
Taís Lobo Lisboa Rebouças

INSTRUMENTO

para avaliação do conhecimento dos
portadores de doença renal crônica
submetidos à hemodiálise

MPEA 2024

Orientadora: Silva Maria de Sá Basílio Lins

Ficha Catalográfica elaborada pela Biblioteca da Escola de Enfermagem
da Universidade Federal Fluminense

R292 Rebouças, Tais Lobo Lisboa.
Validação do diagnóstico de enfermagem conhecimento
deficiente da NANDA-I em pacientes renais crônicos submetidos
à hemodiálise / Tais Lobo Lisboa Rebouças. – Niterói: [s.n.],
2024.
180 f.

Dissertação (Mestrado Profissional em Enfermagem
Assistencial) - Universidade Federal Fluminense, 2024.
Orientador: Prof^a. Sílvia Maria de Sá Basílio Lins.

1. Terminologia Padronizada em Enfermagem. 2. Processo
de Enfermagem. 3. Diagnóstico de Enfermagem. 4. Insuficiência
Renal Crônica. 5. Falência Renal Crônica. 6. Diálise Renal. I.
Título.

CDD 610.73

Bibliotecário responsável: Suelen de Mendonça Soares Cóquero CRB-7: 6163

Instrumento para verificar a acurácia diagnóstica do Diagnóstico de Enfermagem Conhecimento Deficiente da NANDA -I em portadores de doenças renais crônicas submetidos à hemodiálise

Parte 1 - AVALIAÇÃO GERAL: Dados sociodemográficos, clínicos e bioquímicos

Iniciais do participante	
Avaliador	
Data da coleta de dados	
Semana - referência	
Mês/Ano - referência	/
Gênero	()Feminino ()Masculino ()Não deseja informar
Data de Nascimento	/ /
Escolaridade:	() nunca frequentou escola() ensino fundamental incompleto () ensino fundamental completo() ensino médio incompleto () ensino médio completo() ensino superior
O (a) Sr (a) se considera:	() Preto() Branco () Pardo() Amarelo
Estado civil:	() solteiro() casado() união estável () separado() divorciado () viúvo
Ocupação:	() Estudante() Trabalhador () Aposentado() Nenhuma da opções acima
Renda familiar:	() < 1 salário mínimo() 1 a ≤ 5 Salários mínimos() > 5 a ≤ 10 Salários mínimos () > 10 a ≤ 15 Salários mínimos() Acima de 15 Salários mínimos
Qual a doença que levou O (a) Sr (a) ao desenvolvimento da Doença Renal Crônica necessitando de hemodiálise?	() Hipertensão ()Diabetes ()Neoplasias()Doença Autoimune()Infecção urinária de repetição ()Doenças congênitas()Glomerulonefrite ()Rim policístico ()Calculo renal()Não sabe informar()Causa desconhecida()outras
Depende do auxílio de terceiros para chegar ao local de tratamento ?	() Sim() Não
Tempo de hemodiálise	() > 3meses a ≤ 1 ano () entre 1 ano e 5 anos() ≥ 5 anos
O(a) Sr(a) recebeu orientações sobre a doença renal crônica? () SIM () NÃO	Se sim, por qual profissional? () Enfermeiro () Médico () Nutricionista () Técnico de Enfermagem () Outro; qual ?
O(a) Sr(a) recebeu orientações sobre hemodiálise? () SIM () NÃO	Se sim, por qual profissional? () Enfermeiro () Médico () Nutricionista () Técnico de Enfermagem () Outro; qual ?
O(a) Sr(a) recebeu orientações sobre os cuidados com os acessos vasculares para hemodiálise? () SIM () NÃO	Se sim, por qual profissional? () Enfermeiro () Médico () Nutricionista () Técnico de Enfermagem () Outro; qual ?
O(a) Sr(a) recebeu orientações sobre ingesta hídrica? () SIM () NÃO	Se sim, por qual profissional? () Enfermeiro () Médico () Nutricionista () Técnico de Enfermagem () Outro; qual ?
O(a) Sr(a) recebeu orientações sobre dieta? () SIM () NÃO	Se sim, por qual profissional? () Enfermeiro () Médico () Nutricionista () Técnico de Enfermagem () Outro; qual ?
O(a) Sr(a) recebeu orientações sobre uso de medicamentos? () SIM () NÃO	Se sim, por qual profissional? () Enfermeiro () Médico () Nutricionista () Técnico de Enfermagem () Outro; qual ?
Exames do mês anterior da pesquisa:	KT/v: Ureia Pré: Ureia Pós: Creatinina: Hemoglobina: Hematócrito: Glicose: Vitamina D: Cálcio: Fosforo: Potássio: Sódio: Perfil lipídico: PTH: Albumina:

Parte 2: Avaliação das características definidoras do Diagnóstico de enfermagem CONHECIMENTO DEFICIENTE da NANDA-I em portadores de doenças renais crônicas submetidos à hemodiálise

Definição Conceitual do título diagnóstico Conhecimento Deficiente da NANDA-I em portadores de doenças renais crônicas submetidos à Hemodiálise: Ausência ou deficiência de informações cognitivas ou de aquisição de informações relativas à doença renal crônica, à hemodiálise e aos cuidados pertinentes ao tratamento.

CARACTERÍSTICA DEFINIDORA: 1. AFIRMAÇÕES IMPRECISAS SOBRE UM ASSUNTO

Definição Conceitual: Afirmações errôneas sobre conceitos básicos da doença renal crônica, da hemodiálise e dos cuidados pertinentes ao tratamento.

Definição Operacional: Paciente percebe ou expressa conhecimento falho, impreciso, inexacto acerca dos conceitos básicos da doença renal crônica, da hemodiálise e dos cuidados pertinentes ao tratamento.

Indicador: fatores de risco para a Doença Renal Crônica (DRC)

1.O(a) Sr(a) sabe quais são os fatores de risco para a DRC?

() Não() Sim, Se sim, comente:

Resultado do avaliador () Correto () Incorreto

Indicador: conhecimento sobre a doença de base para DRC

2.O(a) Sr(a) sabe qual foi o problema de saúde que o (a) levou a necessidade de realizar hemodiálise?

() Não() Sim, Se sim, comente:

Resultado do avaliador () Correto () Incorreto

Indicador: Conhecimento sobre os tipos de terapia renal substitutiva (TRS) existentes no Brasil

3.O(a) Sr(a) conhece os tipos de tratamento para a doença renal crônica terminal?

() Não() Sim, Se sim, comente:

Resultado do avaliador. () Correto () Incorreto

Indicador: Conhecimento sobre a necessidade de realizar o tratamento hemodialítico

4.O(a) Sr(a) sabe por que precisa fazer hemodiálise?

() Não() Sim, Se sim, comente:

Resultado do avaliador. () Correto () Incorreto

Indicador: Conhecimento sobre os tipos de acessos vasculares utilizados para a hemodiálise

5.O(a) Sr(a) sabe quais são os tipos de acessos utilizados para realizar a hemodiálise?

() Não() Sim, Se sim, comente:

Resultado do avaliador () Correto () Incorreto

RESULTADO: A característica definidora **AFIRMAÇÕES IMPRECISAS SOBRE UM ASSUNTO** será considerada presente quando mais de 50% dos indicadores foram negativos ou incorretos

CARACTERÍSTICA DEFINIDORA: 2. DESEMPENHO IMPRECISO EM UM TESTE

<p>Definição Conceitual: Desempenho inferior ao esperado ou desejado em uma avaliação de conhecimento acerca da doença renal crônica, da hemodiálise e dos cuidados pertinentes ao tratamento.</p>	<p>Definição Operacional: Paciente apresentou pontuação inferior à 50% nas questões referentes ao conhecimento sobre a doença renal crônica, a hemodiálise e os cuidados pertinentes ao tratamento.</p>
<p>Indicador: Objetivo da hemodiálise (HD)</p> <p>1. Qual das alternativas representa um dos objetivos da Hemodiálise?</p>	<p><input type="checkbox"/> trocar o sangue <input type="checkbox"/> curar a doença renal <input checked="" type="checkbox"/> filtrar o sangue e remover o excesso de líquido <input type="checkbox"/> estabilizar a pressão arterial</p>
<p>Indicador: Anticoagulação</p> <p>2. Qual o medicamento usado durante a Hemodiálise que possui a função de evitar a coagulação do sangue/sistema?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> heparina <input type="checkbox"/> hemax <input type="checkbox"/> glicose <input type="checkbox"/> noripurum</p>
<p>Indicador: Medicamentos</p> <p>3. Qual é o medicamento utilizado para tratamento da anemia nos pacientes em HD?</p>	<p><input type="checkbox"/> paracalcitol <input type="checkbox"/> atensina <input type="checkbox"/> calcitriol <input checked="" type="checkbox"/> hemax/eritropoetina</p>
<p>Indicador: Complicações da não adesão ao tratamento dialítico</p> <p>4. Qual alternativa apresenta uma complicação da não realização da Hemodiálise adequadamente?</p>	<p><input type="checkbox"/> diarreia <input checked="" type="checkbox"/> acúmulo de líquido no pulmão <input type="checkbox"/> diabetes <input type="checkbox"/> sudorese</p>
<p>Indicador: Complicação do ganho de peso excessivo</p> <p>5. O ganho de peso excessivo entre as sessões de HD pode causar complicações durante o procedimento. Qual alternativa apresenta uma dessas complicações?</p>	<p><input type="checkbox"/> febre, dor no peito <input type="checkbox"/> aumento da glicose <input checked="" type="checkbox"/> queda da pressão arterial e câibras <input type="checkbox"/> prurido, febre</p>
<p>Indicador: restrição alimentar</p> <p>6. Qual alternativa apresenta um alimento proibido para pacientes que realizam hemodiálise?</p>	<p><input type="checkbox"/> temperos naturais <input checked="" type="checkbox"/> carambola <input type="checkbox"/> hortaliças <input type="checkbox"/> queijo branco</p>
<p>Indicador: Cuidados gerais</p> <p>7. Qual alternativa apresenta um cuidado importante para pacientes em HD?</p>	<p><input type="checkbox"/> reduzir tempo de diálise <input type="checkbox"/> tomar sopa com frequência <input checked="" type="checkbox"/> evitar alimentos ricos em sódio <input type="checkbox"/> Não tomar os medicamentos prescritos nos horários recomendados</p>
<p>Indicador: Atividade física</p> <p>8. O que a atividade física pode provocar na vida do paciente em programa de hemodiálise?</p>	<p><input type="checkbox"/> diminuir a força muscular <input checked="" type="checkbox"/> melhorar a qualidade de vida <input type="checkbox"/> aumentar a pressão arterial <input type="checkbox"/> aumentar glicose</p>
<p>Indicador: Lazer</p> <p>9. O(a) Sr(a) considera importante a prática de lazer para melhorar a qualidade de vida do paciente em programa de hemodiálise?</p>	<p><input type="checkbox"/> raramente <input checked="" type="checkbox"/> sempre que possível <input type="checkbox"/> em nenhum momento <input type="checkbox"/> não acho necessário</p>

RESULTADO: A característica definidora **DESEMPENHO IMPRECISO EM UM TESTE** será considerada presente quando mais de 50% dos indicadores forem incorretos.

CARACTERÍSTICA DEFINIDORA: 3. SEGUIMENTO IMPRECISO DE INSTRUÇÕES
The End-Stage Renal Disease Adherence Questionnaire ESRD-AQ¹

Definição conceitual: Seguimento inadequado das recomendações específicas para o cumprimento da ingesta hídrica, dieta, uso de medicamentos e hemodiálise.

Definição Operacional: Paciente verbaliza ou demonstra descumprir as orientações da equipe de saúde relacionadas à terapêutica adotada: ingesta hídrica, dieta, uso de medicamentos e hemodiálise.

Item 1. Hemodiálise: Serão considerados não aderentes os pacientes que faltaram ou encurtaram mais de uma sessão no mês anterior ao da pesquisa

Durante o mês passado, quantas sessões de diálise você faltou?	<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Uma sessão <input type="checkbox"/> Duas sessões <input type="checkbox"/> Três sessões <input type="checkbox"/> Quatro ou mais Sessões
No mês passado, quantas vezes você pediu para reduzir o tempo de hemodiálise?	<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Uma vez <input type="checkbox"/> Duas vezes <input type="checkbox"/> Três vezes <input type="checkbox"/> Quatro ou mais vezes

Item 2. Restrição Hídrica: Serão considerados não aderentes os pacientes com Ganho de Peso Interdialítico (GPID) maior que 5,7% em mais de uma sessão na semana anterior à da pesquisa

Peso seco na semana de referência	Resposta
Ganho de peso interdialítico na semana anterior da pesquisa	GPID 1: GPID 2: GPID 3:
Durante a semana passada, quantas vezes você seguiu a restrição de líquidos recomendada para você?	<input type="checkbox"/> Sempre <input type="checkbox"/> A maior parte do tempo <input type="checkbox"/> Na metade do Tempo <input type="checkbox"/> Raramente <input type="checkbox"/> Nunca
Quão importante você acha que é restringir a quantidade de líquidos que você bebe?	<input type="checkbox"/> Extremamente importante <input type="checkbox"/> Muito importante <input type="checkbox"/> Moderadamente importante <input type="checkbox"/> Pouco importante <input type="checkbox"/> Não é importante

Item 3. Medicação: Para não adesão à medicação será considerado o nível de fósforo maior que 7.5 mg/dl no mês anterior ao da pesquisa

Nível de fósforo sérico	Resposta
Durante a semana passada, com qual frequência você deixou de tomar algum dos seus medicamentos?	<input type="checkbox"/> Nenhuma vez <input type="checkbox"/> Muito raramente <input type="checkbox"/> Cerca de metade das vezes <input type="checkbox"/> A maioria das vezes <input type="checkbox"/> Todas as vezes

Item 4. Dieta: Serão considerados não aderentes os pacientes com fósforo maior que 7.5mg/dl e/ou potássio maior que 6.0 mmol/dl também no mês anterior ao da pesquisa

Durante a semana passada quantas vezes você seguiu a dieta recomendada?	<input type="checkbox"/> Sempre <input type="checkbox"/> A maior parte do tempo <input type="checkbox"/> Na metade do Tempo <input type="checkbox"/> Raramente <input type="checkbox"/> Nunca
Nível de fósforo sérico:	Resposta
Nível de potássio sérico:	Resposta

RESULTADO: A presença da característica definidora **SEGUIMENTO IMPRECISO DE INSTRUÇÕES** será determinada a partir de 1 item que demonstre não adesão dos pacientes ao tratamento

¹ Lins SMSB. Adaptação cultural e validação do questionário de avaliação sobre a adesão do portador de doença renal crônica em hemodiálise: uma contribuição para a gerência do cuidado de enfermagem. Tese (Doutorado em Enfermagem) – UFRJ / Escola de Enfermagem Anna Nery, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, 2015. 188f.

CARACTERÍSTICA DEFINIDORA: 4. COMPORTAMENTO INADEQUADO

Definição conceitual: Comportamento de autocuidado inadequado a preservação do acesso vascular utilizado para o tratamento hemodialítico.

Definição Operacional: Paciente assume comportamento de autocuidado inadequado a preservação do acesso vascular utilizado para o tratamento hemodialítico.

Parte 1 - Para preenchimento em pacientes com FAV/PTFE Escala de Avaliação de Comportamento de Autocuidado com a Fístula Arteriovenosa em Hemodiálise - ECAHD-FAV²

Fístula Arteriovenosa - FAV () Enxertos/prótese vascular - PTFE ()

Assinale apenas uma resposta para cada afirmação, preenchendo o local correspondente à sua opção: 1-Nunca realiza o autocuidado 2-Raramente realiza o autocuidado 3-Às vezes realiza o autocuidado 4-Muitas vezes realiza o autocuidado 5-Sempre realiza o autocuidado

1. Aviso o enfermeiro quando tenho câibras durante a hemodiálise	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
2. Pressiono o local da punção com os dedos após a retirada das agulhas (hemóstase)	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
3. Aviso o enfermeiro quando tenho dor de cabeça e no peito durante a hemodiálise	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
4. Coloco pomada nos locais dos hematomas	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
5. Verifico o frêmito (vibração) no local da fístula com os dedos duas vezes por dia	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
6. Faço compressão no local das punções da fístula com os dedos em casa, se sangrar	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
7. Verifico todos os dias se a mão do braço da fístula fica fria	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
8. Procuro sinais de vermelhidão e inchaço nos locais puncionados	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
9. Protejo o braço da fístula de arranhões, cortes e feridas	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
10. Verifico todos os dias se a cor da mão da fístula se altera	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
11. Protejo o braço da fístula de pancadas	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
12. Permito coletas de sangue no braço da fístula	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
13. Aviso ao enfermeiro se apresentar dor na mão do braço da fístula	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
14. Evito entrar em locais com diferentes temperaturas	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
15. Vou imediatamente ao hospital - clínica caso o local da fístula não tenha frêmito	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()
16. Aviso ao enfermeiro se aparecer feridas na mão do braço da fístula	Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

Cada item será pontuado de acordo com uma escala tipo Likert de 5 pontos, variando de 1 (nunca realiza o autocuidado) e 5 (realiza sempre o autocuidado). O escore final será obtido somando todos os escores dos itens, com no mínimo 16 e máximo 80. Em seguida, encontra-se a razão entre o escore final e o máximo e tal percentual é a frequência de comportamentos de autocuidado do paciente com FAV.

Escore menor que 0,6 característica definidora presente: A característica definidora **COMPORTAMENTO INADEQUADO** será considerada presente quando mais de 50% do comportamento de autocuidado for negativo.

² Lira M, Sousa C, Wanderley M, Pessoa N, Lemos K, Manzini C; et al. (2021). Scale of Assessment of Self-Care Behaviors with Arteriovenous Fistula in Hemodialysis: A Psychometric Study in Brazil. Clin Nurs Res. pp. 30(6) 875-882. Doi: <https://doi.org/10.1177/1054773821989800>

Parte 2 - Para preenchimento em pacientes com Cateter Venoso Central ou Permcath

Cateter Venoso Central

CVC ()

Permcath ()

Assinale apenas uma resposta para cada pergunta, preenchendo o local correspondente à sua opção: 1-Nunca realiza o autocuidado 2-Raramente realiza o autocuidado 3-Às vezes realiza o autocuidado 4-Muitas vezes realiza o autocuidado 5-Sempre realiza o autocuidado

1. O(a) Sr(a) Verifica o aspecto do curativo do seu cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

2. O(a) Sr(a) Evita dormir sobre o cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

3. O(a) Sr(a) Protege o seu cateter na hora do banho?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

4. O(a) Sr(a) Evita tracionar/ puxar o seu cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

5. O(a) Sr(a) Evita dobrar as pontas do seu cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

6. O(a) Sr(a) Evita manipular o seu cateter em casa?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

7. O(a) Sr(a) Avisa ao enfermeiro quando sente dor no local de inserção do cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

8. O(a) Sr(a) Sabe identificar sinais de infecção do cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

9. O(a) Sr(a) Procura sinais de infecção no local de saída do seu cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

10. O(a) Sr(a) Vai ao hospital-clínica em caso de sinais de vermelhidão, sensação de calor, edema, odor, saída de secreção ou sangue no local de inserção do seu cateter?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

11. O(a) Sr(a) Avisa ao enfermeiro quando tem calafrios ou percebe aumento da temperatura corporal durante a hemodiálise ou no domicílio?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

12. O(a) Sr(a) Sabe o que fazer em caso de saída acidental do seu cateter ou sangramento?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

13. Caso haja saída acidental do cateter ou sangramento no local de saída do cateter, em seu domicílio, O(a) Sr(a) faria compressão no local?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

14. O(a) Sr(a) vai imediatamente ao hospital-clínica caso haja saída acidental do seu cateter ou sangramento?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

15. O(a) Sr(a) evita a utilização do seu cateter de hemodiálise para outros fins fora da clínica onde faz o seu tratamento?

Nunca () Raramente () Às vezes () Muitas vezes () Sempre ()

Cada item será pontuado de acordo com uma escala tipo Likert de 5 pontos, variando de 1 (nunca realiza o autocuidado) e 5 (realiza sempre o autocuidado). O escore final será obtido somando todos os escores dos itens, com no mínimo 15 e máximo 75. Em seguida, encontra-se a razão entre o escore final e o máximo e tal percentual é a frequência de comportamentos de autocuidado do paciente com FAV.

Escore menor que 0,6 característica definidora presente: A característica definidora **COMPORTEAMENTO INADEQUADO** será considerada presente quando mais de 50% do comportamento de autocuidado for negativo)