

<b>PLANO DE ENSINO</b>		
<b>Vigência do Plano</b>	<b>Semestre</b>	<b>Nome do Componente Curricular</b>
2017.2	3º	BASES TEÓRICAS E PRÁTICAS DA ENFERMAGEM I
<b>Carga Horária Semestral</b>		<b>Núcleo/Módulo/Eixo</b>
144		Processo do Cuidar, Gerenciar e Educar em Enfermagem. Módulo III – Eixos
<b>Componentes Correlacionados</b>		
----		
<b>Docente</b>		
Marilaine Menezes Ferreira. Gilmara Rodrigues (P1). Cintia Mesquita (P3). Alexsandro Tartaglia (P2)		
<b>Ementa</b>		
Estudo dos instrumentos básicos do cuidar, da anamnese e do exame físico. Discute o Processo de Enfermagem como norteador do processo de cuidar. Desenvolve noções sobre atendimento as Necessidades Humanas Básicas: terapêuticas (preparo e administração de medicamentos pelas vias oral, tópica, enteral e parenteral), integridade cutaneomucosa, procedimentos para nutrição e oxigenação.		

## **COMPETÊNCIA**

### **Conhecimentos**

Utilizar conhecimentos científicos para identificar as alterações clínicas apresentadas pelos indivíduos atendidos com o objetivo de planejar e executar a assistência de enfermagem, estabelecida a partir da identificação das necessidades humanas básicas afetadas, utilizando o Processo de Enfermagem como metodologia de trabalho.

### **Habilidades**

Realizar atividades em grupo objetivando o desenvolvimento de espírito crítico e de associação, contribuindo para a compreensão dos processos de saúde-doença, assim como estimulando a atuação interativa com seus pares e professores, sempre através de abordagens em que a ética humanística seja a base para a sua futura atuação profissional. Desenvolver habilidades relativas à capacidade de executar técnicas de exame físico para a avaliação das NHB afetadas do indivíduo propondo intervenções de enfermagem.

### **Atitudes**

Refletir e decidir sobre a melhor forma de organizar e gerenciar o tempo, as ferramentas de pesquisa e o método de estudo estabelecendo ações adequadas e necessárias a cada situação, sempre trabalhando dentro de princípios éticos e bioéticos.

Buscar novos conhecimentos permanentemente através da pesquisa científica.

### Conteúdo Programático

O Cuidar na prática clínica: instrumentos básicos do Cuidar.  
 Cuidar em Enfermagem: uma Prática Segura  
 Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE)  
 ?Modelos teóricos;  
 ?Importância da SAE no processo de cuidar;  
 ?Etapas do Processo de Enfermagem: Investigação, Diagnóstico de enfermagem, Planejamento, Implementação e Avaliação.  
 ?Aspectos éticos e legais dos Registros de Enfermagem  
 Semiologia e Semiotécnica da Anamnese e do Exame Físico  
 ?Anamnese: finalidades da entrevista, formas de abordagem ao paciente e família, tipos de questões utilizadas, estratégias de comunicação, atitudes que devem ser evitadas, componentes básicos do Histórico de enfermagem;  
 ?Exame Físico: Sinais Vitais; Avaliação Física Geral; Exame físico cefaloplantal focado nos sistemas cardiovascular, respiratório, digestório e nervoso; características gerais da execução; métodos empregados; Técnicas propedêuticas; materiais utilizados e diretrizes gerais para sua realização.  
 Assistência de Enfermagem às Necessidades Humanas Básicas: Psicobiológicas  
 ?Necessidade de Integridade Cutâneo-Mucosa: avaliação da pele, prevenção das lesões (UP), tipos de feridas (quanto a agente causador, exsudato e crescimento bacteriano), processo de cicatrização, técnicas de curativo limpo e contaminado;  
 ?Necessidade Terapêutica: Administração segura dos medicamentos e aspectos legais; Administração de medicações via parenteral (IM, SC e EV); punção venosa com scalp e cateter teflonado; venoclise.  
 ?Práticas de Enfermagem relacionadas à Nutrição e à Oxigenação.

### Métodos e Técnicas de Aprendizagem

Discussão de Casos Clínicos com aplicação do Processo de Enfermagem, Atividades práticas em laboratório, Aulas expositivas dialogadas. Atividade Integrada do semestre

### Critérios e Instrumento de Avaliação - Datas

Como critérios de avaliação da prática serão considerados aspectos qualitativos (participação nas discussões, motivação, interesse e estudo regular dos assuntos) assim como respostas adequadas às questões problematizadoras.

DATA	AValiaÇÃO/Modalidade	Instrumento(s)	Valor/Peso
21.08	Somativa	Prova escrita (P1)	10,0
09.10	Somativa	Prova escrita (P2)	10,0
12.09			
ou 14.09	Processual	Avaliação pratica 1	4,0
13.11	Processual	Avaliação de Casos Clínicos	2,0
14.11			
ou 16.11	Processual	Avaliação pratica 2	4,0
02.09	Somativa	Segunda chamada (P1)	10,0
21.10	Somativa	Segunda chamada (P2)	10,0
30.11	---	Prova final	10,0

### Recursos

Lousa, Retroprojeto, Data show, Material de laboratório.

### Referências Básicas

BARROS, Alba Lucia Botura L. de. Anamnese e exame físico. 2 ed. Porto Alegre: Artmed Editora S.A., 2010.  
 TANNURE, Meire Chucre. SAE sistematização da assistência de enfermagem: guia prático. 2 ed. São Paulo: Guanabara Koogan, 2010.  
 TIMBY, Barbara Kuhn. Conceitos e habilidades fundamentais no atendimento de enfermagem. 8 ed. Porto Alegre: Artmed Editora S.A., 2007.



### **Referências Complementares**

CARMAGNANI, Maria Isabel Sampaio; FAKIH, Flávio Trevisani; CANTERAS, Lúgia Mara Da Silva; LABBADIA, Lilian Lestingi; TANAKA, Luiza Hiromi. Procedimentos de enfermagem: guia prático Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

CARPENITO-MOYET, Lynda Juall. Diagnósticos de enfermagem: aplicação à prática clínica. 11 ed. Porto Alegre: Artmed Editora S.A., 2009.

HERDMAN, T. Heather. Diagnósticos de enfermagem da NANDA international: definições e classificação 2012-2014. 0 ed. Porto Alegre: Artmed Editora S.A., 2013.

NETTINA, Sandra M.. Prática de enfermagem. 8 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

SWEARINGEN, Pamela L.. Atlas fotográfico de procedimentos de enfermagem. 3 ed. São Paulo: Artmed Editora S.A., 2001.