

DIAGNÓSTICOS, RESULTADOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM COVID 19 EM ESTADO CRÍTICO DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19

Paciente:			Registro Hospitalar:
Idade:	Sexo:	Cidade-Estado:	Local de Atendimento:
Condições clínica: Choque ()			
Comorbidades: () Hipertensão Arterial () Diabetes Mellitus () Doenças Pulmonares () Doenças neoplásicas () Doenças Cardiovasculares () Doenças Imunológicas () Doenças Renais () Tratamento dialítico () Transplante: _____ () Tabagismo: há ___ anos ___ maço/dia			
Medicações em uso contínuo (domicílio):			

Diagnóstico de Enfermagem ⁽¹⁻⁶⁾	Resultados de Enfermagem (NOC) ⁽⁷⁾	Intervenções de Enfermagem (NIC) ⁽⁸⁾	Prescrição de Enfermagem ⁽⁸⁻¹⁰⁾
() Risco de Infecção	() Controle de Riscos: processo infeccioso Escore: () Grave () Moderado () Leve () Normal	() Proteção contra infecção	() Manter isolamento de contato e aerossóis ⁽¹¹⁾ () Realizar troca de fixação dos dispositivos vasculares, conforme protocolo institucional () Limitar número de visitantes conforme protocolo institucional

<p><input type="checkbox"/> Ventilação Espontânea Prejudicada</p> <p><input type="checkbox"/> Troca de gases prejudicada</p> <p><input type="checkbox"/> Desobstrução ineficaz das vias aéreas</p> <p><input type="checkbox"/> Resposta Disfuncional ao Desmame Ventilatório</p> <p><input type="checkbox"/> Risco de aspiração</p>	<p><input type="checkbox"/> Estado Respiratório: Ventilação</p> <p>Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p><input type="checkbox"/> Estado Respiratório: Troca gasosa</p> <p>Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p><input type="checkbox"/> Estado Respiratório: Permeabilidade das vias aéreas</p> <p>Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p><input type="checkbox"/> Resposta à ventilação mecânica: adulto</p> <p>Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p><input type="checkbox"/> Resposta ao desmame da ventilação mecânica</p> <p>Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p>	<p><input type="checkbox"/> Monitoração Respiratória</p> <p><input type="checkbox"/> Controle de vias aéreas</p> <p><input type="checkbox"/> Controle da Ventilação Mecânica Invasiva</p> <p><input type="checkbox"/> Assistência Ventilatória</p> <p><input type="checkbox"/> Controle ácido-básico</p> <p><input type="checkbox"/> Desmame da ventilação mecânica</p>	<p><input type="checkbox"/> Manter decúbito elevado a ___°</p> <p><input type="checkbox"/> Avaliar nível de sedação, conforme escala padronizada pela instituição</p> <p><input type="checkbox"/> Realizar aspiração da cânula orotraqueal com sistema fechado e registrar quantidade e aspecto das secreções</p> <p><input type="checkbox"/> Registrar parâmetros ventilatórios (modo ventilatório, volume corrente, pressão inspiratória, Pressão de Suporte, PEEP, FiO2, frequência respiratória do ventilador e total (ventilador+ paciente)</p> <p><input type="checkbox"/> Observar, anotar e comunicar: taquipnéia, cianose e saturação de oxigênio menor que 90%.</p> <p><input type="checkbox"/> Realizar troca de fixação da cânula orotraqueal 1 x ao dia ou conforme protocolo institucional</p> <p><input type="checkbox"/> Manter pressão de cuff menor que 20 cmH2O ou adaptado pela curva pressão-volume.</p> <p><input type="checkbox"/> Realizar higiene oral conforme protocolo institucional 3 x ao dia.</p> <p><input type="checkbox"/> Observar, anotar e comunicar resultados da gasometria</p> <p><input type="checkbox"/> Observar, anotar e comunicar PaO2 < 60 mmHg, PaCO2 > 50 mmHg, uso de musculatura acessória para respiração, fadiga da musculatura respiratória</p> <p><input type="checkbox"/> Pesar diariamente</p> <p><input type="checkbox"/> Observar, anotar e comunicar presença, localização e intensidade de edema; ruborização e aumento da temperatura da pele</p>
---	---	---	---

<p><input type="checkbox"/> Risco de Choque</p> <p><input type="checkbox"/> Risco de volume de líquido desequilibrado</p> <p><input type="checkbox"/> Perfusão tissular periférica ineficaz</p> <p><input type="checkbox"/> Risco de pressão arterial instável</p>	<p>Gravidade do choque: Séptico Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p>Gravidade do choque: Cardiogênico Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p>Equilíbrio Hídrico Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p>Equilíbrio eletrolítico Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p> <p>Sinais vitais Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal</p>	<p><input type="checkbox"/> Controle do Choque</p> <p><input type="checkbox"/> Prevenção de choque</p> <p><input type="checkbox"/> Administração de medicamentos</p> <p><input type="checkbox"/> Controle hidroeletrólítico</p> <p><input type="checkbox"/> Regulação hemodinâmica</p> <p><input type="checkbox"/> Terapia por hemodiálise</p>	<p><input type="checkbox"/> Registrar Sinais Vitais conforme gravidade clínica.</p> <p><input type="checkbox"/> Controlar débito urinário e balanço hídrico conforme gravidade clínica.</p> <p><input type="checkbox"/> Observar, anotar e comunicar PAS menor que 90 mmHg, PAM <65 mmHg, FC > 100 bpm e arritmias no monitor.</p> <p><input type="checkbox"/> Determinar o estado de perfusão (temperatura de extremidades, coloração de pele).</p> <p><input type="checkbox"/> Registrar parâmetros hemodinâmicos: Pressão Venosa Central, Pressão de Artéria Pulmonar, Pressão de Capilar Pulmonar, Débito Cardíaco e Saturação Venosa de Oxigênio se cateter de monitorização instalado.</p> <p><input type="checkbox"/> Registrar velocidade de infusão de fármacos em bomba de infusão 2/2 horas.</p> <p><input type="checkbox"/> Obter amostra laboratoriais para monitoramento de níveis alterados de líquidos ou eletrólitos conforme protocolo institucional</p> <p><input type="checkbox"/> Administrar líquidos conforme protocolo institucional</p> <p><input type="checkbox"/> Posicionar o paciente para obter perfusão ideal</p> <p><input type="checkbox"/> Iniciar hemodiálise de acordo com protocolo</p>
--	--	--	--

Risco de glicemia instável	<p>Gravidade da Hiperglicemia Escore: () Grave () Moderado () Leve () Normal</p> <p>Gravidade da Hipoglicemia Escore: () Grave () Moderado () Leve () Normal</p>	<p>() Controle da Hiperglicemia</p> <p>() Controle da Hipoglicemia</p>	<p>() Monitorar os níveis de glicose no sangue, conforme indicado</p> <p>() Administrar glicose endovenosa, conforme indicado</p> <p>() Administrar insulina conforme prescrito</p>
<p>() Risco de Lesão por Pressão</p> <p>() Integridade tissular /da pele prejudicada</p>	<p>() Integridade tissular: pele e mucosas Escore: () Grave comprometimento () Moderado comprometimento () Leve comprometimento () Não comprometido</p> <p>() Cicatrização de feridas: segunda intenção Escore: () Nenhum () Limitado () Substancial () Extenso</p>	<p>() Posicionamento</p> <p>() Prevenção de lesão por pressão</p> <p>() Supervisão da pele</p> <p>() Cuidados com lesões</p>	<p>() Realizar mudança de posicionamento corporal, se estabilidade hemodinâmica e/ou de oxigenação.</p> <p>() Manter descompressão em proeminências ósseas.</p> <p>() Se em posição prona⁽¹²⁾: atentar para descompressão de pavilhão auricular, região entre as articulações do joelho e ombros.</p> <p>() Realizar hidratação corpórea, conforme protocolo institucional.</p> <p>() Monitorar a pele quanto à existência de erupções e abrasões</p> <p>() Monitorar a pele quanto ao excesso de ressecamento e umidade</p> <p>() Usar ferramenta de avaliação para identificar pacientes com risco de ruptura da pele</p> <p>() Administrar cuidados na úlcera de pele, se necessário</p>
() Risco de lesão de córnea	<p>() Gravidade do olho seco Escore: () Grave () Moderado () Leve () Normal</p>	() Cuidado ocular	<p>() Manter hidratação de córnea, conforme protocolo institucional.</p> <p>() Monitorar quanto a vermelhidão, exsudato ou ulceração</p>
() Déficit no autocuidado	<p>() Autocuidado: Higiene Escore: () Não adequado () Moderadamente adequado () Substancialmente adequado () Adequado</p>	() Assistência no Autocuidado	<p>() Realizar higienização corporal se estabilidade hemodinâmica e de oxigenação.</p> <p>() Realizar higiene íntima, quando necessário.</p>

	<input type="checkbox"/> Estado Nutricional: ingestão de alimentos e líquidos Escore: <input type="checkbox"/> Não adequado <input type="checkbox"/> Moderadamente adequado <input type="checkbox"/> Substancialmente adequado <input type="checkbox"/> Adequado		<input type="checkbox"/> Infundir dieta por SNE, conforme protocolo institucional.
<input type="checkbox"/> Processos Familiares interrompidos	<input type="checkbox"/> Gravidade da Solidão Escore: <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Apoio Familiar <input type="checkbox"/> Apoio Emocional <input type="checkbox"/> Facilitação da Presença da Família	<input type="checkbox"/> Oferecer contato do paciente com seus familiares por meio virtual (celular, tablet) a depender do estado clínico do paciente <input type="checkbox"/> Liberar visita dos familiares com paramentação completa e máscara cirúrgica em situações críticas do paciente. <input type="checkbox"/> Auxiliar na paramentação dos familiares e na retirada correta da mesma
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
Nome/COREN:		Data:	Hora:

Anotações de Enfermagem

Referências

1. Herdman TH, Kamitsuru S. Diagnósticos de enfermagem da NANDA-I: Definições e classificação 2018-2020. 11ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2018.
2. International Council of Nurse. Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE 2019. Tradução português Brasil (Garcia TM, Nóbrega MML, Cubas MR, tradutoras). Disponível em:< <https://www.icn.ch/what-we-doprojectsehealthicnp-download/icnp-translations>>
3. Rothan, H. A., & Byrareddy, S. N. (2020). The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *Journal of autoimmunity*, 102433. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>
4. Goh KJ, Choong MCM, Cheong EHT, Kalimuddin S, Wen SD, Phua GC, Chan KS, et al. Rapid Progression to Acute Respiratory Distress Syndrome: Review of Current Understanding of Critical Illness from COVID-19 Infection. *Ann Acad Med Singapore*. 2020 Jan;49(1):1-9.
5. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* 2020; 395: 497–506. Disponível: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
6. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet* 2020; 395: 507–13 Disponível: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30211-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7)
7. Jiang F, Deng L, Zhang L, Cai Y, Cheung CW, Xia Z. Review of the Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *Journal of General Internal Medicine* (2020). Disponível: <https://doi.org/10.1007/s11606-020-05762-w>
8. Moorhead S, Johnson M, Maas M, Swanson E. Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC). 5ª ed. São Paulo: Elsevier, 2015. 936p.
9. Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman J. Classificação das Intervenções das Enfermagem (NIC). 6ª ed. São Paulo: Elsevier, 2016. 640p
10. Alhazzani W, Moller MH, Arabi YM, Loeb M, Gong MN, Fan E, et al. Surviving Sepsis Campaign: guidelines on the management of critically ill adults with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *Intensive Care Med*. 2020 Mar 28. Disponível: <https://doi.org/10.1007/s00134-020-06022-5>

11. Associação de Medicina Intensiva. Orientações sobre o manuseio do paciente com pneumonia e insuficiência respiratória devido a infecção pelo coronavírus (SARS-CoV-2) - Versão n.04/2020* Disponível: https://www.amib.org.br/fileadmin/user_upload/amib/2020/marco/31/0904202_1026_Orientac_o_es_sobre_o_manuseio_do_paciente_com_pneumonia_e_insuficie_ncia_respirato_ria_v4.pdf
12. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (sars-cov-2). Disponível: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA-ATUALIZADA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28>
13. Oliveira VM, Piekala DM, Deponti GN, Batista DCR, Minossi SD, Chisté M, et al. Checklist da prona segura: construção e implementação de uma ferramenta para realização da manobra de prona. Rev Bras Ter Intensiva. 2017;29(2):131-141. Disponível: <http://www.scielo.br/pdf/rbti/v29n2/0103-507X-rbti-29-02-0131.pdf>