



## REVISÃO

## NURSING CARES TO BURNING CLIENT - A SYSTEMATIC REVIEW

CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO CLIENTE QUEIMADO - REVISÃO SISTEMÁTICA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL CLIENTE QUEMADO - REVISIÓN SISTÉMICA

Livia Sant'Anna da Silva<sup>1</sup>, Sônia Regina de Souza<sup>2</sup>

## ABSTRACT

**Objective:** the target of this study was to identify through review the literature, the main nursing cares recommended to the burning client found in the scientific production in the period of 1998 to 2008 and analyzing the implication of this care in the practice of the care to the burned client. **Methods:** the study was developed through the bibliographic research in the data base of Lilacs, Scielo and Bdenf, eight articles in total. It as elaborated a matrix and then a thematic analyzes from the recommendation found in the article. **Results:** the following themes came from this analyze: permanent education, biomedical care/clinic condition, technology /resources of treatment and technical care / procedures. **Conclusion:** the person that was a burning victim presents not only the physical deformity, but also the emotional integrity compromised. That's why it is very important that the nursing professional try to fulfill the basic needs of this client. So, the burse will contribute to a better rehabilitation of the burned client, giving assistance in a complete way, in all levels of attention. **Descriptors:** Burns, Burn units, Nursing care.

## RESUMO

**Objetivo:** O objetivo deste estudo foi identificar mediante revisão da literatura, os principais cuidados de Enfermagem recomendados ao cliente queimado encontrados na produção científica no período de 1998 a 2008 e analisar as implicações desses cuidados na prática do cuidar de Enfermagem ao cliente queimado. **Métodos:** O estudo foi desenvolvido através do levantamento bibliográfico nas bases de dados Lilacs, Scielo e Bdenf, totalizando oito artigos. Foi elaborada uma matriz e em seguida foi realizada uma análise temática a partir das recomendações encontradas no artigo. **Resultados:** A partir da análise surgiram os seguintes temas: educação permanente, cuidado biomédico/condição clínica, tecnologia/recursos de tratamento e cuidado técnico/procedimentos. **Conclusão:** A pessoa que foi vítima de queimadura apresenta além da deformidade física, a integridade emocional abalada. Por isso é de grande importância que o profissional de Enfermagem busque suprir as necessidades básicas desse cliente. Assim, o enfermeiro estará contribuindo para uma melhor reabilitação do cliente queimado, realizando a assistência de forma integrada, em todos os níveis de atenção. **Descritores:** Queimaduras, Unidades de queimados, Cuidados de enfermagem.

## RESUMEN

**Objetivo:** El objetivo de este estudio fue identificar mediante revisión de la literatura, los principales cuidados de Enfermería recomendados al cliente quemado encontrados en la producción científica en el período comprendido entre 1998 y 2008 y analizar las implicaciones de esos cuidados en la práctica del cuidar de Enfermería al cliente quemado. **Métodos:** El estudio se realizó a través de las bases de datos bibliográficas LILACS, SciELO y BDEF, con un total de ocho artículos. Se elaboró una matriz y, entonces, se realizó un análisis temático a partir de las recomendaciones que figuran en el artículo. **Resultados:** A partir del análisis surgieron los siguientes temas: educación permanente, cuidado biomédico / condición clínica, tecnología/ recursos de tratamiento y cuidado técnico/ procedimientos. **Conclusión:** La persona que fue víctima de quemaduras presenta allende de la deformidad física, la integridad emocional sacudida. Por lo tanto, es muy importante que el profesional de Enfermería búsqueda satisfacer las necesidades básicas del cliente. Así, el enfermero contribuirá para una mejor rehabilitación del cliente quemado, haciendo la asistencia de forma integrada, en todos los niveles de atención. **Descriptor:** Quemaduras, Unidades de quemados, Atención de enfermería.

<sup>1</sup> Discente do Curso de Graduação em Enfermagem da EEAP/UNIRIO. E-mail: livia\_ss03@yahoo.com.br. <sup>2</sup>Doutora em Enfermagem, Professora Adjunta Do DEMC/EEAP/UNIRIO. E-mail: [soniasilvio@uol.com.br](mailto:soniasilvio@uol.com.br). Artigo elaborado a partir do

Silva LS, Souza SR.

trabalho de conclusão de curso intitulado: *Cuidados de enfermagem ao cliente queimado - revisão sistemática*. 2009. Escola de Enfermagem Alfredo Pinto. Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO.

Nursing cares to burning...

## INTRODUÇÃO

Este estudo é decorrente do interesse de identificar como as produções científicas de Enfermagem têm abordado o tema: Cuidados de Enfermagem ao cliente queimado.

Queimadura é uma lesão traumática de origem térmica que acomete os tecidos orgânicos. Essas lesões podem variar de uma simples bolha ou flictena até formas mais graves, capazes de desencadear um grande número de respostas sistêmicas de acordo com a extensão e profundidade da lesão<sup>1:55</sup>.

As queimaduras têm sido um grande problema pelas sérias lesões que ela causa e também pelas seqüelas que marcarão a vítima de queimadura e conseqüentemente a sua família. Esse cliente passa da integridade física para o desequilíbrio, tendo além da sua integridade física acometida, a sua integridade emocional abalada. Por isso, o cliente queimado necessita de um cuidado especial, sendo ele um suporte tecnológico ou uma assistência no aspecto psicológico.

A família também deve receber um apoio, pois ela será de extrema importância na recuperação desse cliente e será responsável por ele quando o mesmo tiver alta. A ação conjunta do enfermeiro e da família trará benefícios para o cliente, pois atenuará os efeitos da longa internação. Por isso, o enfermeiro deve incluí-la nos cuidados de saúde referentes ao seu familiar, além de oferecer um suporte emocional a ela, para que esta possa enfrentar os estresses da doença. A reabilitação do cliente pode ser influenciada pela forma como a equipe melhora a

ansiedade dos familiares e como ela promove meios para alcançar isso.

O tratamento desse cliente deverá ser realizado numa unidade especializada, o Centro de Tratamento de Queimados (CTQ). Por oferecer assistência a pacientes queimados que apresentam sofrimento físico e também psicológico, o CTQ conta com uma equipe multiprofissional composta por médicos da clínica médica, cirurgia plástica e clínica da dor, equipe de Enfermagem, nutricionista, fisioterapeutas, psicólogos e uma assistente social.

No CTQ o enfermeiro tem várias atribuições ao fazer a avaliação do cliente queimado, entre elas: fazer a anamnese de Enfermagem, monitorar os sinais vitais, avaliar a função respiratória e a função neurológica (o grau de lucidez), promover analgesia, realizar a balneoterapia e o curativo da ferida, realizar colheita de exames, instalar a nutrição, monitorizar padrão ventilatório, hidratação e débito urinário, além da monitorização cardíaca<sup>1:57</sup>.

Por apresentar uma imagem que difere do que é considerado normal esse cliente pode vir a ser evitado. Isso pode ser ocasionado por pessoas da própria família ou até mesmo pelos profissionais que deveriam estar capacitados para prestar a assistência de que eles necessitam.

Essa situação pode levar a pessoa ao isolamento. O cliente pode vir a sentir vergonha, não apenas pelo seu problema de saúde ou pela marca que a queimadura deixou nele, mas pela reação dos familiares e das outras pessoas. Além disso, ele tem que conviver com a dor, com o sofrimento, com a ansiedade, com o medo de adquirir infecção e com o choque emocional que a queimadura causa.

Silva LS, Souza SR.

É necessário que as pessoas que lidam com o cliente queimado entendam que as queimaduras graves podem deixar marcas para a vida toda,

incapacitando o indivíduo ou deixando-o desfigurado, fazendo com que esse cliente tenha dificuldades psicossociais que podem segui-lo durante toda a sua vida.

Por isso, é importante que o profissional de saúde aborde esse cliente como um ser único e que forneça a ele um suporte adequado, pois a permanência no hospital é longa, sendo necessária assistência durante todo o dia. Portanto, o enfermeiro é um profissional de extrema importância, pois participa de todo o processo que envolve o cuidado.

A pessoa que foi vítima de queimaduras carece de um suporte especial, pois apresenta necessidades físicas e psicológicas. Com isso, o enfermeiro torna-se uma figura de grande importância, pois está em contato com o cliente durante as 24 horas do dia. Ele precisa estar habilitado para atender a essas necessidades, garantindo assim um cuidado de qualidade. Por isso, este estudo busca contribuir para que os profissionais de Enfermagem aumentem o seu conhecimento acerca do tema e com isso, aprimorem os cuidados prestados a esse cliente.

Este estudo tem como objetivos identificar os principais cuidados de Enfermagem recomendados ao cliente queimado encontrados na produção científica no período de 1998 a 2008 e analisar as implicações dessas recomendações para a prática do cuidar de Enfermagem ao cliente queimado.

## MÉTODOLOGIA

Trata-se de uma revisão sistemática, exploratória com abordagem qualitativa.

Nursing cares to burning...

As pesquisas exploratórias têm como objetivo proporcionar uma maior familiaridade com o tema, tornando-o mais

explícito. Na maioria dos casos envolvem: levantamento bibliográfico, entrevistas com pessoas que tiveram experiências práticas<sup>2:41</sup>.

Os dados foram coletados através do levantamento bibliográfico feito na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), nas bases de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), Scientific Electronic Library Online (SciELO) e na Base de Dados de Enfermagem (Bdenf). Foram utilizados como descritores as palavras queimaduras e unidades de queimados.

Foram incluídos os artigos que atenderam aos seguintes critérios:

- Ter sido publicado no período de 1998 a 2008.
- Ter sido publicado na Língua Portuguesa.
- Ter sido publicado por enfermeiros.

Os artigos encontrados foram selecionados a partir do título, da leitura dos resumos e pela posterior leitura dos textos integralmente. Após levantamento, totalizaram oito artigos. Foi elaborada uma matriz de análise onde o material foi inserido, considerando o ano da publicação, o título, o objeto/tema, os resultados e as recomendações/intervenções/orientações que foram encontradas nos artigos. Esta matriz encontra-se resumida na tabela 1.

Em seguida foi realizada uma análise temática a partir das recomendações, onde surgiram os seguintes temas: educação permanente, cuidado biomédico/condição clínica, tecnologia/recursos de tratamento e cuidado técnico/procedimentos. Neste estudo, recomendação assume o significado de

Silva LS, Souza SR.  
 “aconselhar, indicar”<sup>3:587</sup>. Após essa fase, foi discutido os temas que emergiram.

Nursing cares to burning...  
 Desenvolver programas educativos lembrando-se dos significados culturais relacionados à queimadura,

Tabela 1- Publicações analisadas

Artigo	Título	Tema	Ano	Revista
1	Departamento de Emergência-primeiro atendimento ao paciente com queimaduras: Intervenção de Enfermagem.	Primeiro atendimento ao queimado	1998	Revista de Enfermagem UERJ
2	A dor da queimadura: terrível para quem sente, estressante para quem cuida.	Dor da queimadura	2000	Revista Latino-americana Enfermagem
3	O processo de cuidar da pessoa que sofreu queimaduras: significado cultural atribuído por familiares.	Significado cultural do processo de cuidar	2001	Revista Escola Enfermagem USP
4	Planejamento da assistência de Enfermagem a pacientes portadores de queimadura utilizando um software: aplicação em quatro pacientes.	Aplicação do software para o planejamento da assistência de Enfermagem	2002	Revista Latino-americana Enfermagem
5	As dimensões do cuidado em uma unidade de queimados: um estudo etnográfico.	Cuidado ao queimado	2003	Revista Escola Enfermagem USP
6	Curativo do paciente queimado: uma revisão de literatura.	Curativo do paciente queimado	2003	Revista Escola Enfermagem USP
7	Planejamento da assistência a pacientes vítimas de queimaduras: relação entre os problemas registrados e os cuidados prescritos.	Diagnósticos e prescrições de Enfermagem	2005	Revista Escola Enfermagem USP
8	Dor em crianças vítimas de queimaduras-estudo epidemiológico.	Dor	2007	Online Brazilian Journal of Nursing

## RESULTADOS E DISCUSSÃO

Após análise dos oito artigos cuja temática era cuidados de Enfermagem ao cliente queimado, surgiram quatro temas que foram analisados e discutidos a saber: educação permanente, cuidado biomédico/condição clínica, tecnologia/recursos de tratamento e cuidado técnico/procedimentos.

Cinco artigos abordaram o tema educação permanente, que foi a primeira unidade temática. Segue abaixo as constatações referentes a ela:

Grupos de apoio podem ser uma alternativa para que os profissionais tenham um momento de discussão sobre os problemas existentes, buscando assim formas de enfrentamento de estresse, além de ser um momento de educação continuada da equipe (artigo 2)<sup>4:25</sup>.

compreendendo a cultura do grupo (artigo 3)<sup>5:344</sup>.

Implementar programas educativos e de apoio compreendendo as atitudes e emoções da equipe de Enfermagem que cuida do paciente que sofreu queimaduras” (artigo 5)<sup>6:80</sup>.

Necessidade de atualização dos profissionais de Enfermagem para que estes estejam aptos a escolher o melhor produto a ser utilizado no tratamento das feridas, considerando a relação custo/benefício como critério de escolha e não se prendendo a tratamentos convencionais, sem fundamentação científica (artigo 6).<sup>7:50</sup>

Silva LS, Souza SR.

Investimento profissional em pesquisa para que estratégias diferentes possam ser descobertas, e a dor não seja apenas registrada, mas que o profissional seja

reconhecido por prestar um atendimento humano e digno (artigo 8)<sup>8</sup>.

Cuidar de um cliente queimado pode ser estressante para a equipe, pois esta lida diariamente com a dor do cliente. O enfermeiro gerente da equipe deve estar atento para que possa perceber atitudes diferentes por parte de algum membro, podendo intervir de forma resolutiva. Ele pode elaborar estratégias como discussões onde a equipe se instrumentalizará para o enfrentamento do estresse ao qual é submetida.

É necessário que o profissional de Enfermagem esteja sempre atualizado em relação aos avanços tecnológicos e que tenha um conhecimento acerca dos produtos a serem utilizados no tratamento das queimaduras. Com isso, o cliente será beneficiado com um cuidado de qualidade.

O profissional de Enfermagem deve também investir em pesquisa, visando adquirir novos conhecimentos e aprimorar os já adquiridos. Assim, novos métodos podem ser descobertos a fim de melhorar a qualidade de vida do cliente. Um exemplo é a prática baseada em evidência, “que consiste no exercício da avaliação clínica e no processo de integração e aplicação das evidências externas aquela realidade observada”<sup>9:117</sup>.

Há ainda a necessidade de capacitação de pessoal por parte da instituição, através de educação em serviço. Isso é muito importante para que o profissional adquira novos conhecimentos acerca do cuidado com o cliente

Nursing cares to burning... queimado. “Cabe à instituição recrutar e selecionar os profissionais, ambientá-los e incorporá-los ao espaço”<sup>10:70</sup>.

Já os profissionais devem ser capazes de aprender, pois os conhecimentos novos se multiplicam rapidamente, além de ter responsabilidade e compromisso com o treinamento que está sendo oferecido a ele.

Espera-se que esse profissional esteja apto a desenvolver ações de promoção, prevenção, proteção e reabilitação, tanto no nível individual quanto no coletivo. Assim sua prática será realizada de forma integrada<sup>11:25</sup>.

Considerando, entre outros aspectos, que a Educação Permanente é o conceito pedagógico, no setor da saúde, para efetuar relações orgânicas entre ensino e as ações e serviços, e entre docência e atenção à saúde<sup>12</sup>, o Ministério da Saúde institui a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde através da Portaria GM/MS n° 198 de 13 de fevereiro de 2004, que foi recentemente alterada pela Portaria GM/MS n° 1.996 de 20 de agosto de 2007.

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) é uma proposta de ação estratégica que visa a contribuir para transformar e qualificar as práticas de saúde, a organização das ações e dos serviços de saúde, os processos formativos e as práticas pedagógicas na formação e desenvolvimento dos trabalhadores de saúde<sup>13</sup>.

A PNEPS vem somar a tudo o que já vem sendo discutido em relação à educação permanente, sendo de fundamental importância pois “a velocidade com que as tecnologias se renovam na área de saúde faz com que a atualização permanente dos profissionais se torne muito mais complexa”<sup>14:163</sup>.

Silva LS, Souza SR.

A segunda unidade temática diz respeito ao cuidado biomédico/condição clínica, onde sete dos oito artigos abordaram o tema. Seguem-se as constatações referentes a ela:

“Fazer uma avaliação cuidadosa e global das queimaduras, além de identificar e intervir nas manifestações apresentadas pelo paciente”

(artigo 1)<sup>15:246</sup>.

Compreender as diferenças culturais e não impor crenças e valores quando falamos sobre a dor da queimadura, pois esta é uma experiência pessoal influenciada pela cultura (artigo 2)<sup>4:25</sup>.

“Compreender a cultura do grupo para que se aprenda a lidar com as diferenças, buscando compreender a experiência da doença (artigo 3)”<sup>5:344</sup>.

“Instituir estratégias que viabilizem a prestação do cuidado” (artigo 4)<sup>16:792</sup>.

Paralelamente ao uso dos agentes tópicos deve-se instituir práticas que devem incluir a avaliação precisa das lesões não só no que se refere à descrição das suas características e da evolução diária, mas também à descrição das reações e dos efeitos colaterais que esses agentes podem provocar. Deve-se também conhecer a eficiência de cada produto utilizado nos curativos, frente à diversidade de situações (artigo 6)<sup>7:47</sup>.

Usar o raciocínio crítico na tomada de decisões e na implementação de ações com vistas à efetividade do tratamento (artigo 6)<sup>7:50</sup>.

“O enfermeiro deve avaliar o paciente, registrar os diagnósticos de Enfermagem identificados e atualizar a avaliação sempre que houver mudanças” (artigo 7)<sup>17:277</sup>.

“Planejar e implementar ações que ofereçam condições de suprir boa parte das suas necessidades humanas básicas” (artigo 8)<sup>8</sup>.

Nursing cares to burning...

Cuidado é um assunto de extrema relevância e deve ser sempre tema de nossas discussões. Ele busca promover o bem estar do ser humano, considerando sua unicidade e atuando na promoção da saúde do indivíduo.

A Enfermagem é uma ciência humana, empenhada no cuidar da pessoa sadia ou doente. O ato de cuidar implica no

estabelecimento de interação entre sujeitos (quem cuida e quem é cuidado) que participam da realização de ações, as quais denominamos *cuidados*, que é a verdadeira essência da enfermagem<sup>18:327</sup>.

Quando discutimos sobre o tema “cuidados de Enfermagem ao cliente queimado”, devemos ter em mente que esse cliente possui necessidades físicas e também psicológicas. Devemos enxergá-lo como um ser social, que está inserido num contexto. “O enfermeiro deve buscar conhecer o seu modo de vida, compreendendo sua complexidade e diversidade”<sup>19:53</sup>.

Também deve procurar conhecer a família desse cliente, além de suas crenças e valores. Isso irá influenciar no cuidado prestado e, assim, ele poderá assistir o cliente de uma maneira mais adequada ao que ele necessita, em todas as dimensões.

Ao cuidar de um cliente queimado, o enfermeiro recebe atribuições que vão desde a anamnese de Enfermagem, perpassando por procedimentos como a balneoterapia e o curativo até a avaliação da função neurológica e a monitorização das funções respiratória e cardíaca. Para que isso seja feito corretamente, o enfermeiro precisa ter habilidade técnica, conhecimento teórico, além de saber como manusear os equipamentos existentes no CTQ.

Ele deve ter conhecimento sobre a fisiopatologia da queimadura. Com esse conhecimento, o enfermeiro poderá detectar as

Silva LS, Souza SR.  
alterações que ocorrem neste cliente e intervir nas possíveis manifestações apresentadas por ele. Deve ainda avaliar rigorosamente a queimadura, selecionando o melhor produto para aquela lesão, e buscando conhecer os produtos utilizados, pois estes podem causar efeitos colaterais.

O cliente deve ser avaliado diariamente e o enfermeiro deve registrar todos os acontecimentos

referentes a ele, atualizando conforme as avaliações feitas em seguida. O profissional deve ser crítico ao tomar decisões e agir visando um tratamento eficiente, suprimindo as necessidades básicas desse cliente.

A terceira unidade temática diz respeito à tecnologia/recursos de tratamento. Um artigo citou o tema, seguindo abaixo o que foi verificado nele:

Estar sempre atualizado com os avanços técnico-científicos que perpassam o processo de atendimento de emergência ao paciente com grandes e graves queimaduras (artigo 1)<sup>15:250</sup>.

“Conhecer a importância dos métodos empregados na avaliação e tratamento de emergência em pacientes com grandes e graves queimaduras” (artigo 1)<sup>15:251</sup>.

Para que um melhor cuidado seja prestado, o enfermeiro pode usar as tecnologias existentes no ambiente de trabalho.

Entende-se por tecnologia, um conjunto de conhecimentos aplicados a uma determinada área, indo desde equipamentos de alto grau de complexidade, até procedimentos considerados mais simples, como por exemplo, uma punção venosa ou mesmo um banho no leito. Entretanto, a vida dele não irá depender apenas desse suporte nem apenas de diagnósticos, exames ou cuidados de Enfermagem, mas também da estrutura física do setor e dos recursos

Nursing cares to burning... materiais, humanos e financeiros disponíveis<sup>10:70</sup>.

É de suma importância que a equipe de saúde saiba utilizar corretamente os equipamentos, pois isso será imprescindível na reabilitação do cliente. Também é de grande importância que o profissional de Enfermagem esteja ciente dos avanços tecnológicos na área,

conhecendo os métodos empregados na avaliação e tratamento das queimaduras, pois isso se faz cada vez mais necessário para uma melhor assistência a esse cliente.

A quarta unidade temática faz referência ao cuidado biomédico/condição clínica. Dentre os artigos, dois abordaram esse tema, com as seguintes constatações:

Saber manter em ordem e para pronto uso o material e o equipamento essenciais a ressuscitação e manutenção de um padrão respiratório compatível com a vida do paciente. Manter permeabilidade das vias respiratórias e com oxigenação adequada (artigo 1)<sup>15:249</sup>.

Monitorizar uma linha venosa num vaso calibroso e profundo em regiões que não estejam lesadas. Não descuidar-se na vigilância das máquinas infusoras (artigo 1)<sup>15:249</sup>.

“Instalar cateterismo vesical com sonda de demora” (artigo 1)<sup>15:249</sup>.

“Colocar tubo gástrico” (artigo 1).<sup>15:249</sup>

“Manter unidade de atendimento de emergência suprida de medicamentos, material e equipamentos” (artigo 1)<sup>15:248</sup>.

“O profissional deve ter atributos técnicos e humanos, com o objetivo de promover o bem - estar do cliente” (artigo 8)<sup>8</sup>.

A assistência ao queimado deve ser sistematizada, centrada nas necessidades básicas do paciente, ou seja, nos aspectos biopsicossocial e espiritual... Dentro das

Silva LS, Souza SR.

necessidades básicas psicobiológicas afetadas do queimado, destacam-se as nutritivas, equilíbrio da integridade física, cutâneas, imunológicas, mecânica corporal, circulatórias, metabólicas, respiratórias, higiênicas, etc <sup>20:47</sup>.

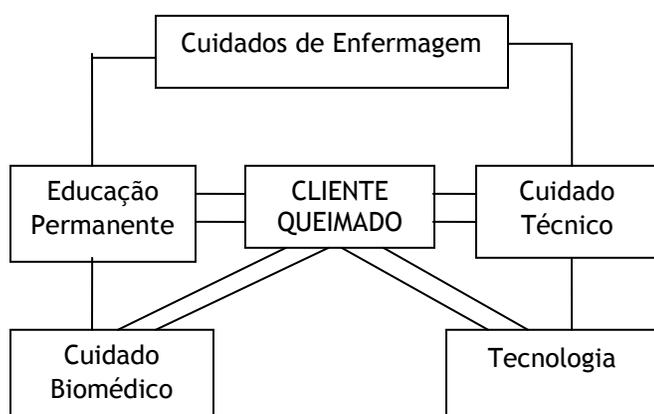
Dentre os procedimentos realizados no CTQ podemos citar a monitorização de acesso venoso,

hidratação, sondagem gástrica para nutrição, balneoterapia, realização de curativos, colheita de exames, cateterismo vesical, entre outros.

Todos os procedimentos devem ser realizados com técnica e segurança por parte do enfermeiro e desenvolvidos de acordo com a situação em que se apresenta o cliente, de forma a proporcionar conforto físico e emocional a ele. Dessas ações é que vai depender a recuperação do queimado e a prevenção das seqüelas que este poderia vir a apresentar.

Cuidar de um cliente queimado requer habilidades técnicas do profissional de Enfermagem, que deve sempre avaliar cuidadosamente as queimaduras e o estado do cliente, com a finalidade de promover o bem-estar do mesmo.

Sendo assim apresento o seguinte esquema para ilustrar os cuidados de Enfermagem recomendados ao cliente queimado:



Esquema 1 - Cuidados de Enfermagem recomendados ao cliente queimado

## CONCLUSÃO

Este estudo procurou identificar nas produções científicas os principais cuidados de Enfermagem recomendados ao cliente queimado e analisar as implicações desses cuidados para a

prática de Enfermagem, buscando contribuir para o desenvolvimento da produção científica e permitir aos enfermeiros um aumento do seu conhecimento teórico acerca dessa temática, para que assim possa prestar um cuidado de qualidade a esse cliente.

A partir da revisão da literatura, observou-se que os cuidados de Enfermagem ao cliente queimado envolvem a educação permanente, o cuidado biomédico, o uso de tecnologias e o cuidado técnico.

O profissional de Enfermagem ao cuidar de uma pessoa que foi vítima de queimadura geralmente focaliza o cuidado físico, esquecendo-se muitas vezes que esse cliente possui necessidades psicológicas que o incomodam, como a incerteza da sua recuperação e a imagem corporal alterada.

Cuidar de um cliente queimado requer desse profissional atributos técnicos, como por exemplo, a realização de cateterismo vesical ou um curativo. Entretanto, esse cliente necessita de mais do que apenas um cuidado técnico, pois apresenta sua integridade emocional abalada, além das seqüelas físicas causadas pela queimadura.

Por isso, torna-se importante que o enfermeiro tenha uma visão ampliada desse cliente, enxergando-o como um ser social que tem sua própria cultura e não apenas um corpo queimado. Isso sem deixar de lado o seu

Silva LS, Souza SR. conhecimento teórico, que deve ser aplicado ao realizar a avaliação do cliente.

Para aperfeiçoar o cuidado prestado, ele pode fazer uso das tecnologias existentes atualmente, que são inúmeras e de grande relevância na reabilitação do cliente. Isso tudo deve ser acompanhado pela educação permanente da equipe de saúde, onde o enfermeiro deve

buscar adquirir novos conhecimentos para que possa realizar a assistência de forma integrada, em todos os níveis de atenção.

## REFERÊNCIAS

1. Azevedo AMZ, Machado MJ, Chassot GC. Assistência de Enfermagem nos pacientes queimados com curativo aberto na unidade de internação. *Mom & Perspec Saúde* [periódico on line]. 2002 Jul [citado 10 set 2008]; 15(2): [aprox. 6 telas]. Disponível em: <http://www2.ghc.com.br/GepNet/paqueimados.pdf>.
2. Gil AC. Como elaborar projetos de pesquisa. 4ª ed. São Paulo: Atlas S.A.; 2002.
3. Ferreira ABH. *Miniaurélio século XXI escolar*. 4ª ed. Rio de Janeiro: Nova Fronteira; 2000.
4. Rossi LA, Camargo C, Santos CMNM, Barruffin RCP, Carvalho EC. A dor da queimadura: terrível para quem sente, estressante para quem cuida. *Rev latinoam Enferm* [periódico on line]. 2000 Jul [citado 20 mar 2009]; 8(3): [aprox. 9 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v8n3/12395.pdf>.
5. Rossi LA. O processo de cuidar da pessoa que sofreu queimaduras: significado cultural atribuído por familiares. *Rev Esc Enferm USP* [periódico on line]. 2001 Dez [citado 23 ago 2008]; 35(4): [aprox. 10 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v35n4/v35n4a04.pdf>.
6. Costa ECFB, Rossi LA. As dimensões do cuidado em uma unidade de queimados: um estudo etnográfico. *Rev Esc Enferm USP* [periódico on line]. 2003 Set [citado 15 ago 2008]; 37(3): [aprox. 10 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v37n3/09.pdf>.
7. Ferreira E, Lucas R, Rossi LA, Andrade D. Curativo do paciente queimado: uma revisão de literatura. *Rev Esc Enferm USP* [periódico on line]. 2003 Mar [citado 20 mar 2009]; 37(1): [aprox. 8 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v37n1/06.pdf>.
8. Damasceno AKC, Almeida PC, Barroso MGT. Dor em crianças vítimas de queimaduras-estudo epidemiológico. *Online braz j nurs* (Online) [periódico on line]. 2007 Ago [citado 02 jun 2009]; 6(2): [aprox. 10 telas]. Disponível em: <http://www.uff.br/objnursing/index.php/nursing/article/viewArticle/j.1676-4285.2007.692/195>.
9. Domenico EBLD, Ide CAC. Enfermagem baseada em evidências: princípios e aplicabilidades. *Rev latinoam Enferm* [periódico on line]. 2003 Jan [citado 02 jun 2009]; 11(1): [aprox. 4 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v11n1/16568.pdf>.
10. Madureira CR, Veiga K, Sant'ana AFM. Gerenciamento de tecnologia em terapia intensiva. *Rev latinoam Enferm* [periódico on line]. 2000 Dez [citado 02 jun 2009]; 8(6): [aprox. 8 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v8n6/12350.pdf>.
11. Feuerwerker LCM. Educação dos profissionais de Saúde hoje - problemas, desafios, perspectivas e as propostas do Ministério da Saúde. *Rev ABENO* [periódico on line]. 2003 Nov [citado 02 jun 2009]; 3(1): [aprox. 4 telas]. Disponível em: [http://www.abeno.org.br/pdf/revista/revista\\_3\\_1\\_03.pdf](http://www.abeno.org.br/pdf/revista/revista_3_1_03.pdf).

Silva LS, Souza SR.

[http://www.abeno.org.br/revista/arquivos\\_pdf/2003/feue.pdf](http://www.abeno.org.br/revista/arquivos_pdf/2003/feue.pdf).

12. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n° 1996. Dispõe sobre as diretrizes para a implementação da política nacional de educação permanente em saúde e dá outras providências [homepage na internet]. Brasília; 2007. [citado 20 jun 2009]. Disponível em: [http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/Portaria_1996_de_20_de_agosto_de_2007.pdf)

[Portaria 1996 de 20 de agosto de 2007.pdf](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/Portaria_1996_de_20_de_agosto_de_2007.pdf).

13. Ministério da Saúde. Portal da saúde [homepage na internet]. Brasília. [citado 20 jun 2009]. Educação permanente. Disponível em: [http://189.28.128.100/portal/saude/profissional/area.cfm?id\\_area=1265](http://189.28.128.100/portal/saude/profissional/area.cfm?id_area=1265).

14. Ceccim RB. Educação Permanente em saúde: desafio ambicioso e necessário. Interface comun saúde educ. 2004 Set/2005 Fev; 9(16): 161-177.

15. Soares E. Departamento de emergência: primeiro atendimento ao paciente com queimaduras - intervenção de enfermagem. Rev enferm UERJ. 1998 Jun; 6(1): 243-251.

16. Dalri MCB, Carvalho EC. Planejamento da assistência de enfermagem a pacientes portadores de queimadura utilizando um software: aplicação em quatro pacientes. Rev latinoam Enferm [periódico on line]. 2002 Nov [citado 20 mar 2009]; 10(6): [aprox. 6 telas]. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692002000600006&tlng=en&lmg=en&nrm=isso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692002000600006&tlng=en&lmg=en&nrm=isso).

17. Meneghetti RAS, Rossi LA, Barruffini RCP, Dalri MCB, Ferreira E. Planejamento da assistência a pacientes vítimas de queimaduras: relação entre os problemas registrados e cuidados prescritos. Rev Esc Enferm USP [periódico on line]. 2005 Set [citado 20 mar 2009]; 39(3): [aprox. 11 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v39n3/04.pdf>.

Nursing cares to burning...

18. Ferreira MA. A comunicação no cuidado: uma questão fundamental na enfermagem. Rev bras Enferm [periódico on line]. 2006 Maio [citado 02 jun 2009]; 59(3): [aprox. 4 telas]. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v59n3/a14v59n3.pdf>.

19. Resta DG, Budó MLD. A cultura e as formas de cuidar em família na visão de pacientes e cuidadores domiciliares. Acta sci, Health sci

[periódico on line]. 2004 Jan-Jun [citado 02 jun 2009]; 26(1): [aprox. 8 telas]. Disponível em: <http://www.periodicos.uem.br/ojs/index.php/ActaSciHealthSci/article/viewFile/1617/1058>.

20. Menezes EM, Silva MJ. A enfermagem no tratamento dos queimados. São Paulo: EPU; 1988.

Recebido em: 30/10/2009

Aprovado em: 02/12/2009