenção do Declínio Funcional em Idosos Hospitalizados

Quality and safety of nursing care in preventing functional decline in hospitalized elderly people

Ana Rita Boligo Dionísio; Eva Carvalho da Luz Rodrigues; Sofia Maria Lima Machado e Mariana Vitória Falcão Carrilho Carolino Pereira

Resumo

Introdução: Esta monografia foi elaborada segundo o referencial teórico de Whitemore e Knafl (2005), tratando-se de uma Revisão Integrativa da Literatura. O envelhecimento populacional constitui uma problemática importante para a Enfermagem e acarreta desafios significativos como a maior vulnerabilidade dos idosos a riscos durante o internamento hospitalar. Eventos adversos durante a hospitalização podem precipitar o declínio funcional, diminuindo a capacidade destes idosos realizarem atividades de vida diárias de forma independente. A Teoria dos Sistemas de Betty Neuman foi utilizada para enquadrar a problemática, considerando o idoso como um sistema aberto em constante interação com o meio envolvente e sujeito a diversos stressores. **Objetivo:** Conhecer as intervenções de Enfermagem que contribuem para a prevenção do declínio funcional em idosos hospitalizados. **Metodologia:** A pesquisa bibliográfica foi realizada a partir da questão de pesquisa "Quais os cuidados de enfermagem que contribuem para a prevenção do declínio funcional em idosos hospitalizados?". As bases de dados utilizadas foram a PubMed e a Cinahl Ultimate e foram aplicados critérios de inclusão e exclusão resultando na inclusão de 6 artigos científicos. **Resultados:** As intervenções de Enfermagem identificadas para prevenir o declínio funcional incluem a gestão adequada da medicação, avaliação contínua do estado funcional, prevenção de complicações e promoção da mobilidade, educação do utente e familiares e comunicação eficaz com e entre a equipa multidisciplinar. **Conclusão:** Com a elaboração desta pesquisa foi possível apurar que a abordagem holística do utente idoso é essencial para a prestação de cuidados de Enfermagem de qualidade, garantindo a sua segurança de forma a prevenir complicações que poderão culminar no surgimento do declínio funcional.

Palavras-Chave: Cuidados de Enfermagem; Declínio Funcional; Idoso Hospitalizado; Prevenção.

Abstract

Introduction: This undergraduate thesis was created according to the theoretical framework of Whittmore and Knafelz (2005), which is an Integrative Literature Review. Populational aging constitutes an important Nursing problem and poses significant challenges, such as the greater vulnerability of the elderly during hospitalization. Adverse events during hospitalization can escalate functional decline, reducing the ability of elderly people to perform every-day activities independently. Betty Neuman's Systems Theory was used to frame the problem by considering the elderly as an open system in constant interaction with the surrounding environment while also subject to various stressors. Goal: Learn about nursing interventions that help prevent functional decline in hospitalized elderly people. Methodology: The literature search was carried out based on the research question "What are the nursing care measures in prevention of functional decline in hospitalized elderly patients?". The databases utilized were PubMed and Cinahl Ultimate, accompanied by inclusion and exclusion criteria resulting in the encompassing of 6 scientific articles. Results: Nursing interventions identified to prevent functional decline include adequate medication management, ongoing assessment of functional status, prevention of complications and promote mobility, patient and family education and effective communication with and between the multidisciplinary team. Conclusion: With the development of this research, it was determined that an holistic approach to elderly patients is essential for the provision of quality Nursing care, ensuring their safety in order to prevent complications that could otherwise culminate in the emergence of functional decline. Keywords: Nursing care; Functional Decline; Hospitalized Elderly; Prevention.

M35 - Capacitação da Família na Prevenção de Úlceras por Pressão: Intervenções de Enfermagem nos Cuidados de Saúde Primários

Empowering the family to prevent pressure ulcers: nursing interventions in primary health care

Ana Leticia do Espírito Santo; Filipa Navumava Valente; Madalena Ferreira da Costa Pereira e Ana Paula Fernandes das Neves

Resumo

As úlceras por pressão (UPP's) constituem um problema de saúde pública, podendo ser desenvolvidas quando o cliente se encontra inserido na comunidade. O enfermeiro de Cuidados de Saúde Primários (CSP) não consegue estar permanentemente junto dos clientes, pelo que urge capacitar os cuidadores familiares através de intervenções de enfermagem que previnam a ocorrência de UPP's. O presente trabalho analisa e sintetiza a literatura obtida, com o objetivo de dar a conhecer intervenções de enfermagem, realizadas ao nível dos CSP, que permitem capacitar a família para prevenir o desenvolvimento de UPP's. Foi elaborada uma Revisão Integrativa da Literatura (RIL), segundo o referencial de Whitemore & Knafl (2005), recorrendo à pesquisa bibliográfica na plataforma agregadora de bases de dados EBSCO Host (CINAHL Ultimate e MEDLINE Ultimate) e utilizando critérios de inclusão e exclusão. O cliente e respetiva família revelam baixa literacia em saúde em relação à temática das UPP's, incluindo a prevenção das mesmas. As intervenções identificadas para melhorar a literacia neste domínio focam-se na educação para a saúde e consequente adoção de determinadas práticas, mais concretamente no que concerne a aspetos relacionados com a capacitação da família, nutrição e hidratação, cuidados preventivos à pele, posicionamentos e mobilizações, equipamentos de alívio de pressão e a ferramenta SSKIN bundle. Após a realização do presente trabalho, concluímos que, em contexto de CSP, os cuidadores familiares funcionam como parceiros na prestação de cuidados. Ao serem implementadas intervenções de enfermagem, com o objetivo de capacitar estes cuidadores, é possível diminuir a ocorrência de UPP's na comunidade.

Palavras-chave: Capacitação, Família, Prevenção de Úlceras por Pressão, Intervenções de Enfermagem, Cuidados de Saúde Primários.

Abstract

Pressure ulcers are a public health problem and can be developed when the client is inserted in the community. Since the primary health care nurse is unable to be permanently with the

client, it is necessary to train family caregivers, through nursing interventions, to prevent the development of pressure ulcers. The present paperwork analyses and synthesizes the literature obtained in order to understand the nursing interventions, carried out in the primary health care, that enable the family to prevent the development of pressure ulcers. An Integrative Literature Review was made, according to the Whitemore & Knafl (2005) reference, using bibliographic research on the EBSCO Host database aggregation platform (CINAHL Ultimate e MEDLINE Ultimate), using inclusion and exclusion criteria. The client and his family reveal low health literacy related to the topic of pressure ulcers, including their prevention. The interventions identified in order to increase this literacy focus on health education and consequent adoption of certain practices, more specifically, aspects related to the family empowerment, nutrition and hydration, preventive skin care, positioning and mobilization, pressure relief equipment and the SSKIN bundle tool. After finishing the present paperwork, we were able to conclude that in primary health care, family caregivers act as partners in providing care. By implementing nursing interventions, with the aim to empower these caregivers, it is possible to reduce the development of pressure ulcers in the community.

Keywords: Empowering, Family, Prevention of Pressure Ulcers, Nursing Interventions, Primary Health Care.

M36 - Intervenções de Enfermagem na Gestão da Pressão Intracraniana na Pessoa Adulta e Idosa Internada em Cuidados Intensivos

Nursing interventions in the management of intracranial pressure in adult and elderly patients in intensive care

Ana Catarina Pinto Frasco; Beatriz Mendes Viegas; Filipe Rafael Jesus Monteiro e Márcia Reis Luzia Aguiar

Resumo

As principais causas de lesão cerebral aguda são os traumatismos cranioencefálicos (TCE) e as hemorragias subaracnóideas (HSA) (Monteiro et al., 2023). Embora não seja possível intervir sobre a lesão primária subjacente, é possível minimizar os danos secundários que dela advém. Um dos fatores preditores para o desenvolvimento de lesão cerebral secundária, é o aumento da pressão intracraniana (PIC), capaz de reduzir o fluxo sanguíneo cerebral, resultando em isquemia e morte celular (Guimarães & Cruz, 2023). A admissão em unidades de cuidados intensivos (UCI) está associada a uma redução da taxa de mortalidade e diminuição no tempo de hospitalização (Monteiro et al., 2023). Neste sentido, o enfermeiro assume um papel fulcral na monitorização e gestão da pessoa com elevação da PIC, promovendo a deteção precoce de alterações, permitindo priorizar e individualizar as intervenções de enfermagem. Assim, a questão de investigação define-se como: “Quais as intervenções de enfermagem que permitem a gestão da pressão intracraniana na pessoa adulta e idosa internada em cuidados intensivos?” sendo que o objetivo é identificar a evidência científica mais recente que permita responder à questão através da elaboração da revisão integrativa da literatura (RIL). A pesquisa dos artigos foi realizada nas bases de dados: CINAHL, MEDLINE, Academic Search Complete e PUBMED, e ainda, na literatura cinzenta. As intervenções de enfermagem identificadas como eficazes na diminuição da PIC foram a elevação da cabeceira com adequado posicionamento corporal, controlo da temperatura e glicemia capilar, gestão da dor e controlo da agitação psicomotora, administração de terapêutica hiperosmolar e drenagem do líquido cefalorraquidiano. Aliada às intervenções de enfermagem é enaltecida a importância do enfermeiro na apreciação sistemática da condição neurológica e hemodinâmica da pessoa, minimizando o risco associado ao aumento da PIC, assegurando benefícios diretos na saúde e no prognóstico de recuperação da pessoa (Burnol et al., 2021).

Palavras-chave: Intervenções de enfermagem; Pressão Intracraniana; Cuidados Intensivos.

Abstract

The main causes of acute brain injury are traumatic brain injuries (TBI) and subarachnoid hemorrhages (SAH) (Monteiro et al., 2023). Although it is not possible to mitigate the underlying primary injury, it is possible to minimize the secondary damage that results from it. One of the predictive factors for the development of secondary brain injury is the increase in intracranial pressure (ICP), which can reduce cerebral blood flow, resulting in ischemia and cell death (Guimarães & Cruz, 2023). Admission to intensive care units (ICUs) is associated with a reduction in mortality rates and a decrease in hospitalization time (Monteiro et al., 2023). In this context, nurses play a crucial role in monitoring and managing patients with elevated ICP, promoting early detection of changes and allowing for the prioritization and individualization of nursing interventions. Thus, the research question is defined as: "What are the nursing interventions that allow the management of intracranial pressure in adult and elderly patients admitted to intensive care?", the objective is to identify the most recent scientific evidence to answer this question through the development of an integrative literature review (ILR). The search for articles was conducted in the databases: CINAHL, MEDLINE, Academic Search Complete, and PUBMED, as well as in the grey literature. The nursing interventions identified as effective in reducing ICP were head elevation with proper body positioning, temperature and capillary glucose control, pain management and control of psychomotor agitation, administration of hyperosmolar therapy, and cerebrospinal fluid drainage. Alongside these nursing interventions, the importance of nurses in the systematic assessment of the neurological and hemodynamic condition of the patient is highlighted, minimizing the risk associated with increased ICP and ensuring direct benefits for the patient's health and recovery prognosis (Burnol et al., 2021).

Keywords: Nursing interventions; Intracranial Pressure; Intensive care.

M37 - O Cuidado de Enfermagem na Promoção da Atividade Física em Doentes Hematológicos Internados

Nursing care to promote physical activity in hospitalized hematological patients

Beatriz Teixeira Lopes; Diana Paiva; Helena Sofia Leite e Eunice Maria Casimiro dos Santos Sá

Resumo

Enquadramento: A atividade física desempenha um papel fundamental na manutenção da saúde e do bem-estar dos clientes internados, resultando numa maior funcionalidade e capacidade de gerir as complicações inerentes ao internamento. Todavia, na promoção da atividade física existe desafios específicos, na maioria devido ao estado de saúde dos clientes, resultante do tratamento e da própria patologia. Objetivos: -Objetivo geral: aprofundar os conhecimentos sobre a intervenção de enfermagem na promoção da atividade física em clientes internados com doenças hematológicas; - Objetivos específicos: descrever as intervenções de enfermagem na promoção da atividade, enumerar as principais barreiras à prática de atividade física, refletir sobre as práticas de enfermagem, identificar efeitos da promoção da atividade física no estado físico, emocional e psicossocial. Metodologia: Pesquisa em bases de dados (CINAHL Complete e MEDLINE Complete, através do motor de busca EBSCOHost) para identificar estudos relevantes sobre a promoção da atividade física em clientes hematológicos internados com foco principal nas doenças hemato-oncológicas, síntese e análise crítica dos dados recolhidos. Resultados: As intervenções de enfermagem na promoção da atividade física de baixa intensidade revelaram-se, eficazes na redução da fadiga e na melhoria da qualidade de vida dos clientes com patologias hemato-oncológicas. Contudo, a implementação dessas intervenções apresenta dificuldades significativas, Conclusão: Após a análise da literatura sobre as intervenções de enfermagem na promoção da atividade física, constatamos que este tema permanece subvalorizado e pouco explorado pelos profissionais de saúde, com resultados estatísticos pouco expressivos. Concluimos ainda que é necessário um aumento da formação para os enfermeiros e mais estudos sobre os efeitos a longo prazo e estratégias eficazes da sua implementação

Palavras-chave: atividade física; intervenções de enfermagem; cancro; leucemia; quimioterapia.

Abstract

FRAMEWORK: Physical activity plays a fundamental role in maintaining the health and well-being of hospitalized clients, resulting in greater functionality and the ability to manage complications inherent to hospitalization. However, there are specific challenges in promoting physical activity, mainly due to the health condition of clients resulting from treatment and the pathology itself. **OBJECTIVES:** - General objective: To deepen knowledge about nursing interventions in promoting physical activity in hospitalized clients with hematological diseases. - Specific objectives: To describe nursing interventions in promoting activity, enumerate the main barriers to practicing physical activity, reflect on nursing practices, identify effects of promoting physical activity on physical, emotional, and psychosocial states. **METHODOLOGY:** Research in databases (CINAHL Complete and MEDLINE Complete, through the EBSCOHost search engine) to identify relevant studies on promoting physical activity in hospitalized hematological clients, with a main focus on hemato-oncological diseases, synthesis, and critical analysis of the collected data. **RESULTS:** Nursing interventions in promoting low-intensity physical activity proved effective in reducing fatigue and improving the quality of life of clients with hemato-oncological pathologies. However, the implementation of these interventions presents significant difficulties. **CONCLUSION:** After analyzing the literature on nursing interventions in promoting physical activity, we found that this topic remains undervalued and underexplored by health professionals, with statistically insignificant results. We also concluded that there is a need for increased training for nurses and more studies on the long-term effects and effective strategies for their implementation. **Keywords:** Physical activity; nursing interventions; cancer; leukemia; chemotherapy.

M38 - Cuidados de Enfermagem Omissos em Pacientes Hospitalizados: Uma Revisão Integrativa

Missed nursing care in hospitalized patients: an integrative review

Ana Catarina da Purificação Lourenço; Inês da Costa Ferreira; Matilde de Jesus Travessa e Paulo Jorge Marcos Cruchinho

Resumo:

Introdução: Os cuidados de enfermagem omissos são um fenómeno global e que ocorrem nos diversos contextos clínicos de prestação de cuidados. Tem diversas consequências ao nível da qualidade dos cuidados prestados, segurança dos clientes e ocorrência de eventos adversos, para as quais importa identificar as razões da sua ocorrência, assim como as estratégias necessárias para a sua prevenção ou redução. **Objetivo:** Descrever e sintetizar os fatores e estratégias para prevenir e/ou reduzir a ocorrência da omissão de cuidados de enfermagem experienciados e percebidos pelos enfermeiros em contexto hospitalar. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão integrativa da literatura que utilizou duas bases de dados: "CINAHL Complete" e "PubMed". Avaliámos a qualidade metodológica dos estudos selecionados. Os resultados foram apresentados sob a forma de um fluxograma do PRISMA. Foram incluídos 32 artigos para esta revisão integrativa, todos com metodologia qualitativa. **Resultados:** Os resultados encontrados foram agrupados em 4 categorias: 1) fatores e estratégias relacionados com o cliente; 2) fatores e estratégias relacionados com o enfermeiro; 3) fatores e estratégias relacionados com a equipa e 4) fatores e estratégias relacionados com o serviço/organização. Foram encontrados como alguns dos fatores mais frequentes a sobrecarga de trabalho, a falta de recursos, as falhas na gestão e a falta de colaboração e/ou comunicação interprofissional. Como estratégias mais frequentes foram identificadas o envolvimento da família, a redução do número de clientes por enfermeiro e a utilização de comunicação assertiva pelos enfermeiros. **Implicações:** São apresentadas as implicações desta revisão integrativa da literatura ao nível da prática dos enfermeiros, na gestão dos serviços, na formação pré-graduada e em investigação futura.

Palavras-Chave: Cuidados de enfermagem omissos; hospitais; segurança do paciente; qualidade dos cuidados de saúde.

Abstract

Introduction: Missed nursing care is a global phenomenon that occurs in different clinical contexts of care delivery. It has several consequences in terms of the quality of care

provided, client safety and the occurrence of adverse events, for which it is important to identify the reasons for their occurrence, as well as the strategies necessary for their prevention or reduction. Objective: To describe and synthesize the factors and strategies to prevent and/or reduce the occurrence of missed nursing care experienced and perceived by nurses in a hospital context. Methodology: An integrative review was carried out using two databases: "CINAHL Complete" and "PubMed". We assessed the methodological quality of the selected studies. The results were presented in the form of a PRISMA flow diagram. A total of 32 articles were included for this integrative review, all with qualitative methodology. Results: The results were grouped into 4 categories: 1) factors and strategies related to clients; 2) factors and strategies related to nurses; 3) factors and strategies related to the team and 4) factors and strategies related to the ward/organization. Some of the most frequent factors were found to be work overload, lack of resources, management failures and the lack of interprofessional collaboration and/or communication. The most frequent strategies identified were family involvement, reducing the number of clients per nurse and the use of assertive communication by nurses. Implications: The implications of this integrative literature review are presented at the level of nurses' practice, service management, pre-graduate training and future research.

Keywords: Missed nursing care; hospitals; patient safety; quality of health care.

M39 - As Últimas Horas de Vida de Pessoas Internadas em Cuidados Paliativos: Desafios na Comunicação com a Família

The final hours of palliative care patients: challenges in communicating with the family

Inês dos Santos Filipe; Maria Carvalho Rodrigues Simões Paredes; Marta Buscema Batista e Jordão Filipe dos Ramos Abreu

Resumo

Enquadramento teórico: A comunicação adequada nas últimas horas de vida desempenha um papel crucial no bem-estar dos clientes/familiares, sendo que as principais barreiras a uma comunicação eficaz são: uso de terminologia técnica, fatores emocionais, falta de formação e linguagem não verbal. No entanto, podem ser mobilizadas estratégias comunicacionais para colmatar estas barreiras, tais como: protocolo SPIKES, empatia, escuta ativa, validação de sentimentos, síntese, feedback, explorar expectativas e conferências familiares. Objetivo: Identificar técnicas de comunicação adequadas à situação de últimas horas de vida de um utente e família, de modo a proporcionar uma vivência facilitadora do luto nesta fase. Metodologia: Elaboração de uma revisão integrativa da literatura, segundo o referencial de Whitemore & Knafel (2005), a partir da seguinte questão de partida: que estratégias comunicacionais são mais adequadas a ter com a família nas últimas horas de vida e no post-mortem, em internamento de cuidados paliativos? Foi ainda mobilizado o referencial PCC e utilizadas as bases de dados: "CINAHL", "MEDLINE" e "Academic Search Complete". Resultados: Foram analisados quatro artigos que referem a importância de centrar o cuidado de enfermagem no utente e na família, promovendo a tomada de decisão partilhada e privilegiando as suas preferências na prestação de cuidados. A experiência dos profissionais que trabalham em cuidados paliativos é um aspeto facilitador do processo comunicacional, bem como a formação na área. A mobilização de estratégias de comunicação e a oferta de apoio psicológico e espiritual são imprescindíveis nas últimas horas de vida e no período post-mortem. Conclusão: O fim de vida requer a mobilização de estratégias comunicacionais, de forma a enfrentar as barreiras presentes no processo comunicacional. Futuramente, sugere-se a publicação de mais artigos científicos neste âmbito, uma vez que existe uma escassez de artigos com elevado nível de evidência científica.

Palavras-Chave: Fim de vida; Cuidados paliativos; Comunicação; Enfermagem; Familiares Cuidadores.

Abstract

Background: Adequate communication in the last hours of life plays a crucial role in the well-being of clients/family members, with the main barriers to effective communication being: use of technical terminology, emotional factors, lack of training and non-verbal language. However, communication strategies can be mobilized to overcome these barriers, such as: SPIKES protocol, empathy, active listening, validation of feelings, synthesis, feedback, exploring expectations and family conferences. Aim: Identify appropriate communication techniques for the last hours of life of a patient and family, in order to provide a facilitating experience of grief. Methods: Elaboration of an integrative review of the literature, according to the framework of Whittemore & Knafel (2005), based on the following starting question: which communication strategies are most appropriate to use with the family in the last hours of life and in the post-mortem, in palliative care hospitalization? The PCC reference was also mobilized and the following databases were used: "CINAHL", "MEDLINE" and "Academic Search Complete". Results: Four articles were analyzed that refer to the importance of focusing nursing care on the patient and the family, promoting shared decision-making and prioritizing their preferences in the provision of care. The experience of professionals working in palliative care is a facilitating aspect of the communication process, as well as training in the area. The mobilization of communication strategies and the offer of psychological and spiritual support are essential in the last hours of life and in the post-mortem period. Conclusion: The end of life requires the mobilization of communication strategies, in order to face the barriers present in the communication process. In the future, it is suggested that more scientific articles be published in this field, as there is a shortage of articles with a high level of scientific evidence.

Keywords: End of life; Palliative care; Communication; Nursing; Family caregivers.

M40 - Intervenções de Enfermagem que Capacitem o Cliente/família com Doença Cardíaca na Gestão do Regime Terapêutico

Nursing interventions that empower the client/family with heart disease in managing the therapeutic regime

Gundo Djacabi; Inês Esteves Lopes Lourenço; Matilde Oliveira Neto Lima; Mayara Simone Gomes Delgado Ganeto e Maria da Graça Silva Quaresma

Resumo

Esta monografia, desenvolvida no âmbito da Unidade Curricular de Ensino Clínico Processo de Cuidados de Enfermagem numa Área Opcional (EC PCEAO) da Escola Superior de Enfermagem de Lisboa (ESEL), aborda "Intervenções de enfermagem que capacitem o cliente/família com doença cardíaca na gestão do regime terapêutico". As doenças cardiovasculares representam um significativo problema de saúde pública em Portugal, sendo a principal causa de mortalidade. A gestão eficaz do regime terapêutico é crucial para promover o controlo da doença cardíaca e evitar reinternamentos, melhorando a qualidade de vida do cliente e da família. O objetivo geral desta monografia é compreender a importância da enfermagem na capacitação de clientes com doença cardíaca e suas famílias. Especificamente, pretendemos identificar fatores que influenciam a gestão do regime terapêutico, descrever obstáculos e compreender como o envolvimento da família pode impactar positivamente a autogestão do regime terapêutico do cliente. Utilizando o referencial de Whitemore & Knafl (2005), foi realizada uma Revisão Integrativa da Literatura, passando pelas etapas de identificação do problema, definição de questões orientadoras, avaliação e análise dos dados, e apresentação dos resultados. As questões norteadoras incluíram os principais constrangimentos à autogestão do regime terapêutico, fatores facilitadores e o papel do enfermeiro na capacitação do doente e sua família. A pesquisa bibliográfica foi realizada nas bases de dados MEDLINE e CINAHL, utilizando critérios de inclusão e exclusão específicos, e complementada por artigos dos Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP). A monografia permitiu alcançar os objetivos, consolidando conhecimentos sobre estratégias e intervenções para capacitar clientes com doença cardíaca na gestão do regime terapêutico. A revisão integrativa da literatura veio comprovar a relevância de iniciar o processo de preparação para a alta assim que o cliente é admitido no internamento, facilitando a transição saúde-doença e prevenindo novos internamentos. As intervenções de enfermagem são fundamentais para atenuar o

impacto da doença cardíaca, capacitar e aumentar a autonomia do cliente e sua família, para a gestão do seu regime terapêutico.

Palavras-chave: doença cardíaca; regime terapêutico; capacitação; enfermagem.

Abstract

This monograph, developed within the scope of "Unidade Curricular de Ensino Clínico Processo de Cuidados de Enfermagem numa Área Opcional (EC PCEAO)" from "Escola Superior de Enfermagem de Lisboa (ESEL)", addresses "Nursing interventions that empower the client/family with heart disease managing the therapeutic regimen". Cardiovascular diseases represent a significant public health problem in Portugal, being the leading cause of mortality. An effective management of the therapeutic regimen is crucial to promote the control of heart disease, avoiding rehospitalizations and therefore improving the patient's and their families' quality of life. This monograph aimed to understand the importance of nursing interventions in empowering clients with heart disease and their families. Specifically, we aim to identify factors that influence therapeutic regimen management, describe obstacles, and understand how involving the family can positively impact the patient's self-management of the therapeutic regimen. Using the framework of Whitemore & Knafelz (2005), an Integrative Literature Review was conducted, covering the stages of problem identification, definition of guiding questions, data evaluation and analysis, and presentation of results. The guiding questions included the main constraints to self-management of the therapeutic regimen, facilitating factors, and nurse's role in empowering the patient and their family. The literature search was conducted in the MEDLINE and CINAHL databases, using specific inclusion and exclusion criteria, and was supplemented by articles from the Open Access Scientific Repositories of Portugal (RCAAP). The monograph allowed the achievement of various objectives, consolidating knowledge about strategies and interventions to empower clients with heart disease in managing the therapeutic regimen. The review highlighted the relevance of initiating the discharge preparation process during hospitalization, facilitating the health-disease transition and preventing new hospitalizations. Nursing interventions are fundamental to mitigate the impact of heart disease, improve quality of life, and increase the autonomy of the client and their family.

Keywords: heart disease; therapeutic regime; empowerment; nursing.

M41 - Brincar Terapêutico no Alívio da Dor da Criança Hospitalizada em Idade Pré-Escolar: Intervenção de Enfermagem

Therapeutic play to relieve pain among hospitalized pre-school children: a nursing intervention

Inês da Silva Lúcio; Joana da Silva Carvalho Ponciano e Tânia Alexandra de Almeida Martins de Almeida e Silva

Resumo

A dor na Pediatria é um dos principais fatores de stress para a criança hospitalizada, especialmente porque as crianças em idade pré-escolar, não possuem mecanismos para enfrentar a dor e a doença associada (Ordem dos Enfermeiros, 2013). Neste contexto, os enfermeiros desempenham um papel crucial no alívio da dor infantil, através de diferentes intervenções interdependentes e autónomas, como é exemplo, o Brincar Terapêutico. Esta intervenção dos enfermeiros, visa minimizar os potenciais danos físicos e psicológicos na criança, já que as experiências dolorosas ficam gravadas na sua memória, provocando medo de situações semelhantes no futuro (Chen, et al., 2003). O presente trabalho foi guiado por referenciais teóricos como a Teoria do Conforto de Kolcaba, a Teoria dos Sistemas de Betty Neuman, o Modelo dos Cuidados não Traumáticos e o Modelo de Cuidados Centrados na Família. Estabelecemos como objetivo geral identificar quais as estratégias do Brincar Terapêutico promotoras do alívio da dor na criança hospitalizada em idade pré-escolar. Para tal, realizou-se uma pesquisa utilizando as bases de dados Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MedLINE) e a Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), pertencendo à interface EBSCOhost WEB, com a aplicação de critérios de inclusão e exclusão. Foram obtidos trezentos e vinte e um artigos, dos quais sete foram analisados e apresentados no corpo de revisão. As estratégias identificadas incluem a utilização do Buzzy®, de banda desenhada, de Kits de distração, a demonstração do procedimento numa boneca e, por fim, a explicação do procedimento e o manuseamento do material. A evidência científica demonstra que as estratégias de Brincar Terapêutico mencionadas anteriormente, quando aplicadas antes das intervenções de Enfermagem dolorosas, são eficazes no alívio da dor. Contudo, podemos perceber que a explicação do procedimento e o posterior manuseamento do material, antes do procedimento doloroso, é uma das estratégias mais utilizadas pelos enfermeiros, já que, dos sete artigos analisados, três referem-se a essa abordagem como a mais eficaz.

Palavras-chave: Brincar Terapêutico; Criança Hospitalizada; Criança Pré-escolar; Cuidados de Enfermagem; Dor.

Abstract

Pain in Pediatrics is one of the main stress factors for hospitalized children, especially because preschool children do not have mechanisms to cope with pain and the associated illness (Ordem dos Enfermeiros, 2013). In this context, nurses play a crucial role in relieving children's pain through different interdependent and autonomous interventions, such as Therapeutic Play. This intervention by nurses aims to minimize potential physical and psychological harm to the child, as painful experiences are recorded in their memory, causing fear of similar situations in the future (Chen, et al., 2003). This work was guided by theoretical references such as Kolcaba's Comfort Theory, Betty Neuman's Systems Theory, the Non-Traumatic Care model and the Family Centered Care model. We established the general objective of identifying which Therapeutic Play strategies promote pain relief in hospitalized preschool children. To this end, research was carried out using the databases Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MedLINE) and the Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), belonging to the EBSCOhost WEB interface, with the application of inclusion criteria and exclusion. Three hundred and twenty one articles were obtained, of which seven were analyzed and presented in the review body. The strategies identified include the use of Buzzy®, comics, distraction Kits, demonstrating the procedure on a doll and, finally, explaining the procedure and handling the material. Scientific evidence demonstrates that the previously mentioned Therapeutic Play strategies, when applied before painful Nursing interventions, are effective in relieving pain. However, we can see that explaining the procedure and subsequent handling of the material, before the painful procedure, is one of the strategies most used by nurses, since, of the seven articles analyzed, three refer to this approach as the most effective.

Keywords: Therapeutic Play; Hospitalized Child; Preschool Child; Nursing care; Pain.

M42 - Os Cuidados de Enfermagem na Capacitação para uma Sexualidade Saudável na Pessoa com Doença Hematooncológica

Nursing care for healthy sexuality in people with haematology-oncology diseases

Iara Cristina Camolas Pereira; Larissa Neves Marinho Pereira da Silva; Paulo Duarte Lopes Oliveira Costa e Sara Teixeira Lopes de Moraes Pires

Resumo

Enquadramento: A sexualidade, como parte essencial da qualidade de vida da pessoa, é muitas vezes comprometida no curso da doença hemato-oncológica e do seu tratamento. Esta é afetada negativamente pelos sintomas comuns da doença oncológica, por alterações da quantidade das células sanguíneas, pela diminuição do desejo sexual, e também, pela dimensão psicológica, por ansiedade e depressão. Assim, torna-se importante que o enfermeiro capacite a pessoa neste processo de desenvolvimento e aprendizagem. Objetivo: Conhecer os cuidados de enfermagem passíveis de promover a capacitação para uma sexualidade saudável, na pessoa com doença hemato-oncológica. Metodologia: Foi realizada uma revisão integrativa da literatura, utilizando as bases de dados MEDLINE Complete e CINAHL Complete, assim como a plataforma Google Scholar. Resultados: Os artigos foram selecionados segundo critérios de inclusão e exclusão, resultando num total de 10 artigos. Foram identificadas alterações da sexualidade de etiologia multifatorial, assim como intervenções de enfermagem preconizadas na capacitação para o autocuidado nesta dimensão. Conclusão: Os enfermeiros desempenham um papel fundamental na capacitação da pessoa com doença hemato-oncológica para uma sexualidade saudável. Sugere-se um investimento a nível da formação dos enfermeiros para a padronização dos cuidados de enfermagem de qualidade que, por conseguinte, permita dar resposta às necessidades desta população.

Palavras-chave: Capacitação, Neoplasias Hematológicas, Cuidado de Enfermagem, Sexualidade.

Abstract

Background: Sexuality, as an essential part of a person's quality of life, is often compromised during the course of hematologic-oncological disease and its treatment. It is negatively affected by the common symptoms of oncological disease, changes in the quantity of blood

cells, decreased sexual desire, and also by the psychological dimension, including anxiety and depression. Therefore, it is important for the nurse to empower the individual in this process of development and learning. Objective: Knowing the nursing care that can promote empowerment for healthy sexuality, in people with hematologic-oncological disease. Methodology: An integrative literature review was conducted using the MEDLINE Complete and CINAHL Complete databases, as well as the Google Scholar platform. Results: Articles were selected according to inclusion and exclusion criteria, resulting in a total of 10 articles. Alterations in sexuality of multifactorial etiology were identified, as well as the nursing interventions recommended in empowering self-care in this dimension. Conclusion: Nurses play a fundamental role in empowering people with hematologic oncological disease to have a healthy sexuality. We suggest investing in nurse training to standardize quality nursing care, which will therefore enable them to attend the needs of this population. Keywords: Empowerment, Hematologic Neoplasms, Nursing Care, Sexuality.

M43 - Gestão da Temperatura na Pessoa Após Paragem Cardiorrespiratória: Intervenção de Enfermagem na Prevenção da Lesão Cerebral Secundária

Temperature management in the person after cardiorespiratory arrest: nursing intervention in the prevention of secondary brain injury

Joana Costa Seixas; Mariana Mira Ferreira de Oliveira; Mariana Ramalho Barrancos Vale Monteiro e Joana Moreira Ferreira Teixeira

Resumo

A pessoa que recupera de uma paragem cardiorrespiratória (PCR), requer intervenções dirigidas à sua recuperação, nomeadamente no âmbito da minimização da lesão neurológica secundária (Silva et al., 2016). O controlo direcionado da temperatura (TTM) demonstrou ser a intervenção com melhor impacto na recuperação neurológica (American Heart Association, 2021). Desta forma, esta revisão sistemática da literatura (RSL) tem por objetivo, para além de desenvolver as nossas competências para realizar investigação secundária, aprofundar o conhecimento na área do doente crítico pós-PCR, nomeadamente na identificação de intervenções de enfermagem na gestão da temperatura para a promoção da neuroproteção, segundo a evidência científica mais recente. O presente trabalho foi elaborado segundo as diretrizes da Joanna Briggs Institute (JBI) (Aromataris et al., 2024) e as guidelines da PRISMA (Page et al., 2021), em primeiro lugar, foi definido um título e respetiva questão de pesquisa. Posteriormente, definidos os critérios de inclusão e exclusão, e efetuada a pesquisa nas bases de dados com a estratégia de pesquisa conseguida através da associação entre termos indexados/palavras-chave e operadores Booleanos. Dos artigos encontrados, foi utilizada a plataforma Rayyan (Ouzzani et al., 2016) para realizar a extração final. De entre todas as intervenções descritas, destacam-se a utilização de um sistema de feedback de temperatura contínua (monitorização contínua da temperatura com sonda vesical, esofágica ou parentérica) para a indução da temperatura; a realização de um tempo de pré indução entre 390 minutos (6.5h) e 12h e um tempo de indução > 440 minutos (7.3h); a delimitação da temperatura-alvo entre 32°C - 37,5°C de acordo com as características do doente, durante um tempo de manutenção entre 24h-48h e a administração de sedativos, antipiréticos e bloqueadores neuromusculares; e a avaliação do prognóstico neurológico apenas depois da fase de reaquecimento, utilizando escalas como a Cerebral Performance Category (CPC) e a Modified Rankin Score (mRS).

Palavras-chave: Cuidados de enfermagem; Síndrome pós-paragem cardíaca; Manutenção da temperatura alvo; Neuroproteção; Lesão cerebral [secundária]

Abstract

A person who recovers from a cardiac arrest (CA) requires interventions aimed at their recovery, particularly in minimizing secondary brain injury (Silva et al., 2016). Targeted Temperature Management (TTM) has been shown to be the intervention with the greatest impact on neurological recovery (American Heart Association, 2021). Therefore, this systematic literature review aims, in addition to developing our skills for conducting secondary research, to deepen knowledge in the field of post-CA critical care, specifically in identifying nursing interventions in temperature management for promoting neuroprotection according to the most recent scientific evidence. This work was developed according to the guidelines of the Joanna Briggs Institute (JBI) (Aromataris et al., 2024) and the PRISMA guidelines (Page et al., 2021). First, a title and corresponding research question were defined. Subsequently, the inclusion and exclusion criteria were established, and the database search was conducted using a strategy based on the association between indexed terms/keywords and Boolean operators. From the articles found, the Rayyan platform (Ouzzani et al., 2016) was used for the final extraction. Among the results found and the described interventions, the following stand out: the use of a continuous temperature feedback system (continuous temperature monitoring with vesical, esophageal, or parenteric probes) for temperature induction; conducting a pre-induction time between 390 minutes (6.5 hours) and 12 hours and an induction time greater than 440 minutes (7.3 hours); setting the target temperature between 32°C and 37.5°C according to the patient's characteristics for a maintenance period between 24 and 48 hours; and the administration of sedatives, antipyretics, and neuromuscular blockers; and the assessment of neurological prognosis only after the rewarming phase, using scales such as the Cerebral Performance Category (CPC) and the Modified Rankin Score (mRS).

Key words: Nursing care; Post-Cardiac Arrest Syndrome; Targeted Temperature Management; Neuroprotection; [Secondary] Brain Injury.

M44 - O Papel do Enfermeiro no Empoderamento da Família de Crianças Internadas Numa Unidade de Cuidados Intensivos Pediátricos

The role of nurses in empowering the families of children admitted to a pediatric intensive care unit

Ana Francisca de Almeida Ferreira; Jacinta Lopes Ferreira; Rebeca Rahul Andrade Carvalho Rajnikant e Cristina Maria Rosa Jeremias

Resumo

Contexto: A hospitalização de uma criança é um fator de stress para os familiares, que se veem confrontados por um conjunto de emoções e sentimentos negativos. Os cuidados pediátricos baseiam-se numa filosofia de cuidados centrados na família, promotora do empoderamento familiar, aumentando o sentimento de controlo da família e tornando a experiência da hospitalização numa unidade de cuidados intensivos menos traumática. Objetivo: Identificar o papel do enfermeiro, na promoção do empoderamento da família de crianças internadas em unidades de cuidados intensivos. Metodologia: Foi realizada uma revisão integrativa da literatura, de acordo com o referencial de Whittemore & Knafl (2005). A revisão teve como questão norteadora: "Qual o papel dos enfermeiros no empoderamento da família de crianças internadas em Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos e Neonatais?". A pesquisa foi realizada através das bases de dados MEDLINE e CINAHL, recorrendo à plataforma EBSCOhost Web. O processo de seleção resultou em quatro artigos, que foram analisados. Resultados: Através da análise dos artigos emergiu o tema: "Cuidados de enfermagem que promovem o empoderamento familiar", que integra cinco categorias: envolvimento nos cuidados; capacitação; relações de parceria; suporte psicossocial e espiritual e continuidade dos cuidados. Conclusão: Com a análise dos artigos, e comparando-os a literatura atual, é possível compreender como o papel dos enfermeiros no empoderamento das famílias de crianças internadas em unidades de cuidados intensivos é fulcral, assumindo-se como multifacetado atendendo aos diversos critérios que compõem o empoderamento. Os enfermeiros são os agentes principais do empoderamento familiar, assumindo-se como facilitadores, promotores de apoio e suporte, diminuindo o stress provocado pela hospitalização.

Palavras-chave: Criança; Cuidados de Enfermagem; Empoderamento; Família; Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Abstract

Background: The hospitalization of a child is an agent of stress to their families, who find themselves confronted with a set of negative emotions and feelings. Pediatric care is based on a family-centered care philosophy, that promotes the family's empowerment, increasing the family's feeling of control over their children's health and making the experience of an intensive care unit hospitalization less traumatic. Aim: To identify the nurses' roles and their interventions in the promotion of families' empowerment; families whose children are hospitalized in pediatric and/or neonatal intensive care units. Methods: We realized this Integrative Literature Review, according to Whittemore & Knaf's framework (2005). This Integrative Review was conducted based on the following guiding question: "What is the nurses' role in the empowerment of families, whose children were admitted to pediatric and neonatal intensive care units?". The research was held by using databases, such as MEDLINE and CINAHL, in the web platform EBSCOhost Web. The following selection process led to a total of four articles that were later analyzed. Results: Through the analysis of these articles emerged one single theme - "Nursing care that promote the family's empowerment" - which integrates five categories: involvement in care; partnerships; enabling; psychosocial and spiritual support and continuity of care. Conclusion: From the articles' analysis, and by comparing them with actual literature, it is possible to understand how nurses' role is central in empowering families of children admitted to pediatric and/or neonatal intensive care units, role which is assumed to be multifaceted, based on the diverse criteria that compose the empowerment. Nurses are the main agents of the families' empowerment, assuming a role as facilitators, supporters and aid promoters, reducing stress derivatives of the hospitalization.

Keywords: Child; Nursing Care; Empowerment; Family; Pediatric Intensive Care Units.

Monografia 45 - Promoção do Aleitamento Materno no Pós-parto em Mulheres Mastectomizadas: Cuidados de Enfermagem

Promoting breastfeeding in postpartum mastectomized women: nursing care

Joana Raquel de Almeida Gomes; Maria Leonor Vaz Ferreira; Maria Luiza Maia; Paola Bernardelo; Maria Luiza Maia; Paola Alves Bernardelo e Mário Manuel Escaleira Cardoso

Resumo

Introdução: O leite materno é considerado o alimento ideal para o recém-nascido. A amamentação pode ser desafiadora para mulheres mastectomizadas, sobreviventes do cancro da mama, que enfrentam maiores dificuldades para amamentar devido à falta de suporte profissional adequado e à carência de informações baseadas em evidências sobre o aleitamento materno após o cancro e mastectomia. O aleitamento materno é uma área essencial de atuação dos enfermeiros no pós-parto, por isso é fundamental analisar as intervenções de enfermagem eficazes para promover o mesmo em mulheres mastectomizadas, contribuindo para a prevenção de complicações e desistências. **Objetivo e Metodologia:** Com o objetivo de identificar e analisar os cuidados de enfermagem promotores do aleitamento materno durante o período pós-parto, em mulheres sobreviventes do cancro da mama, foi realizada uma revisão integrativa da literatura, abrangendo um período de 11 anos, em bases de dados relacionadas à prática de enfermagem. Os critérios de inclusão foram: disponibilidade do texto integral e gratuito, língua portuguesa e inglesa, e estudos que abordam cuidados de enfermagem promotores do aleitamento materno em mulheres mastectomizadas. Os tipos de estudos incluídos foram artigos científicos e literatura cinzenta. **Resultados:** Foram analisados 16 estudos que evidenciam que a prática do aleitamento materno após a mastectomia é viável e benéfica tanto para a mãe quanto para o bebé, além de identificar sete categorias de cuidados de enfermagem que podem transformar uma experiência desafiadora numa realidade positiva. **Conclusão:** As estratégias de cuidado de enfermagem identificadas nesta revisão são viáveis, seguras e eficazes, e sua implementação pode melhorar significativamente a experiência e os resultados do aleitamento materno, contribuindo para a saúde e bemestar materno e neonatal.

Palavras-chave: Pós-parto, mastectomia, aleitamento materno, cancro da mama, cuidados de enfermagem.

Abstract

Context: Breast milk is considered the ideal and most complete food for the newborn. However, breastfeeding can be especially challenging for mastectomized women, survivors of breast cancer, who face greater difficulties in breastfeeding due to the lack of adequate professional support and the absence of evidence-based information on breastfeeding after cancer and mastectomy. Breastfeeding is an essential area of nursing care in the postpartum period; therefore, it is crucial to analyze effective nursing interventions to promote breastfeeding in mastectomized women, contributing to the prevention of complications and discontinuation. Objective and Methodology: with the aim of identifying and analyzing nursing care that promotes breastfeeding during the postpartum period, in women who are breast cancer survivors, an integrative literature review was conducted, covering a period of 11 years, using databases related to nursing practice. The inclusion criteria were: availability of the full text for free, languages Portuguese and English, and studies addressing nursing care that promotes breastfeeding in women who have undergone mastectomies. The types of studies included were scientific articles and grey literature. Results: Sixteen studies were analyzed, showing that the practice of breastfeeding after mastectomy is viable and beneficial for both the mother and the baby. Additionally, seven categories of nursing care were identified that can transform a challenging experience into a positive reality. Conclusion: The nursing care strategies identified in this review are viable, safe, and effective, and their implementation can significantly improve the experience and outcomes of breastfeeding, contributing to maternal and neonatal health and well-being. Keywords: Postpartum, mastectomy, breastfeeding, breast cancer, nursing care.

M46 - Cuidados de Enfermagem à Cavidade Oral do Adulto sob Ventilação Invasiva: Contributo para Prevenir Infecções em UCI

Cuidados de enfermagem à cavidade oral do adulto sob ventilação invasiva: Contributo para prevenir infecções em UCI

Inês Guerreiro Serralha; Joana Fialho Rodrigues; Margarida Isabel Morais Pereira e Maria do Rosário dos Santos Figueiredo Pinto da Paz Batista

Resumo

Contextualização: O adulto em situação crítica sob VMI encontra-se mais vulnerável para adquirir infeções orais, podendo desenvolver complicações tanto ao nível do trato respiratório como ao nível sistémico, aumentando o período de internamento e os custos associados aos cuidados de saúde. Como tal, a higiene à cavidade oral torna-se uma intervenção fundamental, da responsabilidade da Enfermagem, assumindo um papel crucial na prevenção e controlo de infeções. Objetivo: Identificar as intervenções de Enfermagem que contribuem para a prevenção e controlo de infeção da cavidade oral do adulto em situação crítica sob VMI. Metodologia: Realizou-se uma RIL através da pesquisa de artigos científicos nas bases de dados MEDLINE Ultimate e CINAHL Ultimate. Seguindo as fases preconizadas por esta metodologia, após aplicação dos critérios de elegibilidade, obtiveram-se 8 estudos que constituem o corpo de análise. Resultados: Os resultados identificam que a higiene oral deve ser realizada com recurso a escova de dentes, em conjugação com uma solução antisséptica, nomeadamente a clorhexidina, emergindo a água de rosas como alternativa. É realçada a importância da utilização de agentes hidratantes, como o mel, para a proteção da mucosa oral. A realização de protocolos sobre os cuidados à cavidade oral e o trabalho em equipa multidisciplinar são identificados como potenciadores da adesão a boas práticas, contribuindo para a diminuição da infeção e uma prestação de cuidados mais seguros. Conclusão: As intervenções de Enfermagem à cavidade oral na PSC sob VMI são cruciais para prevenir a infeção. É recomendada a escovagem dos dentes com soluções antissépticas e utilização de emolientes, bem como a mobilização e protocolos de intervenção e o incremento da multidisciplinaridade. Sugere-se a continuidade no desenvolvimento de estudos nesta área, nomeadamente, porque permanecem incertezas relativamente à solução antisséptica mais adequada a utilizar, mas também porque a evidência identificada analisa esta problemática em associação com a PAI.

Palavras-Chave: Cuidados de Enfermagem, Cavidade Oral, Infecções, Adulto, Ventilação Mecânica.

Abstract

Background: Critically ill adults on IMV are more vulnerable to acquiring oral infections and may develop complications both in the respiratory tract and in the systemic level, increasing the length of hospital stay and the costs associated with health care. As such, oral cavity hygiene becomes a fundamental intervention, under the responsibility of Nursing, assuming a crucial role in the prevention and control of infections. Objective: To identify nursing interventions that contribute to the prevention and control of infection of the oral cavity of critically ill adults under IMV. Methodology: An ILR was performed by searching for scientific articles in the MEDLINE Ultimate and CINAHL Ultimate databases. Following the phases recommended by this methodology, after applying the eligibility criteria, 8 studies were obtained that constitute the body of analysis. Results: The results identify that oral hygiene should be performed using a toothbrush, in conjunction with an antiseptic solution, namely chlorhexidine (CHX), with rose water emerging as an alternative. The importance of using moisturising agents, such as honey, for the protection of the oral mucosa is highlighted. The implementation of protocols on oral cavity care and multidisciplinary teamwork are identified as enhancers of adherence to good practices, contributing to the reduction of infection and the provision of safer care. Conclusion: Oral cavity nursing interventions in CIA under IMV are crucial to prevent infection. It is recommended to brush teeth with antiseptic solutions and use emollients, as well as mobilization and intervention protocols and increase multidisciplinary. It is suggested that further studies should be carried out in this area, namely because there are still uncertainties regarding the most appropriate antiseptic solution to be used, but also because the evidence identified analyzes this problem in association with IAP.

Keywords: Nursing Care, Oral Cavity, Infections, Adult, Mechanical Ventilation.

M47 - Cuidados de Enfermagem no Âmbito da Prevenção de Úlceras por Pressão nos Idosos Seguidos em Contexto Domiciliário

Cuidados de enfermagem no âmbito da prevenção de úlceras por pressão nos idosos seguidos em contexto domiciliário

Lara Rodrigues Moura; Marisa Alexandra Martins Martinho; Sandra Isabel Costa Múrias e José Edmundo Xavier Furtado Sousa

Resumo

Introdução: As UPP's são um problema de saúde pública observável nos idosos devido ao elevado grau de dependência que estes apresentam, déficits nutricionais e motores, alterações cognitivas e vulnerabilidade socioeconómica. Assim, o papel do Enfermeiro em contexto domiciliário é crucial pois este, ao estruturar os seus cuidados tendo como base os três níveis de prevenção, potencia a rápida recuperação do idoso que já apresenta UPP's, minorando igualmente a probabilidade de ocorrência de novas lesões. Objetivo: Compreender o contributo que a evidência científica transmite relativamente aos Cuidados de Enfermagem no âmbito da prevenção das UPP's, em idosos seguidos em contexto domiciliário, garantindo a segurança dos clientes através da aplicação dos pilares 1 e 5 do PNSD 2021-2026. Ambiciona-se também, à luz da Teoria das Transições de Afaf Meleis, conhecer o impacto que as transições exercem na vida dos clientes que apresentam este tipo de lesões (ou em risco de) e respetivas famílias. Metodologia: A presente Monografia envolve a realização de uma RIL. Assim, foi mobilizada a plataforma EBSCOhost e integrada a base de dados CINHALL. Na seleção de artigos procedeu-se à definição e aplicação de critérios de exclusão e inclusão. Resultados: Os Enfermeiros devem envolver os clientes e respetivas famílias / cuidadores nos cuidados prestados, capacitando-os e conferindo-lhes autonomia e dignidade. Devem ainda potenciar a literacia em saúde dos mesmos, valorizando medidas preventivas associadas às UPP's. A evidência científica reforça ainda que, em contexto domiciliário, é crucial existir uma articulação entre os vários recursos da comunidade pois uma intervenção multidisciplinar estruturada traduz-se em ganhos positivos nos cuidados e sistemas de saúde. Conclusão: O envelhecimento engloba alterações que conduzem ao aumento da dependência nos idosos. Assim, estes assumem-se mais vulneráveis e suscetíveis ao desenvolvimento de UPP's. Com o aumento da esperança média de vida e do número de idosos cuidados em contexto domiciliário, deve o Enfermeiro capacitar estes e respetivas famílias / cuidadores no sentido de se atuar na prevenção desta problemática.

Palavras-chave: Cuidados de Enfermagem; Domicílio; Prevenção; Idosos; Úlceras por Pressão

Abstract

Introduction: Pressure ulcers (pressure sores or bedsores) are a public health problem observed in the elderly due to the high degree of dependence they present, nutritional and motor deficits, cognitive changes and socioeconomic vulnerability. Therefore, the role of the Nurse (at home context) is crucial because, by structuring the care based on the three levels of prevention, he/she promotes the rapid recovery of the elderly (people who already have PU's) and reduces the likelihood of new injuries occurring. **Objective:** To understand the contribution that scientific evidence conveys regarding the applicability of excellent Nursing Care (in a home setting) associated to the prevention of bedsores in the elderly, by guaranteeing the safety of the clients through the application of PNSD's pillars (1 and 5). The aim is also to discuss the role that transitions play in the lives of the patients (and their families) with (or at risk of developing) PU's starting from the Afaf Meleis' Transitions Theory. **Methodology:** The present study involves an Integrative Literature Review. Thus, the EBSCOhost platform was mobilized and integrated the respective CINHALL database. For article's selection, exclusion and inclusion criteria were applied. **Results:** Nurses must involve clients and their families/caregivers in the care provided, empowering them and giving them autonomy and dignity. They should also enhance their health literacy, valuing preventive measures associated with PU's. Scientific evidence also reinforces that, in a home context, it is crucial to have a link between the various resources of the community as a structured multidisciplinary intervention can lead to positive gains in care and health systems. **Conclusion:** Aging encompasses changes that lead to increased dependence among the elderly. Therefore, this population are more vulnerable and susceptible to the development of PU's. With the increase in average life expectancy and the number of elderly people cared at home, nurses must empower them and their families/caregivers to prevent this problem. **Keywords:** Nursing Care; Home; Prevention; Elderly; Pressure Ulcers.

M48 - Intervenções de Enfermagem na Prevenção do Tromboembolismo Venoso em Utentes Submetidos a Trombectomia ou Angioplastia

Nursing interventions to prevent venous thromboembolism in patients undergoing thrombectomy or angioplasty

Amália Coelho Amado; João Pedro Sousa Santos; Leonor da Trindade Marques Gil Lobão e Manuela de Jesus Linhol Casmarrinha

Resumo

Introdução: O Tromboembolismo Venoso (TEV) é uma complicação grave em utentes submetidos a angioplastia ou trombectomia. A prevenção de TEV depende do planeamento, gestão e implementação de determinadas intervenções de enfermagem. O presente trabalho, teve como suporte teórico a Teoria do Déficit do Autocuidado de Dorothea Orem. **Objetivos:** Esta Revisão Integrativa da Literatura (RIL) tem como objetivo, determinar as intervenções de enfermagem apropriadas para a prevenção de TEV em utentes submetidos a angioplastia e trombectomia, através da análise, reunião e síntese dos resultados dos artigos selecionados. **Metodologia:** Foram inicialmente determinadas a temática e a questão de investigação, seguida pela pesquisa de artigos em bases de dados definidas. Os artigos foram selecionados por critérios de inclusão e exclusão definidos. Foi feita a análise e discussão dos resultados. **Resultados:** Dos 5495 artigos encontrados, 34 foram submetidos à análise do texto integral após aplicação dos critérios de inclusão e de exclusão. Por fim, 8 artigos integraram o corpo de revisão. Os achados podem ser agrupados em 3 categorias: epidemiologia de TEV, intervenções específicas e implementação de protocolos. **Conclusão:** As áreas de intervenção identificadas como a administração de terapêutica anticoagulante, profilaxia mecânica, avaliação de risco de desenvolvimento de TEV e implementação de protocolos revelaram-se eficazes. Os resultados demonstram carência de estudos que abordem diretamente intervenções de Enfermagem para a prevenção de TEV relacionada à angioplastia ou trombectomia, mesmo estando descrito na literatura o risco de desenvolvimento de TEV após a realização desses procedimentos. **Palavras-chave:** Tromboembolismo Venoso; Trombectomia; Angioplastia; Prevenção; Cuidados de Enfermagem.

Abstract

Introduction: Venous Thromboembolism (VTE) is a serious and common complication in patients undergoing angioplasty or thrombectomy. VTE prevention depends on the planning, management and implementation of certain nursing interventions. This work was theoretically based on Dorothea Orem's Self-Care Deficit Theory. **Objectives:** This integrative literature review aims to determine the appropriate nursing interventions for the prevention of VTE in patients undergoing angioplasty and thrombectomy, by analysing, gathering and synthesising the results of the selected articles. **Methodology:** The theme and research question were initially determined, followed by a search for articles in defined databases. The articles were selected according to defined inclusion and exclusion criteria. The results were analysed and discussed. **Results:** Of the 5495 articles found, 34 were subjected to full-text analysis after applying the inclusion and exclusion criteria. Finally, 8 articles made up the body of the review. The findings can be grouped into 3 categories: epidemiology of VTE, specific interventions and protocols. **Conclusion:** The interventions found, such as the administration of anticoagulant therapy, mechanical interventions, assessment of the risk of developing VTE and the implementation of protocols, proved to be effective. The results show a lack of studies directly addressing nursing interventions for the prevention of VTE related to angioplasty or thrombectomy, even though the risk of developing VTE after these procedures is described in the literature.

Keywords: Venous Thromboembolism; Thrombectomy; Angioplasty; Prevention; Nursing Care.

M49 - o Cuidado de Enfermagem Promotor da Comunicação com a Pessoa Submetida a Laringectomia: Contributos das Novas Tecnologias

Nursing care to promote communication with people undergoing laryngectomy: contributions of the new technologies

Inês Alexandra da Silva Estorninho Rodeira; Madalena Isabel Gonçalves Tomé e Sara Teixeira Lopes de Moraes Pires

Resumo

Enquadramento: o cancro é uma pandemia mundial e, apesar de não estar entre os mais incidentes, o cancro da laringe apresenta uma elevada taxa de mortalidade. A laringectomia total é uma cirurgia frequente neste contexto, resultando no comprometimento da comunicação, fator imprescindível no cuidado de enfermagem. As novas tecnologias devem ser valorizadas enquanto estratégias aumentativas e alternativas da comunicação, capazes de potenciar a comunicação eficaz e adaptação pós-cirúrgica. Objetivo: proporcionar uma compreensão abrangente e completa sobre a implementação das inovações tecnológicas no cuidado de enfermagem, promotoras da comunicação eficaz com a pessoa laringectomizada no pós-operatório, à luz da Teoria das Transições de Afaf Meleis. Metodologia: revisão integrativa da literatura, construída através da pesquisa nas bases de dados CINAHL e MEDLINE, bem como o Google Scholar. A implementação da estratégia de pesquisa definida resultou na seleção de 10 artigos para análise. Resultados: após a análise dos artigos, emergiram três principais dimensões: dispositivos eletrónicos, aplicações e softwares de comunicação e tecnologias em fase piloto. As dimensões elencadas demonstram-se com bons resultados e promissoras no colmatar das dificuldades sentidas pela pessoa submetida a laringectomia total. Conclusão: a inovação tecnológica fornece ferramentas úteis e acessíveis, que potenciam a comunicação eficaz com a pessoa laringectomizada. Estas são aplicáveis no cuidado de enfermagem, promovendo o papel do enfermeiro enquanto facilitador do processo de transição.

Palavra-chave: comunicação; cuidado de enfermagem; inovações tecnológicas; laringectomia; pós-operatório.

Abstract

Background: cancer is a global pandemic, and despite not being among the most common, laryngeal cancer has a high mortality rate. Total laryngectomy is a frequent surgery in this

context, resulting in compromised communication, an essential factor in nursing care. New technologies should be valued as augmentative and alternative communication strategies capable of enhancing effective communication and postsurgical adaptation. Objective: to provide a comprehensive and complete understanding of the implementation of technological innovations in nursing care that promote effective communication with the laryngectomized person in the postoperative period, in light of Afaf Meleis' Transitions Theory. Methodology: integrative literature review conducted through research in CINAHL and MEDLINE databases, as well as Google Scholar. The implementation of the defined search strategy resulted in the selection of 10 articles for analysis. Results: after analyzing the articles, three main dimensions emerged: electronic devices, communication applications and softwares, and technologies in the pilot phase. The listed dimensions show good and promising results in addressing the difficulties experienced by the person undergoing total laryngectomy. Conclusion: technological innovation provides useful and accessible tools that enhance effective communication with the laryngectomized person. These are applicable in nursing care, promoting the nurse's role as a facilitator of the transition process.

Keywords: "communication" (MeSH); "laryngectomy" (MeSH); "nursing care" (MeSH); "postoperative period" (MeSH); "technological innovations" (MeSH).

M50 - Cuidados de Enfermagem na Gestão da Diabetes da Mulher em Período da Menopausa e Pós-Menopausa

Nursing care in the management of diabetes in women during menopause and postmenopause

Joana Soa Pereira Xarez; Mafalda Bonacho Anaia; Maria da Conceição de Lima e Irene Maria Trindade Soares

Resumo

Introdução: A Diabetes Mellitus tem uma abrangente incidência a nível mundial, afetando atualmente cerca de 9,1% da população adulta em Portugal. Os cuidados de Enfermagem necessitam de individualização aquando da gestão dos mesmos. Particularizam-se as intervenções à população-alvo - mulheres diabéticas na menopausa e pós-menopausa - à luz da Teoria do Autocuidado de Orem, promovendo o bem-estar e promoção da saúde através da implementação do autocuidado. **Objetivo:** Realizar uma revisão integrativa da literatura identificando quais os cuidados de enfermagem que otimizam a gestão da diabetes, melhorando a qualidade de vida de mulheres diabéticas durante a menopausa e pós-menopausa. **Metodologia:** A revisão integrativa da literatura elaborada segundo o referencial teórico de Whittmore & Kna (2005), segundo pesquisa em bases de dados através do motor de busca EBSCOhost Web. Os critérios de inclusão e exclusão denidos para a seleção dos artigos foram a data de publicação, entre 1 de janeiro de 2019 e 29 de maio de 2024; a disponibilização do texto integral e de acesso gratuito; e o idioma (português e inglês). Consideram-se 5 artigos para análise. **Resultados:** No contexto clínico, as intervenções de enfermagem em internamento e em regime ambulatorio denotam a importância da apreciação multidimensional da utente, assim como, o apoio de uma equipa multiprofissional. O aprimoramento do autocuidado é imprescindível, pois melhora a qualidade de vida, prevenindo agravamentos e facilitando as mudanças nesta fase. **Conclusão:** A importância de explorar os cuidados de saúde para mulheres em envelhecimento reprodutivo é destacada através da transmissão adaptada de informação, da aplicação da escuta ativa, de mudanças no estilo de vida e da exploração do autocuidado. Este investimento individualizado e multidimensional enfatiza a necessidade de formação profissional direcionada e atualização constante da literatura científica.

Palavras-chave: Diabetes; Menopausa; Metabolismo Energético; Mulher; Pós-menopausa.

Abstract

Introduction: Diabetes Mellitus has a wide incidence worldwide, currently acting around 9,1% of the adult population in Portugal. Nursing care requires individualization to improve disease management and enhance the quality of life. Correlating this management with the target population of this review - diabetic women during menopause and postmenopause - it is crucial to approach nursing care in light of Orem's Self-Care Theory in order to improve health promotion and complication prevention through activities that support individual well-being. Objective: To conduct an integrative literature review to identify which nursing care optimizes diabetes management and improves the quality of life of diabetic women during menopause and postmenopause. Methodology: Integrative literature review elaborated according to the theoretical framework of Whittemore & Kna (2005), according to database research using the EBSCOhost Web search engine. The inclusion and exclusion criteria for the selection articles were: date of publication, between January 1st, 2019, and May 29th, 2024; availability of full text and free access; and language (Portuguese and English). Five articles were analyzed. Results: In the clinical context, nursing interventions in inpatient care and outpatient follow-up in the diabetology consultations require support from the multidisciplinary team. The importance of referring these women to medical specialties and the promotion self-care was highlighted. Applying Orem's Self-Care Theory benefits women by improving their quality of life, preventing complications, and facilitating changes, during this phase. Conclusion: The importance of exploring healthcare for women in reproductive aging is highlighted through the transmission of knowledge, the application of active listening, lifestyle changes and the exploration of self-care. This individualized and multidimensional investment emphasizes the need for targeted professional training and constant updating of scientific literature.

Keywords: Diabetes; Menopause; Energy Metabolism; Woman, Post-menopause.

M51 - Intervenções de Enfermagem na Promoção da Sexualidade Segura nos Adolescentes em Contexto Escolar

Nursing interventions in the promotion of safe sexuality in adolescents in the school context

Daiane Boer Bonifácio Figueiredo; Márcia Cristina Alves Fernandes; Mariana Pedroso Portela Lopes e Sandra Maria Miranda Xavier

Resumo

O período da adolescência é caracterizado por transformações físicas, psicológicas e emocionais significativas, que poderão ser moldadas em detrimento da cultura, educação, estatuto socioeconómico e influência dos pares. Este período coincide com a iniciação da vida sexual e maturação da sexualidade do adolescente. Assim, é fulcral fomentar a vivência de uma sexualidade saudável e prazerosa, a partir das intervenções de educação para a sexualidade, esclarecidas pelos Enfermeiros em ambiente escolar, permitindo atuar em parceria com os estudantes, professores e famílias. A partir de uma abordagem positiva, é possível a criação de dinâmicas de grupo e utilização de meios digitais para discutir esta temática e prevenir comportamentos de risco, como contração de infeções sexualmente transmissíveis e gravidez na adolescência indesejada, face ao défice de literacia nesta área, visto que "são os jovens os mais propícios a contrair a doença, tudo devido aos seus comportamentos de risco e a uma sexualidade "desregrada"." (Brás, 2008, p.45). Este trabalho pretende descrever as intervenções de enfermagem promotoras da sexualidade segura nos adolescentes em ambiente escolar, com base na evidência científica, tendo-se recorrido à RIL, em base de dados como a B-On, CINAHL Ultimate, MEDLINE Ultimate, Academic Search Complete e Business Source Complete, todas pertencentes à EBSCOhost WEB, onde a partir da aplicação de critérios de inclusão e exclusão obtiveram-se 9 estudos que permitiram dar resposta ao objetivo estudado. Após a revisão dos estudos, conclui-se que a literacia nesta área influencia a prevenção de comportamentos de risco, como a inutilização de métodos contraceptivos, múltiplos parceiros sexuais e défice de literacia sobre saúde sexual, principalmente em meios socioeconómicos desfavorecidos. Os Enfermeiros têm o papel fulcral para quebrar o estigma, cultivando a discussão aberta sobre estes tópicos, criando um ambiente de confiança e confidencialidade que favoreça a promoção da vivência de uma sexualidade segura, a partir do PNSE.

Palavras-Chave Adolescente; Enfermagem; Sexualidade Segura; Promoção da Saúde; Saúde Escolar.

Abstract

Adolescence is a developmental stage marked by profound physical, psychological, emotional, and social changes shaped by factors such as culture, education, socioeconomic status, and peer influence. This period often coincides with the initiation of sexual activity and the maturation of adolescent sexuality. Promoting healthy and responsible sexuality through school-based education is therefore essential, and nurses, as key health educators, play a pivotal role in providing sexuality education and fostering collaboration among students, teachers, and families. This study aims to identify and describe evidence-based nursing interventions that promote safe sexuality among adolescents in school settings. An integrative literature review was conducted using the databases B-On, CINAHL Ultimate, MEDLINE Ultimate, Academic Search Complete, and Business Source Complete, all accessed through the EBSCOhost WEB platform. Nine studies were selected after applying predefined inclusion and exclusion criteria. The findings indicate that sexual and reproductive health literacy significantly influences the prevention of high-risk behaviors, including unprotected sex, multiple sexual partners, and insufficient knowledge of sexual health—particularly among adolescents from socioeconomically disadvantaged backgrounds. Nurses play a crucial role in breaking stigma and facilitating open, informed discussions about sexuality. By creating a safe, trusting, and confidential environment, they empower adolescents to make responsible and informed decisions regarding their sexual health. These interventions align with the objectives of the National Sexuality Education Programme (PNSE) and contribute to a health-promoting school environment.

Keywords: Adolescent; Nursing; Safe Sexuality; Health Promotion; School Health.

M52 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa Submetida a Artroplastia Total da Anca no Período Pós-Operatório

Nursing care for people undergoing total hip arthroplasty in the postoperative period

José Pedro Almeida da Silva Matos Pereira; Margarida de Jesus Ferreira; Maria Marques Pereira da Silva; Mariana Junceiro Farinha Ribeiro de Carvalho; Sofia Reforço Nobre dos Santos e João Manuel Braz Veiga

Resumo

Introdução: A artroplastia total da anca (ATA) é um dos procedimentos cirúrgicos ortopédicos mais comumente realizados, estando a sua incidência associada ao envelhecimento populacional, apesar de ocorrer em diferentes faixas etárias. Esta cirurgia é frequentemente realizada no tratamento de patologia osteoarticular e fraturas do colo do fémur. Por ser uma das cirurgias ortopédicas mais frequentemente realizadas, como cirurgia eletiva ou urgente, consideramos relevante perceber quais os cuidados de enfermagem mais adequados à pessoa submetida a ATA, no período pós-operatório. Objetivo: Identificar os cuidados de enfermagem à pessoa submetida a ATA para prevenção de complicações pós-operatórias e uma recuperação funcional e da autonomia otimizada. Método: A monografia integra uma revisão integrativa da literatura. Nesta, foram definidos critérios de inclusão e exclusão e utilizada a estratégia PICO para definir a questão de pesquisa. De seguida, foi realizada pesquisa nas bases de dados MEDLINE e CINAHL, utilizando descritores MeSh e CINAHL. Foram selecionados 91 artigos sendo que, após leitura, foram incluídos 5 artigos que respondiam à questão de pesquisa. Resultados: Foi possível identificar cuidados de enfermagem mais relevantes à pessoa submetida a ATA no período pós-operatório, como a utilização de crioterapia, de camas reservadas a artroplastias e a deambulação precoce. A implementação de intervenções no período pré-operatório (programa ERAS) permite melhores resultados no pós-operatório, como diminuição da dor. Existe evidência de que os cuidados preventivos da luxação na abordagem cirúrgica posterior não previnem significativamente esta complicação. Conclusão: Conseguiram-se identificar os cuidados de enfermagem no pósoperatório da pessoa submetida a ATA. É essencial a permanente atualização dos profissionais de Enfermagem quanto à evidência científica mais recente para a prestação de cuidados. Considera-se importante a realização de mais estudos que permitam explorar de forma mais aprofundada certos cuidados relativos a esta cirurgia.

Palavras-chave: Artroplastia Total da Anca, Cuidados de enfermagem, Reeducação funcional motora, Complicações pós-cirúrgicas.

Abstract

Introduction: Total hip arthroplasty (THA) is one of the most commonly performed orthopedic surgical procedures, with its incidence associated with an aging population, even though it occurs in different age groups. This type of surgery is frequently performed as treatment for osteoarticular pathology and proximal femoral fractures. Since it is one of the most frequently performed orthopedic surgeries, both as elective or urgent surgery, we consider it important to understand what are the best nursing care interventions in individuals undergoing THA surgery in the postoperative period. **Objective:** To identify nursing care interventions for individuals undergoing THA to prevent postoperative complications and to optimize functional and autonomy recovery. **Method:** This monograph includes an integrative literature review. Inclusion and exclusion criteria were defined, and the PICO strategy was used to formulate the research question. A search was conducted in the MEDLINE and CINAHL databases, using MeSH and CINAHL descriptors. A total of 91 articles were found, and after selection, 5 articles that addressed the research question were included. **Results:** It was possible to identify the most relevant nursing care interventions for individuals undergoing THA in the postoperative period, such as the use of cryotherapy, dedicated arthroplasty beds and early ambulation. Implementing preoperative interventions (ERAS program) leads to better postoperative outcomes, including reduced pain. There is evidence that preventive measures for hip dislocation in the posterior surgical approach does not significantly prevent this complication. **Conclusion:** Nursing care for individuals in the postoperative period following THA was identified. It is essential for nursing professionals to stay continually updated with the latest scientific evidence to provide effective care. More studies are considered important to further explore specific aspects of care related to this surgery.

Keyword: Total Hip Arthroplasty, Nursing Care, Functional Motor Rehabilitation, Postoperative complications.

M53 - Cliente Adulto com Cateter Venoso Central: Intervenções do Enfermeiro para a Segurança em Contexto Hospitalar

Adult patients with central venous catheters: nurse's interventions to ensure safety in a hospital setting

Ana Filipa das Neves Lopes; Maria Duarte Caetano Deyrieux Centeno; Rilene de Fátima Santos Baptista e Vanda Lopes da Costa Marques Pinto

Resumo

Este trabalho monográfico consiste numa Revisão Integrativa da Literatura (RIL) acerca do cuidado de Enfermagem ao adulto com Cateter Venoso Central (CVC). As infeções relacionadas com o uso de CVC estão associadas à ausência da prestação de cuidados sistemáticos, como a implementação de estratégias para prevenir ou controlar infeções. Os principais objetivos desta monografia são identificar e descrever os cuidados de enfermagem promotores de uma gestão segura do CVC em clientes hospitalizados. Esta RIL, elaborada segundo o referencial teórico de Whitemore e Knalf, compreende as seguintes etapas: identificação do problema; pesquisa de literatura; avaliação de dados; análise de dados e apresentação. Partindo da questão de pesquisa: "Quais os cuidados de enfermagem promotores da gestão segura do cateter venoso central em clientes adultos hospitalizados?", realizámos uma pesquisa de literatura nas bases de dados MEDLINE e CINAHL, utilizando frases booleanas com termos indexados. Obtidos os resultados, os artigos foram submetidos a triagem segundo critérios de elegibilidade, chegando a um total de 8 artigos para análise integral. A análise dos artigos selecionados permitiu-nos identificar intervenções de enfermagem na gestão segura do CVC como: a higienização das mãos antes do manuseamento do cateter; a desinfecção do local de inserção do cateter; o momento certo para a troca de penso; o tipo de penso; a utilização de técnica asséptica; a desinfecção de obturadores, torneiras e ampolas antes da administração de terapêutica e a troca dos sistemas de perfusão. Comparando os dados obtidos com a literatura cinzenta, pudemos concluir que, de um modo geral, as intervenções recomendadas nos artigos são corroboradas pelas guidelines nacionais e internacionais. A Direção-Geral da Saúde (DGS) e o Centers for Disease Control and Prevention (CDC) recomendam que se invista no treino e no desenvolvimento de competências dos profissionais de saúde que intervêm na gestão do CVC

Palavras-chave: cateter venoso central; controlo de infeção; cuidados de enfermagem; adulto; gestão do risco.

Abstract

This monographic work is an Integrative Literature Review (ILR) about nursing care for adults with Central Venous Catheter (CVC). Infections related to the use of CVCs are associated with the absence of systematic care, such as the implementation of strategies to prevent or control infections. This monographic work aimed to identify and describe nursing care that promotes safe CVC management in hospitalized clients. This ILR, elaborated according to the theoretical framework of Whitemore and Knalf, comprises the following stages: identification of the problem; literature research; data evaluation; data analysis and presentation. Based on the research question: "Which nursing care promotes the safe management of the central venous catheter in hospitalized adult clients?", we conducted a literature search in the MEDLINE and CINAHL databases using boolean phrases with indexed terms. Once the results were obtained the articles were screened according to eligibility criteria, reaching a total of 8 articles for full analysis. The analysis of the selected articles allowed us to identify nursing interventions in the safe management of CVC, such as: hand hygiene before catheter handling; disinfection of the catheter insertion site; the right time to change the dressing; the type of dressing; the use of aseptic technique; disinfection of obturators, taps and ampoules prior to administration of therapy, and change of infusion systems. Comparing the obtained data with the gray literature, we were able to conclude that, in a general way, the interventions recommended in the articles are corroborated by national and international guidelines. The DGS and the CDCP recommend investing in the training and skills development of health professionals involved in the management of the CVC.

Keywords: central venous catheter; infection control; nursing care; adult; risk management.

M54 – Cuidados de Enfermagem à Pessoa com Cateter Venoso Central: Revisão Integrativa da Literatura

Nursing care for people with central venous catheters: an integrative literature review

Ana Carlos Pinto da Silveira e Costa; Beatriz Albuquerque Afonso; Joana Pragossa Ferreira; Maria Joana Figsnier de Castro dos Santos Passos e Maria Eulália Leite da Mota Novais

Resumo

Introdução: As infeções associadas aos cuidados de saúde, em especial quando associadas ao cateter venoso central, representam uma das principais causas de prolongamento dos internamentos e, conseqüentemente, de maior morbidade e mortalidade para os clientes. Assim, estando este dispositivo associado a uma intervenção invasiva e a um risco de infeção superior, é fundamental reconhecer de que forma podem os enfermeiros diminuir e prevenir as infeções associadas. **Objetivo:** Compreender de que forma os cuidados de enfermagem à pessoa com CVC, através da utilização da técnica assética, podem prevenir a infeção associada ao CVC. **Metodologia:** Para a elaboração desta revisão sistemática da literatura foi realizada uma pesquisa em bases de dados MEDLINE e CINHALL, de artigos científicos selecionados com base nos seguintes critérios de inclusão: publicados entre 2019-2024, nos idiomas inglês, português ou espanhol, direcionados aos cuidados à pessoa com CVC e relacionados com a prevenção da infeção, realizados em serviços de adultos e em ambiente hospital. **Resultados:** Os resultados deste trabalho demonstraram que não existe consenso entre as guidelines para a prática dos cuidados de enfermagem à pessoa com CVC. A técnica assética não é explicitada quanto às etapas da sua aplicação na prática clínica, dificultando a sua aplicação e promovendo uma prática de cuidados não padronizada. **Conclusão:** Foi possível concluir que a técnica assética nem sempre é tida em conta como um elemento fundamental para a prevenção da infeção. Contudo, sendo a mesma apresentada como um meio que possibilita a prevenção da infeção, é fundamental aprofundar os efeitos que a mesma tem na prática clínica. De forma a assegurar a adesão a práticas padronizadas, é crucial o conhecimento sobre os seus princípios para uma aplicação adequada aos contextos de cuidados. **Palavras-Chave:** Cuidados de Enfermagem, Técnica Assética, Infeções Associadas aos Cuidados de Saúde, Controlo de Infeção, Cateter Venoso Central.

Abstract Introduction: Infections associated with healthcare, especially when associated with central venous catheters, represent one of the main causes of prolonged hospital stays

and, consequently, an increase in morbidity and mortality for clients. The CVC is considered an invasive intervention which represents a higher risk of infection. With this data, it is essential to recognize how nurses, the professionals with more responsibility in the caring of people with this medical device, can reduce and prevent these types of infections. Objective: Understand how nursing care for people with CVC, through the use of aseptic technique, can prevent the infection associated with this medical device. Methodology: To elaborate this integrative literature review a search was carried out in databases of scientific articles selected based on the following inclusion criteria: published between 2019-2024, in english, portuguese or spanish, aimed at caring for people with CVC and related to infection prevention, carried out in adult services, in a hospital environment and with access to the totally of the articles. Results: The results of this work demonstrated that there is no consensus between the guidelines for the practice of nursing care for people with CVC. Associated with this, it is evident that the aseptic technique is not explained about how we can apply this technique in clinical practice, making its application difficult for nurses and promoting a non-standardized care practice. Conclusion: It was possible to conclude that aseptic technique is not always taken into account as a fundamental element for preventing infection. However, as it is presented as a way to this goal, it is essential to delve deeper into the effects it has on this prevention. In order to ensure adherence to standardized practices, knowledge about their principles is crucial for their appropriate applications in care. Keywords: Nursing Care, Aseptic Technique, Infections Associated with Healthcare, Infection Control, Central Venous Catheter.

M55 - Intervenções de Enfermagem Preventivas da Transmissão de Infecções na Prestação de Cuidados de Saúde

Nursing interventions to prevent the transmission of infections in healthcare provision

Ana Rui Pedro Carvalho; Inês de Carvalho Maximiano; Mariana de Paula Vida Errada Santos; Olivia Mendes e João Manuel Braz Veiga

Resumo

As Precauções Básicas de Controle de Infecção (PBCI) têm como objetivo prevenir a transmissão cruzada de fontes de infecção, sejam estas conhecidas ou não. Estas fontes potenciais incluem sangue e outros fluidos orgânicos, lesões cutâneas, mucosas, além de qualquer material ou equipamento no ambiente de cuidados que possa estar contaminado. Estas medidas são aplicáveis a todos os utentes, independentemente do conhecimento prévio sobre seu estado infeccioso (DGS, 2017). A Enfermagem tem contacto direto com a população, assumindo responsabilidade profissional e dever ético de assegurar a sua atualização de conhecimentos e habilidades, possibilitando a prestação de cuidados holísticos (Royal College of Nursing, 2020). Partindo da questão de pesquisa "quais as intervenções de enfermagem preventivas da transmissão de infecções na prestação de cuidados de saúde?", o principal objetivo desta monografia consiste em identificar as intervenções de enfermagem neste mesmo âmbito. O referencial teórico utilizado para a construção da revisão integrativa da literatura foi a de Whittemore R. & Knafelz K. (2005) e a pesquisa bibliográfica foi efetuada em bases de dados científicas (CINAHL Complete e MEDLINE Complete). De acordo com a evidência científica, as principais intervenções de enfermagem preventivas da transmissão de infecções foram a criação de ambientes de isolamento, higienização das mãos, etiqueta respiratória, utilização adequada de EPI, descontaminação de material e equipamento e recolha segura de resíduos.

Palavras-Chave: medidas preventivas; intervenções de enfermagem; transmissão de infecção

Abstract

Basic Infection Control Precautions (BICP) aim to prevent cross-transmission from sources of infection, whether known or unknown. These potential sources include blood and other body fluids, skin lesions, mucous membranes, as well as any materials or equipment in the care environment that might be contaminated. These measures apply to all patients, regardless of prior knowledge of their infectious status. Nursing has direct contact with the population,

assuming the professional responsibility and ethical duty to ensure the updating of knowledge and skills, thereby enabling the provision of holistic care (Royal College of Nursing, 2020). Based on the research question "What are the nursing interventions that prevent infection transmission in healthcare delivery?", the main objective of this monograph is to identify nursing interventions in this area. The theoretical framework used for constructing the integrative literature review was by Whittemore R. & Knafk K. (2005), and the bibliographic research was conducted in scientific databases (CINAHL Complete and MEDLINE Complete). According to scientific evidence, the main nursing interventions to prevent infection transmission include creating isolation environments, hand hygiene, respiratory etiquette, proper use of PPE, decontamination of materials and equipment, and safe waste collection.

Key-words: preventive measures; nursing interventions; infection transmission

M56 - Intervenção de Enfermagem na Detecção e Sinalização dos Maus Tratos à Criança Hospitalizada

Nursing intervention in detecting and reporting child abuse among hospitalized children

Jéssica Mariana Daniel Soares; Mariana Vinagre Fabião de Campos; Margarida Martins Simões e Tânia Alexandra de Almeida Martins de Almeida e Silva

Resumo

Contexto: Os maus tratos infantis caracterizam-se como todas as formas de lesão física ou psicológica, abuso sexual, negligência ou tratamento negligente, exploração comercial ou outro tipo de exploração, resultando em danos atuais ou potenciais para a saúde da criança, sua sobrevivência, desenvolvimento ou dignidade num contexto de uma relação de responsabilidade, confiança ou poder (WHO & International Society for Prevention of Child Abuse and Neglect, 2006, p.9). De acordo com o relatório anual de 2020 das estatísticas da Associação Portuguesa de Apoio à Vítima (APAV), o número médio de crianças vítimas de maus tratos em Portugal é de 1841 por ano. Segundo a Direção Geral de Saúde (DGS) (2011), caso seja identificada uma situação em que haja suspeita da criança ou jovem sofrer maus tratos, os objetivos prioritários da intervenção dos profissionais de saúde devem ter como princípios a proteção da criança/jovem, a intervenção do risco para prevenir a evolução para o perigo e evitar a recorrência. De acordo com a Ordem dos Enfermeiros (OE) (2021), o enfermeiro deve saber reconhecer sinais de maus tratos, proteger a criança, recolher informação, respeitar e assegurar o apoio à família, promovendo a autoestima, segurança e conforto da mesma. Assim, é intervenção do enfermeiro detetar, encaminhar e intervir na sinalização da criança em situação de risco. A deteção e sinalização de maus tratos infantis pela equipa de enfermagem, como primeira linha de intervenção, é de extrema importância, uma vez que, segundo a Convenção sobre os Direitos da Criança também "o Estado deve proteger a criança contra todas as formas de maus tratos por parte dos pais ou de outros responsáveis pelas crianças e estabelecer programas sociais para a prevenção dos abusos e para tratar as vítimas". (UNICEF, 2019, p.13). Sendo o primeiro contacto destas crianças com o enfermeiro muitas vezes em contexto hospitalar, mais especificamente em contexto de urgência pediátrica, esta temática torna-se relevante.

Objetivo: Identificar as intervenções de enfermagem na deteção e sinalização dos maus tratos à criança hospitalizada. Metodologia: Revisão integrativa da literatura, com pesquisa de artigos nas bases de dados CINAHL e MEDLINE, com aplicação de critérios de inclusão e exclusão. Foram obtidos 416 artigos, dos quais 9 foram incluídos para análise e discussão de

resultados. Resultados: As intervenções de enfermagem na deteção e sinalização dos maus tratos infantis são multifacetadas, envolvendo desde a suspeita e deteção inicial até a notificação formal e encaminhamento adequado. Assim, foram identificadas as seguintes intervenções de enfermagem que permitem a deteção de maus tratos infantis mais eficaz: Educação e Formação contínua da equipa multidisciplinar, Triagem de maus tratos infantis, Observação e exame físico, Trabalho em equipa multidisciplinar e discussão com profissionais com maior experiência. Como intervenções de enfermagem na sinalização de maus tratos identificamos: a utilização de documentação precisa e detalhada e encaminhamento para os serviços de proteção. Conclusão: Com a implementação de estratégias para detetar e sinalizar casos suspeitos de maus tratos infantis, verificou-se um aumento no número de crianças encaminhadas para entidades promotoras da proteção e direitos das crianças, favorecendo o bem-estar e desenvolvimento infantil. No entanto, uma das limitações do trabalho prende-se com a reduzida amostra de artigos que abordem especificamente a sinalização, devido às barreiras identificadas pelos enfermeiros na prática, sendo estas, a falta de conhecimento e confiança para notificar os casos suspeitos (Berchtold et al., 2023), a falta de uma ferramenta de deteção válida, o tempo reduzido para intervir, a descrença do profissional de saúde e o receio de sinalizar incorretamente uma situação que não corresponda a maus tratos (Carson, 2018).

Palavras-chave: Criança hospitalizada, Maus tratos infantis, Intervenção de Enfermagem.

Abstract

Context: Child maltreatment is characterized as all forms of physical or psychological harm, sexual abuse, neglect or negligent treatment, commercial or other exploitation, resulting in actual or potential harm to the child's health, survival, development, or dignity in the context of a relationship of responsibility, trust, or power (WHO & International Society for Prevention of Child Abuse and Neglect, 2006, p.9). According to the 2020 annual report of Associação Portuguesa de Apoio à Vítima (APAV) statistics, the average number of children victims of maltreatment in Portugal is 1,841 per year. According to the DGS (2011), if a situation is identified where there is suspicion that a child or young person is suffering maltreatment, the primary objectives of the health professionals' intervention should be to protect the child/young person, intervene in the risk to prevent escalation to danger, and prevent recurrence. According to the OE (2021), the nurse must recognize signs of maltreatment, protect the child, gather information, respect and support the family, promoting their self-esteem, safety, and comfort. The nurse must also know how to refer and intervene in signaling the child at risk. The detection and reporting of child maltreatment by the nursing team, as the first line of intervention, is extremely important, as according to the

Convention on the Rights of the Child, "the State must protect the child from all forms of maltreatment by parents or others responsible for the child and establish social programs for the prevention of abuse and treatment of victims" (UNICEF, 2019, p.13). Since the first contact of these children with a nurse often occurs in a hospital setting, specifically in a pediatric emergency context, this topic becomes relevant. Objective: Identify the nursing interventions in the detection and reporting of child maltreatment in hospitalized children. Methodology: An integrative literature review was conducted, involving a search for articles in CINAHL and MEDLINE databases, with an application of inclusion and exclusion criterium. A total of 416 articles were obtained, 9 of which were included for analysis and discussion of results. Results: Nursing interventions in detection and reporting child abuse are multifaceted, involving from initial suspicion and detection to formal notification and appropriate referral. The following nursing interventions were identified to allow for more effective detection of child abuse: Education and continuous Training of the multidisciplinary team, Screening for Child Abuse, Observation and Physical Examination, Teamwork and Discussion with More Experienced Professionals. For child abuse reporting and referral were identified the following nursing interventions: the use of accurate and detailed documentation and referral to protection services.

Conclusion: With the implementation of strategies to detect and report suspected cases of child abuse, there was an increase in the number of children referred to organizations that promote the protection and rights of children, enhancing child well-being and development. Nonetheless, one of the limitations of this revision is the small sample of articles that specifically address reporting, due to the barriers identified by nurses in practice, such as, the lack of knowledge and confidence to report suspected cases (Berchtold et al., 2023), the lack of a valid detection tool, limited time to intervene, the disbelief of the healthcare professional, and the fear of incorrectly reporting a situation that does not correspond to abuse (Carson, 2018).

Keywords: Hospitalized child, Child maltreatment, Nursing Intervention.

M57 - Promoção do Conforto à Pessoa com Vulnerabilidade Acrescida: Contributos da Via Subcutânea nos Cuidados de Enfermagem

Promoting comfort for people with increased vulnerability: contributions of the subcutaneous approach in nursing care

Inês da Silva Leal; Mariana Zeferino Damião; Patrícia Helena Silva Moreira e Maria Emília Campos de Brito

Resumo

Enquadramento: O presente ensino clínico decorre em unidades integrantes da RNCCI, onde os clientes se encontram em situação de vulnerabilidade. Dadas as transições vivenciadas, emerge o tema do conforto que, de acordo com Kolcaba (2003), consiste na satisfação das necessidades de alívio, tranquilidade e transcendência, abrangidas nas dimensões física, psicoespiritual, sociocultural e ambiental da experiência. A promoção do conforto apresenta-se como uma prática essencial nos cuidados de enfermagem, surgindo, assim, o conceito de via subcutânea, em alternativa às restantes vias parentéricas. Objetivos: Objetivo geral - analisar a evidência científica sobre os contributos da via subcutânea nos cuidados de enfermagem para a promoção do conforto à pessoa com vulnerabilidade acrescida; objetivos específicos - caracterizar o conceito de pessoa com vulnerabilidade acrescida; descrever a promoção do conforto de acordo com a Teoria do Conforto, de Kolcaba; identificar o conceito de via subcutânea; identificar os contributos da via subcutânea nos cuidados de enfermagem para a promoção do conforto à pessoa com vulnerabilidade acrescida. Metodologia: A revisão integrativa da literatura, sustentada no referencial teórico de Whittemore e Knafl (2005), desenvolveu-se através da pesquisa em bases de dados (CINAHL Complete e MEDLINE Complete), no Google Académico e Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal. A seleção dos estudos realizou-se através dos critérios de inclusão - intervalo temporal de 2019 a 2024; idiomas dos textos em português e inglês; e continentes Europa e América - e de exclusão - população com idade inferior a 18 anos e grávidas; e via subcutânea preconizada para administração de medicamentos, como por exemplo insulina. Resultados: A hipodermóclise é amplamente reconhecida como benéfica e confortável. Nas dimensões definidas por Kolcaba (2003) destacam-se: a dimensão física, útil no controlo de sinais e sintomas, reduzindo o desconforto, trauma e dor; a dimensão ambiental, com menor risco de complicações, comparado à via endovenosa, diminuindo o risco de infeção e melhorando a funcionalidade do cliente, com menor necessidade de vigilância; a dimensão psicoespiritual,

associada a uma experiência mais tranquila, reduzindo a ansiedade e promovendo o bem-estar, particularmente eficaz no controlo sintomático em situações de delirium; e a dimensão sociocultural, com o aumento do conforto no ambiente domiciliário, reduzindo a frequência das hospitalizações e fomentando vínculos familiares. Ainda assim, a utilização desta técnica é pouco difundida entre os profissionais de saúde. Conclusão: A hipodermóclise consiste numa técnica passível de proporcionar o cuidado holístico na pessoa vulnerável, promovendo o conforto e a qualidade de vida. Porém, consideramos necessário o aprofundamento da questão de investigação, com recurso ao desenvolvimento de mais estudos sobre a temática. É essencial enfatizar a qualificação profissional, com a realização de formações difusoras de conhecimento a equipas de enfermagem.

Palavras-chave: Pessoa; Vulnerável; Conforto; Via subcutânea; Cuidados de Enfermagem.

Abstract

Background: The present internship takes place in units that are part of the National Network of Integrated Continuous Care, where clients are in situations of vulnerability. Given the transitions they experience, the theme of comfort emerges, which, according to Kolcaba (2003), it consists of satisfying the needs for relief, ease, and transcendence, encompassing the physical, psychospiritual, sociocultural and environmental dimensions of the experience. Promoting comfort is an essential practice in nursing care, thus introducing the concept of the subcutaneous route as an alternative to other parenteral routes. Objectives: General objective - analyze the scientific evidence on the contributions of the subcutaneous route in nursing care to promote comfort for individuals with increased vulnerability; specific objectives- characterize the concept of individuals with increased vulnerability; describe the promotion of comfort according to Kolcaba's Comfort Theory; identify the concept of the subcutaneous route; identify the contributions of the subcutaneous route in nursing care to promote comfort for individuals with increased vulnerability. Methodology: The integrative literature review, based on the theoretical framework of Whittemore and Knafl (2005), was conducted through searches in databases (CINAHL Complete and MEDLINE Complete), Google Scholar and Open Access Scientific Repositories of Portugal. Study selection was based on inclusion criteria - interval from 2019 to 2024; texts in portuguese and english; and continents Europe and America - and exclusion criteria - population under 18 years of age and pregnant women; and subcutaneous route recommended for drug administration, such as insulin. Results: Hypodermoclysis is widely recognized as beneficial and comfortable. In the dimensions defined by Kolcaba (2003), the following stand out: physical dimension: useful in controlling signs and symptoms, reducing discomfort, trauma and pain; environmental dimension, with a lower risk of complications compared to the intravenous

route, reducing the risk of infection and improving patient functionality with less need for monitoring; psychospiritual dimension, associated with a more peaceful experience, reducing anxiety and promoting well-being, particularly effective in symptomatic control in situations of delirium; and sociocultural dimension, increasing comfort in the home environment, reducing hospitalization frequency and fostering family bonds. However, the use of this technique is still not widespread among healthcare professionals. Conclusion: Hypodermoclysis is a technique capable of providing holistic care for vulnerable individuals, promoting comfort and quality of life. Nevertheless, it is considered necessary to deepen the research question by developing more studies on the topic. Emphasizing professional qualification is essential, with the dissemination of knowledge through training for nursing teams.

Keywords: Person; Vulnerable; Comfort; Subcutaneous route; Nursing Care.

M58 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção da Ansiedade no Idoso Vulnerável no Serviço de Urgência

Nursing care to prevent anxiety in vulnerable elderly people in the Emergency Room

Inês Sofia Alves Fernandes; Mariana Filipa da Silva Santos; Marta Filipa Batista de Almeida e Diana Isabel Simões de Sousa

Resumo

Contextualização: No serviço de urgência geral, existem pessoas que ficam sob monitorização e vigilância, de acordo com o diagnóstico médico estabelecido, sendo prestados os cuidados de enfermagem necessários. Tal acontece até ao momento da alta médica, em que são encaminhadas para o domicílio. No entanto, existe outro grupo de pessoas, maioritariamente idosos, que, aquando do momento da alta, não apresentam condições que garantam a continuidade dos cuidados. Estes permanecem hospitalizados em macas no corredor sem saberem quando ou para onde irão. Toda esta readaptação poderá ser geradora de ansiedade para a pessoa, para além de que, este grupo parece ser menosprezado, quando comparado aos restantes, num estado crítico. **Objetivo:** Identificar os cuidados de enfermagem preventivos da ansiedade no idoso vulnerável no serviço de urgência geral. **Metodologia:** Na presente revisão integrativa da literatura, a estratégia de pesquisa utilizada teve como base o referencial teórico de Whitemore & Knafel (2005) e a pesquisa dos artigos foi realizada através das bases de dados MEDLINE Ultimate e CINAHL Ultimate, por meio da plataforma EBSCOhost Web. A triagem dos estudos foi efetuada através da plataforma Rayyan e guiada pelo Prisma Flow Diagram. Os artigos foram ainda sujeitos a uma avaliação de qualidade por intermédio das JBI Critical Appraisal Checklists. **Resultados:** Incluíram-se 10 artigos nesta revisão integrativa da literatura, sendo que os cuidados de enfermagem obtidos através da análise dos artigos foram divididos em categorias: a natureza; as intervenções de medicina integrativa; a orientação por parte do enfermeiro; a terapia musical; aromaterapia e técnica de relaxamento de Benson; e o suporte social. **Conclusão:** A leitura sintetizada evidencia que existem várias estratégias não farmacológicas para o controlo da ansiedade. Com a identificação da escassez de evidência científica específica, como implicação para a prática pretende-se enquanto vindouras mestrandas promover a investigação na área dos cuidados de enfermagem preventivos da ansiedade no idoso vulnerável no serviço de urgência.

Palavras-Chave: Cuidados de enfermagem, prevenção, ansiedade, idoso, vulnerável.

Abstract

Background: In the emergency room (ER), individuals are monitored and provided with necessary nursing care according to their medical diagnosis until they are discharged. However, there is a group, mainly elderly, who, upon discharge, lack the necessary conditions for continued care. These individuals end up remaining hospitalized in corridors without knowing when or where they will be relocated. This situation could lead to anxiety, and this group appears to be undervalued when compared to other critically ill patients. **Objectives:** To identify preventive nursing care for anxiety in vulnerable elderly people in the ER. **Methods:** The research strategy of this integrative literature review was based on the theory of Whitemore & Knafl (2005). Articles were sought through MEDLINE Ultimate and CINAHL Ultimate databases using the EBSCOhost Web platform. The studies were screened using the Rayyan platform and guided by the Prisma Flow Diagram. The articles were also assessed for quality using the JBI Critical Appraisal Checklists. **Results:** This integrative literature review included 10 articles. Nursing care identified through the analysis of the articles was categorized into nature, integrative medicine interventions, guidance from nurses, music therapy, aromatherapy and Benson relaxation technique, and social support. **Conclusion:** The reading shows non-pharmacological strategies for controlling anxiety. As future master's students, we aim to improve the investigation of preventive nursing care for anxiety in vulnerable elderly people in the ER.

Keywords: Nursing care, prevention, anxiety, elderly, vulnerable.

M59 - Comunicação de Más Notícias nos Cuidados de Enfermagem à Pessoa/Família em Contexto Hospitalar

Communicating bad news in nursing care for people/families in a hospital setting

Constança Coutinho Rodrigues Martins Quintas; Daniela Vicente Vitorino; Leonor Oliveira Godinho; Marta de Almeida Gouveia e Carla Maria Pintado Magueja

Resumo Introdução: A comunicação é uma área de grande relevância na prestação dos cuidados de enfermagem, constituindo-se como parte integrante do exercício profissional do enfermeiro. Mais especificamente, a comunicação de más notícias ao cliente/família, é um tema atual e transversal a quase todos os contextos hospitalares. Objetivo: Identificar as intervenções de enfermagem que contribuem para a minimização do impacto da comunicação de más notícias ao cliente/família, em contexto hospitalar. Metodologia: Recorreu-se à metodologia assente nas etapas propostas por Whittemore e Knafl. Procedeu-se à pesquisa no motor de busca EBSCO host, nas bases de dados CINAHL e MEDLINE. Definiram-se critérios de inclusão e exclusão. Por fim, avaliaram-se os artigos a incluir na revisão tendo em conta a pirâmide de evidência. Resultados: As principais intervenções de enfermagem para a comunicação de más notícias ao cliente/família em contexto hospitalar são: a escolha e preparação do ambiente, o estabelecimento de uma relação de parceria e confiança, utilização de uma linguagem adequada, clara e direta, o uso do contacto visual, o cuidado com a postura corporal, a expressão facial, o uso do toque e o recurso à paralinguística, a utilização da escuta ativa, demonstrar disponibilidade, esclarecer dúvidas, garantir a compreensão da informação e oferecer apoio emocional. Conclusão: Verificou-se a escassez de investigação e publicação de artigos acerca do tema da comunicação de más notícias, apesar da sua importância e prevalência em contexto hospitalar. Para além das intervenções identificadas, existem outros protocolos para a comunicação de más notícias- SPIKES, BREAKS, NURSE, PATIENT e ABCDE. Comunicar más notícias é uma competência dependente de aperfeiçoamento e experiência. Torna-se fulcral a existência de mais formação a nível académico acerca da comunicação de más notícias, com incorporação de workshops e práticas de simulação de alta-fidelidade.

Palavras-chave: Comunicação; Más notícias; Enfermagem; Família.

Abstract

Introduction: Communication is a subject of major relevance in the provision of nursing care, constituting an integrative part of the professional practice of nurses. More specifically, the communication of bad news to the client/family is a current and crosscutting theme in almost all hospital contexts. **Objective:** Identify the nursing interventions that contribute to minimizing the impact of communicating bad news to the client/family in hospital settings. **Methodology:** The methodology used was based on the steps proposed by Whitemore e Knalf. The search was conducted in the EBSCO host search engine, in the CINAHL and MEDLINE databases. Criteria of inclusion and exclusion was defined. Finally, the articles to include in the review were evaluated based on the evidence pyramid. **Results:** The main nursing interventions for communicating bad news to the client/family in hospital settings are: choosing and preparing the environment, establishing a relationship of partnership and trust, using appropriate, clear and direct language, using visual contact, caring for body posture, facial expression, using touch and paralinguistics, using active listening, showing availability, clarifying doubts, ensuring comprehension of the information and providing emotional support. **Conclusion:** It was verified that there has been little investigation and articles published about the subject of communicating bad news, despite its importance and prevalence in hospital settings. Besides the identified interventions, there are other protocols for communicating bad news - SPIKES, BREAKS, NURSE, PATIENT and ABCDE. Communicating bad news is a competence that depends on improvement and experience. Therefore, it becomes crucial more academic training about communicating bad news, incorporating workshops and high-fidelity simulation practices.

Keywords: Communication; Bad news; Nursing; Family.

M60 - Intervenções de Enfermagem na Promoção da Segurança da Pessoa com Doença Renal Crónica em Hemodiálise

Nursing interventions to promote the safety of people with chronic kidney disease undergoing hemodialysis

Melody Bobaert Faísca; Miguel Luís Pinto Bravo; Miryllen Boya da Costa Cravid; Gisela Mosca Teixeira e Mariana Lourenço Pereira Nogueira

Resumo

Introdução: A hemodiálise é uma modalidade de tratamento realizada à pessoa com doença renal crónica, como forma de substituir algumas das funções renais. No entanto, esse tratamento não é isento de riscos. Deste modo, promover práticas seguras e minimizar eventos adversos, têm especial relevo nos objetivos dos cuidados de enfermagem, já que, é possível dessa forma, a promoção da segurança do doente. **Objetivos:** Identificar as intervenções de enfermagem que promovem a segurança da pessoa com doença renal crónica em terapia de hemodiálise. **Metodologia:** Revisão Integrativa da Literatura, com base no referencial teórico de Whittemore & Kna, através da pesquisa nas bases de dados CINAHL Ultimate, MEDLINE Ultimate e MedicLatina. Foram selecionados 12 artigos, que atendiam aos critérios de inclusão. **Resultados:** Os enfermeiros desempenham um papel importante na promoção da segurança da pessoa com doença renal crónica em terapia de hemodiálise. Foram identificadas as intervenções de enfermagem que mais inuenciam este resultado, tais como a compreensão da doença e dos aspetos relativos ao tratamento, a utilização da comunicação eficaz, formação periódica e contínua dos enfermeiros e a criação de uma equipa de enfermagem com dotações e carga horária adequadas. **Conclusão:** Para promover a segurança da pessoa com doença renal crónica em tratamento de hemodiálise, os enfermeiros implementam intervenções intradialíticas, intervenções centradas na educação para a saúde e medidas organizacionais como a formação contínua dos profissionais. **Palavras-chave:** Enfermagem; Eventos adversos; Hemodiálise; Segurança do Doente

Abstract

Introduction: Hemodialysis is a treatment modality that involves risks to the safety of people with chronic kidney disease. Therefore, promoting safe practices and minimizing risks are of special importance in the objectives of nursing care. As nursing interventions are a key factor in promoting patient safety, it is crucial to understand which ones have an impact on

achieving this outcome. Aims: Identify nursing interventions that promote the safety of patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis therapy. Methodology: An Integrative Literature Review was carried out, according to the theoretical framework of Whittemore & Kna, through research on databases such as CINAHL Ultimate, MEDLINE Ultimate and MedicLatina. A total of 12 articles attended the inclusion criteria. Results: Nurses play an important role in promoting the safety of people with chronic kidney disease undergoing hemodialysis therapy. The nursing guidelines that most influence this outcome were identified, such as understanding the disease and aspects related to treatment, the use of effective communication, periodic and ongoing training of nurses and the creation of a nursing team with resources and with adequate staff and workload. Conclusion: To promote the safety of people with chronic kidney disease undergoing hemodialysis, nurses implement intradialytic interventions, interventions focused on health education, and implement organizational measures such as continuous training of professionals.

Key-words: Adverse Events, Hemodialysis, Nursing, Patient Safety.

M61 - Intervenções de Enfermagem na Prevenção da Infecção em Clientes com Cateter Venoso Central em Contexto Hospitalar

Nursing interventions in the prevention of infection in clients with central venous catheter in a hospital context

Diana Alexandra de Jesus Lino; Miguel Gomes Farinha dos Santos Ferreira; Rita Pinto de Carvalho Domingos; Rosa Djombate e Ana Rita Esteves Figueiredo

Resumo

Introdução: De forma a garantir a segurança do cliente, os enfermeiros desempenham um papel fundamental na prevenção de Infecções Associadas aos Cuidados de Saúde (IACS). Uma das suas tipologias é a infecção da corrente sanguínea associada à presença de Cateter Venoso Central (CVC), contribuindo para o aumento de morbilidade e mortalidade e custos elevados em saúde. Assim, de acordo com Benner, o enfermeiro é responsável pelo seu desenvolvimento de competências no âmbito da prevenção de infecção, possibilitando verificar e modificar os cuidados prestados. **Objetivo:** Realizar uma Revisão Integrativa da Literatura (RIL) identificando as intervenções de enfermagem mais adequadas com o intuito de prevenir infecções associadas à manipulação do CVC. **Metodologia:** Esta revisão encontra-se organizada segundo as etapas de Whitemore & Knafl (2005). Realizou-se uma pesquisa nas plataformas EBSCO, B-on e PubMed e utilizaram-se descritores (DeCs/MeSh). Posteriormente, procedeu-se à remoção dos duplicados e seleção pelo título e Resumo. Realizou-se a leitura integral dos artigos e foram aplicados os critérios de inclusão e exclusão. De seguida, foram aplicados os critérios de validação da qualidade dos artigos, de acordo com o instrumento MMAT (2018). **Resultados:** Foram analisados 10 artigos que respondiam à pergunta de pesquisa. Os resultados obtidos a partir desta revisão integrativa permitem apresentar um conjunto de intervenções de enfermagem, agrupadas nas subcategorias: bundles de intervenções de manutenção do CVC; prevenção de infecções cruzadas/multirresistentes; material utilizado no penso do CVC e documentação de sinais/sintomas de infecção associada ao CVC. **Conclusão:** Os enfermeiros analisam a sua prática de cuidados tomando decisões fundamentadas na melhor evidência. A realização desta revisão permitiu sintetizar a literatura e reforçar a importância de estarmos despertos para as práticas mais atuais no manuseamento do CVC e para a sua implementação com maior rigor na prevenção de infecção associada ao mesmo.

Abstract

Introduction: In order to ensure client safety, nurses play a fundamental role in preventing Healthcare-Associated Infections. One of its types is bloodstream infection associated with the presence of a Central Venous Catheter, contributing to increased morbidity and mortality and high healthcare costs. Therefore, according to Benner, the nurse is responsible for developing skills in the scope of infection prevention, making it possible to verify and modify the care provided. Objective: To carry out an integrative review of the literature identifying the most appropriate nursing interventions with the aim of preventing infections associated with CVC manipulation. Methodology: This review is organised according to the stages outlined by Whittmore & Knafl (2005). A search was carried out on the EBSCO, B-on and PubMed platforms and descriptors (DeCs/MeSh) were used. Subsequently, duplicates were removed and screening by title and Abstract was performed. The articles were fully read and the inclusion and exclusion criteria were applied. Then, the criteria for assessing the quality of the articles were applied, according to the MMAT tool (2018). Results: 10 articles that answered the research question were analysed. The results obtained from this integrative review allow us to present a set of nursing interventions, grouped into subcategories: bundles of CVC maintenance interventions; prevention of cross/multi-resistant infections; material used for CVC dressing and documentation of signs/symptoms of infection associated with CVC. Conclusion: Nurses analyse their care practice, making decisions based on the best evidence. Carrying out this review allowed us to synthesise the literature and strengthen the importance of being aware of the most current practices in handling CVC and implementing them more rigorously for preventing infections.

Keywords: Central Venous Catheters; Catheter-Related Infections; Bloodstream Infections; Nursing care; patient care bundles.

M62 - Intervenção de Enfermagem na Detecção Precoce e Gestão do Choque Séptico da Pessoa em Contexto de Urgência

Nursing intervention in the early detection and management of septic shock in emergency patients

Ana Rita Simões Rosa; António José Lopes Jorge Pontes; Miguel José dos Santos Rosado; Nicole Lourenço Serras e Ana Filipa Nunes Ramos

Resumo

Enquadramento: O envelhecimento da população, o aumento da prevalência de doenças crónicas, o crescente número de procedimentos invasivos e a resistência aos antibióticos têm contribuído para um aumento das infeções graves, que podem culminar no choque séptico, uma situação de elevada frequência nos serviços de urgência. Objetivos: Sintetizar o conhecimento de enfermagem atual sobre a deteção precoce e gestão do choque séptico. Identificar intervenções de enfermagem para a deteção precoce e gestão do choque séptico. Metodologia: Revisão integrativa de literatura através da pesquisa de artigos publicados nas bases de dados MEDLINE e CINAHL. Após a aplicação de critérios de inclusão e exclusão, foram selecionados 13 artigos + 1 documento de boas práticas emanado pela DGS. Resultados: A deteção precoce e gestão do choque séptico em contexto de urgência requerem avaliação contínua dos sinais vitais e utilização de escalas de avaliação para a estratificação atempada da doença. A administração atempada de uidoterapia e antibioterapia foi destacada como crucial para reduzir a mortalidade e morbilidade, enquanto que a avaliação do nível de lactato plasmático demonstrou-se útil na deteção precoce de hipoperfusão tecidual em pessoas com sépsis. A comunicação eficaz entre os profissionais de saúde, a implementação de protocolos baseados em evidência e a formação contínua foram identificadas como elementos facilitadores na deteção e gestão eficaz do choque séptico em serviços de urgência. Conclusões: Os enfermeiros no serviço de urgência assumem uma função fulcral na identificação precoce, intervenção imediata e gestão eficaz do choque séptico. A implementação de protocolos baseados em evidência, a formação contínua dos profissionais de saúde e a comunicação interdisciplinar são elementos essenciais para melhorar o prognóstico e a segurança das pessoas.

Palavras-chave: Nursing Care; Early Diagnosis; Risk Management; Shock, Septic; Emergency Care.

Abstract

Background: The increased aging of the population and prevalence of chronic illnesses, the increasing number of invasive procedures, and antibiotic resistance have all contributed to an increase in serious infections, which can culminate in septic shock, a situation of high frequency in emergency departments. Aims: Summarize current nursing knowledge on early detection and management of septic shock. Identify nursing interventions for early detection and management of septic shock. Methods: Integrative Literature Review through a search of articles published in the MEDLINE and CINAHL databases. After applying inclusion and exclusion criteria, 13 articles were selected + 1 document with the best practices issued by DGS. Results: Early detection and management of septic shock in the emergency department requires continuous assessment of vital signs and use of scoring scales for timely stratification of the disease. Timely uid resuscitation and antibiotic therapy was highlighted as crucial to reduce mortality and morbidity, while the assessment of plasma lactate level is useful in the early detection of tissue hypoperfusion in people with sepsis. An eective communication among healthcare professionals, the implementation of evidence-based protocols, and continuous education were identified as facilitating elements in the early detection and eective management of septic shock in emergency departments. Conclusions: Nurses in emergency departments play a vital role in the early identification, immediate intervention, and eective management of septic shock. The implementation of evidence-based protocols, continuous education of healthcare professionals, and interdisciplinary communication are essential elements to improve clinical outcomes and patient safety.

Keywords: Nursing Care; Early Diagnosis; Risk Management; Shock, Septic; Emergency Care.

M63 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção e Tratamento do Cliente com Compromisso da Deglutição

Nursing care in the prevention and treatment of clients with swallowing impairment

Bárbara Filipa Cordeiro Almeida; Daniela Filipa Grilo Lourenço; Mónica Sophie Sanches Cabral e Manuela de Jesus Linhol Casmarrinha

Resumo

Introdução: A disfagia define-se como reflexo de deglutição anormal, associada a compromissos estruturais ou alterações da funcionalidade. Pela dificuldade na deglutição de alimentos, líquidos ou saliva, o cliente está particularmente suscetível à aspiração de conteúdo para as vias aéreas, apresentando elevado risco de complicações como a pneumonia por aspiração. A disfagia é uma complicação com elevada incidência em clientes hospitalizados, sobretudo na população idosa. Objetivos: Evidenciar a importância da avaliação do cliente de enfermagem com compromisso da deglutição; Explicitar as intervenções de enfermagem para o tratamento e prevenção de complicações no cliente com compromisso da deglutição, com base na evidência científica; Identificar possíveis dificuldades na prestação de cuidados de enfermagem ao cliente com disfagia. Metodologia: Para a pesquisa de artigos foram utilizadas as bases de dados PubMed, ScienceDirect e EBSCO, os termos de pesquisa foram organizados de acordo com a estrutura PICO. A questão orientadora definida foi: "Qual o papel do enfermeiro na prevenção e tratamento do cliente hospitalizado com compromisso da deglutição?". Após aplicados os critérios de inclusão e exclusão, foram obtidos 6 resultados. Resultados: A evidência demonstra que o Enfermeiro tem um papel ativo nos cuidados ao cliente com compromisso da deglutição, desde a identificação ao tratamento. Das diversas intervenções que realiza, destacam-se: a avaliação, os cuidados preventivos de aspiração durante a refeição, a higiene oral, os cuidados com a SNG e a capacitação através da EPS. Conclusão: Pela sua presença constante junto do cliente, os enfermeiros desempenham um papel fundamental na avaliação da disfagia, prevenção de complicações e facilitação da transição saúde-doença. No entanto, apesar deste papel fundamental na prestação de cuidados, nem sempre existem normas padronizadas que orientem a sua prática clínica. Existindo também intervenções passíveis de ser aplicadas tanto por enfermeiros como por outras classes profissionais, tornando-se difícil a delimitação da função de cada classe profissional.

Palavras-chave: Disfagia, Cuidados de Enfermagem, Tratamento, Prevenção

Abstract

Introduction: Dysphagia is defined as an abnormal swallowing reflex, associated with structural impairments or functional alterations. Due to the difficulty in swallowing food, liquids, or saliva, the patient is particularly susceptible to aspirating contents into the airways, presenting a high risk of complications such as aspiration pneumonia. Dysphagia is a complication with a high incidence in hospitalized patients, especially in the elderly population. **Objectives:** Highlight the importance of assessing nursing patients with swallowing impairments; Show nursing interventions for the treatment and prevention of complications in patients with swallowing impairments, based on scientific evidence; Identify potential difficulties in providing nursing care to patients with dysphagia. **Methodology:** The databases PubMed, ScienceDirect, and EBSCO were used for the research of articles. The search terms were organized according to the PICO framework. The chosen guiding question was: 'What is the nurse's role in the prevention and treatment of hospitalized patients with swallowing impairments?' After applying the inclusion and exclusion criteria, 6 results were obtained. **Results:** Evidence shows that nurses have an active role in the care of patients with swallowing impairments, from assessment to treatment. Among the various interventions performed, the most notable are assessment, preventive aspiration care during meals, oral hygiene, care with the nasogastric tube, and training through patient education programs. **Conclusion:** Due to their constant presence with the patient, nurses play a fundamental role in the assessment of dysphagia, the prevention of complications, and the facilitation of the health-disease transition. However, despite this crucial role in care provision, standardized guidelines that guide their practice are not always available. There are also interventions that can be performed by both nurses and other professional groups, making it difficult to delineate the role of each professional group.

Keywords: Dysphagia, Nursing care, Treatment, Prevention.

M64 - Intervenções de Enfermagem no Suporte Emocional à Família do Doente em Fase Agónica em Cuidados Paliativos

Nursing interventions for emotional support for the patient's family in the last days/hours of life in palliative care

Diana Rodrigues da Fonseca; Mónica Godinho Miranda; Sara Cristina Viveiros Freire e José Carlos dos Santos Pinto de Magalhães

Resumo

Introdução: Os cuidados paliativos têm como objetivo proporcionar conforto, dignidade e suporte emocional aos clientes com doenças crónicas e progressivas durante a fase final de vida. Durante a fase agónica, é crucial desenvolver intervenções não só ao cliente, mas também à sua família, visto que esta é afetada pelo processo de perda iminente. O sistema familiar experiênciam múltiplas transições, devendo o enfermeiro atuar como facilitador das mesmas. A avaliação das necessidades familiares e posterior intervenção são essenciais, visando garantir apoio emocional para mitigar possíveis problemas de saúde mental derivados do processo de luto. **Objetivo:** Esta monografia tem como objetivo geral analisar as intervenções de enfermagem que podem ser executadas ao nível do suporte emocional à família do cliente agónico. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão integrativa da literatura, segundo o referencial Whittemore & Knafl (2005), através da plataforma EBSCO HOST nas bases de dados MEDLINE Ultimate e CINAHL Ultimate. Após a pesquisa foram selecionados 10 artigos que abordam a temática apresentada, datados de 2014 a 2024. **Resultados:** Foi possível agrupar os resultados da pesquisa em três subtemas da intervenção de suporte/apoio emocional à família: avaliação das necessidades, comunicação e preparação para a morte. **Conclusão:** Este estudo contribui para a compreensão da importância das intervenções de enfermagem aos familiares de clientes em fase agónica internados em Unidades de Cuidados Paliativos. A implementação das intervenções específicas de apoio à família de forma individualizada, promovendo a qualidade dos cuidados prestados e a adaptação dos familiares à nova realidade durante o processo de perda do seu ente querido. **Palavras-chave:** Cuidados de Enfermagem; Cuidados Paliativos; Família; Suporte emocional; Fim de vida.

Abstract

Introduction: Palliative care aims to provide comfort, dignity and emotional support to patients with chronic and progressive diseases during the final stage of life. During the end of life, it is crucial to develop interventions not only for the patient but also for their family,

as they are affected by the imminent loss of their loved one. The family system experiences multiple transitions, and the nurse should act as a facilitator of these transitions. Assessment of family's needs and subsequent intervention are essential to ensure emotional support, aiming to mitigate potential mental health problems derived from the grieving process. Objective: This monograph aims to analyse the nursing interventions that can be implemented to provide emotional support to the family of a patient at the end of life. Methods: An integrative literature review was conducted on the framework by Whitemore & Knafel (2005) using the EBSCO HOST platform in the MEDLINE Ultimate and CINAHL Ultimate databases. After the research, 10 articles addressing the presented topic were selected, dated from 2014 to 2024. Results: It was possible to group the research results into three sub-themes of the support intervention/emotional support for the family: assessment of needs, communication and preparation for death. Conclusion: This study contributes to the understanding of the importance of nursing interventions for the families of patients at the end of life admitted to Palliative Care Units. The implementation of specific family support individualized interventions, promoting the quality of care provided and helping family members adapt to the new reality during the process of losing their loved one. Keywords: Nursing care; Palliative care; Family; Emotional support; End of life.

M65 – Cuidados de Enfermagem na Gestão do Regime Terapêutico da Pessoa com Doença Crónica e Visão Reduzida

Nursing care in the therapy management of patients with chronic disease and low vision

João Marcos Franco Gonçalves; Júlia Cristina Fernandes Cardoso; Nádia Simone Saldanha Pereira Santiago Marques; Rodrigo Fialho Ruivo e Pedro Miguel Nunes Pedrosa

Resumo

As doenças crónicas são definidas como condições de longa duração, resultado da combinação de fatores genéticos, psicológicos e ambientais. A visão reduzida é uma das doenças crónicas mais debilitantes e está associada a consequências psicossociais e funcionais, incluindo o isolamento social, depressão, mau estar e declínio cognitivo e funcional. A gestão terapêutica inclui a aprendizagem e treino de competências necessárias para garantir uma vida ativa e emocionalmente satisfatória face à doença crónica. Neste sentido, este trabalho tem como objetivo demonstrar os métodos e estratégias adaptativas necessárias à gestão do regime terapêutico e promoção da qualidade de vida das pessoas com doença crónica com visão reduzida. Para este efeito, foi mobilizada a Teoria das Transições de Afaf Meleis, em que foi evidenciado que estes clientes experienciam diversas transições, destacando a transição saúde/doença. A realização da revisão integrativa da literatura foi com base no modelo de Whitemore & Knaf (2005). O tema que irá ser analisado é a gestão do regime terapêutico de clientes crónicos com visão reduzida e usou-se a estratégia P-pessoa; C-conceito; C-contexto (PCC). Foram analisados artigos de 2010 a 2024, concluindo numa análise posterior a 12 artigos. Deste modo, assume-se como uma temática de extrema relevância para a intervenção de enfermagem no planeamento de cuidados na perspetiva de desenvolver intervenções nos domínios de uso de dispositivos/tecnologias, educação para a saúde, multidisciplinaridade, compreensão de fatores inibidores, suporte emocional e funcionalidade e qualidade de vida. Portanto, temos como principal foco desenvolver conhecimentos e competências que permitam uma prática de cuidados holísticos e intervenções individualizadas, no contexto da gestão do regime terapêutico em clientes crónicos com visão reduzida. Palavras-chave: Visão Reduzida, Doença Crónica, Gestão de Doença e Cuidados de Enfermagem.

Abstract

Chronic diseases are defined as long-term conditions resulting from a combination of genetic, psychological, and environmental factors. Low vision is one of the most debilitating chronic diseases and is associated with psychosocial and functional consequences, including social isolation, depression, malaise, and cognitive and functional decline. Therapeutic management involves learning and training in the skills necessary to ensure an active and emotionally satisfying life despite chronic illness. In this context, the objective of this monography is to demonstrate the methods and strategies and highlight the necessary adaptations in the management of the therapeutic regimen and the promotion of quality of life for chronically ill patients with low vision. To this end, Afaf Meleis's Theory of Transitions was utilized, revealing that these patients experience developmental, health-illness, situational, and organizational transitions due to aging, chronic illness, symptoms of depression and anxiety, functional limitations, and social isolation. Thus, this is considered a highly relevant topic for nursing care, focusing on developing interventions in areas such as the use of devices/technologies, health education, multidisciplinary approaches, understanding inhibitory factors, emotional support, functionality and quality of life. Therefore, our main focus is to develop knowledge and skills that foster holistic care and individualized nursing care in the context of managing the therapeutic regimen for chronically ill patients with low vision.

Keywords: Low Vision, Chronic Disease, Disease Management and Nursing Care.

M66 - Cuidados de Enfermagem na Gestão dos Fatores de Risco nas Quedas do Idoso na Urgência

Nursing care in the management of risk factors in falls among the elderly in the emergency room

Bárbara Braga Cordeiro; Inês dos Santos Martins; Joana Guerreiro Vintém Vieitas Ruivo; Nádia Cristina Ferreira Machado e Márcia Reis Luzia Aguiar

Resumo

“As quedas são a segunda principal causa de mortes acidentais ou não intencionais em todo o mundo. Adultos com mais de 65 anos sofrem o maior número de quedas fatais.” (SNS & DGS, 2019, p. 9). Esta revisão integrativa da literatura, realizada de acordo com as etapas do referencial de Whitemore & Kna (2005), permitirá formular guidelines para a gestão dos fatores de risco de queda, contribuindo para o empoderamento dos enfermeiros. Como objetivo definiu-se: analisar as intervenções de enfermagem existentes para a gestão dos fatores de risco para quedas do idoso na urgência. A pesquisa foi realizada de maneira a encontrar artigos sobre intervenções de enfermagem para a gestão de fatores de risco de quedas. Os resultados dos artigos incluídos foram divididos nas categorias: Organizacionais; Supervisão; Intrínsecos; Extrínsecos e Comportamentos de Risco. A Teoria do Cuidado Fundamental de Kitson permitiu perspectivar e organizar os resultados obtidos no contexto de enfermagem. “A prevenção de danos associados a quedas em pessoas idosas é um objetivo da saúde pública a nível mundial.” (SNS & DGS, 2019, p. 9), os enfermeiros podem ser agentes de mudança, pelo seu papel na avaliação do risco e prevenção de quedas. Conclui-se que a pesquisa revela reduzida quantidade de estudos em serviços de urgência e um baixo nível de evidência. O serviço de urgência pode ser o local mais adequado para iniciar esforços de prevenção, pois, a maioria das pessoas que recorrem a este serviço apresentam alto risco de queda, beneficiando mais destas intervenções (Hammouda et al., 2021).

Palavras-chave: Quedas Acidentais; Idosos; Serviço de Urgência; Gestão de Risco; Cuidados de Enfermagem.

Abstract

“Falls are the second leading cause of accidental or unintentional deaths worldwide. Adults over 65 suffer the highest number of fatal falls.” (SNS & DGS, 2019, p. 9). This integrative literature review, carried out according to the stages of the Whitemore & Kna (2005)

framework, will allow the formulation of guidelines for the management of risk factors, contributing to the empowerment of nurses. The objective dened was: analyze existing nursing interventions for the management of risk factors for falls among the elderly in the emergency room. The search was carried out to nd articles on nursing interventions for the management of risk factors for falls. The results of the included articles were divided into categories: Organizational; Supervision; Intrinsic; Extrinsic and Risk Behaviors. Kitson's Theory of Fundamental Care put into perspective and organized the results obtained in the context of the nursing discipline. "Preventing damage associated with falls in older people is a global public health objective." (SNS & DGS, 2019, p. 9), nurses can be agents of change, due to their role in assessing risk and preventing falls. In conclusion, the research revealed a reduced number of studies in emergency services and a low level of evidence. The emergency service may be the most appropriate place to start prevention eforts, as the majority of people who use this service are at high risk of falling, benefiting most from these interventions (Hammouda et al., 2021).

Keywords: Accidental Falls; Elderly; Emergency Service; Risk Management; Nursing Care.

M67 - Cuidado de Enfermagem na Gestão da Dor da Pessoa Hospitalizada em Fim de Vida

Nursing care in pain management for people hospitalized at the end of their life

Eurídice Sadine Spencer Costa; Nicole Teixeira de Matos; Viviana Venâncio Sousa e Ana Filipa Nunes Ramos

Resumo

Introdução: A experiência de fim de vida da pessoa hospitalizada é, na maioria dos casos, acompanhada pela presença de níveis elevados de dor. Segundo a Ordem dos Enfermeiros (2015), o Enfermeiro deve acompanhar a pessoa em fim de vida nas várias etapas constituintes deste processo, apresentando assim uma função e responsabilidade relevantes na promoção do conforto da pessoa que se encontra nesta fase do ciclo vital, tornando-se assim importante a exploração de conhecimento sobre intervenções que promovam a gestão da dor, possibilitando uma prestação de cuidados holística tendo em conta a subjetividade característica deste sintoma e todas as suas dimensões. A presente monografia foi assim desenvolvida a partir da seguinte questão de partida: Em relação à pessoa em fim de vida hospitalizada que cuidados de enfermagem promovem a gestão da dor? **Objetivo:** Identificar cuidados de enfermagem que promovam a gestão da dor da pessoa hospitalizada em fim de vida. **Metodologia:** Realizada revisão integrativa da literatura desenvolvida com base no referencial de Whittemore & Knafl (2005) através da pesquisa nas bases de dados científicas Medline Ultimate e Cinahl Ultimate com os respetivos termos indexados. Foram incluídos artigos publicados a partir do ano de 2018, referentes a pessoas com idade superior a 19 anos e redigidos no idioma português ou inglês. Após o processo de seleção, foram incluídos na revisão um total de 12 artigos. **Resultados:** Foram identificadas intervenções a partir da análise dos artigos selecionados, tendo sido obtidas intervenções farmacológicas e não farmacológicas. As intervenções farmacológicas identificadas foram a administração de terapêutica opióide e corticosteróide, a administração de terapêutica por infusão subcutânea contínua e a sedação terapêutica. As intervenções não farmacológicas identificadas foram a musicoterapia, a recreação terapêutica, a realidade virtual e a gestão da dor emocional. Como intervenção simultaneamente farmacológica e não farmacológica foi identificada a monitorização da dor. **Conclusão:** Entre as intervenções identificadas, as intervenções não farmacológicas são aquelas a que os Enfermeiros menos recorrem ao longo da prática clínica no controlo da dor da pessoa hospitalizada em fim de vida. A aplicabilidade de intervenções

não farmacológicas e intervenções farmacológicas em complementaridade, pode possibilitar uma gestão da dor e promoção do conforto mais eficaz. É por isso importante sensibilizar para a relevância e eficácia da natureza destas intervenções incentivando a sua futura crescente utilização a par com as intervenções farmacológicas já utilizadas.

Palavras-chave: Cuidados de Enfermagem; Gestão da dor; Fim de vida; Hospitalização.

Abstract

Introduction: The hospitalized person's end-of-life experience is, in most cases, accompanied by the presence of high levels of pain. According to the Order of Nurses (2015), the Nurse must accompany the person at the end of life in the various stages of this process, thus presenting a relevant role and responsibility in promoting the comfort of the person who is at this stage of the life cycle, It is therefore important to explore knowledge about interventions that promote pain management, enabling holistic care provision taking into account the subjectivity of this symptom and all its dimensions. This monograph was developed based on the following starting question: In relation to hospitalized people at the end of their lives, what nursing interventions promote pain management? **Objective:** Identify nursing care that promotes pain management for hospitalized people at the end of life. **Methodology:** An integrative review of the literature was developed based on the framework of Whittemore & Knafl (2005), carried out through research in the scientific databases Medline Ultimate and Cinahl Ultimate with the respective indexed terms. Articles published from 2018 onwards were included, referring to people over the age of 19 and written in Portuguese or English. After the selection process, a total of 12 articles were included in the review. **Results:** Interventions were identified based on the analysis of selected articles, obtaining pharmacological and non-pharmacological interventions. The pharmacological interventions identified were the administration of opioid and corticosteroid therapy, the administration of therapy by continuous subcutaneous infusion and therapeutic sedation. The non-pharmacological interventions identified were music therapy, therapeutic recreation, virtual reality and emotional pain management. Pain monitoring was identified as both a pharmacological and non-pharmacological intervention.

Conclusion: Among the interventions identified, non-pharmacological interventions are those that nurses least resort to throughout clinical practice to control the pain of hospitalized people at the end of life. The applicability of non-pharmacological interventions and pharmacological interventions in complementarity can enable more effective pain management and promotion of comfort. It is therefore important to raise awareness of the relevance and effectiveness of the nature of these interventions, encouraging their future increasing use alongside the pharmacological interventions already used.

Keywords: Nursing Care; Pain Management; End of Life; Hospitalization.

M68 - Cuidados de Enfermagem Promotores do Empowerment da Criança com Drepanocitose e Família para o Controlo da Dor

Nursing care to empower children with drepanocytosis and their families to manage pain

Mariana Martins Agostinho Raposo; Noemi Ferreira Azul; Sara Castro Neto e Sónia Isabel Pinela Colaço Marques

Resumo

Introdução: A drepanocitose é uma doença crónica e hereditária na qual a hemoglobina, devido a um código genético alterado, é polimerizada de forma anormal. As hemácias falciformes causam obstrução e inflamação vascular com um conseqüente aumento da destruição das mesmas, a qual leva a um processo de adesão e agregação anormal das células, resultando na vaso-oclusão. Este fenómeno é responsável pelo conjunto de manifestações clínicas da doença, culminando no comprometimento da função dos órgãos e tecidos e episódios de dor intensificada. Associada a esta condição existe uma elevada morbidade que prejudica a qualidade de vida das pessoas e acresce na pressão exercida sobre os sistemas de saúde. Tendo em consideração a filosofia dos cuidados centrados na família e o modelo de Betty Neuman, os focos de cuidados de enfermagem pediátricos devem incluir a promoção da saúde, adaptação à doença e prevenção de complicações. Neste sentido, a promoção do empowerment da criança e família para a monitorização da sua condição e identificação precoce de sinais e complicações previne a necessidade de intervenções mais invasivas e complexas a medio e longo prazo, permitindo-lhes adquirirem o controlo sobre a sua saúde e gerir a sua condição clínica. **Objetivo:** Explorar e identificar os cuidados promotores do empowerment dos pais e das crianças para o controlo da dor nas crises vaso-oclusivas da drepanocitose. **Metodologia:** Esta Revisão Integrativa da Literatura, seguiu a proposta metodológica e as etapas de Whitttemmore e Knafel (2005). A pesquisa da literatura foi realizada nas bases de dados Medline Ultimate e CINAHL Ultimate a partir do motor de busca EBSCOhost. A análise dos dados foi orientada pelo referencial teórico do Modelo de Sistemas de Betty Neuman. **Resultados:** Com a análise dos estudos, a dor da criança com drepanocitose representa um stressor que tem impacto na sua saúde e qualidade de vida. A sua gestão eficaz representa uma desafio para a criança e sua família que faz emergir necessidades específicas nos pais e crianças, nomeadamente necessidades de aprendizagem relacionadas com o conhecimento sobre a doença e o seu controlo sintomático bem como sobre a dosagem, preparação e administração de terapêutica

analgésica; adaptação da informação disponível na internet acerca da drepanocitose às crianças; apoio e aconselhamento psicológico para fornecer estratégias para lidar com as reações emocionais das crianças durante episódios de dor. Em seguida, identificámos as estratégias desenvolvidas pelas crianças e famílias na gestão da doença e que incluem a ingestão hídrica; adoção de hábitos alimentares saudáveis; aplicação de calor e massagem no local da dor; administração da terapêutica analgésica prescrita; estratégias de coping emocional (expressão emocional, resolução direta dos problemas, tomada de decisão cognitiva, praticar a religião); educação das pessoas fora do círculo familiar; reforço positivo; interações familiares positivas - utilizadas pelos pais. Técnicas de distração cognitiva comportamental e relaxamento; expressão de sentimentos e da dor - utilizadas pelas crianças. Por último identificaram-se as intervenções promotoras do empowerment dos pais e crianças para a gestão eficaz da dor: avaliar as competências das famílias; incentivar e educar para a correta avaliação da dor; proporcionar educação e apoio de acordo com as suas necessidades; desenvolvimento de grupos de apoio com enfoque no treino de habilidades para o controlo da dor; implementação de estratégias cognitivo-comportamentais; melhorar a qualidade da comunicação; promover a aceitação psicológica e o brincar terapêutico. Conclusão: Avaliar, transmitir e validar os conhecimentos teóricos e práticos sobre o controlo da dor é a principal intervenção de enfermagem. Esta intervenção deve ser individualizada para cada cliente, considerando as suas necessidades, recursos e vontades, bem como a história da dor da criança. Além disso, o brincar terapêutico, a promoção da aceitação psicológica da doença e a implementação de estratégias cognitivo-comportamentais são intervenções de enfermagem que promovem o empowerment das famílias. Estas abordagens permitem ao enfermeiro responder à complexidade do controlo da dor nesta condição, proporcionando um cuidado mais eficaz e personalizado.

Palavras-chave: Anemia Falciforme; Cuidados de Enfermagem; Dor; Empowerment; Pediatria.

Abstract

Background: Sickle Cell Disease is a chronic and hereditary disease in which hemoglobin, due to an altered genetic code, is abnormally polymerized. Sickle cell red blood cells cause vascular interference and inflammation with a consequent increase in their destruction, which leads to a process of adhesion and abnormal aggregation of cells, resulting in vaso-occlusion. This phenomenon is responsible for the set of clinical manifestations of the disease, culminating in compromised organ and tissue function and episodes of intensified pain. Associated with this condition is high morbidity that affects people's quality of life and increases the pressure placed on health systems. Considering the philosophy of family-

centered care and the Betty Neuman Model, the focuses of pediatric nursing care should include health promotion, adaptation to illness and prevention of complications. In this sense, promoting the empowerment of children and families to monitor their condition and early identification of signs and complications prevents the need for more invasive and complex interventions in the medium and long term, allowing them to gain control over their health. and manage their clinical conditions. Objective: Explore and identify care that promotes the empowerment of parents and children to control pain in vaso-occlusive crises of sickle cell disease. Method: This Integrative Literature Review advanced the methodological proposal and steps of Whitttemmore and Knafl (2005). The literature search was carried out in the Medline Ultimate and CINAHL Ultimate databases using the EBSCOhost search engine. Data analysis was guided by Betty Neuman's Systems Model. Results: Based on the analysis of the studies, the pain experienced by children with sickle cell disease represents a stressor that has an impact on their health and quality of life. Its effective management represents a challenge for the child and their family, which raises the specific needs of parents and children, namely learning needs related to knowledge about the disease and its symptomatic control as well as the dosage, preparation and administration of analgesic therapy; adapting information available on the internet about sickle cell disease to children; psychological counseling and support to provide strategies for dealing with children's emotional reactions during episodes of pain. Next, we identify the strategies developed by children and families to manage the disease, which include water intake; adoption of healthy eating habits; applying heat and massage to the site of pain; administration of prescribed analgesic therapy; emotional coping strategies (emotional expression, direct problem solving, cognitive decision making, practicing religion); education of people outside the family circle; positive reinforcement; positive family interactions - used by parents. Cognitive behavioral distraction and relaxation techniques; expression of feelings and pain - used by children. Finally, interventions that promote the empowerment of parents and children for effective pain management were identified: assessing family skills; cultivate and educate for the correct assessment of pain; provide education and support according to their needs; development of support groups focusing on pain control skills training; implementation of cognitive-behavioral strategies; improve the quality of communication; promote psychological accessibility and therapeutic play. Conclusion: Evaluating, transmitting and validating theoretical and practical knowledge about pain control is the main nursing intervention. This intervention must be individualized for each client, considering their needs, resources and desires, as well as the child's history of pain. Furthermore, therapeutic play, promoting the psychological flexibility of the disease and implementing cognitivebehavioral strategies are nursing interventions that promote the empowerment of families. These

approaches allow nurses to respond to the complexity of controlling this condition, providing more effective and personalized care.

Keywords: Anemia Sickle Cell; Empowerment; Nursing Care; Pain; Pediatrics.

M69 - Cuidados de Enfermagem na Prevenção de Complicações Associadas à Disfagia na Pessoa Pós Acidente Vascular Cerebral

Nursing care in the prevention of complications associated with dysphagia in people after a stroke

Cátia Cristina Nunes Correia de Deus; Lucas Thiago dos Reis Sampaio; Olga Marina Soares dos Santos e Margarete de Fátima Seixas

Resumo

Introdução: a disfagia é uma das complicações mais frequentes após acidente vascular cerebral, podendo a sua incidência atingir os 80% na fase aguda. Por sua vez, a partir da disfagia podem se desenvolver complicações fisiológicas e psicossociais que têm um grande impacto na qualidade de vida da pessoa e aumentam os custos de saúde, tornando-se fundamental saber como avaliar e intervir atempadamente para a prevenção destas complicações. **Objetivo:** identificar os cuidados de enfermagem na prevenção de complicações associadas à disfagia na pessoa pós acidente vascular cerebral. **Metodologia:** consiste numa revisão integrativa da literatura elaborada com base no referencial teórico de Whittemore e Knafl. Foi realizada uma pesquisa entre os dias 13 e 30 de maio de 2024 nas bases de dados MEDLINE Ultimate, CINAHL Ultimate, Academic Search Complete e Cochrane Central Register of Controlled Trials, através da plataforma agregadora de bases de dados EBSCOhost. Os artigos foram selecionados de acordo com os critérios de inclusão texto integral, data de publicação entre 2019 e 2024 e idioma inglês ou português e critério de exclusão não responder à pergunta de pesquisa. **Resultados:** foram analisados 8 artigos, verificando-se que os cuidados de enfermagem mais utilizados para a prevenção de complicações na disfagia na pessoa pós-AVC são o rastreio precoce da disfagia; a formação dos enfermeiros; a alteração da dieta; a higiene oral; o posicionamento correto do utente; a reabilitação da disfagia; a intervenção nas complicações psicossociais, e a educação para a saúde do utente e da família. **Conclusão:** foi possível identificar diversos cuidados de enfermagem eficazes para a prevenção de complicações da disfagia pós-AVC. Para que os enfermeiros adquiram o conhecimento e as competências para implementar estes cuidados é necessário investir na formação dos mesmos.

Palavras-chave: "transtorno da deglutição", "acidente vascular cerebral", "cuidados de enfermagem", "prevenção e controlo" e "complicações".

Abstract

Introduction: Dysphagia is one of the most common complications after a stroke, with an incidence of up to 80% in the acute phase. In turn, physiological and psychosocial complications can develop from dysphagia, which have a major impact on the person's quality of life and increase healthcare costs, making it essential to know how to evaluate and intervene in a timely manner to prevent these complications. Objective: To identify nursing care in the prevention of complications associated with dysphagia in people after a stroke. Methodology: consists of an integrative review of the literature based on the theoretical framework of Whitemore and Knafl. A search was conducted between May 13 and 30, 2024 in the MEDLINE Ultimate, CINAHL Ultimate, Academic Search Complete and Cochrane Central Register of Controlled Trials databases, through the EBSCOhost database aggregator platform. The articles were selected according to the inclusion criteria full text, publication date between 2019 and 2024 and English or Portuguese language, and exclusion criteria of not answering the research question. Results: 8 articles were analyzed, where it was found that the nursing care most used to prevent dysphagia complications in post-stroke people is early dysphagia screening; the training of nurses; changing the diet; oral hygiene; the correct positioning of the patient; dysphagia rehabilitation; intervention in psychosocial complications, and health education of the patient and family. Conclusion: it was possible to identify several effective nursing care measures for preventing post-stroke dysphagia complications. For nurses to acquire the knowledge and skills to implement this care, it is necessary to invest in their training.

Keywords: "deglutition disorders", "stroke", "nursing care", "prevention and control" e "complications".

M70 - Cuidados de Enfermagem à Pessoa com Queimadura na Prevenção da Infecção

Nursing care for people with burns in infection prevention

Joana Barradas Marques: Leonor Silva Miguel; Patrícia Alexandra Azevedo Cabral Ventura e Cristina Maria Alves Marques Vieira

Resumo

Enquadramento: As infeções associadas aos cuidados de saúde são uma preocupação acrescida na pessoa queimada, dado que pode provocar complicações major, tal como disfunção multiorgânica. Posto isto, é essencial implementar intervenções eficazes para prevenir a infeção e evitar eventuais complicações. Objetivo: Rever sistematicamente na evidência científica a eficácia das intervenções de enfermagem preventivas da infeção, associada aos cuidados de enfermagem à pessoa com queimadura. Metodologia: Elaborada uma revisão sistemática da literatura a partir de 7 artigos extraídos da pesquisa nas bases de dados MEDLINE Complete e CINAHL Complete, via EBSCO. Resultados: Os resultados deste trabalho demonstraram que existe consenso entre a evidência científica, a investigação realizada acerca dos cuidados de enfermagem na prevenção da infeção e a prática clínica na UQ. A maioria das intervenções presentes na investigação, são coincidentes com as intervenções realizadas na unidade, porém concluímos que existe uma falha na investigação acerca da prevenção da infeção nesta população em específico. Conclusão: A prevenção da infeção na pessoa com queimadura é essencial para garantir o conforto, prevenir eventuais complicações inerentes ao risco de infeção e viabilizar a recuperação da pessoa através da cicatrização da queimadura. Assim sendo, de maneira a fundamentar as intervenções de prevenção com o melhor rigor possível, é necessário o aprofundamento da investigação nesta temática específica, o que trará também novas perspetivas e fará evoluir e aprimorar os cuidados prestados. Palavras-chave: Cuidados de Enfermagem, Queimadura, Prevenção e Infeção

Abstract

Background: Healthcare associated Infections are an increasing concern associated with burned people, as they can cause major complications, such as multiorgan dysfunction. Therefore, It is essential to implement effective interventions to prevent infections and avoid complications. Objective: Systematically review scientific evidence on the effectiveness of nursing interventions to prevent infections associated with nursing care for people with

burns. Methodology: A systematic review of the literature was prepared based on 7 articles extracted from the search in the MEDLINE Ultimate and CINAHL Ultimate databases, through EBSCO. Results: The results of this academic work demonstrated that there is consensus between scientific evidence, research carried out on nursing care to prevent infection and clinical practice at Burn Unit (BU). Most of the interventions coincide with the interventions carried out in the unit, however we conclude that there is a flaw in the research regarding the prevention of the infection in this specific population. Conclusion: Preventing infection in a burned person is essential to ensure comfort, prevent possible complications inherent to the risk of infection and enable the person's recovery through healing of the burn. Therefore, in order to support prevention interventions, it is necessary to deepen research on this specific topic, which will also bring new perspectives and will evolve and improve the care provided.

Keywords: Nursing care, Burns, Prevention and Infection.

M71 - Stress Parental na Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais e Pediátricos: Intervenções de Enfermagem

Parental stress in the neonatal and pediatric intensive care unit: nursing interventions

Ana Sofia Vicente Carvalho Costa; Daniela Alexandra Ferreira Macedo; Inês Sofia Neto Malhadas; Patrícia Antunes Vicente; Raquel Sofia Leite Reis e Maria José Fonseca Pinheiro

Resumo

Introdução: O internamento de um filho numa unidade de cuidados intensivos pode despoletar stress nos pais. Sabe-se, através da investigação, que os pais experienciam várias emoções, como o medo e a ansiedade para as quais é necessário intervir de forma a eliminá-las ou reduzi-las. Conhecem-se algumas intervenções de enfermagem que visam reduzir a incerteza que o espaço, equipamentos e tratamentos provocam, assim como outros fatores do ambiente, e relacionados com a vida pessoal e familiar. Importa conhecer a investigação para que possa haver um conhecimento das intervenções que reduzem o stress e que possam ser selecionadas de forma que o cuidado seja individualizado. **Objetivos:** Identificar as intervenções de enfermagem nas unidades de cuidados intensivos neonatais e pediátricos que minimizam o stress parental. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão integrativa da literatura através da pesquisa em 5 bases de dados: CINAHL, MEDLINE Ultimate, Academic Search Complete, Cochrane Database of Systematic Reviews e Psychology and Behavioral Sciences Collection. Na íntegra foram analisados 32 artigos, 23 sobre a UCIN e 9 sobre a UCIP. **Resultados:** Através do presente estudo foi possível identificar as intervenções de enfermagem que minimizam o stress parental, entre elas: o fornecimento de informação, o tipo de comunicação utilizada, a promoção do envolvimento familiar nos cuidados, o incentivo ao contacto pele a pele e ao toque, e a gestão do ambiente das Unidades. Estas intervenções desenvolvidas na UCIN e UCIP reduzem fatores de stress, como a aparência da criança, a sua situação de saúde, a alteração do papel parental, a falta de comunicação ou a transmissão de informação ineficaz, e o ambiente das Unidades de Cuidados. **Conclusão:** Com a realização desta monografia foi possível compreender que existem intervenções eficazes no alívio do stress parental, auxiliando a construção e manutenção da parentalidade e de uma transição saudável para a mesma.

Palavras-chave: UCIN, UCIP, Stress parental, Intervenções de Enfermagem.

Abstract

Introduction: The hospitalization of a child in an intensive care unit can trigger stress in parents. Research has shown that parents experience various emotions, such as fear and anxiety, which need to be addressed to eliminate or reduce them. Some nursing interventions are known to reduce the uncertainty caused by the environment, equipment, and treatments, as well as other factors related to personal and family life. It is important to identify all interventions highlighted by research to gain knowledge of those that reduce stress and can be selected to provide individualized care. **Objectives:** To identify nursing interventions that minimize parental stress in neonatal and pediatric intensive care units. **Methodology:** An integrative literature review was conducted by searching five databases: CINAHL, MEDLINE Ultimate, Academic Search Complete, Cochrane Database of Systematic Reviews, and Psychology and Behavioral Sciences Collection. A total of 32 articles were analyzed in full, 23 about NICU and 9 about PICU. **Results:** This study identified nursing interventions that minimize parental stress, including providing information, the type of communication used, promoting family involvement in care, encouraging skin-to-skin contact and touch, and managing the unit environment. These interventions in the NICU and PICU reduce stress factors, such as the child's appearance, their health condition, changes in parental roles, lack of communication or ineffective information transmission, and the intensive care unit environment. **Conclusion:** With the completion of this monograph, it was possible to understand that there are effective interventions to alleviate parental stress, helping to build and maintain parenthood and a healthy transition to it. **Keywords:** NICU, PICU, Parental stress, Nursing interventions.

M72 - Gestão da Dor em Doentes Oncológicos em Internamento de Pneumologia: Cuidados de Enfermagem

Pain Management in Inpatient Cancer Patients in Pulmonology: Nursing Care

Elena Ivanova; Inês dos Santos Moutinho; Raquel Souto Monteiro Dias da Costa e Mário Manuel Escaleira Cardoso

Resumo

Introdução: No serviço de Pneumologia, clientes com neoplasias pulmonares agravadas enfrentam dores intensas, que impactam o seu bem-estar e a sua autonomia nas atividades de vida diárias. O controlo da dor é essencial nos cuidados de enfermagem e um aspeto prioritário na garantia da qualidade dos cuidados. Utilizando a Teoria das Necessidades Humanas Fundamentais de Virginia Henderson, este trabalho analisa e propõe estratégias farmacológicas e não farmacológicas baseadas em evidência para a gestão da dor em clientes com neoplasia do pulmão, visando melhorar a sua qualidade de vida. **Objetivos:** Analisar diversas estratégias relacionadas com a gestão da dor oncológica com consequente descontrolo e apresentar as estratégias mais adequadas a serem mobilizadas em clientes com neoplasia do pulmão internados em serviços de Pneumologia. **Metodologia:** Utilizou-se a estratégia PCC, sendo que a pesquisa foi realizada em bases de dados como EBSCOhost, SCOPUS e Google Scholar, com critérios rigorosos de inclusão e exclusão, resultando na seleção de 10 artigos relevantes para o tema abordado nesta monografia. **Resultados:** A dor oncológica pode ser identificada como multifatorial, estando relacionada não apenas com o tumor, mas também com os tratamentos antineoplásicos. São destacadas as implicações na qualidade de vida do cliente, as barreiras à sua gestão, as estratégias não farmacológicas e farmacológicas e o papel crucial dos enfermeiros. As barreiras à gestão da dor incluem atitudes sociais negativas, falta de conhecimento entre profissionais de saúde e perceções individuais dos clientes. Estratégias não farmacológicas como massagem terapêutica e musicoterapia, juntamente com o uso de analgésicos, são fundamentais. As estratégias não farmacológicas e farmacológicas devem ser utilizadas concomitantemente para potenciar o seu efeito, diminuindo a dor sentida pelo cliente. **Conclusão:** É abordada a gestão da dor em doentes oncológicos em Pneumologia, destacando sua influência na qualidade de vida. Enfatiza a abordagem holística, intervenções farmacológicas e não farmacológicas, além do papel crucial dos enfermeiros na avaliação, educação dos clientes e na identificação das barreiras presentes neste processo.

Palavras-chave: Cuidados de enfermagem; Gestão da dor; Neoplasias; Dor oncológica; Pneumologia.

Abstract

Introduction: In the Pneumology ward, patients with advanced lung cancer face intense pain, impacting their well-being and autonomy in daily activities. Pain control is essential in nursing care and is a priority to ensure quality care. Using Virginia Henderson's Theory of Fundamental Human Needs, this work analyses and proposes evidence-based, pharmacological and non-pharmacological strategies for pain management in patients with lung cancer, aiming to improve their quality of life. **Objectives:** To analyse various strategies related to the management of oncological pain and present the most suitable strategies to be employed in patients with lung cancer admitted to Pulmonology services. **Methodology:** The PCC strategy was used, with research conducted in databases such as EBSCOhost, SCOPUS, and Google Scholar, following strict inclusion and exclusion criteria, resulting in the selection of 10 relevant articles for the topic addressed in this academic work. **Results:** Oncological pain can be identified as multifactorial, being related not only to the tumour but also to antineoplastic treatments. The implications for the patient's quality of life, pain management barriers, non-pharmacological and pharmacological strategies, and the crucial role of nurses are highlighted. Barriers to pain management include negative social attitudes, lack of knowledge among healthcare professionals, and individual patient perceptions. Non-pharmacological strategies such as therapeutic massage and music therapy, along with the use of analgesics, are fundamental. Nonpharmacological and pharmacological strategies should be used concomitantly to enhance their effect, reducing the pain felt by the patient. **Conclusion:** Pain management in oncological patients in Pneumology is addressed, highlighting its influence on quality of life. It emphasises a holistic approach, pharmacological and non-pharmacological interventions, the crucial role of nurses in patient assessment and education, and the barriers present in this process.

Keywords: Nursing care; Pain management; Neoplasms; Oncological pain; Pneumology.

M73 - Cuidados de Enfermagem Promotores da Segurança em Adolescentes com Risco de Comportamento Suicidário

Nursing care to promote safety in teenagers at risk of suicidal behavior

Ana Sofia Amorim Alves; Helena Prata Ribeiro Coimbra; Raquel de Oliveira Silva Cruz Correia; Susana Inês Monteiro Costa e Inês Cunha Baetas Robalo Nunes

Resumo

O suicídio é uma das principais causas de morte entre os adolescentes, representando um problema de saúde pública (WHO, 2021). Os enfermeiros encontram-se numa posição privilegiada para a prevenção deste fenómeno, podendo intervir, segundo o modelo de Betty Neuman, nos diferentes níveis de prevenção (primária, secundária e terciária), de modo a promover a segurança dos adolescentes que apresentam risco de comportamentos da esfera suicidária. Objetivo: Sintetizar o conhecimento atualmente disponível sobre os cuidados de enfermagem promotores da segurança nos adolescentes com risco de comportamento suicidário. Metodologia: Revisão integrativa da literatura (RIL), de acordo como referencial metodológico de Whittmore & Knafl (2005). Realizaram-se pesquisas nas bases de dados MEDLINE e CINAHL Ultimate, com os termos indexados Adolescent; Suicide; Nursing care; Nursing e Adolescence; Suicide; Nursing, respetivamente. Incluíram-se artigos publicados em inglês e português, nos últimos 10 anos (2014 a 2024). Resultados: Foram identificados 16 artigos que respondiam ao objetivo da revisão. Os artigos foram categorizados em 2 grupos: Intervenções com adolescentes em contexto de cuidados de saúde e Intervenções com adolescentes no contexto comunitário/escolar. Seis (6) artigos incluem adolescentes com o diagnóstico de enfermagem de risco de comportamento suicidário identificado, nove (9) artigos onde o risco não está identificado e um (1) artigo que possui intervenções para ambos. Conclusão: Os enfermeiros têm um papel importante na promoção da segurança dos adolescentes com risco de comportamento suicidário, desde a determinação do risco, através da observação e avaliação contínua do estado mental, à prevenção com recurso a diversas estratégias de intervenção, tanto nos serviços de saúde, como nos vários contextos comunitários com os quais os adolescentes interagem, com destaque para o contexto escolar.

Palavras-chave: Adolescente, Suicídio, Segurança, Cuidados de Enfermagem.

Abstract

Suicide is one of the main causes of death among adolescents, representing a public health problem (WHO, 2021). Nurses are in a privileged position to prevent this phenomenon, being able to step in, according to Betty Neuman's model, at different levels of prevention (primary, secondary and tertiary), in order to promote the safety of adolescents at risk of suicidal behavior. Objective: To synthesize the knowledge currently available on nursing care that promotes safety in adolescents at risk of suicidal behavior. Methodology: Integrative literature review (RIL), according to the methodological framework of Whitemore & Knaf (2005). Searches were carried out in the MEDLINE and CINAHL Ultimate databases, with the indexed terms Adolescent; suicide; nursing care; nursing and Adolescence; Suicide; Nursing, respectively. Articles published in English and Portuguese in the last 10 years (2014 to 2024) were included. Results: Were identified 16 articles which responded to the objective of the review. The articles were categorized into 2 groups: Interventions with adolescents in the health care context and Interventions with adolescents in the community/school context. 6 articles include adolescents with a nursing diagnosis of identified risk of suicidal behavior, 9 articles where the risk is not identified and 1 article that has interventions for both. Conclusion: Nurses have an important role in promoting the safety of adolescents at risk of suicidal behavior, from determine the risk, through observation and continuous assessment of the mental state, to prevention using different intervention strategies, both in health services and in the various community contexts with which adolescents interact, with emphasis on the school context.

Keywords: Adolescent, Suicide, Safety, Nursing care.

M74 – Cuidados de Enfermagem Culturalmente Competentes ao Cliente Pediátrico Imigrante Hospitalizado

Culturally competent nursing care for hospitalized pediatric immigrant client

Ana Arti Changanlal; Beatriz Gouveia Monteiro; Sara Filipa Peres Fernandes Pato e Cristina Maria Rosa Jeremias

Resumo

Contexto: Consideramos a diversidade cultural em contexto de cuidados de enfermagem pediátricos de extrema importância, visto que na atualidade é um fenómeno com que nos deparamos diariamente. Exigindo, assim, a necessidade de obter conhecimentos necessários para a apreciação e intervenção de enfermagem no âmbito da dimensão cultural, de forma a responder às necessidades de saúde de populações de diferentes culturas. Objetivo: Identificar intervenções de enfermagem que visem a satisfação das necessidades de crianças/adolescentes e famílias imigrantes, internados em Unidades Hospitalares. Metodologia: Revisão Integrativa da Literatura. Foi desenvolvida a seguinte questão de pesquisa: Qual a intervenção do enfermeiro para dar resposta às necessidades de saúde de crianças/adolescentes e famílias imigrantes de diferentes culturas, internados em Unidades Hospitalares? A pesquisa foi realizada em diversas bases de dados e foram identificados 143 artigos, dos quais três foram selecionados para análise tendo em conta os critérios de inclusão. Resultados: Relativamente aos estudos selecionados e ao tema do trabalho monográfico foi possível definir três categorias, tendo em conta as intervenções de enfermagem identificadas que visem o cuidado culturalmente competente: literacia cultural e idiomática dos enfermeiros, comunicação com a criança/adolescente e família de diferentes culturas, capacitação dos pais/cuidadores de diferentes culturas. Conclusão: Através da comparação entre a análise dos artigos selecionados, da literatura atual e das experiências vivenciadas nos Ensinos Clínicos, percebemos a inuência que a diversidade cultural pode ter na compreensão da informação, parceria e na prestação de cuidados. Consideramos o número reduzido de artigos encontrados uma limitação à consecução do presente trabalho. Palavras Chaves: Crianças, Competência Cultural, Hospitalização, Migrante, Enfermagem

Abstract Background: We consider cultural diversity in the context of pediatric nursing care to be of utmost importance, as it is a phenomenon we encounter daily in modern times. This demands the necessity to acquire the necessary knowledge for the appreciation and intervention of nursing within the cultural dimension, in order to meet the health needs of

populations from different cultures. Objective: Identify nursing interventions aimed at meeting the needs of immigrant children/adolescents and families hospitalized in healthcare facilities. Methodology: Integrative Literature Review. The following research question was developed: What is the nurse's intervention to address the health needs of immigrant children/adolescents and families from different cultures, hospitalized in healthcare facilities? The research was conducted across various databases, and 143 articles were identified, of which three were selected for analysis based on the inclusion criteria. Results: Regarding the selected studies and the monographic work topic, it was possible to define three categories based on identified nursing interventions aimed at culturally competent care: cultural and language literacy of nurses, communication with children/adolescents and families from different cultures, and empowerment of parents/caregivers from diverse cultures. Conclusion: Through comparison between the analysis of selected articles, current literature, and experiences in Clinical Education, we perceive the influence that cultural diversity can have on understanding information, partnership, and care delivery. We consider the limited number of articles found to be a constraint in accomplishing this study. Keywords: Child, Hospitalized, Immigrants, Cultural Diversity, Nursing Care.

M75 - Intervenções de Enfermagem Promotoras da Estimulação Sensorial na Pessoa em Coma

Nursing interventions promoting sensory regulation in coma patients

Catarina Cameira Estrela; Matilde Maria Nunes de Matos; Nádya Príncipe Soeiro Fachada; Soraia Boudarballa Carreto e Pedro Miguel Nunes Pedrosa

Resumo

Introdução: Uma das condições comuns na área do doente crítico é a alteração do estado de consciência, cuja principal causa é a lesão neurológica adquirida. Face ao coma, a estimulação sensorial revela-se importante, promovendo a neuroplasticidade. Assim, torna-se pertinente analisar de que modo a aplicação destes programas tem impacto na recuperação destes clientes. **Objetivo:** Identificar quais as intervenções de enfermagem promotoras da estimulação sensorial na pessoa em coma. **Metodologia:** A revisão integrativa da literatura (RIL) foi elaborada segundo o referencial de Whittemore & Knafl (2005), recorrendo às bases de dados CINAHL e Medline, e considerando os descritores MeSH formulados. Após aplicação de critérios de inclusão e exclusão, foram selecionados 11 documentos para inclusão neste trabalho monográfico. **Resultados:** Face ao reduzido número de artigos encontrados, bem como ao baixo/moderado nível de evidência da maioria dos artigos, constatamos que este é um tema ainda pouco aprofundado nos dias de hoje. Assim, para a aplicação destes programas na prática clínica, surgem diversas intervenções de enfermagem, tais como a avaliação do estado de consciência, a aplicação de programas de estimulação sensorial, e o empowerment da família - promotoras, todas elas, de um aumento no score da Escala de Coma de Glasgow destes clientes. **Conclusão:** A implementação de programas de estimulação sensorial representa uma abordagem promissora para a melhoria dos cuidados no cliente em coma, potenciando a melhoria do estado de consciência de forma mais acelerada. Assim, é necessário investir na capacitação e formação dos enfermeiros, contribuindo para o avanço da prática de enfermagem baseada na evidência científica.

Palavras-Chave: Coma; Cuidados de Enfermagem; Função Sensorial.

Abstract

Introduction: One of the most common conditions in the area of critical patients are the consciousness disorders, being its main cause the acquired neurological injury. Considering coma, sensory stimulation reveals its importance by promoting neuroplasticity. Therefore, it becomes relevant to analyse in which way sensory stimulation can impact the recovery of

these patients. Objective: To identify which nursing interventions promote sensory stimulation in the person in coma. Methodology: The integrative literature review (ILR) was elaborated according to the Whitemore & Knafl (2005) reference, using the databases CINAHL and Medline, and considering the MeSH descriptors formulated. After the application of inclusion and exclusion criteria, 11 documents were selected for inclusion in this monographic work. Results: Considering the reduced number of found articles, as well as the low/moderate level of evidence of the majority of the articles, we realize that this is a subject that has not been explored much nowadays. Therefore, for the implement of these programs on clinical practice, there emerge many nursing interventions, such as the evaluation of the state of consciousness, the application of sensory stimulation programs, and the family empowerment - promoting na increase on the Glasgow Coma Scale score for these patients. Conclusion: The implementation of sensory stimulation programs represents a promising approach to improving care for comatose patients, improving the state of consciousness more quickly. In this regard, it is necessary to invest on training and educating nurses, in order to contribute to the advancement of nursing practice based on scientific evidence. Keywords: Coma; Nursing Care; Sensory Function.

M76 - Intervenção de Enfermagem Sensível às Crenças Culturais Relacionadas com a Saúde das Mulheres Grávidas Africanas

Nursing intervention sensitive to the health-related cultural beliefs of pregnant African women

Maria Francisca Cardoso Peres Franco Frazão; Maria Leonor Rodrigues Semedo Netto de Viveiros; Renata Cristina da Silva Amorim e Maria Odete de Carvalho Lemos e Sousa

Resumo

Introdução: Este trabalho desenvolveu-se no contexto de saúde materna, na ilha de São Vicente, Cabo Verde. Acompanhámos mulheres grávidas africanas e contactámos com as suas crenças culturais nas consultas de vigilância, nomeadamente não lavarem o cabelo durante a gravidez, comerem papas de milho para a produção de leite e terem relações durante a gravidez para "abrir o canal". **Objetivo geral:** Sintetizar a evidência mais recente quanto à intervenção de enfermagem sensível às crenças culturais relacionada com a promoção da saúde das mulheres grávidas africanas. **Objetivos específicos:** Identificar as crenças culturais africanas relacionadas com a gravidez; reconhecer o impacto das crenças culturais na saúde das mulheres grávidas africanas; caracterizar a intervenção de enfermagem sensível às crenças culturais relacionada com a promoção de saúde das mulheres grávidas africanas. **Metodologia:** Elaborou-se uma revisão integrativa da literatura (RIL), segundo Whitemore e Knaf, onde foram utilizadas as bases de dados MEDLINE, CINAHL e Science Direct. Utilizaram-se expressões de pesquisa apropriadas e tidos em consideração critérios de inclusão e exclusão, de forma a selecionar os artigos. Após este processo, foram incluídos 10 artigos na RIL. **Resultados:** Os artigos exemplificam algumas das crenças culturais presentes durante a gravidez, mencionam o impacto na adesão e transparência na utilização dos cuidados de saúde e alertam para a importância de investir na formação dos enfermeiros, com vista a um cuidado culturalmente sensível às crenças das clientes. **Conclusões:** Foi possível concluir que os profissionais de saúde devem obter competências culturais e adotar estratégias que permitam uma prestação de cuidados com maior qualidade.

Palavras-chave: Crenças de Saúde, Enfermagem, Gravidez, Cultura Africana

Abstract

Introduction: This work was done in the context of maternal care in St. Vincent, Cape Verde. During medical appointments we had contact with pregnant African woman and their cultural

beliefs, namely not washing their hair during pregnancy, eating corn porridge to increase breast milk production and having sexual relationships during pregnancy in order to "open the channel". Aim: Summarize the most recent evidence about culturally sensitive nursing interventions related to the health promotion of the pregnant African women. Specific Aims: identify pregnancy related African cultural beliefs; recognize the impact of cultural beliefs in the health of pregnant African women; characterize culturally sensitive nursing intervention related to the health promotion of pregnant African women. Methodology: An integrative literature review was elaborated, according to Whitemore e Knafl, where the databases used were MEDLINE, CINAHL and ScienceDirect. The search expressions were adequate, considering the inclusion and exclusion criteria. After this, 10 articles were included. Results: The articles exemplified some cultural beliefs during pregnancy, mentioned its impact in the adherence and transparency in healthcare utilization and alerted to the importance of investing in nursing education, to aim to a culturally sensitive care. Conclusions: It was concluded that the healthcare workers should obtain cultural competences and adopt strategies that allow a greater quality care.

Key-words: Health Beliefs, Nursing, Pregnancy, African Culture.

M77 - O Enfermeiro na Prevenção Primária do Consumo Abusivo de Álcool por Adolescentes

Nursing as primary prevention of alcohol abuse among teenagers

Inês Maria Lourenço de Oliveira; Lúcia Maria Aguiar Berimbau; Sofia Maia de Carvalho Eliseu Santana e Maria Odete de Carvalho Lemos e Sousa

Resumo

Introdução: No âmbito dos cuidados de saúde primários na área de saúde infantil e juvenil, em São Vicente, identificámos que o consumo abusivo de álcool pelos adolescentes é uma preocupação de saúde pública. **Objetivo Geral:** Sintetizar a evidência mais recente quanto à intervenção de enfermagem para prevenção do consumo abusivo de álcool em adolescentes. **Metodologia:** Revisão Integrativa de Literatura segundo o referencial Whittemore e Knafl. Definiu-se a PICO, os critérios de inclusão e exclusão e a expressão de pesquisa, limitada ao período 2018-2024. A pesquisa fez-se no motor de busca EBSCOhost WEB, nas bases de dados CINAHL, MEDLINE e Academic Search Complete. A amostra bibliográfica incluiu 12 artigos. **Resultados:** Os fatores de risco que influenciam o consumo de álcool em adolescentes foram divididos em biológicos e psicológicos, socio-económicos e ambientais. Identificaram-se 23 programas de prevenção do consumo abusivo de álcool dirigidos a adolescentes, sobressaindo o recurso à realidade virtual e os métodos tradicionais. A maioria mostrou-se eficaz, um não eficaz e três sem robustez de resultados. A perceção dos adolescentes aos programas referidos, permitiu identificar opiniões positivas e negativas, sugestões e barreiras na adesão. **Conclusão:** A evidência disponível permite ao enfermeiro cuidados de qualidade, quer optando pelos métodos tradicionais que se mostraram, na sua maioria, eficazes, como utilizando a realidade virtual na prevenção do consumo abusivo de álcool em adolescentes, uma ferramenta promissora, mas que carece de mais estudos. Perante os programas abordados e analisados, consideramos que o programa que utiliza a RV FestLab é o que apresenta maior eficácia e maior potencial.

Palavras-chave: Enfermeiro; Prevenção primária; Adolescente; Consumo abusivo de álcool.

Abstract

Introduction: Within the scope of primary health care in the child and youth health field, in São Vicente, we noticed a public health concern due to the abusive consumption of alcohol by adolescents. **Aim:** To collect and compile the most recent research regarding nursing intervention to prevent alcohol abuse in adolescents. **Methodology:** Integrative Literature

Review based on the Whitemore and Knafel reference. The PICO, inclusion and exclusion criteria, and search terms were defined, limited to the period from 2018 to 2024. The search was conducted using the EBSCOhost WEB search engine, with databases CINAHL, MEDLINE, and Academic Search Complete. The bibliographic sample included 12 articles. Results: Adolescents' alcohol consumption is influenced by risk factors classified as biological, psychological, socioeconomic, and environmental. Twenty-three alcohol abuse prevention programs aimed at adolescents were identified, highlighting the use of virtual reality and traditional methods. The majority of programs showed efficacy, one ineffective and three lacking robust results. Adolescents' perceptions of these programs revealed positive and negative opinions, suggestions, and barriers to adherence. Conclusion: The available evidence enables nurses to provide quality care, either by opting for traditional methods, which are mostly effective, or by using virtual reality for the prevention of alcohol abuse in adolescents, a promising tool that requires further studies. Given the programs discussed and analyzed, we consider and conclude that the VR FestLab program is the most effective and promising one.

Keywords: nurses, primary prevention, adolescent, binge drinking.

M78 – Intervenções de Enfermagem Promotoras da Adesão Terapêutica na Pessoa Idosa com Diabetes Tipo II

Nursing as primary prevention of alcohol abuse among teenagers

Pedro Henrique Oliveira Firmino; Ramona Cardoso Lisboa e Sandra Maria Miranda Xavier

RESUMO

Este trabalho aborda as intervenções de enfermagem voltadas para a promoção da adesão terapêutica em idosos com Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2). Por meio de uma revisão integrativa da literatura, baseada no referencial teórico de Whittmore e Knafl (2005), foram analisados seis estudos relevantes que destacam a importância de estratégias educativas, suporte emocional e abordagens holísticas no enfrentamento dos desafios impostos por essa doença crônica.

O trabalho fundamenta-se na Teoria das Transições de Afaf Meleis, e enfatiza o papel do enfermeiro em facilitar a adaptação dos idosos às mudanças decorrentes da DM2. Os resultados evidenciam que intervenções personalizadas, culturalmente adaptadas e integradas ao contexto sociocultural são indispensáveis para melhorar a adesão terapêutica, reduzir complicações e promover a qualidade de vida. Contudo, a escassez de estudos específicos e a diversidade metodológica encontrada apontam para a necessidade de investigações mais amplas e padronizadas. Conclui-se que os enfermeiros, como facilitadores do autocuidado, desempenham um papel essencial na promoção da saúde e do bem-estar integral. A integração de políticas públicas, programas de formação contínua e tecnologias de suporte emergem como estratégias fundamentais para superar barreiras e fortalecer a prática de enfermagem na gestão de doenças crônicas, como a DM2. Este trabalho reafirma o compromisso ético e profissional da enfermagem com a transformação e humanização dos cuidados de saúde, contribuindo para o desenvolvimento de práticas baseadas em evidências.

Palavras-chave: Intervenções de Enfermagem; Diabetes Mellitus Tipo 2; Adesão Terapêutica; Idoso.

ABSTRACT

This study addresses nursing interventions aimed at promoting therapeutic adherence in older adults with Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM). Through an integrative literature review, based on the theoretical framework of Whittmore and Knafl (2005), six relevant studies

were analyzed, highlighting the importance of educational strategies, emotional support, and holistic approaches in tackling the challenges posed by this chronic disease.

The study is grounded in Afaf Meleis' Transitions Theory, emphasizing the nurse's role in facilitating the adaptation of older adults to the changes brought about by T2DM. The findings reveal that personalized, culturally adapted, and contextually integrated interventions are essential for improving therapeutic adherence, reducing complications, and enhancing quality of life. However, the scarcity of specific studies and the methodological diversity identified highlight the need for broader and standardized investigations. It is concluded that nurses, as facilitators of self-care, play a vital role in promoting health and overall well-being. The integration of public policies, continuous education programs, and support technologies emerges as fundamental strategies to overcome barriers and strengthen nursing practice in managing chronic diseases such as T2DM. This study reaffirms the ethical and professional commitment of nursing to transforming and humanizing healthcare, contributing to the development of evidence-based practices.

Keywords: Nursing Interventions; Type 2 Diabetes Mellitus; Therapeutic Adherence; Older Adults.

Nota Final

Encerramos este e-Book com a convicção de que cada trabalho aqui apresentado traduz um percurso singular de aprendizagem, reflexão e crescimento profissional. O Ensino Clínico PCEAO constitui uma etapa exigente, mas profundamente formadora, e este conjunto de resumos dá testemunho da maturidade científica e clínica alcançada pelos estudantes.

Agradecemos a todos quantos acompanharam este processo, contribuindo para a qualidade da formação e para a consolidação da identidade profissional dos futuros enfermeiros.

Que esta obra inspire novas perguntas, novas leituras e novos caminhos no contínuo desenvolvimento da enfermagem.

Equipa Regente da UC Ensino Clínico PCEAO 23/24:

Sandra Xavier e Mariana Pereira