



RESUMO DOS 120 ANOS DA EEAP

CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE EM USO DE BRONCODILATADORES E/OU EXPECTORANTES NA PERSPECTIVA DE SEUS PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS

Sarah Zani Sampaio¹, Leticia Ferreira dos Santos², Mauro Leonardo Salvador Caldeira dos Santos³,
 Patrícia Claro Fuly⁴

RESUMO

Objetivos: Identificar a produção científica de enfermagem sobre a sistematização de enfermagem frente ao cliente em uso terapêutico de Broncodilatadores e Expectorantes; identificar na literatura os possíveis problemas de enfermagem relacionados ao uso de Broncodilatadores e Expectorantes e; Realizar um mapeamento cruzado na Classificação Internacional para a Prática de enfermagem (CIPE) com vistas à estruturação de diagnósticos de enfermagem e possíveis intervenções de enfermagem. **Método:** Realizou-se uma pesquisa bibliográfica na Biblioteca Virtual em saúde (BVS), especificamente nas bases de dados LILACS e MEDLINE. **Resultados:** Como principais achados da pesquisa, destacam-se os seguintes problemas de enfermagem: tabagismo, baixa ingestão de líquidos, desidratação, Sistema Respiratório comprometido e limpeza das vias aéreas comprometida, ventilação espontânea comprometida, troca gasosa comprometida e tosse atual, risco de dispnéia, risco de taquicardia, resultado de gasometria anormal, padrão respiratório comprometido, ansiedade atual e insônia atual, risco de tremor e risco de infecção. **Conclusão:** O avanço nas terapias medicamentosas tem exigido dos profissionais embasamento teórico constante e verdadeiramente consolidado para a fundamentação de suas intervenções, com base em possíveis diagnósticos. Acredita-se que este trabalho possa fomentar uma reflexão para implementação de um cuidado consciente e seguro ao cliente. **Descritores:** Broncodilatadores, Expectorantes, Cuidados de enfermagem

¹ Acadêmica de enfermagem da Universidade Federal Fluminense. Bolsista do CNPQ na Área de Saúde do Trabalhador. Voluntária no Núcleo de Pesquisa em Urgência da UFF. E-mail: sarahzani@hotmail.com. ^{2, 3, 4} Instituição: UFF.

INTRODUÇÃO

Através da elaboração e aplicação de conhecimento científico, e pelo conseqüente desenvolvimento de novas competências, os enfermeiros têm percebido novas necessidades do cuidado em saúde, frente às alterações constantes no perfil epidemiológico atual. Isto se faz relevante à medida que surgem novas necessidades de cuidados em saúde para pessoas e comunidades não tomando por foco principal a doença, mas, acima de tudo, o suporte para lidarem com o binômio saúde/doença sendo importante uma visão integral do indivíduo e a educação permanente dos profissionais de saúde. A farmacologia se aplica a enfermagem na medida em que se faz necessário um conhecimento acerca dos mecanismos de ação dos fármacos utilizados pelos clientes para que possam ser estabelecidas as possíveis intervenções. Os fármacos abordados neste estudo são os broncodilatadores e expectorantes largamente utilizados no meio hospitalar. Frente a essas questões, o presente estudo tem por objeto a sistematização da assistência de enfermagem frente ao cliente em uso de broncodilatadores e expectorantes.

Os objetivos: Identificar a produção científica de enfermagem sobre a sistematização de enfermagem frente ao cliente em uso terapêutico de Broncodilatadores e Expectorantes; Identificar na literatura os possíveis problemas de enfermagem relacionados ao uso de Broncodilatadores e Expectorantes e; Realizar um mapeamento cruzado na Classificação Internacional para a Prática de enfermagem (CIPE) com vistas à estruturação de diagnósticos de enfermagem e possíveis intervenções de

enfermagem.

METODOLOGIA

Para alcançar os objetivos propostos realizou-se uma pesquisa bibliográfica na Biblioteca Virtual em saúde (BVS), especificamente nas bases de dados LILACS e MEDLINE, com os descritores: Broncodilatadores, Expectorantes e Cuidados de enfermagem. Foram selecionadas as publicações dentro do recorte temporal de 2000 a 2008; com aderência à temática e em língua portuguesa e inglesa. Foram utilizadas também obras clássicas relacionadas ao tema.

RESULTADOS E DISCUSSÃO DOS DADOS

Como principais achados da pesquisa, destacam-se os seguintes problemas de enfermagem: tabagismo, baixa ingestão de líquidos, desidratação, Sistema Respiratório comprometido e limpeza das vias aéreas comprometida, ventilação espontânea comprometida, troca gasosa comprometida e tosse atual, risco de dispnéia, risco de taquicardia, resultado de gasometria anormal, padrão respiratório comprometido, ansiedade atual e insônia atual, risco de tremor e risco de infecção. Frente aos problemas apresentados, foram mapeados os seguintes diagnósticos: tabagismo atual, tendo em vista que os pacientes com DPOC que necessitam utilizar estes fármacos mesmo ante a doença por vezes não abandonam o tabagismo. Nesses casos aplica-se a intervenção avaliar o estado de tabagismo, visto que o tabaco provoca lesão pulmonar permanente e diminui os

mecanismos de proteções dos pulmões. Diagnósticos como padrão de ingestão de líquidos baixo o que se reflete no espessamento das secreções e desidratação atual devido a redução da ingesta e maior demanda de líquidos pelo organismo visando fluidificar as secreções em estase apresentam uma principal e importante intervenção: hidratar adequadamente o paciente, pois a hidratação sistêmica ajuda a umedecer as secreções e facilita a expectoração. Porém os líquidos devem ser administrados com cautela quando a insuficiência cardíaca direita ou esquerda estiver presente. Secreção atual devido à intensa produção de muco pelas células caliciformes visando expulsar corpos estranhos, Sistema Respiratório comprometido devido ao acúmulo de muco e estreitamento das vias aéreas o que acarreta um Padrão respiratório comprometido e limpeza das vias aéreas comprometida uma vez que a atuação ciliar encontra-se prejudicada devido a estase de secreções, são diagnósticos obtidos quando anteriormente a cuidados como: Orientar e incentivar o paciente a realizar respiração diafragmática e a tosse efetiva, pois essas técnicas melhoram a ventilação aumentando a permeabilidades das vias aéreas para facilitar a remoção do escarro. Através da avaliação da enfermagem a pacientes em uso destes medicamentos é possível também obter diagnósticos como: expectoração comprometida devido ao espessamento do muco e atividade ciliar comprometida, limpeza das vias aéreas comprometida, dependente de aspiração, ventilação espontânea comprometida, pois devido à estase de secreções não há fluxo de ar satisfatório assim como há dificuldade relacionada à expansibilidade torácica, os fatores

anteriormente explicitados desencadeiam em uma troca gasosa comprometida e tosse atual visando mobilizar a secreção. Por isso é indicado, realizar a drenagem postural com percussão e vibração pela manhã e a noite conforme a prescrição uma vez que usa a ação da gravidade para ajudar a mobilizar as secreções de modo que possam ser expectoradas ou aspiradas com maior facilidade. Troca gasosa comprometida, risco de dispnéia devido ao comprometimento geral do Sistema Respiratório, risco de taquicardia sendo esta uma tentativa de compensar a oferta insuficiente de oxigênio aos tecidos devido a dispnéia, este desequilíbrio entre oferta e demanda de oxigênio reflete em um resultado de gasometria anormal, padrão respiratório comprometido são diagnósticos que levam ao cuidado quanto a monitoração do estado respiratório, pois uma alteração no estado respiratório, inclusive taquipnéia, dispnéia e sons respiratórios diminuídos ou ausentes podem indicar atelectasia. Devido ao diagnóstico de Risco de arritmia devido a ação inespecífica destes fármacos no organismo, o profissional de enfermagem deve avaliar se o paciente está apresentando arritmias antes de administrar os Beta adrenérgicos, pois podem levar a um aumento da excitabilidade e contratilidade - Taquicardia, induzir a taquiarritmias além de estimularem a liberação de noradrenalina pré-sináptica. O possível diagnóstico de Sinal de Pressão Arterial anormal induz ao cuidado principal que é Monitorar a pressão arterial, pois se o paciente fizer uso de anti-hipertensivo, pode haver a redução dos efeitos do mesmo. Tremor atual como reflexo da reação adversa do uso destes fármacos, ansiedade atual devido à dificuldade de respirar e tempo de internação e insônia atual também como reflexo

da reação adversa do uso destes fármacos são diagnósticos onde se aplicam a avaliação do estado mental do paciente (grau de ansiedade, nervosismo, vigília) pelo fato de as xantinas poderem causar ou agravar tremores, ansiedade, vigília e em casos mais graves convulsão. Resposta à medicação melhorada é um diagnóstico para que o profissional de enfermagem oriente o paciente no uso de broncodilatadores inalatórios, a esperar aproximadamente 10 minutos entre as inalações porque permite que o medicamento dilate os bronquíolos, de modo que a segunda dose possa ser inalada mais profundamente, aumentando o efeito terapêutico. Diante do diagnóstico risco de tremor o paciente deve ser instruído a relatar se surgirem tremores após iniciar o uso de quaisquer destes medicamentos, pois pode ser necessário ajustar a dose. Do mesmo modo tendo em vista os pacientes em uso de expectorantes que apresentam os diagnósticos de limpeza das vias aéreas e risco de infecção devido à necessidade de procedimentos invasivos como, por exemplo, a aspiração de vias aéreas os principais cuidados segundo a literatura são Registrar a frequência e as características da tosse, bem como quantidade, cor e aspecto das secreções produzidas visando detectar possíveis infecções virais ou bacterianas; Com intuito de associar ao tipo de tosse existente ao tipo de lesão pulmonar. Com o diagnóstico de Dependente de aspiração, deve-se associar as nebulizações à drenagem postural para eliminação de excesso das secreções brônquicas, caso haja, por ser o meio preferido e melhor tolerado para a limpeza da árvore bronquial, já que as técnicas do tipo da aspiração ou lavagem bronquial causam um mal-estar considerável. Substância gástrica alta é um diagnóstico específico quando o paciente está em uso de expectorantes como, o

Iodeto de potássio e o Guaiacolato de glicerila por isso devem ser administrados após as refeições devido às propriedades gástricas irritativas. E também é observado o diagnóstico de risco de hemorragia e por isso deve-se observar o tempo de coagulação quando o paciente estiver em uso de Guaiacolato de glicerila pois Guaiacolato de glicerila diminui a adesividade plaquetária e aumenta o tempo de coagulação.

CONCLUSÃO

O avanço nas terapias medicamentosas tem exigido dos profissionais embasamento teórico constante e verdadeiramente consolidado para a fundamentação de suas intervenções, com base em possíveis diagnósticos. Acredita-se que este trabalho possa fomentar uma reflexão para implementação de um cuidado consciente e seguro ao cliente.

REFERÊNCIAS

1. Brunner ES. Tratado de Enfermagem médico-cirúrgica. 11ª ed., Rio de Janeiro:Ed. Guanabara Koogan; 2008
2. Guyton AC, Hall JE. Tratado de Fisiologia Médica. 10ª ed. Rio de Janeiro: .Guanabara Koogan; 2004.
3. Abrans AC. Farmacologia Clínica- Princípios para prática de enfermagem.. Rio de Janeiro:Ed. Guanabara Koogan; 2006.
4. Centro de Controle de Intoxicações do Hospital Universitário Antônio PEDRO- (CCIn-HUAP)
5. McFadden ER, Gilbert IA. 1992. Asthma. England Journal of Medicine, 327:1.928-1.937.

Recebido em: 25/08/2010

Aprovado em: 14/11/2010