



PROCESSO DE ENFERMAGEM NO CUIDADO A PACIENTES COM ACESSO VENOSO DIFÍCIL: RELATO DE EXPERIÊNCIA

SILVA, Hulda Karoliny Boaes Lima da⁽¹⁾

LOPES, Grace Bastos⁽²⁾

FREITAS, Marina Rocha Gomes de⁽³⁾

BORGES, William Dias⁽⁴⁾

INTRODUÇÃO: O Processo de Enfermagem (PE) é um método que guia a assistência e o registro das atividades realizadas na prática, tem abordagem sistemática com cinco etapas interligadas e interdependentes: avaliação, diagnóstico de enfermagem, planejamento, implementação e evolução¹. Pacientes com acesso venoso difícil (AVD) estão sujeitos a complicações, como infecções e falhas na terapia, o que pode sobrecarregar os profissionais de saúde. A falta de um PE bem implementado pode comprometer a qualidade do cuidado prestado. **OBJETIVOS:** Relatar a experiência no acompanhamento da aplicação do PE por enfermeiros insertores de *Peripherally Inserted Central Catheter* (PICC) na assistência a pacientes com AVD. **METODOLOGIA:** Relato de experiência a respeito das práticas de enfermagem relacionadas ao PE em cinco hospitais do Norte, abrangendo tanto instituições públicas quanto privadas, ao longo de seis meses. As etapas dos PE foram analisadas de acordo com as classificações NANDA-I, NIC e NOC, com o intuito de identificar lacunas na sistematização terminológica do cuidado². **RESULTADOS:** Constatou-se uma significativa falta de registros formais com linguagem padronizada e a não aplicação das etapas do PE. Diagnósticos como “Risco de infecção” e “Ansiedade” não eram identificados, e intervenções baseadas na NIC não eram monitoradas conforme a NOC. Essa situação compromete a segurança do paciente e a tomada de decisões baseadas em evidências. **CONCLUSÃO:** A não aplicação do PE na terapia infusional compromete a qualidade da assistência prestada e enfatiza a necessidade de capacitação profissional. **CONTRIBUIÇÕES PARA A ENFERMAGEM:** A aplicação do PE a pacientes com AVD é relevante para garantir que esses pacientes recebam um atendimento seguro, eficaz e adaptado às suas necessidades específicas. Assim, o PE não apenas melhora a experiência do cuidado, mas também pode



promover melhores resultados de saúde e satisfação para todos os envolvidos neste processo de cuidado.

Descritores: Processo de enfermagem. Diagnóstico de enfermagem. Enfermagem baseada em evidências.

Modalidade: estudo original () relato de experiência (x) revisão da literatura ()

Eixo Temático I

REFERÊNCIAS:

- 1 COFEN. RESOLUÇÃO COFEN Nº 736 DE 17 DE JANEIRO DE 2024 [Internet]. Conselho Federal de Enfermagem. Brasília: Conselho Federal de Enfermagem - COFEN; 2024 [cited 2024 Aug 13]. Available from: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-736-de-17-de-janeiro-de-2024/>
- 2 Herdman, T. H.; Kamitsuru, S. NANDA (2024). International Nursing Diagnoses: Definitions and Classification 2024-2026. 13. Ed. Porto Alegre: Artmed, p. 22-36.

- (1) Especialista em Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Enfermeira. Consultora de Desenvolvimento de Negócios Sênior. BD (Becton, Dickinson and Company). e-mail.: boaeshulda@gmail.com.
- (2) Especialista em UTI,. Enfermeira. Consultora de Desenvolvimento de Negócios Pleno. BD.
- (3) Especialista em UTI. Enfermeira. Executiva de Vendas. BD.
- (4) Doutorando. Mestre em Saúde. Enfermeiro. Universidade de São Paulo. (Orientador).



Anais de Eventos da ABEn PA. Vol. 7 2025. ISSN: 2965-9167.
<https://sites.google.com/view/anaisabenpa/edi%C3%A7%C3%A3o-atual>

Anais de Eventos da ABEn PA. Vol. 7 2025. ISSN: 2965-9167.
<https://sites.google.com/view/anaisabenpa/edi%C3%A7%C3%A3o-atual>