

# **GUIA PARA APLICAÇÃO DO INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO CLIENTE EM DERMATOLOGIA POR ENFERMEIROS NO CONTEXTO HOSPITALAR**

Produção Técnica/Tecnológica (PT/T) proveniente da Pesquisa intitulada: “Efeito do instrumento de avaliação do cliente hospitalizado em dermatologia na qualidade dos registros de enfermeiros: *quase-experimento*” do Programa de Pós-Graduação “stricto sensu” Mestrado Profissional em Enfermagem Assistencial da Universidade Federal Fluminense (MPEA/UFF).

Autores: Flávia da Silva Gatto (mestranda); Profª Drª Euzeli da Silva Brandão (orientadora).

Ano de publicação: 2024.

Código do tipo da PT/T: 1.2.2 Manual de operação técnica elaborado.

Objetivo: Instrumentalizar os enfermeiros para aplicação do Instrumento de Avaliação do Cliente em Dermatologia <sup>(1-2)</sup> junto aos clientes com afecções cutâneas admitidos na enfermaria de dermatologia.

Finalidade: Nortear o enfermeiro para o correto preenchimento do Instrumento e assim promover a execução do Processo de Enfermagem contemplando suas fases através da avaliação integral do cliente hospitalizado, identificação dos principais diagnósticos de enfermagem, planejamento e realização das intervenções e reavaliações, conforme Resolução do COFEN nº736/2024 <sup>(3)</sup>.

Público-alvo: enfermeiros que atuam em unidades de internação e que necessitam avaliar os clientes com afecções cutâneas hospitalizadas.

Justificativa: melhorar a qualidade dos registros de enfermagem que contemplem as etapas do processo de enfermagem voltados para esta clientela específica.

Relevância e impacto: O guia irá orientar o enfermeiro para o preenchimento correto do instrumento, uma ferramenta com conteúdo validado, assim fornecerá subsídios consistentes para nortear a avaliação integral do cliente com afecção cutânea hospitalizado, favorecendo o planejamento e execução das etapas do Processo de Enfermagem nas unidades de internação. Além de contribuir com a qualidade dos registros da prática profissional, em especial, na área de dermatologia. O uso desta ferramenta visa atender não somente o que é preconizado pelas Resoluções do COFEN, principalmente as Resoluções nº

736/2024 <sup>(3)</sup> e 754/2024 <sup>(4)</sup>, mas também aos aspectos éticos, jurídicos, de comunicação efetiva, subsídios para ensino e pesquisa, dentre outras finalidades do registro de enfermagem <sup>(5-6)</sup>. Ainda, visa o preenchimento de lacunas existentes, em especial, junto às pessoas com afecções cutâneas hospitalizadas.

Descrição: O guia contém instruções para preencher o Instrumento de Avaliação do Cliente em Dermatologia. Deverá ser aplicado pelo enfermeiro na admissão do cliente na enfermaria, favorecendo o desenvolvimento da primeira etapa do Processo de Enfermagem, “Avaliação de enfermagem” e irá subsidiar as demais etapas.

O Instrumento de Avaliação do Cliente em Dermatologia (ANEXO I) tem como proposta a avaliação integral do cliente com afecção cutânea considerando suas dimensões física, social, emocional e espiritual <sup>(1-2)</sup>. Além de contemplar as fases do Processo de Enfermagem. Composto por dez partes e uma lista com a relação dos Diagnósticos de Enfermagem mais prevalentes nesta clientela, conforme a NANDA-I (ANEXO II). Deverá ser preenchido pelo enfermeiro, conforme descrito a seguir:

## PARTE I – IDENTIFICAÇÃO

Na Parte I, o enfermeiro deverá preencher os dados de identificação como nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, data de admissão, endereço completo, procedência (ex.: ambulatório, domicílio, setor ou unidade hospitalar), e por quem o cliente está acompanhado (ex.: familiar, acompanhante, profissional).

As variáveis sociodemográficas: Sexo (deverá marcar com X a opção); idade (preencher em anos); raça/etnia autodeclarada (perguntar ao cliente quais das opções presentes no instrumento e marcar com X a sua resposta); estado conjugal (preencher com uma das seguintes opções: solteiro, casado, divorciado, união estável ou viúvo); escolaridade (ex.: educação infantil, fundamental, médio, superior, especialização); profissão/ocupação; nacionalidade/naturalidade (País e Estado de origem); renda familiar (ex.: até 1 salário mínimo, de 1 a 3, de 4 a 6, acima de 6) e crença religiosa.

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO	
Nome .....	Nome completo
Nascimento...../...../.....	Prontuário.....
Admissão...../...../.....	
Endereço.....	
Bairro.....	Estado.....
Tel.....	
Procedência.....	ex.: ambulatório, domicílio, setor ou unidade
Acompanhado/indicado por.....	ex.: familiar, acompanhante, profissional
<b>Variáveis sociodemográficas</b>	
Sexo ( ) M ( ) F Idade.....	
Raça/Etnia autodeclarada ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) outra	
Estado Conjugal.....	Escolaridade.....
	ex.: solteiro, casado, divorciado, união estável ou viúvo
Profissão/ocupação.....	
Nacionalidade / Naturalidade...../.....	
Renda familiar .....	Crença religiosa.....
	ex.: educação infantil, fundamental, médio, superior, especialização

## PARTE II – HISTÓRICO

A Parte II, é composta por variáveis clínicas. Perguntar sobre a existência de doenças crônicas pré-existentes e marcar com X a correspondente (HAS/DM/DR ou outras, nesse caso descrever qual/quais); em caso de alergia, descrever a qual substância e/ou alimento; sobre o uso de medicações de modo geral, descrever quais; sobre o hábito de fumar, descrever o tempo (em anos) e a quantidade de maços que fuma por dia; sobre o hábito de beber, descrever o tipo (bebida fermentada ou bebida destilada) e a frequência; em caso de internação anterior, descrever o nome da Instituição de saúde e o motivo; marcar com X caso tenha feito transfusão sanguínea; perguntar sobre outras doenças prévias e doenças na família e escrever quais; marcar com X a época do último exame preventivo; preencher as formas utilizadas para prevenção de DST/HIV (ex.: preservativo masculino ou feminino; outras formas de prevenção combinada, por exemplo, profilaxia pré-exposição/PrEP ou profilaxia pós-exposição/PEP <sup>(7)</sup>); marcar com X caso apresente risco para CA de pele (pele clara, olhos claros, albinos ou sensíveis à ação dos raios solares; história pessoal ou familiar deste câncer; doenças cutâneas prévias; pessoas que trabalham sob exposição direta ao sol; exposição prolongada e repetida ao sol; exposição a câmeras de bronzamento artificial <sup>(8)</sup>) e se usa protetor solar diariamente, marcando os locais de aplicação; preencher quais produtos são utilizados na pele diariamente.

PARTE II - HISTÓRICO	
<b>Variáveis clínicas</b>	
Hipertensão arterial ( ) Não ( ) Sim	Diabetes ( ) Não ( ) Sim
Doença renal ( ) Não ( ) Sim	Outra:.....
Alergia ( ) Não ( ) Sim	Substâncias:.....
Usa medicação ( ) Não ( ) Sim	Qual (ais)? .....
Fuma ( ) Não ( ) Sim	Tempo:..... Maços/dia.....
Usa bebida alcoólica ( ) Não ( ) Sim Tipo:..... Frequência.....	
Esteve internado ( ) Não ( ) Sim	Onde?.....
Motivo.....	Fez transfusão de sangue? ( ) Não ( ) Sim
Doenças Progressas.....	Outras doenças.....

Doenças na Família.....  
Último Preventivo de câncer ( ) ano atual ( ) ano passado ( ) há 2 anos ( ) há 3 anos ou mais ( ) nunca realizou

Formas de prevenção utilizadas contra DST/HIV.....

ex.: preservativo; PrEP ou PEP

Apresenta risco para CA de pele? Não ( ) Sim ( )

Que produtos utiliza na pele diariamente.....

Usa FPS diariamente? Não ( ) Sim ( ) Rosto ( ) Corpo( ) Reaplica ( ) Não ( ) Sim

Pele clara, olhos claros, história pessoal ou familiar deste câncer, doenças cutâneas prévias, que trabalham sob exposição direta ao sol, exposição prolongada e repetida ao sol e a câmaras de bronzemente artificial

### **PARTE III – DOENÇA CUTÂNEA**

Na Parte III, preencher com a queixa principal apresentada pelo cliente; qual a hipótese ou o diagnóstico médico se houver; marcar com X se o quadro apresentado é inicial ou recidivante e descreva o tempo; se fez tratamento anterior para esta doença, marcar com X, em caso de positivo, marcar se o tratamento foi sistêmico ou tópico e descrever quais medicações fez uso e por quanto tempo; perguntar ao cliente, sobre sua opinião da causa da doença; acontecimentos novos antes da doença; o que mais causa desconforto; quais medidas para alívio e qual intensidade do desconforto.

PARTE III – A DOENÇA CUTÂNEA	
Queixa Principal.....	→ Queixa principal apresentada
Hipótese /diagnóstico médico.....	
Quadro ( ) Inicial: Tempo: ..... ( ) Recidivante: Tempo:.....	
Já fez tratamento para esta dermatose? ( ) Não ( ) Sim	
Sistêmico ( ) Especifique.....	Quais medicações fez uso
Tópico ( ) Especifique.....	
Tempo: ..... Tempo: .....	
Na sua opinião, o que causou esta doença?.....	
Ocorreu algum fato novo em sua vida antes da doença?.....	
O que mais te causa desconforto? .....	
Qual a intensidade do desconforto? ( ) Alta ( ) Média ( ) Baixa	
O que costuma fazer para aliviar o desconforto?.....	

## PARTE IV - ASPECTOS FISIOLÓGICOS/NECESSIDADES HUMANAS

Na Parte IV, perguntar ao cliente quais atividades de autocuidado ele apresenta dificuldade para realizar e marcar com X; qual o tempo de duração do sono; sobre o apetite, se faz algum tipo de dieta e quais componentes nutritivos da dieta (ex.: carboidratos, proteínas, lipídios, vitaminas, sais minerais e fibras), se houve mudança no peso e a quantidade de água ingerida diariamente. Sobre as eliminações, perguntar sobre a frequência e característica da eliminação urinária (descrever se há alteração na cor e odor) e se há desconforto, especificando-o (ex.: dor ou ardência); frequência e característica da eliminação intestinal (ex.: moldada, pastosa, líquida) e último dia da evacuação.

PARTE IV – ASPECTOS FISIOLÓGICOS/NECESSIDADES HUMANAS	
Possui dificuldade para: ( ) Falar ( ) Ouvir ( ) Comer ( ) Ficar em pé ( ) Andar ( ) Ler ( ) Escrever ( ) Comunicar ( ) Dormir Outras:.....	
Costuma dormir quantas horas por dia? .....	
Como está seu apetite: ( ) Aumentado ( ) Diminuído ( ) Preservado	
Faz algum tipo de dieta? ( ) Não ( ) Sim	
Especifique os componentes nutritivos da dieta..... ex.: carboidratos, proteínas, lipídios, vitaminas, sais minerais e fibras	
Houve mudança no seu peso? ( ) Não ( ) Sim ( ) Aumento ( ) Perda	
Quantos litros de água costuma beber por dia?.....litros.	
<b>Eliminações:</b>	
Urinária: Frequência.....	Quantas vezes por dia
Características: ( ) Normal ( ) Alterada	
Especifique:.....	Cor e odor
Desconforto urinário ( ) Não ( ) Sim	
Especifique:.....	ex.: dor ou ardência
Última eliminação há.....dias	Intestinal: Frequência.....
Características:.....	Quantas vezes por dia ou semana
ex.: moldada, pastosa, líquida	

## PARTE V – ASPECTOS EMOCIONAIS/SOCIAIS

Na Parte V, preencher com quem mora e quem ajuda nos momento difíceis; se apresenta alguma limitação para realização das atividades diárias e quais (por exemplo, cozinhar, lavar roupa, lavar louça, arrumar a cama, passar roupa, varrer a casa, etc); marcar com X as questões relativas à pele: o quanto afetou ou afeta a realização de outras atividades (ex.: sociais, lazer, mentais e espirituais); a relação com outras pessoas; se foi impeditivo de trabalhar ou estudar e quanto a prática de exercícios; dificuldades na vida sexual; e se sente sozinho. Preencher com o que faz a maior parte do dia e o que gosta de fazer para se divertir/distrair; marcar com X se a renda supre as necessidades do (cliente) e da família, em caso negativo, preencher quais necessidades não são atendidas (por exemplo, alimentação, vestuário, transporte, educação e cultura, saúde, segurança e lazer); quais os planos para o futuro e se a chefia tem ciência da internação (para aqueles que trabalham).


PARTE V – ASPECTOS EMOCIONAIS/SOCIAIS	
Com quem você mora?.....	ex.: cozinhar, lavar roupa, lavar louça, arrumar a cama, passar roupa, varrer a casa
Quem ajuda você nos momentos difíceis?.....	
Apresenta alguma limitação para realizar suas atividades diárias? ( ) Não ( ) Sim	
Qual?.....	
O quanto sua pele afetou ou afeta suas atividades sociais, de lazer, mentais, espirituais? ( ) realmente muito ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância	
Quão problemática se tornou sua relação com o(a) parceiro(a), amigos próximos ou parentes por causa de sua pele ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância	
Sua pele impediu que você fosse trabalhar ou estudar? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância	
Quão difícil foi para você praticar atividades físicas? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância	
Até que ponto sua pele criou dificuldades na vida sexual? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância	
Sente-se sozinho com frequência? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância	
Como passa a maior parte do dia?.....	O que faz
O que gosta de fazer para se divertir/distrair?.....	
Seu dinheiro é suficiente para suprir suas necessidades e da sua família? ( ) Sim ( ) Não	
Quais não são atendidas?.....	
Quais são os seus planos para o futuro?.....	
A chefia do seu emprego tem ciência da sua internação? ( ) Não ( ) Sim	
	ex.: alimentação, vestuário, transporte, educação e cultura, saúde, segurança e lazer



## **PARTE VI – A INTERNAÇÃO**

---

A Parte VI, refere-se à internação atual do cliente. Preencher os campos como o cliente se sente no ambiente hospitalar; qual a maior preocupação nesse momento; o que espera da equipe de enfermagem possa fazer para ajudá-lo e que tipo de informações gostaria de receber.

<b>PARTE VI – A INTERNAÇÃO</b>		Sobre a internação atual
Como você se sente no ambiente hospitalar?.....		Através de uma escuta sensível, busque por sentimentos e preocupações; e quais cuidados e informações são importantes no ponto de vista do cliente
O que está mais te preocupando neste momento?.....		
O que a enfermagem pode fazer para ajudá-lo?.....		
Que tipo de informações gostaria de receber durante sua internação?..... .....		

## PARTE VII – EXAME FÍSICO

Na Parte VII, a partir do exame físico realizado, marcar com X a opção referente ao nível de consciência; estado emocional; deambulação, em caso negativo preencher o motivo; estado de conservação dos dentes; uso de prótese dentária; qual o tipo de pele; presença de lesão na mucosa (oral ou genital), qual o tipo (ex.: exulcerada), localização, presença de odor e exsudato (descrever o tipo); presença de lesões cutâneas, tipo <sup>(9)</sup>, regiões, presença de exsudato e tipo, cor, quantidade e odor; presença de edema e localização; preencher com os seguintes dados: peso, altura e IMC (calculado dividindo-se o peso, em kg, pelo quadrado da altura, em metros; classificação: <18,5 - Abaixo do peso; entre 18,5 e 24,9 - Peso normal; entre 25 e 29,9 – Sobrepeso; ≥ 30 - Obesidade); sinais vitais: T, FC, FR, PA e HGT; marcar a intensidade da dor, se existente. Listar as medicações sistêmicas que faz uso prévio (nome, via, dose, tempo de uso) e as medicações tópicas (nome, dose, tempo de uso).

### PARTE VII – EXAME FÍSICO

#### Nível de consciência:

☐ Lúcido ☐ Orientado ☐ Sonolento ☐ Torporoso ☐ Desorientado

#### Estado emocional:

☐ Ansioso ☐ Triste ☐ Preocupado ☐ Choroso ☐ Cooperativo ☐ Receoso ☐ Nervoso  
☐ Apático ☐ Agitado ☐ Alegre

**Deambulando:** ☐ Sim ☐ Não Por que?.....

**Dentes:** ☐ Ausentes ☐ Cariados ☐ Tratados ☐ Conservados

**Prótese dentária:** ☐ Não ☐ Sim ☐ Superior ☐ Inferior

**Tipo de pele:** ☐ Seca ☐ Oleosa ☐ Mista

**Lesões Mucosas:** ☐ Não ☐ Sim ☐ Oral ☐ Genital Tipo:..... ex.: exulcerada

**Localização:**..... **Odor:** ☐ Não ☐ Sim

**Exsudato:** ☐ Não ☐ Sim Tipo:..... ex.: seroso, hemático, purulento

**Lesões cutâneas:** ☐ Não ☐ Sim

**Tipo:** ☒ Mácúla ☐ Pápula ☐ Pústula ☐ Bolhosa ☐ Erosada ☐ Eritematosa ☐

Escamosa ☐ Vegetante ☐ Úlcerada ☐ Crostosa Outras:.....

**Regiões:** ☐ Couro cabeludo ☐ Face ☐ Cervical ☐ MMSS ☐ Glúteos ☐ MMII ☐ Pés ☐ Disseminadas

**Exsudato:** ☐ Não ☐ Sim

**Tipo:** ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguinolento

☐ Seropiosanguinolento

**Cor:** ☐ Amarelada ☐ Esverdeada

**Quantidade:** ☐ Pequena ☐ Média ☐ Grande

**Odor:** ☐ Ausente ☐ Fétido

**Edema:** ☐ Não ☐ Sim

**Localização:**.....

Pápula: superficial, < 5mm  
Placa: confluência de várias pápulas  
Pústula: dimensões variáveis com conteúdo purulento  
Vegetação: cresce para o exterior, verrucosa ou condilomatosa  
Vesícula: dimensões menores, mm, conteúdo seroso  
Bolha: dimensões maiores, cm, conteúdo seroso  
Úlceração: profunda, pode atingir derme, hipoderme, músculo e osso  
Crosta: ressecamento do exsudato  
Nódulo: duro, dimensões variáveis, derme ou hipoderme  
Erosão: solução de continuidade, somente derme  
Fístulas: solução de continuidade de trajeto linear, eliminação de material necrótico  
Eritema: mancha de cor avermelhada devido aumento do fluxo sanguíneo  
Escama: lamínulas epidérmicas, dimensões variadas  
Mácúla: alteração na cor da pele, sem elevação ou depressão

IMC=peso (kg) / altura (m)  
x altura (m)

Classificação:  
<18,5 - Abaixo  
entre 18,5 e 24,9 - Ideal  
entre 25 e 29,9 – Acima  
≥ 30 - Obesidade)



**Peso:**.....Kg **Altura:**.....m **IMC:**..... ( ) Abaixo ( ) Ideal ( ) Acima do ideal

**Sinais vitais:** **T:**.....°C ( ) Axilar ( ) Oral **Pulso:**.....bpm **F.R.:**.....rpm

**Pressão Arterial:**.....x.....mmHg **Glicemia capilar:**.....mg/dl.

**Dor:** ( ) ausente ( ) leve ( ) moderada ( ) intensa ( ) insuportável

Medicações sistêmicas (nome, via, dose, tempo de uso)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Medicações tópicas (nome, dose, tempo de uso)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## **PARTE VIII - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM**

Na Parte VIII, a partir dos problemas apresentados pelos clientes, identificar os principais Diagnósticos de Enfermagem, de acordo com o fator relacionado (etiologia) e as características definidoras (sinais e sintomas), conforme NANDA-I <sup>(10)</sup> (ANEXO).

Numerar cada diagnóstico de enfermagem (D1, D2, D3) para posteriormente traçar as respectivas intervenções de enfermagem.

<b>PARTE VIII: DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM</b>		
Identifique os principais Diagnósticos de Enfermagem, de acordo com as respectivas características definidoras e fatores relacionados encontrados (ANEXO).		
<b>D1</b>	→	Título do diagnóstico de enfermagem, conforme NANDA-I
<b><i>Características Definidoras</i></b>	→	Sinais e sintomas
<b><i>Fatores Relacionados</i></b>	→	Etiologia

## **PARTE IX – INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM**

Na Parte IX, prescreva as Intervenções de Enfermagem, numeradas, para cada problema/Diagnóstico de Enfermagem identificado (o que será realizado, como, com qual frequência e por quem).

Para cada diagnóstico trace uma meta (as metas são os resultados esperados e devem ser específicas para cada Diagnóstico de Enfermagem e alcançáveis por meio das Intervenções prescritas).

<b>PARTE IX: INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM</b>	
<b>D1</b>	Título do diagnóstico de enfermagem, conforme NANDA-I
<b>Metas:</b>	Trace uma meta específica e alcançável
<b>Prescrição de Enfermagem</b>	<b>Aprazamento</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>..... ..... O que será realizado, como, frequência e por quem ..</li><li>..... ..... .....</li><li>..... ..... .....</li></ul>	<div>Horário</div>

Registre as Intervenções de Enfermagem realizadas (o que foi realizado, como, com que frequência e por quem).

## **PARTE X – REAVALIAÇÕES**

Na Parte X, registre os resultados de enfermagem com qualificadores: melhorado (os problemas foram resolvidos), estabilizado (os problemas não mudaram) ou piorado (os problemas pioraram). Avalie os resultados alcançados visando rever todo o Processo de Enfermagem.

<b>PARTE X: REAVALIAÇÕES</b>	
.....	Registre os resultados de enfermagem com qualificadores: melhorado, estabilizado ou piorado
.....	
.....	
.....	Avalie os resultados alcançados
.....	
.....	
.....	Reveja todo o Processo de Enfermagem
.....	
.....	

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

}	Preencher com data, carimbo profissional e rubrica

\_\_\_\_\_  
Enfermeiro/Coren-RJ

## REFERÊNCIAS

1. Brandão ES, Dos Santos I, Lanzillotti, RS. Validation of an instrument to assess patients with skin conditions. *Acta paul enferm* [Internet]. 2013 [cited 2022 Oct 24]; 26(5): 460-466. Available from: <https://doi.org/10.1590/S0103-21002013000500009>
2. Brandão ES. Evidências do cuidado de enfermagem para o conforto/bem-estar dos clientes com dermatoses imunobolhosas: ensaio clínico. [thesis on the Internet]. Rio de Janeiro: Universidade do Estado do Rio de Janeiro; 2014. [cited 2021 Dec 29]. 316 p. Available from: <https://www.rsirius.uerj.br/novo/index.php/servicos/biblioteca-digital-de-teses-e-dissertacoes>
3. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN nº 736, de 17 de janeiro de 2024. Dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem [cited 2024 Apr 2]. Available from: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-736-de-17-de-janeiro-de-2024/>
4. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução nº 754, de 16 de maio de 2024. Normatiza o uso do prontuário eletrônico e plataformas digitais no âmbito da Enfermagem: digitalização, utilização de sistemas informatizados para guarda e armazenamento nesta tecnologia [cited 2024 Aug 15]. Available from: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-754-de-16-de-maio-de-2024/#:~:text=Normatiza%20o%20uso%20do%20prontu%C3%A1rio,guarda%20e%20armazenamento%20nesta%20tecnologia.>
5. Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo. Processo de enfermagem: guia para a prática [Internet]. 2. ed. São Paulo: Coren-SP; 2021 [cited 2024 Aug 07]. 256 p. Available from: <https://portal.coren-sp.gov.br/wp-content/uploads/2010/01/SAE-web.pdf>
6. Linch GF, Müller-Staub M, Rabelo ER. Quality of nursing records and standardized language: literature review. *Online Braz J Nurs* [Internet]. 2010 [cited 2022 Nov 03]; 9(2): 01-06. Available from: <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20103088>
7. Ministério da Saúde [Internet]. Brasília, DF: MS; c2024 [cited 2024 Oct 10]. Doença sexualmente transmissível. Prevenção; [about 1 screen]. Available from: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dst/prevencao>
8. Ministério da Saúde [Internet]. Brasília, DF: MS; c2024 [cited 2024 Oct 10]. Portal gov.br. Institucional. [homepage na internet]. [citado 10 Out 2024]. Câncer de pele; [about 1 screen]. Available from: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/cancer-de-pele#:~:text=Fatores%20de%20risco&text=O%20c%C3%A2ncer%20de%20pele%20%C3%A9,outro%20tipo%20de%20problema%20cut%C3%A2neo.>
9. Brandão ES, Dib C. Pele – características anatomofisiológicas e principais lesões elementares. In: Brandão ES, Dos Santos, I. *Enfermagem em dermatologia: cuidado técnico, dialógico e solidário*. Rio de Janeiro: Cultura Médica; 2006. p. 71-83.

10. Herdman TH, Kamitsuru S, Lopes CT, organizators. Diagnósticos de enfermagem da NANDA-I: definições e classificações 2021-2023. 12. ed. Porto Alegre: Artmed; 2021. 568p.



## ANEXO I

### INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO CLIENTE EM DERMATOLOGIA <sup>(1-2)</sup>

#### PARTE I – IDENTIFICAÇÃO

Nome .....  
Nascimento...../...../..... Prontuário.....  
Admissão...../...../.....  
Endereço.....  
Bairro.....Estado.....  
Tel.....  
Procedência.....  
Acompanhado/indicado por.....

#### Variáveis sociodemográficas

Sexo ( ) M ( ) F Idade.....  
Raça/Etnia autodeclarada ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) outra  
Estado Conjugal..... Escolaridade.....  
Profissão/ocupação.....  
Nacionalidade / Naturalidade...../  
Renda familiar ..... Crença religiosa.....

#### PARTE II - HISTÓRICO

#### Variáveis clínicas

Hipertensão arterial ( ) Não ( ) Sim Diabetes ( ) Não ( ) Sim  
Doença renal ( ) Não ( ) Sim Outra:.....  
Alergia ( ) Não ( ) Sim Substâncias:.....  
Usa medicação ( ) Não ( ) Sim Qual (ais)? .....  
Fuma ( ) Não ( ) Sim Tempo:.....Maços/dia.....  
Usa bebida alcoólica ( ) Não ( ) Sim Tipo:..... Frequência.....  
Esteve internado ( ) Não ( ) Sim Onde?.....  
Motivo..... Fez transfusão de sangue? ( ) Não ( ) Sim  
Doenças Progressas.....  
Doenças na Família.....  
Último Preventivo de câncer ( ) ano atual ( ) ano passado ( ) há 2 anos ( ) há 3 anos ou mais ( ) nunca realizou  
Formas de prevenção utilizadas contra DST/HIV.....  
Apresenta risco para CA de pele? Não ( ) Sim ( )  
Que produtos utiliza na pele diariamente.....  
Usa FPS diariamente? Não ( ) Sim ( ) Rosto ( ) Corpo ( ) Reaplica ( ) Não ( ) Sim

### PARTE III – A DOENÇA CUTÂNEA

Queixa Principal.....  
Hipótese /diagnóstico médico.....  
Quadro ( ) Inicial: Tempo: ..... ( ) Recidivante: Tempo:.....  
Já fez tratamento para esta dermatose? ( ) Não ( ) Sim  
Sistêmico ( ) Especifique.....Tempo: .....  
Tópico ( ) Especifique.....Tempo: .....  
Na sua opinião, o que causou esta doença?.....  
Ocorreu algum fato novo em sua vida antes da doença?.....  
O que mais te causa desconforto? .....  
Qual a intensidade do desconforto? ( ) Alta ( ) Média ( ) Baixa  
O que costuma fazer para aliviar o desconforto?.....

### PARTE IV – ASPECTOS FISIOLÓGICOS/NECESSIDADES HUMANAS

Possui dificuldade para: ( ) Falar ( ) Ouvir ( ) Comer ( ) Ficar em pé ( ) Andar ( ) Ler  
( ) Escrever ( ) Comunicar ( ) Dormir Outras:.....  
Costuma dormir quantas horas por dia? .....  
Como está seu apetite: ( ) Aumentado ( ) Diminuído ( ) Preservado  
Faz algum tipo de dieta? ( ) Não ( ) Sim  
Especifique os componentes nutritivos da dieta.....  
Houve mudança no seu peso? ( ) Não ( ) Sim ( ) Aumento ( ) Perda  
Quantos litros de água costuma beber por dia?.....litros.

#### Eliminações:

Urinária: Frequência.....x/dia Características: ( ) Normal ( ) Alterada  
Especifique:..... Desconforto urinário ( ) Não ( ) Sim  
Especifique:..... Intestinal: Frequência.....x/dia/semana  
Última eliminação há.....dias  
Características:.....

### PARTE V – ASPECTOS EMOCIONAIS/SOCIAIS

Com quem você mora?.....  
Quem ajuda você nos momentos difíceis?.....  
Apresenta alguma limitação para realizar suas atividades diárias? ( ) Não ( ) Sim  
Qual?.....  
O quanto sua pele afetou ou afeta suas atividades sociais, de lazer, mentais, espirituais?  
( ) realmente muito ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância  
Quão problemática se tornou sua relação com o(a) parceiro(a), amigos próximos ou parentes por causa de sua pele ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância  
Sua pele impediu que você fosse trabalhar ou estudar? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância  
Quão difícil foi para você praticar atividades físicas? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância  
Até que ponto sua pele criou dificuldades na vida sexual? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância

Sente-se sozinho com frequência? ( ) demais ( ) bastante ( ) um pouco ( ) nada ou sem relevância

Como passa a maior parte do dia? .....

O que gosta de fazer para se divertir/distrair?.....

Seu dinheiro é suficiente para suprir suas necessidades e da sua família? ( ) Sim ( ) Não

Quais não são atendidas?.....

Quais são os seus planos para o futuro?.....

A chefia do seu emprego tem ciência da sua internação? ( ) Não ( ) Sim

## PARTE VI – A INTERNAÇÃO

Como você se sente no ambiente hospitalar?.....

O que está mais te preocupando neste momento?.....

O que a enfermagem pode fazer para ajuda-lo?.....

Que tipo de informações gostaria de receber durante sua internação?.....

.....

## PARTE VII – EXAME FÍSICO

### Nível de consciência:

( ) Lúcido ( ) Orientado ( ) Sonolento ( ) Torporoso ( ) Desorientado

### Estado emocional:

( ) Ansioso ( ) Triste ( ) Preocupado ( ) Choroso ( ) Cooperativo ( ) Receoso ( ) Nervoso

( ) Apático ( ) Agitado ( ) Alegre

**Deambulando:** ( ) Sim ( ) Não Por que?.....

**Dentes:** ( ) Ausentes ( ) Cariados ( ) Tratados ( ) Conservados

**Prótese dentária:** ( ) Não ( ) Sim ( ) Superior ( ) Inferior

**Tipo de pele:** ( ) Seca ( ) Oleosa ( ) Mista

**Lesões Mucosas:** ( ) Não ( ) Sim ( ) Oral ( ) Genital Tipo:.....

**Localização:**..... **Odor:** ( ) Não ( ) Sim

**Exsudato:** ( ) Não ( ) Sim Tipo:.....

**Lesões cutâneas:** ( ) Não ( ) Sim

**Tipo:** ( ) Mácula ( ) Pápula ( ) Pústula ( ) Bolhosa ( ) Erosada ( ) Eritematosa ( )

Escamosa ( ) Vegetante ( ) Úlcerada ( ) Crostosa Outras:.....

**Regiões:** ( ) Couro cabeludo ( ) Face ( ) Cervical ( ) Tórax ( ) Abdome ( ) Dorso ( )

MMSS ( ) Glúteos ( ) MMII ( ) Pés ( ) Disseminadas

**Exsudato:** ( ) Não ( ) Sim

**Tipo:** ( ) Seroso ( ) Sanguinolento ( ) Serosanguinolento ( ) Seropurulento ( ) Purulento

( ) Seropiosanguinolento

**Cor:** ( ) Amarelada ( ) Esverdeada

**Quantidade:** ( ) Pequena ( ) Média ( ) Grande

**Odor:** ( ) Ausente ( ) Fétido

**Edema:** ( ) Não ( ) Sim

**Localização:**.....

**Peso:**.....Kg **Altura:**.....m **IMC:**..... ( ) Abaixo ( ) Ideal ( ) Acima do ideal

**Sinais vitais:** **T:**.....°C ( ) Axilar ( ) Oral **Pulso:**.....bpm **F.R.:**.....rpm

**Pressão Arterial:**.....x.....mmHg **Glicemia capilar:**.....mg/dl.

**Dor:** ( ) ausente ( ) leve ( ) moderada ( ) intensa ( ) insuportável

Medicações sistêmicas (nome, via, dose, tempo de uso)

.....

.....

.....

.....

Medicações tópicas (nome, dose, tempo de uso)

.....

.....

.....

.....

### **PARTE VIII: DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM**

Identifique os principais Diagnósticos de Enfermagem, de acordo com as respectivas características definidoras e fatores relacionados (ANEXO II).

<b>D1</b>	
<i><b>Características Definidoras</b></i>	
<i><b>Fatores Relacionados</b></i>	
<b>D2</b>	
<i><b>Características Definidoras</b></i>	
<i><b>Fatores Relacionados</b></i>	

## PARTE IX: INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

**D1**

*Metas:*

**Prescrição de Enfermagem**

- .....  
.....
- .....  
.....
- .....  
.....

**Aprazamento**

**D2**

*Metas:*

**Prescrição de Enfermagem**

- .....  
.....
- .....  
.....
- .....  
.....

**Aprazamento**

## PARTE X: REAVALIAÇÕES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Enfermeiro/Coren-RJ

## ANEXO II

### DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM NANDA, edição 2021-2023 <sup>(10)</sup>

#### DOMÍNIO 1: PROMOÇÃO DA SAÚDE

##### *Classe 2: Controle da saúde*

**D1** \* **Autogestão ineficaz da saúde:** manejo insatisfatório de sintomas, regime de tratamento, consequências físicas, psicossociais e espirituais e mudanças no estilo de vida inerentes a viver com uma condição crônica.

**Principais características definidoras:**

- Escolhas na vida diária ineficazes para atingir as metas de saúde
- Falha em tomar atitude que reduz fator de risco
- Falha em incluir o regime de tratamento na vida diária

**Principais fatores relacionados:**

- Dificuldade para manejar um regime de tratamento complexo
- Apoio social inadequado
- Conhecimento inadequado sobre o regime de tratamento
- Demandas concorrentes

**D2** \* **Proteção ineficaz:** diminuição na capacidade de se proteger de ameaças internas ou externas, como doenças ou lesões.

**Principais características definidoras:**

- Leucopenia
- Calafrios
- Fraqueza
- Mobilidade física prejudicada
- Insônia
- Cicatrização tecidual prejudicada
- Expressa Prurido
- Resposta das adaptativa ao estresse
- Úlceras por pressão lesão por pressão

**Principais fatores relacionados:**

- Autogestão ineficaz da saúde
- Desnutrição
- Dificuldade para manejar um regime de tratamento complexo

#### DOMÍNIO 2: NUTRIÇÃO

##### *Classe 1: Ingestão*

**D3** \* **Deglutição prejudicada:** funcionamento anormal do mecanismo de deglutição associado a déficits na estrutura ou função oral, faríngea ou esofágica.

**Principais características definidoras:**

- Dor epigástrica
- Dificuldade para deglutir
- Odinofagia
- Engasgos antes de deglutir

-Deglutição fragmentada

**D4** \* **Nutrição desequilibrada:** menor do que as necessidades corporais: ingestão de nutrientes insuficiente para satisfazer às necessidades metabólicas.

**Principais Características definidoras**

-Membranas mucosas pálidas

-Peso corporal 20% ou mais abaixo do ideal peso corporal abaixo da faixa etária de peso ideal para idade e sexo

-Relato de ingestão inadequada de alimentos ingestão de alimentos menor que a ingestão diária recomendada

**Principais fatores relacionados:**

- Dificuldade para ingerir

**Classe 4: Metabolismo**

**D5** \* **Risco de glicemia instável:** suscetibilidade à variação dos níveis séricos de glicose em relação à faixa normal, que pode comprometer a saúde

**Principais fatores de risco:**

- Ganho de peso excessivo

-Conhecimento inadequado sobre manejo de doenças

-Controle de medicamentos autogestão ineficaz de medicamentos

-Estado de saúde física estilo de vida sedentário

-Estresse excessivo

-Adesão inadequada ao regime de tratamento

-Ingestão alimentar inadequada

-Perda de peso excessiva

-Falta de controle de diabetes autogestão inadequada do diabetes

**Classe 5: Hidratação**

**D6** \* **Risco de volume de líquidos desequilibrado:** suscetibilidade a diminuição, aumento ou rápida mudança de uma localização para outra do líquido intravascular, intersticial e/ou intracelular, que pode comprometer a saúde

**Principais fatores de risco:**

**DOMÍNIO 3: ELIMINAÇÃO E TROCA**

**Classe 2: Função gastrointestinal**

**D7** \* **Risco de constipação:** suscetibilidade à eliminação difícil ou infrequente das fezes, que pode comprometer a saúde.

**Principais Fatores de risco:**

- Abuso de substâncias

- Média de atividade física diária inferior à recomendada para idade e sexo

- Ingestão de fibras insuficiente

-Ingestão insuficiente de líquidos

**DOMÍNIO 4: ATIVIDADE/REPOUSO**

**Classe 1: Sono/Repouso**

**D8** \* **Distúrbio no Padrão de sono:** despertares com tempo limitado em razão de fatores externos



	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Expressa Insatisfação com o sono
	-Expressa cansaço
	-Dificuldade para iniciar o sono
	- Dificuldade para manter o sono
	<b>Principais fatores relacionados:</b>
	-Privacidade insuficiente
	-Distúrbios ambientais

### *Classe 2 Atividade – Exercício*

<b>D9</b>	<b>* Deambulação prejudicada:</b> limitação do movimento de andar no ambiente de forma independente
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Dificuldade para deambular uma distância necessária
<b>D10</b>	<b>* Mobilidade física prejudicada:</b> limitação no movimento independente e voluntário do corpo ou de uma ou mais extremidades
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Amplitude de movimento diminuída
	-Dificuldade para virar-se
	-Movimentos lentos
	<b>Principais fatores relacionados:</b>
	-Massa muscular insuficiente
	-Dor
	-Força muscular diminuída
	-Percentil de índice de massa corporal >75 adequado à idade e ao sexo
	-Força muscular diminuída
	-Rigidez articular

<b>D11</b>	<b>* Mobilidade no leito prejudicada:</b> limitação do movimento independente de uma posição para outra no leito
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Dificuldade para reposicionar-se no leito
	-Dificuldade para virar de um lado para o outro
	<b>Principais fatores relacionados:</b>
	-Dor
	-Força muscular insuficiente
	-Obesidade

### *Classe 5: Autocuidado*

<b>D12</b>	<b>* Déficit no autocuidado para alimentação:</b> incapacidade de alimentar-se de forma independente
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Dificuldade para abrir recipientes
	-Dificuldade para deglutir alimentos
	-Dificuldade para levar o alimento à boca
	-Dificuldade para mastigar alimentos
	-Dificuldade para manipular alimentos na boca
	-Dificuldade para manusear utensílios

	<b>Principais fatores relacionados</b>
	-Desconforto
	-Dor
	-Fraqueza
<b>D13</b>	<b>* Déficit no autocuidado para banho:</b> incapacidade de completar as atividades de limpeza do corpo de forma independente
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Dificuldade para acessar o banheiro
	-Dificuldade para lavar o corpo
	-Dificuldade para reunir os artigos para o banho
	-Dificuldade para regular a água do banho
	-Dificuldade para secar o corpo
	<b>Principais fatores relacionados:</b>
	-Dor
	-Fraqueza

## DOMÍNIO 5: PERCEPÇÃO/COGNIÇÃO

### *Classe 4: Cognição*

<b>D14</b>	<b>* Conhecimento deficiente:</b> ausência de informações cognitivas ou de aquisição de informações relativas a um tópico específico
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Comportamento inadequado
	<b>Principais fatores relacionados:</b>
	-Interesse inadequado pelo aprendizado
	-Disfunção cognitiva
	-Conhecimento inadequado sobre recursos

## DOMÍNIO 6: AUTOPERCEPÇÃO

### *Classe 1: Autoconceito*

<b>D15</b>	<b>* Risco de dignidade humana comprometida:</b> suscetibilidade à perda percebida de respeito e honra, que pode comprometer a saúde
	<b>Principais fatores relacionados:</b>
	-Exposição do corpo
	-Privacidade insuficiente
	-Desumanização

### *Classe 2: Autoestima*

<b>D16</b>	<b>* Baixa autoestima situacional:</b> mudança de percepção positiva para negativa sobre o valor próprio, a autoaceitação, o autorrespeito, a competência e a atitude em relação a si mesmo em resposta a uma situação atual
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Subestimativa da capacidade de lidar com a situação
	-Desamparo
	-Ausência de propósito
	<b>Principais fatores relacionados:</b>
	-Distúrbio na imagem corporal

- Dificuldade para aceitar alteração em papel social
- Medo de rejeição

### *Classe 3: Imagem corporal*

**D17 \* Distúrbio na imagem corporal:** imagem mental negativa do eu físico

#### **Principais características definidoras:**

- Propriocepção alterada
- Percepções que refletem uma visão alterada da aparência
- Resposta não verbal a mudanças no corpo percebidas
- Esconde parte do corpo
- Envolvimento social alterado

#### **Principais fatores relacionados:**

- Medo de recidiva da doença
- Percepção não realista do resultado do tratamento

## **DOMÍNIO 7: PAPÉIS E RELACIONAMENTOS**

### *Classe 3: Desempenho de papéis*

**D18 \* Interação social prejudicada:** Quantidade insuficiente ou excessiva, ou qualidade ineficaz, de troca social

#### **Principais características definidoras:**

- Expressa desconforto em situações sociais
- Família relata interação alterada

#### **Principais Fatores relacionados:**

## **DOMÍNIO 8: SEXUALIDADE**

### *Classe 2: Função sexual*

**D19 \* Padrão de sexualidade ineficaz:** Expressões de preocupação quanto à própria sexualidade

#### **Principais características definidoras:**

- Relações com o parceiro sexual alteradas
- Papel sexual alterado
- Dificuldade com atividade sexual
- Atividade sexual alterada

## **DOMÍNIO 9: ENFRENTAMENTO / TOLERÂNCIA AO ESTRESSE**

### *Classe 2: Respostas de enfrentamento*

**D20 \* Ansiedade:** resposta emocional a uma ameaça difusa na qual o indivíduo antecipa um perigo, catástrofe ou infortúnio iminente e não específico

#### **Principais características definidoras:**

- Expressa angústia
- Desamparo
- Humor irritável
- Expressa temor intenso
- Expressa preocupação
- Atenção alterada
- Insônia

-Nervosismo
<b>Principais Fatores relacionados:</b>
-Conflito sobre as metas da vida
-Estressores

## DOMÍNIO 10: PRINCÍPIOS DA VIDA

### *Classe 3: Coerência entre valores-crenças-atos*

<b>D21</b>	<p>* <b>Risco de sofrimento espiritual:</b> suscetibilidade a um estado de sofrimento relacionado à capacidade prejudicada de integrar significado e propósito à vida por meio de conexões consigo mesmo, com os outros, com o mundo e/ou com um poder maior que si mesmo, que pode comprometer a saúde</p> <p><b>Principais fatores de risco:</b></p> <p>-Ansiedade</p> <p>-Baixa autoestima</p> <p>-Sintomas depressivos</p> <p>-Estressores</p> <p>-Separação do sistema de apoio</p>
------------	--

## DOMÍNIO 11: SEGURANÇA/PROTEÇÃO

### *Classe 1: Infecção*

<b>D22</b>	<p>* <b>Risco de infecção:</b> suscetibilidade a invasão e multiplicação de organismos patogênicos, que pode comprometer a saúde</p> <p><b>Principais fatores de risco:</b></p> <p>-Higiene ambiental inadequada</p> <p>-Conhecimento inadequado para evitar exposição a patógenos</p> <p>-Integridade da pele prejudicada</p> <p>-Desnutrição</p> <p>-Obesidade</p>
------------	--

### *Classe 2: Lesão física*

<b>D23</b>	<p>* <b>Integridade da pele prejudicada:</b> epiderme e/ou derme alteradas</p> <p><b>Principais características definidoras:</b></p> <p>-Superfície cutânea rompida</p> <p><b>Principais fatores relacionados:</b></p> <p>-Força de cisalhamento; atrito em superfície</p> <p>-Mobilidade física diminuída</p> <p>-Umidade</p> <p>-Desnutrição</p> <p>-Desequilíbrio hidroeletrolítico</p> <p>-Pressão sobre saliência óssea</p>
<b>D24</b>	<p>* <b>Risco de integridade da pele prejudicada:</b> suscetibilidade a alteração na epiderme e/ou derme, que pode comprometer a saúde</p> <p><b>Principais fatores de risco:</b></p> <p>-Excreções</p> <p>-Forças de cisalhamento; atrito em superfícies</p> <p>-Hipertermia</p> <p>-Mobilidade física prejudicada</p>

	-Secreções
	-Umidade
	-Desnutrição
	-Fator psicogênico
	-Pressão sobre saliência óssea
<b>D25</b>	<p><b>* Integridade tissular prejudicada:</b> Dano em membrana mucosa, córnea, pele sistema tegumentar, fáscia muscular, músculo, tendão, osso, cartilagem, capsula articular e/ou ligamento ou tecido subcutâneos</p> <p><b>Principais características definidoras:</b></p> <p><b>Principais fatores relacionados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Conhecimento inadequado sobre manutenção da integridade tecidual</li> <li>-Desequilíbrio de líquidos</li> <li>-Hipotermia; Hipertermia</li> <li>-Forças de cisalhamento; atrito em superfície</li> <li>-Desnutrição</li> </ul>
<b>D26</b>	<p><b>* Integridade da membrana mucosa oral prejudicada:</b> lesões em lábios, e tecidos moles, cavidade oral e/ou orofaringe</p> <p><b>Principais características definidoras:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Descamação</li> <li>-Desconforto oral</li> <li>-Desprendimento da mucosa</li> <li>-Dificuldades para comer</li> <li>-Dificuldades para deglutir</li> <li>-Dor oral</li> <li>-Exsudato oral esbranquiçado como leite talhado</li> <li>-Fissura oral</li> <li>-Halitose</li> <li>-Lesão oral</li> <li>-Língua saburrosa</li> <li>-Palidez da mucosa</li> <li>-Queilite</li> <li>-Sangramento</li> <li>-Úlcera oral</li> </ul> <p><b>Principais Fatores relacionados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dificuldade para realizar autocuidado oral</li> <li>-Acesso inadequado a atendimento odontológico</li> <li>-Conhecimento inadequado sobre higiene oral</li> <li>-Sintomas depressivos</li> <li>-Desidratação</li> <li>-Desnutrição</li> </ul>
<b>D27</b>	<p><b>* Risco de quedas no adulto:</b> suscetibilidade do adulto a vivenciar um evento que resulte em deslocamento inadvertido ao solo, chão, ou outro nível inferior, que pode comprometer a saúde</p> <p><b>Principais fatores de risco:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Material antiderrapante inadequado nos banheiros</li> </ul>

	-Equilíbrio postural prejudicado
	-Força em extremidade inferior diminuída
	-Mobilidade física prejudicada

**D28** \* **Risco de trauma vascular:** Risco de suscetibilidade a dano em veia e tecidos ao redor circundantes relacionado à presença de cateter e/ou soluções infundidas, que pode comprometer a saúde

**Principais fatores de risco:**

- Tempo prolongado em que o cateter está no local
- Local da inserção disponível inadequado

**Classe 4: Riscos ambientais**

**D29** \* **Risco de contaminação:** suscetibilidade à exposição a contaminantes ambientais, que pode comprometer a saúde

**Principais fatores de risco:**

- Exposição sem proteção a substâncias químicas
- Exposição concomitante
- Falta de roupas/curativo de proteção roupas de proteção inadequadas
- Desnutrição

**DOMÍNIO 12: CONFORTO**

**Classe 1: Conforto físico**

**D30** \* **Conforto prejudicado:** Percepção de falta de tranquilidade, alívio e transcendência nas dimensões física, psicoespiritual, ambiental, cultural e/ou social

**Principais características definidoras:**

- Ansiedade
- Choro
- Dificuldade para relaxar
- Humor irritável
- Lamento
- Expressa medo
- Expressa descontentamento com a situação
- Expressa prurido
- Expressa sentir calor
- Expressa sentir frio
- Expressa desconforto

**Principais Fatores relacionados:**

- Estímulos ambientais desagradáveis
- Controle ambiental inadequado
- Falta de privacidade insuficiente
- Falta de controle da situação
- Recursos de saúde inadequados

**D31** \***Dor aguda:** experiência sensorial e emocional desagradável associada a lesão tissular real ou potencial, ou descrita em termos de tal lesão; início súbito ou lento, de intensidade leve a intensa, com término antecipado ou previsível e com duração menor que 3 meses

	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Parâmetro fisiológico alterado
	-Comportamento expressivo
	-Pupilas dilatadas
	-Evidência de dor usando uma lista padronizada de comportamento de dor para quem não consegue se comunicar verbalmente
	-Expressão facial de dor
	-Posição para aliviar a dor
	-Relata características da dor usando instrumento padronizado de dor; Relata intensidade usando escala padronizada da dor
	<b>Principais Fatores relacionados:</b>
	-Agente biológico lesivo; Agente físico lesivo; Uso inapropriado de agente químico
	<i>Classe 3: Conforto social</i>
<b>D32</b>	<b>* Isolamento social:</b> estado no qual o indivíduo não possui um senso de afinidade com relacionamentos interpessoais positivos, duradouros e significativos
	<b>Principais características definidoras:</b>
	-Afeto triste
	-Comportamento social incoerente com as normas culturais
	-Interação mínima com outras pessoas
	-Preocupação com os próprios pensamentos
	-Abstinência social
	-Hostilidade
	-Contato visual reduzido
	-Relata sentir-se inseguro em público
	-Reclusão imposta por outros
	<b>Principais Fatores relacionados:</b>
	-Manifestações neurocomportamentais
	-Dificuldade para estabelecer relações interpessoais recíprocas satisfatórias