



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

<b>Ciclo de Formação:</b> 1º	<b>Ano:</b> 1º	<b>Semestre:</b> 2º	<b>Área (CNAEF):</b> 723	<b>ECTS:</b> 12,5
---------------------------------	-------------------	------------------------	-----------------------------	----------------------

**Horas de Trabalho do Estudante**

Horas Totais:	Contacto:							
	Teórico	Teórico/ Prática	Prática Laboratorial	Trabalho de Campo	Seminário	EC/ Estágio	Orientação Tutorial	Outras
350	30	60	60	0	0	0	0	

**Objetivos da unidade curricular e competências a desenvolver:**

- Desenvolver conhecimentos e competências no domínio cognitivo, técnico-instrumental e sócio-relacional, ao nível da prática de enfermagem;
- Compreender o sistema de prestação de cuidados de saúde;
- Compreender a aplicabilidade do processo de enfermagem;
- Identificar focos de enfermagem no âmbito dos sistemas corporais e das atividades executadas pelos clientes;
- Compreender os dados relevantes sobre os sistemas corporais e sobre as atividades executadas pelos clientes;
- Identificar diagnósticos de enfermagem relativos a alterações nos sistemas corporais e nas atividades executadas pelos clientes;
- Descrever as intervenções de enfermagem relativas a alterações nos sistemas corporais e nas atividades executadas pelos clientes;
- Compreender o impacto da tomada de decisão do enfermeiro;
- Compreender os aspetos relacionados com o Risco Clínico e Não Clínico.

As competências definidas pela Ordem dos Enfermeiros (OE) são adquiridas ao longo do curso de licenciatura em enfermagem, sendo a sua plenitude alcançada com o estágio profissionalizante.

As competências devem ser desenvolvidas de acordo com a capacidade, potencialidade e evolução esperada do estudante e tendo por base os objetivos da unidade curricular.

**Objectives of the curricular unit and competences to be developed:**

- To develop knowledge and skills regarding the cognitive, technical, instrumental and socio-relational domains, in what concerns the nursing practice;
- To understand the health care delivery system;
- To understand the applicability of the nursing process;
- To identify nursing focus within the scope of the body systems and the activities performed by the patients;
- To understand relevant information about changes in bodily systems and in the activities performed by the patients;
- To identify nursing diagnosis concerning the changes in bodily systems and in the activities performed by the patients;
- To describe nursing interventions to the person who displays changes in his/her bodily systems and in the activities performed by the patients;
- To understand the impact of the decision making of the nurse;



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

- To understand issues regarding Clinical risk and Non-Clinical Risk.

The professional skills defined by the *Ordem dos Enfermeiros* (OE) are acquired throughout the nursing graduation, and they reach their fullness with the last clinical practice (estágio profissionalizante).

The skills must be developed according to the capacity, capability and expected development of the student and based on the objectives of the graduation.

**Conteúdo programático descritivo:**

### **I – SISTEMA DE PRESTAÇÃO DE CUIDADOS DE SAÚDE**

- Sistema Nacional de Saúde
- Níveis e tipologias de Organização dos Cuidados de Saúde
- Organizações de Saúde

### **II – PROCESSO DE TOMADA DE DECISÃO**

- O Processo de Enfermagem: evolução e etapas;
- Classificações de Enfermagem: a North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), a Nursing Interventions Classification (NIC), a Nursing Outcomes Classification (NOC) e a International Classification for Nursing Practice (ICNP®);
- A Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®):
  - Necessidades e objetivos;
  - Da versão beta 2 até à atualidade: estruturas, conceitos e conceção de cuidados;
  - A CIPE® nos Sistemas de Informação em Enfermagem: o (SAPE) Sistema de Apoio à Prática de Enfermagem e o SClínico.
- A conceção de cuidados em Enfermagem:
  - Recolha e registo dos dados relevantes;
  - Identificação de focos, atividades diagnósticas e diagnósticos de Enfermagem;
  - Prescrição de Intervenções de Enfermagem;
  - Tomada de decisão e a resolução de problemas em Enfermagem, tendo por base os objetivos e resultados esperados;
  - O pensamento crítico na Enfermagem.

### **III – PROCESSO E SEGURANÇA AMBIENTAL: RISCO CLÍNICO E NÃO CLÍNICO**

- Conceitos sobre risco clínico e não clínico
- Notificação de incidentes e eventos adversos
- Complicações associadas aos cuidados de saúde

#### **Focos (ambiente):**

Processo ambiental  
Segurança ambiental  
Contaminação

#### **Ações:**

Iniciar/manter medidas de segurança ambiental  
Iniciar/manter medidas de redução do risco ambiental  
Triar resíduos hospitalares  
Iniciar/manter medidas de prevenção dos riscos  
Iniciar/manter medidas de prevenção da contaminação  
Limpeza e desinfeção de material

#### **Focos (profissional de saúde)**



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Segurança  
Adesão a precauções de segurança  
Exposição a contaminação

Ações:

Iniciar/manter medidas de segurança através de dispositivos de proteção  
Iniciar/manter medidas de prevenção da contaminação

Focos (pessoa)

Complicação associada aos cuidados de saúde  
Infeção; Infeção cruzada  
Conhecimento sobre infeção cruzada  
Conhecimento sobre prevenção de infeção  
Queda  
Conhecimento sobre prevenção de queda

Atividades diagnósticas:

Avaliar o risco de complicações associadas aos cuidados de saúde  
Avaliar o risco de infeção  
Avaliar o risco de infeção cruzada  
Avaliar o risco de queda

Diagnósticos de enfermagem:

Risco de complicações associadas aos cuidados de saúde  
Risco de infeção  
Risco de infeção cruzada  
Risco de queda

Intervenções de enfermagem:

Executar procedimentos com recurso à técnica assética  
Executar procedimentos com recurso a material esterilizado  
Verificar e manipular o material esterilizado  
Iniciar/manter medidas de prevenção de infeção  
Iniciar/manter medidas de prevenção de infeção cruzada  
Implementar técnicas de isolamento  
Iniciar/manter medidas de prevenção de quedas

**IV – AUTOCUIDADO: CUIDAR DA HIGIENE PESSOAL**

Focos:

**Autocuidado:**

Tomar banho  
Capacidade para tomar banho  
Vestir-se/despir-se  
Capacidade para vestir-se/despir-se  
Arranjar-se  
Capacidade para arranjar-se

Atividades diagnósticas:

Avaliar o autocuidado tomar banho  
Avaliar o autocuidado vestir-se/despir-se  
Avaliar o autocuidado arranjar-se  
Avaliar a capacidade para tomar banho  
Avaliar a capacidade para vestir-se/despir-se



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Avaliar a capacidade para arranjar-se

Dados relevantes sobre:

Padrão de higiene  
Variáveis socioculturais associadas aos autocuidados  
Tomar banho  
Vestir-se ou despir-se  
Arranjar-se

Diagnósticos de enfermagem:

Autocuidado tomar banho dependente  
Autocuidado tomar banho comprometido  
Capacidade para tomar banho comprometida  
Potencial para melhorar a capacidade para tomar banho  
Autocuidado vestir-se/despir-se dependente  
Autocuidado vestir-se/despir-se comprometido  
Capacidade para vestir-se/despir-se comprometida  
Potencial para melhorar a capacidade para vestir-se ou despir-se  
Autocuidado arranjar-se dependente  
Autocuidado arranjar-se comprometido  
Capacidade para arranjar-se comprometida  
Potencial para melhorar a capacidade para arranjar-se

Intervenções de enfermagem:

Dar banho na cama  
Dar banho no chuveiro  
Assistir a pessoa a tomar banho na cama  
Assistir a pessoa a tomar banho no chuveiro  
Ensinar estratégias adaptativas para tomar banho  
Vestir e despir a pessoa  
Assistir a pessoa a vestir-se e despir-se  
Ensinar estratégias adaptativas para vestir-se e despir-se  
Cortar as unhas  
Pentear o cabelo  
Barbear

Focos:

**Autocuidado:**

Usar o sanitário  
Capacidade para usar o sanitário

Atividades diagnósticas:

Avaliar o autocuidado usar o sanitário;  
Avaliar a capacidade para usar o sanitário

Dados relevantes sobre:

Capacidade para usar o sanitário

Diagnósticos de enfermagem:

Autocuidado usar o sanitário dependente  
Autocuidado usar o sanitário comprometido  
Capacidade para usar o sanitário comprometida  
Potencial para melhorar a capacidade para usar o sanitário

Intervenções de enfermagem:

Assistir a pessoa a usar o sanitário



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Ensinar estratégias adaptativas para usar o sanitário

**V – AUTOCUIDADO: TRANSFERIR-SE E ANDAR COM AUXILIAR DE MARCHA**

Focos:

Processo do sistema musculoesquelético  
Sistema musculoesquelético  
Status musculoesquelético  
Movimento corporal  
Capacidade para mobilizar-se  
Mobilidade na cama  
Transferir-se; Capacidade para transferir-se  
Andar; Capacidade para andar  
Andar com auxiliar de marcha  
Usar cadeira de rodas; Mobilidade na cadeira de rodas  
Síndrome de desuso  
Rigidez articular  
Espasticidade

Atividades diagnósticas:

Avaliar o status musculoesquelético  
Avaliar a capacidade para mobilizar-se  
Avaliar a mobilidade na cama  
Avaliar o transferir-se;  
Avaliar a capacidade para transferir-se  
Avaliar o andar;  
Avaliar a capacidade para andar

Dados relevantes sobre:

Padrão de mobilidade  
Movimento articular  
Amplitude articular  
Força muscular  
Tônus muscular  
Coordenação motora

Diagnósticos de enfermagem:

Movimento corporal comprometido  
Capacidade para mobilizar-se comprometida  
Transferir-se comprometido  
Capacidade para transferir-se comprometida  
Potencial para melhorar a capacidade para transferir-se  
Andar comprometido  
Capacidade para andar comprometida  
Potencial para melhorar o conhecimento para andar com auxiliar de marcha  
Potencial para melhorar a capacidade para andar com auxiliar de marcha  
Mobilidade na cadeira de rodas comprometida  
Risco de espasticidade

Intervenções de enfermagem:

Avaliar amplitude do movimento ativo  
Monitorizar a amplitude articular  
Executar técnica de exercício muscular e articular



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Executar técnica de posicionamento  
Executar técnica de transferência  
Executar técnica de transferência com dispositivo de elevação  
Transferir a pessoa para a cadeira de rodas, para a cadeira sanitária, para a cama  
Assistir a pessoa a transferir-se para a cadeira de rodas, para a cadeira sanitária, para a cama  
Ensinar estratégias adaptativas para transferir-se  
Adequar dispositivos de mobilização: bengala, canadiana, tripé, andador, cadeira de rodas  
Treinar técnica de marcha com auxiliar de marcha a 2, 3 e 4 pontos  
Assistir no andar com auxiliar de marcha

#### **VI – PROCESSO DO SISTEMA SENSORIAL**

Focos:

Sistema sensorial  
Dor  
Resposta psicológica à dor

Atividades diagnósticas:

Avaliar a presença de dor  
Monitorizar a dor através de escala

Dados relevantes sobre:

Características da dor  
Resposta psicológica à dor

Diagnósticos de enfermagem:

Presença de Dor

Intervenções de enfermagem:

Vigiar a dor  
Monitorizar a dor  
Avaliar a resposta psicológica à dor

#### **VII – PROCESSO DO SISTEMA REGULADOR**

Focos:

Processo do Sistema Regulador  
Temperatura corporal; Termorregulação; Hipertermia; Hipotermia; Febre

Atividades diagnósticas:

Avaliar a presença de alterações na termorregulação  
Avaliar a presença de alterações na temperatura corporal

Dados relevantes sobre:

Sinais e sintomas de alterações na termorregulação  
Valores de temperatura corporal  
Sinais e sintomas de alterações na temperatura corporal

Diagnósticos de enfermagem:

Termorregulação comprometida  
Presença de hipotermia  
Presença de hipertermia  
Presença de febre

Intervenções de enfermagem:

Monitorizar a temperatura corporal  
Aumentar a temperatura corporal  
Diminuir a temperatura corporal



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Executar técnica de aquecimento corporal  
Executar técnica de arrefecimento corporal

### **VIII – PROCESSO DO SISTEMA CIRCULATÓRIO**

Focos:

Processo do Sistema Circulatório  
Sistema circulatório  
Status cardiovascular  
Pressão sanguínea; Hipertensão; Hipotensão  
Frequência cardíaca; Bradicardia; Taquicardia; Pulso

Atividades diagnósticas:

Avaliar o status cardiovascular  
Avaliar a presença de alterações na pressão sanguínea  
Avaliar a presença de alterações na frequência cardíaca  
Avaliar a presença de alterações no pulso

Dados relevantes sobre:

Status cardiovascular  
Valores de pressão sanguínea  
Valores de frequência cardíaca  
Características do pulso  
Sinais e sintomas de alterações na pressão sanguínea  
Sinais e sintomas de alterações na frequência cardíaca

Diagnósticos de enfermagem:

Presença de hipotensão  
Presença de hipertensão  
Presença de bradicardia  
Presença de taquicardia

Intervenções de enfermagem:

Monitorizar a pressão arterial  
Monitorizar a frequência cardíaca  
Vigiar o pulso

### **IX – PROCESSO DO SISTEMA RESPIRATÓRIO**

Focos:

Processo do sistema respiratório  
Sistema respiratório  
Status respiratório  
Ventilação; Ventilação espontânea; Hipoventilação; Hiperventilação  
Frequência respiratória  
Dispneia; Dispneia funcional; Dispneia em repouso; Ortopneia  
Pieira  
Trocias gasosas; Hipóxia  
Limpeza das vias aéreas  
Tosse  
Expetorar

Atividades diagnósticas:

Avaliar o status respiratório



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Avaliar a presença de alterações na ventilação  
Avaliar a presença de alterações na frequência respiratória

Dados relevantes sobre:

Status respiratório  
Ventilação  
Valores da frequência respiratória  
Sinais e sintomas de alterações na ventilação  
Saturação de oxigénio no sangue  
Tosse  
Expetoração

Diagnósticos de enfermagem:

Ventilação comprometida  
Presença de hiperventilação  
Presença de hipoventilação  
Presença de dispneia funcional  
Presença de dispneia em repouso  
Limpeza das vias aéreas comprometida  
Expetorar comprometido

Intervenções de enfermagem:

Vigiar a ventilação  
Monitorizar a frequência respiratória  
Monitorizar a saturação de oxigénio através de oxímetro  
Gerir oxigenoterapia  
Otimizar oxigenoterapia  
Executar inaloterapia através de nebulizador  
Trocar dispositivos de oxigenoterapia  
Trocar dispositivos de inaloterapia  
Otimizar dispositivos respiratórios: humidificador, máscara, cânula nasal  
Ensinar sobre técnica de tosse  
Aspirar secreções da cavidade oral/nasal  
Colher amostra de secreções

**X – PROCESSO DO SISTEMA URINÁRIO**

Focos:

Processo do sistema urinário  
Sistema urinário feminino  
Sistema urinário masculino  
Eliminação urinária  
Status urinário  
Incontinência urinária  
Incontinência urinária total  
Incontinência urinária de esforço  
Incontinência urinária de urgência  
Incontinência urinária funcional  
Incontinência urinária reflexa  
Incontinência urinária por transbordamento  
Retenção urinária

Atividades diagnósticas:





Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Avaliar o status urinário  
Avaliar a continência urinária

Dados relevantes sobre:

Padrão de eliminação urinária  
Características da urina  
Fatores que influenciam a eliminação urinária

Diagnósticos de enfermagem:

Presença de incontinência urinária  
Presença de retenção urinária

Intervenções de enfermagem:

Inserir o cateter urinário  
Otimizar o cateter urinário  
Irrigar a bexiga  
Monitorizar a eliminação urinária  
Inserir dispositivo urinário externo  
Colher amostra de urina

**XI – PROCESSO DO SISTEMA GASTROINTESTINAL**

Focos:

Processo do sistema gastrointestinal  
Sistema gastrointestinal  
Status intestinal  
Regurgitação  
Absorção  
Motilidade intestinal  
Defecação  
Impactação  
Obstipação  
Diarreia  
Incontinência intestinal  
Flatulência

Atividades diagnósticas:

Avaliar o status intestinal  
Avaliar a continência intestinal

Dados relevantes sobre:

Padrão de eliminação intestinal  
Características das fezes  
Fatores que influenciam a eliminação intestinal

Diagnósticos de enfermagem:

Presença de Obstipação  
Presença de Diarreia  
Presença de Incontinência intestinal  
Presença de Flatulência

Intervenções de enfermagem:

Executar enema  
Colher amostra de fezes



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

## **XII – AUTOCUIDADO: ALIMENTAR-SE E INGESTÃO NUTRICIONAL**

### **Focos:**

Autocuidado  
Comer  
Beber  
Alimentar-se; Capacidade para alimentar-se  
Mastigar  
Deglutir; Capacidade para deglutir  
Status nutricional

### **Ingestão nutricional**

Ingestão de alimentos; Ingestão de líquidos  
Padrão de ingestão de alimentos; Padrão de ingestão de líquidos  
Apetite  
Regime de alimentação entérica; Resposta à nutrição entérica

### **Atividades diagnósticas:**

Avaliar o autocuidado comer  
Avaliar o autocuidado beber  
Avaliar a capacidade para alimentar-se  
Avaliar a deglutição; Avaliar a capacidade para deglutir  
Avaliar o status nutricional  
Avaliar a ingestão nutricional; Avaliar a ingestão de alimentos; Avaliar a ingestão de líquidos  
Avaliar o apetite

### **Dados relevantes sobre:**

Capacidade para comer e beber  
Condição física  
Peso, altura e índice de massa corporal  
Hábitos alimentares  
Hábitos hídricos

### **Diagnósticos de enfermagem:**

Autocuidado comer dependente  
Autocuidado comer comprometido  
Capacidade para comer comprometida  
Autocuidado beber dependente  
Autocuidado beber comprometido  
Capacidade para beber comprometida  
Potencial para melhorar a capacidade para alimentar-se  
Capacidade para deglutir comprometida  
Risco de aspiração  
Status nutricional comprometido  
Ingestão nutricional comprometida

### **Intervenções de enfermagem:**

Alimentar a pessoa  
Assistir a pessoa a alimentar-se  
Ensinar estratégias adaptativas para alimentar-se  
Inserir a sonda nasogástrica  
Alimentar a pessoa através de sonda nasogástrica  
Alimentar a pessoa através de sonda gástrica



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Administrar a alimentação entérica  
Executar cuidados à sonda gástrica  
Executar cuidados à sonda nasogástrica  
Irrigar a cavidade gástrica  
Ensinar técnica de deglutição

### **XIII – SONO E REPOUSO**

Focos:

Sono  
Hipersónia  
Insónia

Atividades diagnósticas:

Avaliar alterações do sono

Dados relevantes sobre:

Fatores que influenciam o sono  
Padrão de sono  
Hábitos de sono

Diagnósticos de enfermagem:

Sono comprometido  
Presença de insónia

Intervenções de enfermagem:

Aconselhar hábitos para dormir

### **XIV PROCESSO PSICOLÓGICO E EMOCIONAL**

Focos:

Status psicológico  
Medo. Medo da morte. Medo de ser uma sobrecarga para os outros.  
Ansiedade  
Tristeza  
Sofrimento

Atividades diagnósticas:

Avaliar tristeza  
Avaliar medo  
Avaliar sofrimento

Dados relevantes sobre:

Fatores que influenciam o status psicológico

Diagnósticos de enfermagem:

Presença de medo.  
Presença de medo da morte  
Presença de medo de sobrecarga para os outros  
Presença de ansiedade.  
Presença de tristeza  
Presença de sofrimento  
Risco de isolamento social  
Risco de status psicológico comprometido

Intervenções de enfermagem:



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Promover status psicológico positivo  
Providenciar apoio emocional  
Encorajar afirmações positivas  
Ensinar técnica de relaxamento  
Facilitar capacidade para comunicar sentimentos  
Gerir ansiedade  
Gerir resposta negativa à situação  
Promover esperança

#### **XV – PROCESSO ESPIRITUAL**

##### Focos:

Status espiritual  
Comportamento espiritual  
Angústia espiritual  
Crença espiritual  
Privacidade para comportamento espiritual  
Crença religiosa

##### Atividades diagnósticas:

Avaliar status espiritual  
Avaliar a presença de crenças espirituais  
Avaliar a presença de crenças religiosas

##### Dados relevantes sobre:

Fatores que influenciam o bem-estar espiritual  
Problemas espirituais  
Crenças espirituais/Crenças religiosas

##### Diagnósticos de enfermagem:

Status espiritual comprometido  
Crença espiritual facilitadora  
Crença espiritual dificultadora  
Crença religiosa facilitadora  
Crença religiosa dificultadora  
Angústia Espiritual

##### Intervenções de enfermagem:

Proteger as crenças espirituais  
Proteger as crenças religiosas  
Apoiar crenças  
Apoiar rituais espirituais  
Promover apoio espiritual  
Providenciar privacidade para comportamento espiritual

#### **XVI – PROCESSO DE MORRER**

##### Focos:

Morte  
Morrer; Morrer com dignidade  
Capacidade para falar sobre processo de morrer  
Luto

##### Atividades diagnósticas:



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Avaliar tradição face à morte  
Avaliar atitudes face ao processo de morrer  
Avaliar o processo de luto

Dados relevantes sobre:

Fatores psicológicos, socioculturais, interpessoais e espirituais no processo de morrer

Diagnósticos de enfermagem:

Capacidade para falar sobre o processo de morrer comprometida

Luto disfuncional

Intervenções de enfermagem:

Apoiar morte digna  
Executar os cuidados pós-morte  
Apoiar o processo de luto

**Práticas Laboratoriais**

- Lavar as mãos
- Calçar as luvas esterilizadas
- Iniciar medidas de segurança através de dispositivos de proteção
- Triar resíduos hospitalares
- Monitorizar a temperatura corporal
- Monitorizar a dor
- Monitorizar a pressão arterial
- Monitorizar a frequência cardíaca
- Vigiar o pulso
- Monitorizar a frequência respiratória
- Vigiar a ventilação
- Gerir/Otimizar oxigenoterapia
- Executar inaloterapia através de nebulizador
- Otimizar dispositivos respiratórios: humidificador, máscara, cânula nasal
- Aspirar secreções da cavidade oral/nasal
- Colher amostra de secreções
- Executar técnica de exercício muscular e articular
- Executar técnica de posicionamento
- Transferir a pessoa para a cadeira de rodas, para a cadeira sanita, para a cama
- Treinar técnica de marcha com auxiliar de marcha a 2, 3 e 4 pontos
- Executar enema
- Inserir/Otimizar cateter urinário
- Irrigar a bexiga
- Inserir/Otimizar dispositivo urinário externo
- Dar banho na cama
- Vestir e despir a pessoa
- Inserir/Otimizar a sonda nasogástrica
- Alimentar a pessoa através de sonda nasogástrica
- Alimentar a pessoa através de sonda gástrica
- Administrar alimentação entérica
- Irrigar a cavidade gástrica
- Executar cuidados pós-morte

**Práticas laboratoriais – Processo de Enfermagem**



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Conceção de cuidados de enfermagem a partir de casos clínicos, com recurso à CIPE®:

- Treino da recolha, validação, organização e registo dos dados
- Treino da construção de diagnósticos de enfermagem
- Treino do planeamento de intervenções de enfermagem
- Treino da avaliação de resultados e reformulação do plano de cuidados

**Descriptive syllabus:**

**I - HEALTH CARE PROVISION SYSTEM**

- National Health System
- Levels and typologies of Health Care Organization
- Health Organizations

**II –THE DECISION-MAKING PROCESS IN NURSING PRACTICE**

- The Nursing Process: evolution and stages
- Nursing Classifications: the North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), the Nursing Interventions Classification (NIC), the Nursing Outcomes Classification (NOC) and the International Classification for Nursing Practice (ICNP®)
- The International Classification for Nursing Practice (ICNP®):
  - needs, objectives and historical development
  - From ICNP® version Beta 2 until the present: structures, concepts and conception of care
- The use of ICNP® in Nursing Information Systems: the Nursing Practice Support System (SAPE) and SClinico.
- The conception of nursing care:
  - Collection and recording of relevant data;
  - Identification of nursing focus, diagnostic activities and nursing diagnoses;
  - Prescription of nursing interventions;
  - Decision making and problem solving in Nursing, based on the objectives and expected outcomes;
  - Critical thinking in Nursing.

**III – THE ENVIRONMENTAL SAFETY PROCESS: CLINICAL AND NON-CLINICAL**

- Concepts about clinical and non-clinical risk
- Notification of incidents and adverse events
- Complications associated with health care

**Focus (environment)**

Environmental Process  
Environmental safety  
Contamination

**Actions:**

Initiate/ maintain environmental safety measures  
Initiate/ maintain environmental risk reduction measures  
Sorting hospital waste  
Initiate/ maintain risk prevention measures  
Initiate/ maintain contamination prevention measures  
Cleaning and disinfection of material

**Focus (health professional)**



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Safety  
Accession to safety precautions  
Exposure to contamination

Actions:

Initiate/ maintain security measures through protective devices  
Initiate/ maintain contamination prevention measures

**Focus (person)**

Complication associated with health care  
Infection; Cross infection;  
Knowledge about cross infection  
Knowledge about infection prevention  
Fall  
Knowledge about fall prevention

Diagnostic activities:

Assess the risk of complications associated with health care  
Assess the risk of infection  
Assess the risk of cross-infection  
Assess the risk of falling

Nursing diagnoses:

Risk of complications associated with health care  
Risk of infection  
Risk of cross-infection  
Risk of fall

Nursing interventions:

Perform procedures using aseptic technique  
Perform procedures using sterile material  
Check and handle sterile material  
Initiate / maintain infection prevention measures  
Initiate / maintain cross-infection prevention measures  
Implement isolation techniques  
Initiate / maintain fall prevention measures

**IV: SELF-CARE: CARING FOR PERSONAL HYGIENE**

Focus:

**Self-care:**

Taking a bath  
Ability to take a shower  
Dress-up / undressing  
Ability to get dressed / undressed  
Get Ready  
Ability to get ready

Diagnostic activities:

Assess self-care taking a shower  
Assess self-care dressing / undressing  
Assess self-care get ready  
Assess ability to take a shower



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Assess ability to get dressed / undressed  
Assess ability to get ready  
Relevant data on:  
Hygiene pattern  
Sociocultural variables associated with self-care  
Taking a bath  
Getting dressed or undressed  
Getting ready

Nursing diagnoses:

Self-care taking a shower (dependent)  
Self-care take a shower (compromised)  
Compromised ability to take a shower  
Potential to improve the ability to take a shower  
Self-care getting dresses / undressed (dependent)  
Compromised self-care getting dressed / undressed  
Compromised ability to get dressed / undressed  
Potential to improve the ability to get dressed or undressed  
Self-care getting ready (dependent)  
Self-care getting ready (engaged)  
Compromised ability to get ready  
Potential to improve the ability to get ready

Nursing interventions:

To bathe in bed  
To Shower in the shower  
To assist the person bathing in bed  
To assist the person taking a shower in the shower.  
Teach adaptive strategies for bathing  
Dress and undress the person  
Assist the person to dress and undress  
Teach adaptive strategies to dress and undress  
Cut the nails  
Brush the hair  
To shave

Focus:

**Self Care:**

Using the toilet  
Ability to use the toilet

Diagnostic activities:

Assess self-care using the toilet; Assess the ability to use the toilet

Relevant data on:

Ability to use the toilet

Nursing diagnoses:

Self-care dependent use of the toilet  
Compromised self-care use of the toilet  
Compromised ability to use the toilet  
Potential to improve the ability to use the toilet

Nursing interventions:

Assist the person to use the toilet





Teach adaptive strategies to use the toilet

**V – SELF-CARE: TRANSFER AND RIDE WITH GEAR AUXILIARY**

**Focus:**

Process of the musculoskeletal system  
Musculoskeletal system  
Musculoskeletal status  
Body movement  
Ability to move  
Mobility in bed  
Transferring; Ability to transfer  
Walk; Ability to walk  
Walking with walking aid  
Using wheelchair; Mobility in the wheelchair  
Disuse syndrome  
Joint stiffness  
Spasticity

**Diagnostic activities:**

Assess musculoskeletal status  
Assess ability to mobilize  
Evaluate mobility in bed  
Evaluate the transfer;  
Assess the ability to transfer  
Evaluate the floor;  
Assess walking ability

**Relevant data on:**

Mobility pattern  
Joint motion  
Joint amplitude  
Muscle strength  
Muscle tone  
Motor coordination

**Nursing diagnoses:**

Compromised bodily movement  
Compromised ability to mobilize  
Compromised transfer  
Compromised ability to transfer  
Potential to improve transferability  
Compromised walking  
Compromised ability to walk  
Potential to improve knowledge to walk with gait assist  
Potential to improve walking ability with gait adjuster  
Compromised mobility in the wheelchair  
Risk of spasticity

**Nursing interventions:**

Evaluate the extent of the active movement  
Monitor joint amplitude



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Perform muscle and joint exercise technique  
Perform positioning technique  
Perform transfer technique  
Perform transfer technique with lifting device  
Transfer the person to the wheelchair, to the toilet seat, to the bed  
Assist the person to transfer to the wheelchair, the toilet seat, the bed  
Teach adaptive strategies to transfer  
Select mobilization devices according to the situation: frame, crutches, tripod, walker, wheelchair  
Train walking technique with 2, 3 and 4-point walking assist  
Assist with the walking with the marching assistant

#### **VI - SENSORY SYSTEM PROCESS**

Focus:

Sensory system  
Pain  
Psychological response to pain

Diagnostic activities:

Assess the presence of pain  
Monitor pain through scale

Relevant data on:

Pain characteristics  
Psychological response to pain

Nursing diagnoses:

Presence of Pain

Nursing interventions:

Supervise pain  
Monitor pain  
Evaluate the psychological response to pain

#### **VII - REGULATORY SYSTEM PROCESS**

Focus:

Regulatory System Process  
Body temperature; Thermoregulation; Hyperthermia; Hypothermia; Fever

Diagnostic activities:

To evaluate the presence of changes in thermoregulation  
Assess the *presence of changes in body temperature*

Relevant data on:

Signs and symptoms of changes in thermoregulation  
Body temperature levels  
Signs and symptoms of changes in body temperature

Nursing diagnoses:

Compromised thermoregulation  
Presence of hypothermia  
Presence of hyperthermia  
Presence of fever

Nursing interventions:

Monitor body temperature



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Increase body temperature  
Decrease body temperature  
Perform body warming technique  
Perform body cooling technique

### **VIII - CIRCULATORY SYSTEM PROCESS**

**Focus:**

Process of the Circulatory System  
Circulatory system  
Cardiovascular status  
Blood pressure; Hypertension; Hypotension  
Heart rate; Bradycardia; Tachycardia; Pulse

**Diagnostic activities:**

Evaluate cardiovascular status  
Assess the presence of changes in blood pressure  
Assess the presence of changes in heart rate  
Assess the presence of changes in the pulse

**Relevant data on:**

Cardiovascular status  
Blood pressure Levels  
Heart Rate Levels  
Pulse characteristics  
Signs and symptoms of changes in blood pressure  
Signs and symptoms of changes in heart rate

**Nursing diagnoses:**

Presence of hypotension  
Presence of hypertension  
Presence of bradycardia  
Presence of tachycardia

**Nursing interventions:**

Monitor blood pressure  
Monitor heart rate  
Monitor the pulse

### **IX - RESPIRATORY SYSTEM PROCESS**

**Focus:**

Respiratory System Process  
Respiratory system  
Respiratory status  
Ventilation; Spontaneous ventilation; Hypoventilation; Hyperventilation  
Respiratory frequency  
Dyspnea; Functional dyspnea; Dyspnea at rest; Orthoapnea;  
Wheeze  
Gas exchange; Hypoxia  
Cleaning of the airways  
Cough  
Phlegm



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Diagnostic activities:

- Assess respiratory status
- Assess the presence of changes in ventilation
- Assess the presence of changes in the respiratory rate

Relevant data on:

- Respiratory status
- Ventilation
- Respiratory Rate Levels
- Signs and symptoms of changes in ventilation
- Saturation of oxygen in the blood
- Cough
- Phlegm

Nursing diagnoses:

- Compromised ventilation
- Presence of hyperventilation
- Presence of hypoventilation
- Presence of functional dyspnea
- Presence of dyspnea at rest
- Compromised airway clearance
- Compromised expectoration

Nursing interventions:

- Monitor ventilation
- Monitor respiratory rate
- Monitor oxygen saturation through oximeter
- Manage oxygen therapy
- Optimize oxygen therapy
- Perform inhaler therapy through nebulizer
- Exchange oxygen therapy devices
- Exchange Inhaler Devices
- Optimize respiratory devices: humidifier, mask, nasal cannula
- Teaching about coughing technique
- Aspirate secretions from the oral / nasal cavity
- Collect secretion samples

**X - URINARY SYSTEM PROCESS**

Focus:

- Urinary system process
- Female urinary system
- Male urinary system
- Urinary elimination
- Urinary status
- Urinary incontinence
- Total urinary incontinence
- Stress urinary incontinence
- Urge urinary incontinence
- Functional urinary incontinence
- Reflex urinary incontinence
- Urinary incontinence due to overflow



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Urinary retention

Diagnostic activities:

- Assess urinary status
- Evaluate urinary continence

Relevant data on:

- Urinary elimination pattern
- Urine characteristics
- Factors influencing urinary elimination

Nursing diagnoses:

- Presence of urinary incontinence
- Presence of urinary retention

Nursing interventions:

- Insert the urinary catheter
- Optimize the urinary catheter
- Irrigate the bladder
- Monitor urinary elimination
- Insert external urinary device
- Collect urine sample

**XI - GASTROINTESTINAL SYSTEM PROCESS**

Focus:

- Process of the gastrointestinal system
- Gastrointestinal system
- Intestinal status
- Regurgitation
- Absorption
- Intestinal motility
- Defecation
- Impaction
- Constipation
- Diarrhea
- Intestinal incontinence
- Flatulence

Diagnostic activities:

- Evaluate bowel status
- Evaluate bowel continence

Relevant data on:

- Intestinal elimination pattern
- Stool Characteristics
- Factors that influence intestinal elimination

Nursing diagnoses:

- Presence of Constipation
- Presence of Diarrhea
- Presence of intestinal incontinence
- Presence of Flatulence

Nursing interventions:

- Perform enema
- Stool specimen collection



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

## **XII – SELF-CARE: EATING, DRINKING AND NUTRITIONAL INGESTION**

### **Focus:**

Self Care:

Eating

Drinking

Feeding; Ability to feed

Chew

Swallow; Ability to swallow

Nutritional status

Nutritional intake

Food intake; Intake of liquids

Pattern of food intake; Pattern of ingestion of liquids

Appetite

Enteral feeding regimen; Response to enteric nutrition

### **Diagnostic activities:**

Assess self-care eating

Assess self-care drinking

Assess the ability to eat

Assess swallowing; Assess swallowing ability

Assess nutritional status

Assess nutritional intake; Assess food intake; Assess fluid intake

Assess appetite

### **Relevant data on:**

Ability to eat and drink

Physical condition

Weight, height and body mass index

Eating habits

Drinking habits

### **Nursing diagnoses:**

Self-care dependent eating

Compromised self-care eating

Compromised ability to eat

Self-care dependent drinking

Compromised self-care drinking

Compromised ability to drink

Potential for improving ability to feed

Swallowing ability compromised

Risk of aspiration

Compromised nutritional status

Compromised nutritional intake

### **Nursing interventions:**

Feeding the person

Supervising the person eating

Teaching adaptive coping strategies

Inserting the nasogastric tube

Feeding the person through a nasogastric tube



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Feeding the person through gastric tube  
Administering enteral feeding  
Performing Gastric Probe Care  
Performing care for the nasogastric tube  
Irrigating the gastric cavity  
Teaching swallowing technique

### **XIII –SELF-CARE: SLEEP AND REST**

#### Focus:

Sleep  
Hypersomnia  
Insomnia

#### Diagnostic activities:

Assess sleep disorders

#### Relevant data on:

Factors influencing sleep  
Sleep pattern  
Sleeping Habits

#### Nursing diagnoses:

Compromised sleep  
Presence of insomnia

#### Nursing interventions:

Advise sleeping habits

### **XIV - PSYCHOLOGICAL AND EMOTIONAL PROCESS**

#### Focus:

Psychological status  
Fear. Fear of death. Fear of being a burden to others.  
Anxiety  
Sadness  
Suffering

#### Diagnostic Activities:

Rate sadness  
Rate fear  
Evaluate suffering  
Relevant data about:  
Factors that influence psychological status

#### Nursing Diagnoses:

Presence of fear.  
Presence of fear of death  
Presence of fear of overload for others  
Presence of anxiety.  
Presence of sadness  
Presence of suffering  
Risk of social isolation  
Risk of compromised psychological status

#### Nursing Interventions:



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Promote positive psychological status  
Provide emotional support  
Encourage positive affirmations  
Teach relaxation technique  
Facilitate ability to communicate feelings  
Manage anxiety  
Manage negative response to the situation  
Promote hope

#### **XV – SPIRITUAL PROCESS**

Focus:

Spiritual Status  
Spiritual Behavior  
Spiritual Distress  
Spiritual Belief  
Privacy for spiritual behavior  
Religious belief

Diagnostic activities:

Evaluate spiritual status  
Assessing the Presence of Spiritual Beliefs  
Assess the presence of religious beliefs

Relevant data on:

Factors that influence spiritual well-being  
Spiritual Problems  
Spiritual Beliefs / Religious Beliefs

Nursing diagnoses:

Impaired Spiritual Status  
Positive Spiritual Belief  
Negative Spiritual Belief  
Positive Religious Belief  
Negative Religious Belief  
Spiritual Distress

Nursing interventions:

Protect spiritual beliefs  
Protect religious beliefs  
Support beliefs  
Support Spiritual Rituals  
Promote spiritual support  
Provide privacy for spiritual behavior

#### **XVI – PROCESS OF DYING**

Focus:

Death  
Dying; Dying with dignity  
Ability to talk about the dying process  
Grief

Diagnostic activities:





Escola Superior  
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

- Assess tradition concerning death
- Assess attitudes regarding the dying process
- Assess the grieving process

Relevant data on:

Psychological, sociocultural, interpersonal, and spiritual factors in the dying process

Nursing diagnoses:

- Compromised ability to talk about the dying process
- Dysfunctional grief

Nursing interventions:

- Support a dignified death
- Carry out post-mortem care
- Support the grieving process

**Laboratory Practices**

- Wash hands
- Put on sterile gloves
- Initiate security measures through protective devices
- Sort hospital waste
- Monitor body temperature
- Monitor pain
- Monitor blood pressure
- Monitor heart rate
- Check the pulse
- Monitor respiratory rate
- Check the ventilation
- Manage / optimize oxygen therapy
- Perform inhalation therapy through nebulizer
- Optimize respiratory devices: humidifier, mask, nasal cannula
- Aspirate secretions from the oral / nasal cavity
- Collect secretions sample
- Perform muscle and joint exercise technique
- Perform positioning technique
- Transfer person to wheelchair, toilet seat, bed
- Train walking technique with 2, 3 and 4 point walking aids
- Perform enema
- Insert / optimize urinary catheter
- Irrigate the bladder
- Insert / optimize external urinary device
- Bath in bed
- Dress and undress the person
- Insert / optimize nasogastric tube
- Feed the person through nasogastric tube
- Feed the person through gastric tube
- Administer enteric feeding
- Irrigate the gastric cavity
- Perform postmortem care

**Laboratory Practices - Nursing Process**



ANO LETIVO – 2019/2020

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

Nursing care conception based on clinical cases, using ICNP®:

- Training in the collection, validation, organization and recording of data
- Nursing Diagnostics Construction Training
- Nursing intervention planning training
- Training of the evaluation of results and reformulation of the care plan

**Bibliografia principal /Principal Bibliography:**

Segundo a norma americana APA – American Psychological Association (<http://www.apastyle.org>)

Ackley, B.; Ladwig, Gail B. (2014). *Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence-Based Guide to Planning Care* (9ª ed.). Missouri : Mosby.

Administração Central de Sistemas de Saúde (2011). *Manual de normas de Enfermagem: procedimentos técnicos* (2nd ed.). Lisboa: ACSS.

Bulechek, M., Butcher, K., & Dochterman, M. (2010). *Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC)* (5th ed.). Rio de Janeiro: Elsevier.

Carpenito-Moyet, L. (2007). *Compreensão do processo de Enfermagem: mapeamento de conceitos e planejamento do cuidado para estudantes*. Porto Alegre: Artmed.

Doenges, M., & Moorhouse, M. (2010). *Aplicação do processo de Enfermagem e do diagnóstico de Enfermagem: um texto interativo para o raciocínio do diagnóstico* (5th ed.). Loures: Lusociência.

International Council of Nurses. (2010). *Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem CIFE®: Versão 2.0*. Genebra: Conselho Internacional de Enfermeiros.

International Council of Nurses. (2016). *Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem CIFE®: Versão 2015*. Genebra: Conselho Internacional de Enfermeiros.

International Council of Nurses. (2001). *Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem CIFE®: Versão beta 2*. Genebra: Conselho Internacional de Enfermeiros.

International Council of Nurses. (2005). *Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem CIFE®: Versão 1.0*. Genebra: Conselho Internacional de Enfermeiros.

Johnson, M., Bulechek, G., Butcher, H., Dochterman, J., Maas, M., Moorhead, S., & Swanson, E. (2009). *Ligações entre NANDA, NOC e NIC: diagnósticos, resultados e intervenções de Enfermagem* (2nd ed.). Porto Alegre: Artmed.

Lunny, M. (2004). *Pensamento crítico e diagnósticos de enfermagem: estudos de caso e análises*. Porto Alegre: Artmed.

McEwen M., Wills E.M. (2016). *Bases Teóricas de Enfermagem*. (Regina Machado Garcez, Trad.) (4th ed.). Porto Alegre: Artmed.

Moorhead, S., Johnson, M., & Maas, M. (2010). *Classificação dos resultados de Enfermagem (NOC)* (4th ed.). Rio de Janeiro: Mosby Elsevier.



Escola Superior  
Saúde Santa Maria

**ANO LETIVO – 2019/2020**

**LICENCIATURA EM ENFERMAGEM**

**DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR:  
ENFERMAGEM I – MÉTODOS E TÉCNICAS DE ENFERMAGEM**

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., Hall, A. (2018). *Fundamentos de Enfermagem* (9th ed.). Elsevier.

**CÓPIA NÃO OFICIAL**